

推拿手法配合手指点穴治疗产后缺乳操作

李禹燕 王泽玲

(昌吉州中医院 新疆昌吉 831100)

摘要:目的:探讨推拿手法配合手指点穴治疗产后缺乳的操作方法及其应用效果。方法:随机抽选我科室 2017 年 12 月至 2018 年 12 月阶段收入的产后缺乳患者 60 例,根据其治疗方案进行分组,30 例应用中药内服治疗的患者纳入对照组,30 例实施推拿手法配合手指点穴治疗的患者纳入观察组。比较两组患者的治疗效果,血清泌乳素水平。结果:观察组患者的治疗总有效率(),显著高于对照组(), $P<0.05$ 比较差异具有统计学意义。观察组患者产后 1d 和产后 3d 的血清泌乳素水平,均显著高于对照组, $P<0.05$ 比较差异具有统计学意义。结论:推拿手法配合手指点穴治疗产后缺乳,能够显著提高患者的治疗效果,并能够明显改善患者的血清泌乳素水平,对于促进母乳喂养具有重要的意义。

关键词:推拿手法;手指点穴;产后缺乳;操作方法;应用效果

母乳是新生儿的最佳食物,目前临床上也积极提倡母乳喂养^[1]。但是由于当前产妇产龄不断增高,剖宫产率逐年上升,同时受到孕期营养不均衡及心理精神因素等影响,导致近年来产妇的产后缺乳发生率明显上升^[2]。这对于母乳喂养是非常不利,因此,临床对于产后缺乳的治疗进行了不断的研究和探索^[3]。中医在产后缺乳的治疗中有着非常完整的体系和治疗经验,我科室应用传统中医疗法——推拿配合手指点穴对产后缺乳产妇实施治疗,获得了良好的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽选我科室 2017 年 12 月至 2018 年 12 月阶段收入的产后缺乳患者 60 例,根据其治疗方案进行分组,30 例应用中药内服治疗的患者纳入对照组,30 例实施推拿手法配合手指点穴治疗的患者纳入观察组。观察组 30 例患者,年龄 21—38 岁,平均年龄(26.6 ± 2.5)岁。对照组 30 例患者,年龄 20—36 岁,平均年龄(27.3 ± 2.3)岁。以上患者组间资料相比无显著差异 $P>0.05$ 。该研究获得了医学伦理委员会的批准。

1.2 治疗方法

对照组根据《中医妇科学》(第 2 版)中的推荐治疗方法给予中药内服治疗,对于气血虚弱证给予通乳丹进行治疗,组方:当归,人参,黄芪,麦冬,木通,桔梗,七孔猪蹄。对于肝郁气滞证给予下乳涌泉散进行治疗,组方:当归,白芍,川芎,生地黄,柴胡,青皮,花粉,漏芦,通草,桔梗,白芷,穿山甲,王不留行,甘草^[4]。

观察组患者给予推拿手法配合手指点穴进行治疗,①指导患者取坐位或仰卧位,选取膻中、乳根、内关、脾俞、少泽、足三里穴,采取点按法,力量由轻到重进行点按,每个穴位 1—2min;②由天突至膻中直推 1—2min;③十指张开疏刮双侧乳房,由外周至乳头 3—5 min;④拿揉双侧乳房 5—7 min;⑤患者取俯卧位,以点按法作用于肝俞、脾俞、胃俞穴,每穴 1—2 min;⑥按揉足三里、太冲穴,每穴 1—2 min。在以上治疗基础上,进行辨证加减:①气血虚弱:一指禅推气海、关元、血海穴,每穴 2min;掌擦法横擦腰部肾俞、命门穴,以透热为度。②肝郁气滞:一指禅推章门、期门穴,每穴 2—3 min;掌擦法斜擦肋肋部,以透热为度。在治疗过程中,需严格掌握患者的适应证,并在治疗前后密切观察患者的安全性指标,治疗过程中严格遵守操作规程,确保治疗的安全性。患者每次治疗时间为 50min,每日治疗 1 次,连续治疗 5d 为 1 个疗程。

1.3 统计学处理

统计学分析使用 SPSS21.0 软件进行,分别以($\bar{x} \pm s$)和(%)对计量资料和计数资料进行表示,以上两种数据资料的组间比较分别采取 t 检验和 χ^2 检验,其中的检验水平为 0.05。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果比较

观察组患者的治疗总有效率(97.73%),显著高于对照组(80.95%), $P<0.05$ 比较差异具有统计学意义。见下表:

表 1 两组患者的治疗效果比较

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=30)	27	2	1	(96.67)
对照组 (n=30)	26	2	2	(93.33)
χ^2				
P				<0.05

2.2 两组患者的血清泌乳素水平比较

观察组患者产后 1d 和产后 3d 的血清泌乳素水平,均显著高于对照组, $P<0.05$ 比较差异具有统计学意义。见下表:

表 2 两组患者的血清泌乳素水平比较

组别	产后 1d	产后 3d
观察组 (n=30)	190.36 ± 21.63	428.42 ± 40.72
对照组 (n=30)	153.53 ± 18.42	351.72 ± 30.37
t	7.3823	10.7824
P	<0.05	<0.05

3 讨论

综上所述,推拿手法配合手指点穴治疗产后缺乳,能够显著提高患者的治疗效果,并能够明显改善患者的血清泌乳素水平,对于促进母乳喂养具有重要的意义。

参考文献:

- [1]朱琳洁,胡引,张慧.以肝胃经为主穴位按摩联合通草猪蹄汤预防产后缺乳的效果分析[J].护理与康复,2015,14(08):758.
- [2]许娟,马丽灵.催乳汤口服配合少泽穴揉按治疗产后缺乳 60 例疗效观察[J].贵阳中医学院学报,2017,39(01):79—81.
- [3]叶娟,邢丽.治疗产后缺乳药物的研究概况[J].医学综述,2016,22(09):1711—1714.
- [4]王彩珊,王朝红.产后缺乳治疗研究进展[J].中国妇幼保健,2016,31(10):2232—2234.