

• 针灸与经络 •

扶阳罐配合推拿疗法治疗小儿厌食症
(脾胃气虚证)的临床观察

张雪荣, 刘晓鹰

(湖北中医药大学, 湖北 武汉 430061)

摘要:目的: 评估扶阳罐配合推拿疗法治疗小儿厌食症(脾胃气虚证)的临床疗效和安全性。方法: 对 60 例小儿厌食症(脾胃气虚证)用扶阳罐配合推拿疗法治疗。疗程 4 周, 治疗前后对食欲食量等临床症状进行评分。结果: 患儿治疗后显示总有效率为 95%, 主证食欲和食量, 次证腹胀、面色无华、大便不调与治疗前比较, 统计学有显著性差异($P < 0.05$); 次证中腹痛与治疗前比较无统计学意义($P > 0.05$), 但较亦有减轻趋势。结论: 扶阳罐配合推拿疗法治疗小儿厌食症(脾胃气虚证)临床疗效肯定。

关键词: 扶阳罐; 推拿; 小儿厌食症; 脾胃气虚证

中图分类号: R442.1 文献标识码: B 文章编号: 1000-1719(2012)09-1838-02

小儿厌食症是小儿时期常见的消化功能紊乱症之一, 临床以小儿长期食欲不振, 厌恶进食为特征, 是儿科的常见病, 多发病。本病以长期食欲不振, 进食量减少, 体重增长缓慢为主要临床症状, 被认为是富裕社会儿童摄食保健的重要问题之一。中医药治疗小儿厌食症具有疗效佳、不良反应少等优势, 笔者于 2010 年 6 月—2011 年 6 月, 用扶阳罐配合推拿疗法治疗 60 例小儿厌食(脾胃气虚证)患儿取得较满意效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 60 例小儿厌食(脾胃气虚证)患儿均根据文献[1-2]标准确诊。男 32 例, 女 28 例; 1~3 岁 42 例, 3~6 岁 18 例; 病程 1~3 个月者 44 例, 3~6 个月者 11 例, >6 个月者 5 例。

1.2 治疗方法 所有病例均按传统的推拿疗法进行治疗, 包括游走罐和推拿治疗, 具体方法见下:

(1) 扶阳罐: 预热后由长强穴沿督脉向上至大椎穴游走, 再由大椎穴往左沿膀胱经第一、二侧线向下至长强穴水平, 转至长强穴沿督脉向上至大椎, 由大椎穴往右沿膀胱经第一、二侧线向下至长强穴水平。如此为一遍, 往复五遍。

(2) 推拿: 主要为揉腹, 小儿双下肢屈曲, 手掌顺时针按揉腹部 10min, 频率以 1r/s 为佳。手法须柔和如太极圆运动般有渗透力, 掌大、小鱼际分别按揉至上、下腹部时亦须有渗透力。治疗前后详细记录患儿相关症状体征情况, 并测定两组患儿尿 D-木糖排泄率, 用以观察患儿消化吸收功能。隔日 1 次, 4 周为 1 个疗程。

1.3 症状体征积分 主症包括食欲和食量两方面, 按病情轻中重计 2、4、6 分; 次症包括腹胀、腹胀、面色无华、大便不调按病情轻中重计 1、2、3 分。

1.4 疗效评定标准 (参照《中药新药临床研究指导

原则》疗效评定标准)^[3]。(1) 临床痊愈: 症状完全解除, 症状积分下降率为 100%。(2) 显效: 症状基本解除, 症状积分下降率 $\geq 70\%$ 。(3) 进步: 症状改善, 症状积分下降率 $\geq 30\%$ 。(4) 无效: 症状无明显改善或加重, 症状积分下降率 $< 30\%$ 。

2 结果

2.1 疗效 治愈 33 例(55%), 显效 20 例(33.3%), 进步 4 例(6.7%), 无效 3 例(5%), 总有效率为 95%。

2.2 治疗前后证候变化 见表 1。

表 1 治疗前后证候总积分比较($\bar{x} \pm s$)

项目	例数	治疗前	治疗后
食欲	56	3.21 ± 1.51	0.75 ± 0.98
食量	47	3.11 ± 1.43	0.87 ± 0.97
腹胀	35	2.35 ± 1.4	1.92 ± 0.53
面色无华	44	2.49 ± 0.9	0.56 ± 0.73
大便不调	37	2.36 ± 1.1	0.58 ± 1.13
尿 D-木糖排泄率(%)	48	2.14 ± 1.3	0.65 ± 0.45
	60	15.03 ± 7.02	23.6 ± 9.05

注: 与治疗前比较, 主证食欲和食量, 次证腹胀、面色无华、大便不调 $P < 0.05$; 次证腹痛与治疗前比较 $P > 0.05$ 。

3 讨论

厌食是指小儿较长时间食欲不振, 食量减少, 不思饮食, 甚至拒食, 而精神状态较正常的一种常见病症, 是儿科常见病、多发病。较长时间的厌食导致儿童营养不良、免疫力下降, 影响正常的体格和智力发育。由于小儿服药不便, 能否推广适合小儿脾胃气虚证治疗特色的中医外治疗法是目前许多人关注的内容^[4-6]。

本病的病因多由素体禀赋脾胃薄弱, 病后损伤脾胃, 饮食不节和情志不舒等, 但以饮食不节为主, 当今独生子女较多, 家长溺爱有加, 缺乏育婴知识, 片面强调高营养饮食, 乱进营养剂, 或只知投其所好, 任其贪吃零食、偏食, 或进食无规律, 不定时定量, 饥饱不匀, 致使脾胃受损, 胃失和降, 不能受纳、腐熟水谷, 脾失健运, 不能运化输布精微而发生厌食之病。本病的病变脏腑在脾胃, 基本病机为脾虚积滞, 或兼肝气犯乘脾, 湿浊困脾, 胃阴不足濡润失职, 其中以脾胃气虚导致运化失常者尤多。《理渝骈文》云“外治之理即内治之理, 外治之药即内治之药, 所异者法耳。”内治法治疗

收稿日期: 2012-03-23

作者简介: 张雪荣(1976-)女, 湖北十堰人, 副主任医师, 博士, 研究方向: 中西医结合治疗小儿疾病。

通讯作者: 刘晓鹰

“颈四针”针刀疗法治疗神经根型颈椎病的疗效观察

范德辉¹, 王尚巍²

(1. 广东省第二中医院针灸康复科, 广东 广州 510095; 2. 广州中医药大学, 广东 广州 510405)

摘要:目的: 探讨运用“颈四针”的针刀疗法治疗神经根型颈椎病的临床疗效。方法: 将 60 例患者随机分成针刀治疗组和针刺治疗组, 每组 30 例。2 个疗程后分别进行 VAS 和 JOA 评分比较。结果: 两组组内治疗疗效明显 ($P < 0.01$); 针刀治疗组疗效优于针刺治疗组 ($P < 0.05$)。结论 “颈四针”针刀疗法治疗神经根型颈椎病疗效显著, 具有疗程短、见效快、安全性高、操作简单等特点, 适宜临床推广应用。

关键词: 神经根型颈椎病; 颈四针; 针刀疗法; 针灸

中图分类号: R681.55 文献标识码: B 文章编号: 1000-1719(2012)09-1839-03

Clinical Observation on Effect of Therapy by Four-needling at Neck for Cervical Spondylotic Radiculopathy

FAN De-hui¹, WANG Shang-wei²

(1. Department of Acupuncture and Rehabilitation, Guangdong The Second Provincial Hospital of TCM, Guangzhou 510095, Guangdong, China; 2. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, Guangdong, China)

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy of four-needling at neck of the needle-knife therapy for cervical spondylotic radiculopathy. Methods: 60 patients were randomly divided into needle-knife treatment group and the acupuncture treatment group, 30 cases in each group. After two courses of treatment, it was measured by VAS and JOA. Results: Both the two groups had obviously curative effect ($P < 0.01$). Needle-knife treatment group was superior to the acupuncture group ($P < 0.05$). Conclusion: The curative effect of four-needling at neck therapy for cervical spondylotic radiculopathy is significant. With the virtue of short course, quick, safe and simple operation, it is suitable for clinical application.

Key words: cervical spondylotic radiculopathy; four-needling at neck; needle-knife therapy; acupuncture

本病具有小儿服药困难的特点, 中医外治法具有简便、易接受、副作用小的特点, 尤其推拿、敷贴、耳压等外治法尚具无痛性的特点, 更易为患儿接受。

扶阳罐是由富含人体所需的各种微量元素的黏土烧制而成的陶瓷作为刮拭界面, 属阴寒性的黏土经过千度以上的高温的煅烧, 就成了属阳温性的陶瓷, 具有扶阳的功效。我们用扶阳罐循行于督脉及膀胱经, 结合磁疗产生磁场, 以及远红外线在局部照射, 能穿透患儿皮肤组织, 作用可深达传统药包烫疗力所不及之处。督脉从循行路线上看, 主要在背部, 背为阳, 故为“阳脉之海”, 督一身之阳气, 对全身阳经脉气有统率、督促的作用。督脉多次与手足三阳经及阳维脉相交会, 与各阳经都有联系, 所以对全身阳经气血起调节作用。正如滑伯仁在《难经本义》所指出的“督之为言都也, 阳脉之海, 所以都纲乎阳脉也。”而膀胱经的有效范围很广, 它在后背上两条直线, 线上分布着所有背俞穴, 这些穴位和脏腑本身的分布位置相对应, 是脏腑器官的反应点, 从而起到调节各个脏腑的作用。从此走向看, 督脉与足太阳膀胱经关系最密切, 一个在后背正中, 一个在其两旁, 共同调节机体各个脏腑功能。推拿腹部沿用脐部即神厥穴, 中医认为神厥穴内联十二经

脉、五脏六腑, 外通四肢百骸。可使人的胃肠蠕动增强, 提高胃肠酶系分泌能力, 使胃肠功能恢复。以上方法共奏调理脾胃, 扶助正气, 增强胃肠的运化功能, 从而达到治疗小儿厌食症(脾胃气虚)的功效。

此次临床观察, 显示总有效率为 95%, 主证食欲和食量, 次证腹胀、面色无华、大便不调与治疗前比较, 统计学有显著性差异; 次证中腹痛与治疗前比较无统计学意义, 但较亦有减轻趋势。我们以“扶中”为主的推拿疗法治疗该病, 以健运脾胃、行经通络、扶正祛邪。将推拿、刮痧、磁疗融为一体, 以提高疗效、降低医疗成本、节约医疗资源。扶阳罐配合推拿疗法治疗小儿厌食症(脾胃气虚证)临床疗效肯定, 值得进一步推广及应用。

参考文献

- [1] 汪受传. 中医儿科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2004(1): 107.
- [2] 胡亚美, 江载芳. 实用儿科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002(7): 1276.
- [3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002(1): 267-269.
- [4] 吉训超. 中药敷脐法治疗小儿厌食症 65 例疗效观察[J]. 新中医, 2003, 35(11): 36-37.
- [5] 高世泉. 穴位贴敷治疗小儿厌食症 70 例[J]. 中医外治杂志, 2005, 14(5): 16-17.
- [6] 田洪英, 马华欣. 内服外敷法治疗小儿厌食症的临床观察[J]. 中华全科医学, 2009, 7(2): 162.

收稿日期: 2012-03-28

基金项目: 范德辉(1969-)男, 江西人, 主任中医师, 学士, 研究方向: 脊柱相关疾病。