

冬病夏治穴位敷贴疗法治疗小儿哮喘缓解期的临床效果观察

杨东艳

(河南省登封市中医院儿科 登封 452470)

摘要:目的:观察常规治疗+冬病夏治穴位敷贴疗法治疗哮喘缓解期患儿的临床效果。方法:选取 2017 年 2 月~2019 年 3 月收治的 76 例哮喘缓解期患儿开展项目数据内容研究,按照随机原则将其分为实验组和参比组,各 38 例。实验组采取常规吸入布地奈德气雾剂治疗方法+中药冬病夏治穴位敷贴疗法,参比组采取常规吸入布地奈德气雾剂治疗,比较两组儿童治疗前、后哮喘发作总次数及临床疗效。结果:各个组别儿童治疗之前哮喘发作总次数比较区别不大($P>0.05$),各个组别治疗之后儿童哮喘发作总次数比较治疗之前分析资料项目均下降($P<0.05$),实验组儿童治疗之后哮喘发作总次数比较参比组分析资料项目下降($P<0.05$);实验组儿童治疗有效总体计算值比较参比组分析资料项目提升($P<0.05$)。结论:为哮喘缓解期患儿选择常规治疗+冬病夏治穴位敷贴疗法共同治疗方案存在较优治疗功效。

关键词:小儿哮喘缓解期;常规治疗;冬病夏治;穴位敷贴

中图分类号:R272

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.05.015

支气管哮喘是儿童最常见的慢性呼吸道疾病,具有反复发作、迁延难愈的特点。缓解期儿童常有喘鸣症状、咳嗽表现,患儿呼吸较难,哮喘属于可逆性气道阻塞。病情易重复发作,病程较长,反复发作可致胸廓畸形、发育落后,对儿童身体健康和生命安全带来影响^[1]。在缓解期进行积极治疗、预防和减少哮喘发作,是治疗儿童哮喘的重要环节,而调节全身免疫功能是哮喘治愈的关键。目前,临床上治疗哮喘缓解期儿童多选用西药治疗方法,难以获得理想效果。中医认为哮喘多与先天禀赋有关,发病都是外因作用于内因的结果,病位在肺、脾、肾,病机为外因触动伏痰,痰气互结,搏击于气道,气机升降不利。冬病夏治是在夏季对冬季易发或易加重的疾病实行治疗,提高身体抵抗疾病的能力,缓解或消除对应疾病症状,属于中医特色治疗方式之一^[2]。本研究选取哮喘缓解期儿童用作指标分析资料探讨常规治疗+冬病夏治穴位敷贴疗法用于哮喘缓解期儿童的临床效果。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 2 月~2019 年 3 月收治的 76 例哮喘缓解期患儿开展项目数据内容研究,按照随机原则将其分为实验组和参比组,各 38 例。参比组年龄 2~9 岁,平均年龄(7.30 ± 0.51)岁;病程 1~5 年,平均病程(2.77 ± 0.23)年。实验组年龄 2~8 岁,平均年龄(7.28 ± 0.49)岁;病程 1~6 年,平均病程(2.65 ± 0.31)年。两组患儿一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院医学伦理委员会审核通过。

1.2 入组标准 (1)纳入标准:存在哮喘,且处于缓

解期;对本研究使用药物无过敏;患儿家属知晓本研究,并签署知情同意书。(2)排除标准:合并有结核;合并有其他肺部疾病;患有接触性皮炎;合并心、肝、肾等重要脏器功能障碍。

1.3 治疗方法 参比组给予常规吸入布地奈德气雾剂治疗。布地奈德吸入气雾剂(国药准字 H20030987)吸入,2~4 次/d,2 岁~7 岁儿童 1 d 给药 200~400 μg , >7 岁儿童 1 d 给药 200~800 μg ,可根据儿童病情状况予以剂量调节。实验组给予常规吸入布地奈德气雾剂治疗方法+中药冬病夏治穴位敷贴疗法。布地奈德气雾剂治疗方法参照参比组,中药冬病夏治穴位敷贴疗法将延胡索、白芥子、细辛、肉桂、甘遂依据 4:4:2:1:1 比例磨为药粉,采取姜汁予以调节,制备糊状,采取敷贴胶布制为直径 1.5 cm 的中药药饼,选取定喘穴、膻中穴、华盖穴、肺俞穴、膈俞穴、心俞穴、风门穴实行穴位敷贴,在夏至时、初伏时、中伏时、末伏时依次穴位敷贴 1 次。治疗 3 个月。

1.4 观察指标 治疗 3 个月后,比较两组患儿治疗前、治疗后哮喘发作总次数;比较两组患儿临床疗效。

1.5 评定标准 临床控制:哮喘对应的咳嗽、喘息等症状及体征得以消除;显效:哮喘对应体征及症状得以显著缓解,偶尔出现哮喘发作现象;有效:哮喘对应体征及症状得以部分缓解,哮喘发作现象降低;无效:哮喘对应症状及体征无缓解。总有效=临床控制+显效+有效。

1.6 统计学分析 数据采用 SPSS23.0 统计学软件分析处理,哮喘发作总次数等计量资料用($\bar{x}\pm s$)表

示,采用 t 检验;临床疗效等计数资料用率表示,采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗前后哮喘发作总次数比较 治疗前,两组患儿哮喘发作总次数比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,两组患儿哮喘发作总次数均较治疗前下降,且实验组较参比组下降明显,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患儿治疗前后哮喘发作总次数比较(次/周, $\bar{x} \pm s$)					
组别	n	治疗前	治疗后	t	P
参比组	38	8.31± 3.30	6.40± 2.36	2.902	0.004
实验组	38	8.20± 3.25	4.12± 1.10	7.330	0.000
t		0.146	5.397		
P		0.884	0.000		

2.2 两组患儿临床疗效比较 实验组临床总有效率为 94.74% 优于参比组的 78.95%, 差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患儿临床疗效比较						
组别	<i>n</i>	无效 (例)	有效 (例)	显效 (例)	临床控制 (例)	总有效 (%)
参比组	38	8	9	10	11	78.95
实验组	38	2	10	11	15	94.74
χ^2						4.145
<i>P</i>						0.041

3 讨论

哮喘儿童气道黏膜长时间存在慢性炎症反应导致气道出现高反应情况,对外部致敏物质出现过敏反应而导致其出现对应病症。哮喘发病因素较多,发病机理较为复杂,和遗传因素、环境因素因素等均存在密切关系。临床上针对哮喘缓解期儿童多采取西药治疗方式,给予哮喘缓解期儿童抗过敏治疗、支气管舒张剂药物治疗、免疫调节剂药物治疗、糖皮质激素药物治疗、脱敏治疗等,有助于改善病情,但由于治疗疗程较长,不良反应较多。

中医学认为,肾主纳气,是呼吸出入之根本;脾主运化,是痰液生成之源本;肺主疏泄,贮存痰液之器脏^[3-4]。若邪盛正衰,哮喘反复发作,可致肺之气阴耗伤、脾之气阳受损、肾之阴阳亏虚。痰饮长时间处于肺中,为哮喘发病内因^[5]。冬季时天气较冷,儿童体内阳气受到抵抗,易被邪寒影响,导致伏痰,引发痰气受阻,诱发哮喘^[6]。因此,小儿哮喘冬季比较常见,冬病夏治方法为常用的中医特色治疗方式之一^[7]。

分析冬病夏治的治疗机理发现,在夏季三伏时节,自然界和儿童体内阳气均较旺,温补其阳气,能

祛邪和散寒、通络及活血,可除去阴寒邪气,增强身体抗病能力,有助于降低寒性疾病于冬季出现或是病情加重^[8]。穴位贴敷治疗方法依据中医经络学对应知识理论,将中药磨为粉调为糊状,在相关穴位予以穴位贴敷,无疼痛、无创伤性。穴位贴敷治疗方法可促使中药通过皮肤吸收,通过机体血液循环发挥药理效果,为冬病夏治的常用治疗方式。在定喘穴实行穴位贴敷能改善哮喘症状;膻中穴能利其上焦、通络且降气、宽其胸膈;华盖穴可理气并宽胸、化痰和清肺;风门穴可解表及宣肺、固表和益气;肺俞穴、心俞穴及膈俞穴可促使排出上焦宿痰。本研究结果显示,治疗后,两组患儿哮喘发作总次数均较治疗前下降,且实验组较参比组下降明显,差异有统计学意义($P<0.05$);实验组临床总有效率明显高于参比组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

冬病夏治穴位敷贴疗法方中所含白芥子能够豁痰及温肺且利气,延胡索具行血和理气之功效,细辛具散寒及解表、化饮并温肺之功效,甘遂能入脾经、肾经、肺经,有逐肿且泄水、散结及消肿之功效,肉桂具补其元阳、除其积冷、暖其脾胃、通其血脉的功效,采取以上中药在夏至、初伏、中伏、末伏对哮喘缓解期儿童实施穴位贴敷治疗,可以激发对应穴位功能,暖脾并温肺、祛瘀及散寒、激发体内阳气、除去伏痰。综上所述,为哮喘缓解期儿童采取常规治疗+冬病夏治穴位敷贴疗法具有较好治疗功效,有助于哮喘发作有效缓解,增加治疗有效性,存在一定临床治疗优越性。

参考文献

[1]王国松,张艳.玉屏风颗粒结合咳嗽方穴位敷贴治疗小儿哮喘缓解期临床研究[J].湖北中医药大学学报,2019,21(5):64-66.
[2]杨丽霞,徐玲,顾国祥,等.冬病夏治穴位敷贴法结合中药膏方治疗小儿哮喘缓解期的临床研究[J].世界中西医结合杂志,2017,12(3):403-405,417.
[3]闻丽,胡琼.冬病夏治穴位敷贴法结合中药治疗小儿哮喘缓解期的临床研究[J].中国社区医师,2018,34(27):94,96.
[4]梁绍满,李伟伟,赵美莉,等.穴位靶向疗法防治儿童哮喘缓解期的疗效观察[J].广西中医药大学学报,2018,21(1):32-34.
[5]施乐,王树霞,金莹莹,等.中药穴位敷贴治疗小儿哮喘缓解期的作用及组方分析[J].医学综述,2019,25(9):1835-1839.
[6]谢永杰,黄琼,周波兰,等.中西医结合治疗小儿哮喘 49 例临床观察[J].中国民族民间医药,2018,27(7):80-81.
[7]周芳,侯春光,方瑜,等.温阳祛寒贴穴位贴敷对缓解期哮喘儿童的影响[J].中国中医药科技,2017,24(6):791-793.
[8]蒋建英,章可谓,葛丹枫,等.补肺健脾益肾汤联合穴位贴敷治疗小儿哮喘缓解期 42 例[J].浙江中医杂志,2017,52(5):343.

(收稿日期: 2020-03-10)