

# 小儿支气管哮喘的中医护理技术研究进展

王春华 林洁<sup>通讯作者</sup>

上海市中医医院 上海 200071

**摘要:**介绍了穴位敷贴、推拿、拔罐等中医护理技术在小儿支气管哮喘中的应用研究,旨在为临床小儿支气管哮喘患儿应用中医护理技术提供参考,探讨最优的护理方案,促进疾病康复。

**关键词:**小儿支气管哮喘;中医护理技术

支气管哮喘是由多种细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。这种慢性炎症与气道高反应性相关,通常出现广泛而多变的可逆性气流受限,导致反复发作的喘息、气促、胸闷和咳嗽等症状,且易反复<sup>[1]</sup>。随着环境污染的加剧,支气管哮喘的发病人群逐年扩大,其在儿童中的发病率也是逐年上升,已经成为了一种常见病、多发病。支气管哮喘属于中医学“哮证”、“喘证”范畴,临床以药物平喘化痰、抗感染治疗与中医护理技术相结合为主要干预手段。中医护理技术是以中医学的脏腑经络学说为指导,将推拿、穴位敷贴等中医独特操作技术应用于护理工作中,以调阴阳、调气血、通经脉而达到疗效的护理技能<sup>[2]</sup>。本文旨在对相关文献进行综述,以期对中医护理技术在小儿支气管哮喘的深入研究提供科学的理论依据。

## 1 小儿支气管哮喘的中医病因病机

哮喘以慢性气道炎症为特征,为一组异质性疾病,具有呼吸道症状病史(包括病因等)<sup>[3]</sup>,这与中医哮喘的“宿根”的病理机制有相同之处。传统观点认为“脾为生痰之源”,痰是小儿哮喘的一个重要的宿根之一。然“瘀血”的有形宿根与哮喘的发生亦有着密切的关系,往往“宿痰”“瘀血”与气机升降失常,“阳亢生风”,互为因果,并形成恶性循环,导致小儿哮喘反复发作。痰瘀互结、阻塞气道,气机升降失常,“阳亢生风”,增加了气道的高反应性,肺管痉挛,肺失宣降而哮喘发作。哮喘的发病以及病情进展主要与宿根在体内长期存在密切相关,而宿根(痰、气、风、淤)的产生于小儿“肝常有余”、“脾常不足”的生理特点及“脾主运化”、“肝失疏泄”功能失调及密切相关。

## 2 中医护理技术的应用

### 2.1 中药穴位敷贴

中药穴位敷贴是将具有特定功效的中药剂敷贴于治疗疾病相对应的经络腧穴,药物通过对皮肤的刺激作用经毛细血管、经络传达到病灶而达到治疗目的的中医外治法,具有可避免肝脏首过效应的特点<sup>[4]</sup>。杨丽霞等<sup>[5]</sup>选取90例哮喘患儿进行随机分组,治疗组60例,对照组30例。对照组给予西医常规治疗,治疗组采用中药穴位敷贴治疗(药物组成:肉桂、皂荚、白芥子、延胡索、甘遂、细辛、葶苈子),将上药碾碎成粉,用生姜汁调成糊状,分别做成直径1cm左右的药饼,用胶布固定在选大椎、天突、膻中、定喘(双)、肺俞(双)、脾俞(双)等穴位如皮肤发红、破溃、气泡,需避开。三伏的第一天开始敷贴,每周1次,每次1h左右,

敷贴4次为1个疗程,持续1个疗程后,治疗组总有效率为83.3%,对照组为73.3%( $P < 0.05$ );治疗组在减少哮喘发作次数上明显优于对照组( $P < 0.05$ ),并可明显改善鼻痒喷嚏、流涕、面色、精神、痰涎、食欲食量和气短症状( $P < 0.05$ ),表明穴位敷贴有助于哮喘患儿的病情恢复、较少哮喘发病次数,且患儿依从性较好。单祎文等<sup>[6]</sup>为了解我国采用穴位敷贴治疗小儿支气管哮喘的临床效果并进行系统评价,分别从不同的临床研究背景下的选方用药、穴位加减、干预时间和强度以及辩证论治下的体质分析,均表明,穴位敷贴具有安、简、廉、验,易于为患儿所接受等特点而被广泛应用,但也存在一些不足,即穴位敷贴的用药、选穴、敷贴的时机没有统一的标准。

### 2.2 小儿推拿

小儿推拿疗法是在选定的腧穴或经脉走向通过推捏、揉等操作手法达到通畅经络、补充脏气、补气固本、温化痰饮、运气活血、消除宿根的功用,具有无针、无创、无药、操作简单、疗效确切等优点<sup>[7]</sup>。张鹏等<sup>[8]</sup>采用补脾益肺推拿手法对40例哮喘患儿进行治疗,每日分别进行补脾经、肾经、肺经,各连续300次;运内八卦,连续100次;按揉天突等1次/d,连续3周后休息1周再继续上述推拿,观察患儿症状好转,其较单纯的西药及综合疗法,在改善患儿临床哮喘症状积分、提高患儿免疫指标,提升临床疗效方面具有优势。此外,孟俊谷<sup>[9]</sup>为探讨出有效的推拿手法及其辅助疗法来更好的帮助患儿解决痛苦,对相关文献进行整理查阅,综述发现相关操作手法疗效确切,已经成为临床治疗小儿咳嗽的常用外治法之一,为广大哮喘患儿及其家属所能接受,但标准欠统一,有待进一步的总结及深入研究,而且家长保持充分的警惕心以及耐心实施有效的家庭管理也是重要方面,只有多方配合,才能从根源上控制疾病的发作。

### 2.3 拔罐疗法

拔罐疗法俗称药罐法,是祖国传统医学外治法宝贵的遗产之一,是以祖国传统医学基础理论为指导,根据阴阳五行、脏腑经络学说将中药与拔罐法相结合的一种治疗方法,利用在经络局部或腧穴穴位上拔罐时的温热刺激和机械刺激作用,循经传感、由表及里、引起局部乃至全身反应,从而调整机体功能,达到同其经脉、平衡阴阳、调整气血、祛风除湿、活血散瘀、消肿止痛、逐寒和祛病健身的目的。张源<sup>[10]</sup>治疗小儿支气管哮喘时,在常规西医对症治疗和口服中药辨证论治的基础上予以拔罐辅助治疗。协助患者取俯卧位,暴

露背部, 涂抹适量的凡士林油, 选择与患儿年龄、皮肤、胖瘦相适宜的火罐, 用闪火法将玻璃罐吸附在选定的部位上, 即奇穴、肺俞、膈俞、膻中、大椎、阿是穴(听诊哮鸣音明显处), 一般留罐 5~8min, 或以出现罐斑(施术部位的皮肤充血、瘀血时), 将罐取下。每 3 天治疗 1 次, 3 次为 1 疗程。经 10 天拔罐治疗后, 治疗组总有效率为 96.66%, 优于对照组 80%。而且王绍杰等<sup>[11]</sup>将 120 例发作期热喘患儿随机分为 2 组, 对照组 60 例予糖皮质激素吸入治疗, 观察组在对照组的基础上加用走罐疗法, 以背俞穴、大椎、定喘穴为主。两组均连续治疗 2 周, 结果显示, 观察组治疗后 PEF、FEV1 改善均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。拔罐疗法具有疏通表里、活血通络、协调阴阳、驱邪外泄、平衡脏腑、双向调节的功效, 无创伤、操作简单、省时省力、患儿痛苦小、刺激性持久、经济实用、安全, 是小儿支气管哮喘疗效确切的中医外治法。

#### 2.4 混合式中医护理技术

混合式中医护理技术是指将两种或以上中医护理技术相结合应用的方法。目前, 混合式中医护理技术在治疗小儿支气管哮喘中取得的效果被临床逐渐证实。胡琼<sup>[12]</sup>对 45 例患儿在推拿手法治疗的基础上联合使用中药穴位敷贴治疗, 结果显示, 中医混合组疗效高于常规治疗组, 明显改善患儿临床症状及体征、临床疗效佳、患儿恢复快、费用少、复发率低、安全性高、家属高度认可。陈丹<sup>[13]</sup>发现咳喘散穴位敷贴联合耳穴压豆, 李彬等发现推拿疗法联合刺络治疗。

#### 3 小结

2013-2015 年国家中医药管理局相继颁布《52 个优势病种中医护理方案》、2016 年 2 月 26 日国务院印发的《中医药发展战略规划纲要(2016-2030 年)》<sup>[14]</sup>明确了未来我国中医药发展方向和工作重点后, 在全国各层级医院中医护理骨干的带动下, 中医护理技术得到了蓬勃的发展和广泛的临床应用, 包括小儿推拿、中药穴位贴敷、拔罐疗法和混合应用等技术, 从不同途径在小儿支气管哮喘治疗中发挥作用。但部分护理技术相关文献报道较少, 理论支持力度不够, 单篇文献研究不具普遍性。因此, 未来儿科护理工作者需要与时俱进, 努力提高中医护理理论知识和操作技能, 开展辩证施护等临床试验研究, 为临床提供更多高质量的循证护理证据, 更好的为患儿提供优质服务。

#### 参考文献

- [1] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南(2012 年修订) [J]. 柳州医学, 2012, 25(3):171-179.
  - [2] 沙莉, 刘传合. 2014 年全球哮喘防治倡议委员会儿童支气管哮喘最新修订指南解读 [J]. 中国医刊, 2015, 50(07):16-19.
  - [3] 施乐, 王树霞, 金莹莹. 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(09):1835-1839.
  - [4] 尚多, 孙玮辰, 王富春. 基于现代文献探讨穴位贴敷治疗小儿慢性咳嗽选穴及用药规律 [J]. 吉林中医药, 2018, 38(03):249-252. DOI:10.13463/j.cnki.jlzyy.2018.03.001.
  - [5] 杨丽霞, 顾国祥, 李志山, 袁洋, 桂玉萍, 陈光明, 张妍, 秦玉, 马海龙, 徐玲. 穴位敷贴治疗小儿哮喘缓解期肺脾气虚证的临床研究 [J]. 中医儿科杂志, 2016, 12(06):34-37.
  - [6] 单祎文, 赵霞. 穴位敷贴干预小儿支气管哮喘研究进展 [J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(04):1948-1950.
  - [7] 陈春燕. 小儿推拿疗法对小儿哮喘慢性持续期的临床疗效及治疗效果研究 [J]. 四川中医, 2018, 36(03):183-186.
  - [8] 张鹏, 杨冬妹, 聂波, 桑勉. 补脾益肺推拿手法对小儿哮喘缓解期的疗效研究 [J]. 世界中医药, 2019, 14(07):1846-1850.
  - [9] 孟俊谷. 小儿推拿治疗咳喘的研究进展 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(20):138-139.
  - [10] 张源, 冯晓纯. 拔罐辅助治疗小儿哮喘发作期(热哮)60 例临床观察 [J]. 中医儿科杂志, 2013, 9(06):51-54.
  - [11] 王绍洁, 矫承媛, 于晓, 王戌. 走罐疗法治疗儿童哮喘对肺功能影响研究 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2015, 17(03):9-11.
  - [12] 胡琼. 中药穴位贴敷联合推拿手法治疗小儿支气管哮喘缓解期临床研究 [J]. 新中医, 2020, 52(19):140-142.
  - [13] 陈丹. 咳喘散穴位贴敷联合耳穴压豆治疗小儿支气管哮喘缓解期 74 例临床观察 [J]. 中国民间疗法, 2019, 27(09):24-25.
  - [14] 中华人民共和国国务院. 中医药发展战略规划纲要(2016-2030 年) [J]. 中国医药导报, 2016, 13(6):193.
- 课题编号:201840216