

小儿推拿配合泻火乳蛾汤治疗胃火炽盛型急乳蛾临床研究

陈红蕾¹, 谢美凤¹, 利玉婷¹, 黄淑云¹, 李黎², 王金玲², 吴山¹, 范志勇¹

1. 广东省中医院, 广东 广州 510120; 2. 广州中医药大学第二临床医学院, 广东 广州 510405

[摘要] 目的: 观察小儿推拿配合泻火乳蛾汤治疗胃火炽盛型急乳蛾的临床疗效。方法: 选取96例胃火炽盛型急乳蛾患儿的临床资料进行回顾性研究, 根据治疗方法的不同, 分为对照组45例和治疗组51例。对照组予泻火乳蛾汤内服治疗, 观察组在对照组用药基础上加用小儿推拿。观察2组退热时间及脓点消失时间, 评估治疗效果。结果: 治疗组总有效率100%, 对照组总有效率86.67%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组退热时间及脓点消失时间均短于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 在泻火乳蛾汤内服的基础上加小儿推拿治疗胃火炽盛型急乳蛾, 能提高总体疗效, 促进患儿早日康复。

[关键词] 急乳蛾; 胃火炽盛; 小儿推拿; 泻火乳蛾汤; 退热时间; 脓点消退时间

[中图分类号] R766.14 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 09-0100-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.09.032

Clinical Study of Infantile Massage Combined with Xiehuo Ru'e Tang for Acute Tonsillitis of Intense Stomach-Fire Type

CHEN Honglei, XIE Meifeng, LI Yuting, HUANG Shuyun, LI Li, WANG Jinling, WU Shan, FAN Zhiyong

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of infantile massage combined with Xiehuo Ru'e tang for acute tonsillitis of intense stomach-fire type. **Methods:** Retrospective studies were conducted on 96 cases of children with acute tonsillitis of intense stomach-fire type. According to different treatment, children were randomly divided into the control group with 45 cases and the treatment group with 51 cases. Both groups received Xiehuo Ru'e tang orally, while the treatment group was additionally treated with infantile massage. Observed the defervescence time as well as the disappearance time of purulent spots, and assessed the curative effect in both groups. **Results:** The total effective rate was 100% in the treatment group and 86.67% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). After treatment, the time for body temperature to return normal and the disappearance time of purulent spots in the treatment group were both shorter than those in the control group, differences being significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The therapy of infantile massage based on Xiehuo Ru'e tang for acute tonsillitis of intense stomach-fire type can enhance the overall effect and promote the recovery of children.

Keywords: Acute tonsillitis; Intense stomach-fire type; Infantile massage; Xiehuo Ru'e tang; Defervescence time; Disappearance time of purulent spots

乳蛾是指以咽痛、发热、腭扁桃体红肿、表面或有黄白脓点为主要特征的咽部疾病。其中, 起病急骤者称为急乳蛾, 相当于现代医学急性化脓性扁桃体炎。胃火炽盛型急乳蛾为临床常见证型, 患儿会出现严重咽痛、吞咽困难、身热、烦渴、大便秘结等症状。笔者在多年的临床实践中发现, 运用小儿推拿配合中药汤剂治疗本病, 疗效显著, 故对既往的病历进行了回顾性分析, 报道如下。

1 临床资料

纳入广东省中医院2014年3月—2015年12月治疗的

胃火炽盛型急乳蛾患儿的临床资料进行回顾性研究, 年龄2~6周岁, 所选病例西医诊断均符合急性化脓性扁桃体的相关诊断标准^[1], 中医辨证属胃火炽盛型急乳蛾^[2]。排除标准: ①不符合上述诊断和辨证标准者; ②发病时间>48h; ③伴有其他影响治疗或疗效评估的疾病者; ④资料不完整影响结果判断者; ⑤治疗过程中接受其他影响疗效判断的治疗方案者。根据上述纳入和排除标准, 最终符合要求的病历共96份, 根据治疗方法的不同, 分为泻火乳蛾汤组(对照组)45例和泻火乳蛾汤加小儿推拿组(治疗组)51例。对照组男24例, 女21例;

[收稿日期] 2017-03-06

[基金项目] 广东省中医药局课题(20131184); 广东省财政厅资助项目(E43611/2060403)

[作者简介] 陈红蕾(1966-), 女, 主治医师, 主要从事小儿推拿临床工作。

年龄(3.87±1.30)岁;体温(38.22±0.81)℃。治疗组男27例,女24例;年龄(3.50±1.23)岁;体温(38.44±0.74)℃。2组性别、年龄、体温等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予泻火乳蛾汤内服治疗。处方:土牛膝、蒲公英、牛蒡子、连翘壳、芦根各8g,板蓝根10g,蝉蜕5g,麦芽、谷芽各15g。随症加减:咳嗽者加苏梗、鱼腥草各8g,高热者加羚羊角8g。水煎服,用量根据患儿年龄、病情等实际情况而定。

2.2 治疗组 在对照组的用药基础上加小儿推拿,一手固定患儿实施操作部位,另一手取少许爽身粉进行手法操作。①清肺经300~500次,从无名指掌面指根往指尖方向推;②清大肠经300~500次,从食指桡侧缘虎口至指尖方向推;③清脾经300~500次,在拇指桡侧缘的指根与指尖之间往返来回推;④清胃经300~500次,在大鱼际桡侧赤白肉际处从手腕向拇指指根方向推;⑤退六腑300~600次,在前臂尺侧缘从手肘向手腕方向推;⑥运内八卦200~300次,以掌心(劳宫穴)为圆心,以圆心至中指根横纹内2/3和外1/3交界点为半径,画一圆,顺时针方向运;⑦揉二马200~300次,在患儿手背无名指与小指掌指关节后凹陷中按揉;⑧摩腹300~500次,取仰卧位,在确定室温合适的前提下,让患儿裸露腹部,顺时针摩腹部;⑨按揉涌泉穴,整理患儿衣物后,在其双足足底第2、3跖趾缝纹头端与足跟连线的前1/3与后2/3交点上按揉。排便困难者从命门至尾骨端方向直推300~600次。每天1次。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①观察体温、咳嗽与咽痛等症状的改善情况;②记录2组退热时间及脓点消退时间。

3.2 统计学方法 采用SPSS17.0统计学软件分析数据。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]结合临床实践拟定。治愈:体温恢复正常,咳嗽、咽痛等症状减轻,扁桃体脓点或脓苔消失;有效:体温恢复正常,咳嗽、咽痛等症状减轻,扁桃体脓点或脓苔减少;无效:未达上述效果者。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗组总有效率100%,对照组总有效率86.67%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	例(%)			总有效
		治愈	有效	无效	
对照组	45	15(33.33)	24(53.33)	6(13.33)	39(86.67)
治疗组	51	27(52.94)	24(47.06)	0	51(100) ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2组退热时间及脓点消失时间比较 见表2。治疗组退热时间及脓点消失时间均短于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组退热时间及脓点消失时间比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	退热时间(h)	脓点消失时间(d)
对照组	45	52.04±13.67	4.07±1.40
治疗组	51	39.24±13.64 ^①	3.18±1.09 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

5 讨论

泻火乳蛾汤以土牛膝、蒲公英泻火解毒;板蓝根清热利咽;连翘壳辛凉走表,蝉蜕性甘寒善散透,两者同为质轻透散之品,相配为用,可疏散壅滞之热邪,以助泻火解毒,消肿散结;再予麦芽、谷芽消食导滞;牛蒡子清热消肿,兼以润肠通便;芦根上滋肺阴,下清胃热,顾护阴液,止渴生津。兼有咳嗽者加苏梗宽胸理气;鱼腥草化痰止咳;高热者加羚羊角凉血解毒、清肝止惊。

小儿推拿特定穴有“类药性”^[3],即通过对穴位的作用,可达到与中药类似的功效。本研究的推拿处方清肺经“功并桑皮桔梗”,有泻肺利咽之效;清大肠经“为大黄枳实”,有泻火导滞之效;退六腑可“替代滑石羚羊”,有清热镇惊之效。如《幼科推拿秘书》曰:“六腑专治脏腑热,遍身潮热大便结,人事昏沉总可推,去火浑如汤泼雪”,为本方泻热之要穴。加清胃经加强清中焦胃火之力,摩腹、清脾经以消食助运,避免食积化热;运内八卦以宽胸理气,调理气机;揉二马滋阴以顾护阴液;按揉涌泉穴引热下行。排便困难者加推下七节骨以促进宿便排出,避免腑气不通,内热上攻咽喉而病情反复。

本研究结果显示,泻火乳蛾汤内服配合小儿推拿治疗胃火炽盛型急乳蛾,在退热、脓点消失时间及总体疗效方面均优于单纯服用泻火乳蛾汤。说明小儿推拿有助于缓解急乳蛾症状,提高总体疗效。该小儿推拿处方中运用清脾经、摩腹、清大肠经消食导滞,促进脾胃的运化功能,有利于药物吸收,提高治疗效果,故能快速退热、消肿,并有利于愈后正气的恢复。

【参考文献】

- [1] 吴瑞萍,胡亚美,江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1996:1133-1134.
- [2] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:126-127.
- [3] 袁洪仁. 谈小儿推拿操作的类药性能[A]. 中华中医药学会推拿分会. 第十三次中医推拿学术年会暨推拿手法治疗脊柱相关疾病高级培训班论文集汇编[C]. 北京:中华中医药学会推拿分会,2012:3.

(责任编辑:吴凌,刘迪成)