

DOI: 10. 12209/CAIM 202210290037

· 中西医结合临床案例 ·

皮内针联合小儿推拿手法治疗 1例抽动障碍患儿的个案护理报告

邱蕊, 王翠婷, 常明思, 王 潇

(北京中医药大学东方医院 儿科, 北京, 100078)

摘要: 本文对皮内针联合小儿推拿手法治疗一例脾虚肝亢型抽动障碍患儿的护理方法进行总结。在中医理论的指导下,进行辨证施护,在患儿皮部特定穴位应用皮内针和小儿推拿补脾清肝手法治疗,患者症状明显改善。

关键词: 抽动障碍; 皮内针; 小儿推拿; 中医护理

Nursing report of a case of Tic Disorders treated by intra-dermal needle combined with pediatric massage

QIU Rui, WANG Cuiting, YIN Hailan, WANG xiao

(Department of Pediatrics, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078)

ABSTRACT: This paper summarizes the nursing methods of intra-dermal acupuncture combined with pediatric massage for a child with tic disorder of spleen deficiency and hyperactivity of liver. Under the guidance of the theory of traditional Chinese medicine, syndrome differentiation and nursing were carried out, and the application of intra-dermal needles and pediatric massage to tonifying spleen and clearing liver at specific acupoints of the skin of the children was performed. The symptoms of the patients were significantly improved.

KEY WORDS: Tic disorder; Intra-dermal injection; Children massage; The doctor of traditional Chinese medicine nursing

抽动障碍(tic disorder, TD)是以1个或多个部位不自主地、反复快速地运动抽动和(或)发声抽动为主要特征的一组综合征^[1]。根据其临床表现特征分为运动性抽动和发声性抽动。运动性抽动临床特征为不自主、突发、快速反复的肌肉抽动,抽动涉及1个或多个部位^[2],多以儿童和青少年多见。临床表现为眨眼、斜视、皱鼻、噘嘴、努嘴、摇头、缩颈、耸肩、甩臂、伸臂、腹肌抽动、扭动肢体等。此病程持续时间长,发病因素尚不明确,考虑其与感冒、饮食、活动量增加、精神紧张等有密切关系。发病以男孩多见,常在4~12岁起病,少数患儿至青春后期可自行缓解,部分延续至成人。科室经过多年临床治疗,创新性地提出了“扶土抑木”的治疗原则,健脾化痰,平肝息风^[3]。本文总结了一例采用皮内针联合小儿推拿手法治疗脾虚肝亢^[4]证抽动障碍的护理方法,治疗后患者症状明显改善,疗效显著。现汇报如下:

1 临床资料

王某,男,4岁11月。因“眨眼2个月”于2021年10月9日来我院门诊就诊。患儿于2个月前无明显诱因出现不自主眨眼,近半月余加重,刻下证:眨眼,无发声,偶有努鼻、努嘴,脾气急躁,多动,注意力不集中,纳差,夜寐不安,大便秘结,面色少华,舌淡苔白,脉滑。患儿既往有腺样体肥大史。辅助检查:血常规、尿常规、血生化、脑电图检查,均未见明显异常。中医诊断:肝风证(脾虚肝亢证);西医诊断:抽动障碍(短暂性抽动)。我科给予皮内针联合小儿推拿手法治疗,治疗一个月后,患儿眨眼、努鼻、努嘴等面部症状基本消失,纳眠可,便软成形。但脾气还偶有急躁,注意力不集中的情况较前好转。

收稿日期:2022-10-29

通信作者:王翠婷, E-mail: 1228440038@qq.com

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

2 护理

2.1 护理评估

使用耶鲁综合抽动严重程度量表(YGTSS)^[5]和中医证候积分^[6]评估患者,耶鲁综合抽动严重程度量表分别包括运动性抽动和发声性抽动两类,均包括抽动次数、频率、强度、对生活的影响等四项,每项按0-5分计分,病情与得分正相关;根据病情得分为三个等级,轻度,中度,重度。<25分属于轻度,25-50分属于中度,50分以上属于重度。中医证候积分根据患儿的精神、面色、食欲、睡眠、二便、舌、脉象等按照0-1分的形式计分,得分与症状程度呈正相关。治疗前患者根据病情评估 YGTSS 得分 19 分,中医证候得分 6 分,属于轻度。

2.1.1 疗效判定标准评估 ①耶鲁抽动症严重程度量表疗效评定标准:采用耶鲁抽动症严重程度量表,对病人治疗前后的抽动严重程度的改善情况,以治疗前后量表的积分值多少,制定临床控制、显效、有效、无效四级疗效评定标准。临床控制:抽动发作症状缓解,即使偶有轻度发作不需用药即可缓解;YGTSS 评分改善率: >95%;显效:抽动发作较治疗前症状减轻;YGTSS 评分改善率 >75%,但 ≤95%;有效:抽动症状有所减轻;YGTSS 评分改善率 >50%,但 ≤75%;无效:临床症状无改善或反而加重;YGTSS 评分改善率 >25%,但 ≤50%。(注:YGTSS 评分改善率=[(治疗前总积分和-治疗后总积分和)/治疗前总积分和]×100%)

②中医证候疗效评价标准:中医证候疗效评定标准参考《中药新药临床研究指导原则》(试行)2002 年版制定。中医证候分级量化标准分别为:证候计分值减少率 >95%;显效:证候计分值减少率 >70% ~ 95%;有效:证候计分值减少率 30% ~ 70%;无效:证候计分值减少率 <30%。(注:证候计分值减少率=[(治疗前总积分和-治疗后总积分和)/治疗前总积分和]×100%)。

2.1.2 疗效评价 在第一次治疗前和治疗一个月后,随访评分,用耶鲁抽动症严重程度量表(YGTSS)对患儿近一周的抽动程度的改善情况进行评价。

2.2 护理措施

患儿辨证为脾虚肝亢证,根据患儿现有的临床症状,通过中医辨证取穴,给予中医特色护理小

儿推拿联合皮内针治疗,以缓解眨眼、皱鼻、努嘴等抽动症状。

2.2.1 小儿推拿治疗^[7] 小儿推拿遵循十二经脉,通过选取特定穴以调神志,调动经气气血运行,五脏和而阴阳平衡,同时从上部手部开始,小儿对于触摸手部没有排斥心理,手部的按摩抚触起到慰藉心理,以达到安抚躁动不安的情绪。

(1)上部:补脾、清心肝、运八卦、补肾、捣小天心、清天河、分阴阳等,进行按揉推,酸胀为宜;(2)头面部:使用两个食指的螺纹面对患儿行开天门、推坎宫、揉太阳穴、攒竹穴、鱼腰穴、丝竹空、睛明穴、四白穴、迎香、地仓、定神穴、百会穴、四神聪、风池穴、风府穴等穴位进行按揉,加以耳部按摩的手法,清热泻火,以有酸胀感为宜。最后,拿按肩井穴,放松肌肉。(3)腹部:将术者手掌心搓热后一掌心紧贴患儿腹部,用力柔和,动作快速,按照顺时针方向进行旋转揉动,摩腹、按揉天枢穴、中脘穴。(4)下肢:按揉足三里、三阴交等穴位,双侧同时进行,用力按揉,酸胀为宜。(5)背部:首先捏脊,两手拇指沿督脉自长强穴(龟尾)至大椎穴向上进行前三遍捏脊,后三遍捏三提一操作^[8],提时力度较重。一周 2-5 次,5-10 次为一个疗程,连续治疗 3 个疗程。根据病情变化,随症加减穴位手法。

2.2.2 小儿皮内针护理 结合患儿临床表现,辨证取穴进行皮内针治疗。针刺入皮肤后,固定留置一定的时间,给皮肤以长时间的刺激,可调整经络脏腑功能,刺激神经传导,兴奋末梢神经^[9],达到防治疾病的目的。

首先操作前查患儿皮肤完好无破损,适合皮内针操作治疗,采取坐位,用 75% 酒精对穴位皮肤进行消毒,用镊子取出皮内针,将针体刺入所选穴位上。患儿频繁眨眼,配太阳穴、睛明穴;努嘴,配迎香穴;贴好后,从上面轻轻按压胶布,以加强刺激量,提高效果,但应注意手的卫生。每次留针 2 ~ 3d,留针期间需保持留针部位皮肤清洁干燥。每日早、中、晚各按压 1 次,每次按压 1 ~ 2 min,每周治疗 2 次^[10]。

2.2.3 一般护理 ①饮食护理:以富含营养、易消化的食物为主,饮食规律,不可暴食、挑食、偏食,忌辛辣刺激的食物。宜多食用含钙、铁高的食物,如绿叶蔬菜、牛奶等;避免吃含防腐剂、添加剂、调味剂、油炸、烧烤、海鲜、滋补品等食物;不吃、不喝刺激大脑兴奋的食物,如巧克力、茶、咖啡

因饮料等,以免生痰化热^[11]。

②心理护理:是抽动症患者的护理重点,要与患者主动交流,多使用表扬鼓励的言语,进行正面引导及心理安慰,避免患者情绪极端化。提醒家长及学校要给患儿一个宽松的环境,对其各种抽动症状及伴随症不要过度关注、不要指责,多加关注患儿情况给予鼓励,不要让同学加以歧视嘲笑,消除患儿的自卑心理,帮助患儿建立战胜疾病的信心,有助于早日康复,有效缓解症状。

③生活护理:居住环境要安静,限制长时间看电视,尤其要避免惊险刺激、恐怖节目及电脑游戏,合理安排作息时间,保证充足睡眠,积极参与户外活动,增强抵抗力。王素梅教授^[12]指出,对抽动症患儿来说,多种因素可诱发抽动加重或复发,所以对患儿平时的调护也相当重要。中医的整体观念视人为“心身合一”的整体,因此在治疗过程中心身并治为基本原则。所谓的“治心”,即从小儿心理情志方面入手以畅情志;“治身”从小儿推拿入手,首先通过与皮肤的接触,刺激患儿的感知,产生心理共鸣,其次对穴位的刺激和手法操作,调整脏腑经络气血,二者合用,心身并调以治神,缓解症状。中医护理以中医理论为指导,加以极具特色的中医技术及食疗、运动、情志护理等方法,重视人体的统一性、完整性及其与自然界相互关系,形成独具特色的中医护理体系^[13]。

3 疗效观察

根据耶路综合抽动严重程度量表(YGTSS)和中医证候积分评估,治疗1月后,患儿YGTSS得分3分,中医证候得分3分,效果显著。(见表1)

患儿使用皮内针联合小儿推拿治疗,过一个月后对患儿进行电话回访的方式,患儿眨眼、努鼻、努嘴等症状基本消失,注意力不集中情况稍有改善。面部症状没有再出现、饮食正常,大便正常,疗效满意。

表1 临床症状治疗前后效果比较

计分	YGTSS 评分		中医证候积分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
	19	3	6	3

根据治疗前后症状评分,计算疗效指数,进行疗效评价。YGTSS 评分改善率 $= (19-3)/19 \times 100\%$ 。疗效指数为84.2%,其中,疗效指数 $>75\%$ 为显效,抽动较治疗前明显减轻。中医计分改善率 $(6-3)/6 \times 100\%$ 。疗效指数为50%为有效。

4 讨论

抽动障碍属小儿慢性神经类疾病,发病率逐年增高。现代医家认为病因主要有外邪侵犯、禀赋不足、情志失调、内伤饮食、产伤等,病位在肝,与脾关系密切,与心肺肾相关,病理因素为风与痰,病性有虚实之分,病机主要五志过极,化火生风,内风夹痰循经而上;中医认为肝风内动^[1]是其主要病机,肝为风木之脏,主疏泄,若情志不畅,疏泄失职,导致筋脉失养,气郁日久,则化火生风,风阳鼓动,循经上行,则出现眨眼、挑眉、努鼻、点头、鼓腹等症状。近年来,该病的发病率有逐年上升的趋势,给儿童身心健康造成了很大影响。本病例基于“扶土抑木”的治疗原则,健脾化痰,平肝息风,采用皮内针联合小儿推拿手法治疗,解决患儿眨眼、努鼻、努嘴、多动等一系列症状的护理方法,治疗后患者症状明显改善,疗效显著。该方法有效解决了患儿小,吃药困难,副作用多的问题,有效缓解患儿及家长的痛苦,患儿的接受度高。

中医中经络学说是中医外治法的理论基础,经络是人体内通外达的一个联络系统,通过将气血输布于全身各脏腑组织来抵御病邪。小儿推拿以经络学说为基础,以中医辨证施治理论为指导,根据经络腧穴、卫气营血的原理,运用多种推拿手法作用于体表经穴和特定部位,以达到促进气血运行、经络通畅,增强体质与改善脏腑功能以治疗抽动障碍。通过寻找患儿肢体局部的阳性反应点,加用推拿手法松解穴位,使得肌肉的异常兴奋得到改善,并通过颈部按摩使交感神经受到抑制,从而控制感觉抽动,研究表明推拿对神经系统有一定的调节作用^[14],手法刺激可通过反射传导途径来调节中枢神经系统的兴奋和抑制过程。足厥阴肝经起于足大趾爪甲后丛毛处太敦穴处,沿足背内侧向上,上行小腿内侧(经过足太阴脾经的三阴交),沿大腿内侧中线,向上通过横膈,沿喉咙之后,向上进入鼻咽部,连接目系,向上经前额到达巅顶与督脉交会。肝脉上行者循喉咙,向上进入鼻咽部,努鼻故选取鼻部迎香穴;连目系,眨眼选取攒竹穴、鱼腰穴、丝竹空、睛明穴、四白穴等眼部的穴位。上出额至巅顶,故选取百会、四神聪等穴位。肝脉从目系走向面颊的深层,下行环绕口唇之内,故选取定神穴、地仓穴等相应穴位来疏通经络,行气活血,达到治疗的目的。其中百会、四神聪,调节大脑功能的要穴,与督脉交汇,通过按揉打通督脉以安神,安神定志,大补元气;风池、风府祛风止痉;脊柱两侧

分布有交感神经,对内脏功能具有重要调节作用,捏脊手法的运用可以调理脏腑气血功能。天门实际上指的是人的精神活动,开天门操作手法的运用具有开窍安神之功效。《素问》指出五脏藏神,五脏失衡,则元神失养,神无所倚无所定,进而导致一系列神经系统疾病的发生,小儿推拿多从治五脏入手推五经,益心神,宣肺气,疏肝胆,健脾气,补肾水,调五脏以调神,临床取得满意的疗效。其中补脾经、补肾经可补气血,滋养先后天之本,清心肝经以平肝泻火、解郁除烦、镇惊息风,运八卦,以调气,小天心是手厥阴心包经的经脉循行部位,可以治疗心身病,具有清热镇静的功效。综上运用小儿推拿特定穴,调节脏腑功能调整脏腑功能,以治疗多动不安的症状。王丽君^[15]采用小儿推拿特定穴选取补肾经,按揉小天心,清天河水,开天门,推百会,推囟门等,达到滋肾阴,补肾精,清肝木,疏通全身气血的功效。

皮内针疗法源于《黄帝内经》,因其符合“静以久留”的思想及操作的方便性,常适用于需要久留针的慢性病证,给予持续刺激。皮内针疗法是将腧穴理论与皮部理论相结合的绿色中医外治法。其理论基础就在于激发人体表层卫气的“卫护周身”功效,起到抗御病邪,防病治病的作用。小儿生理特点为“肝常有余,脾常不足”,脾不养肝,肝风内动则出现病变,其主要治则为清肝息风、补气健脾。辨证取穴,选取太阳穴,被称为经外奇穴,其深层脑组织是大脑颞叶,为“三叉神经”和“睫状神经节”的汇集之处,有解除疲劳、振奋精神、保持注意力集中等作用。睛明穴归于足太阳膀胱经,有疏风清热,通络明目的作用。迎香穴属手阳明大肠经,有祛风通窍的作用。皮内针可使刺激更强烈,治疗效果明显,且不易脱落,根据患儿病情变化适时调整,联合小儿推拿手法治疗,在控制患者病情的同时平衡阴阳改变患者的体质,减少病情的复发,外治疗法更易于患儿及家长接受,不会出现头晕乏力等用药后的不良反应,凸显了中医治疗方面的优势。加上有效的心理疏导能够让患者及家长正确的认识疾病并且提升自信,积极治疗。

通过临床观察,运用皮内针联合小儿推拿治疗可有效缓解抽动症状,辨证取穴,使刺激穴位强烈,具有起效迅速、安全无痛、操作简单、易于患儿接受,且不易脱落^[16],能提高患儿的治疗效果,值得临床推广应用。抽动症在临床中病情更为复杂,个案存在一定的局限性。在今后的研究中,可更加细化对抽动症的辨证分治,以观察皮内针联合小儿推拿治疗对其他证型中的治疗效果。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] GUNDUZ A, OKUN M S. A review and update on tourette syndrome: where is the field headed? [J]. *Curr Neurol Neurosci Rep*, 2016, 16(4): 37.
- [2] 王亭, 姜冉. 小儿推拿结合耳穴治疗小儿抽动症 30 例[J]. *中医外治杂志*, 2020, 29(4): 44-45.
WANG T, LOU R. 30 cases of infantile Tourette's syndrome treated by infantile massage combined with auricular points[J]. *J Extern Ther Tradit Chin Med*, 2020, 29(4): 44-45. (in Chinese)
- [3] 刘芳, 王素梅. 王素梅运用扶土抑木法治疗儿童抽动障碍经验[J]. *中医杂志*, 2021, 62(24): 2131-2134.
LIU Fang, WANG sumei. WANG sumei's experience in treating children tic disorder with the method of "reinforcing the earth and inhibiting the wood" [J]. *J Tradit Chin Med*, 2021, 62(24): 2131-2134.
- [4] 沈海霞, 龙振寅. 点刺四缝穴配合耳穴埋豆治疗儿童抽动障碍脾虚肝亢证 32 例临床观察[J]. *中医儿科杂志*, 2022, 18(4): 95-98.
SHEN H X, LONG Z Y. Clinical observation on 32 cases of tic disorders in children with spleen deficiency and liver hyperactivity syndrome treated by pricking at Sifeng (EX-UE 10) combined with auricular plaster therapy [J]. *J Pediatr Tradit Chin Med*, 2022, 18(4): 95-98. (in Chinese)
- [5] 张景阳, 陈新旺. 柴钩汤颗粒联合西药和通督调神手法治疗肝郁脾虚证儿童抽动障碍的疗效及对 YGTSS 评分、IL-6、TNF- α 的影响[J]. *中医研究*, 2022, 35(4): 43-47.
ZHANG J Y, CHEN X W. Therapeutic effect of Chaigoutang Granule combined with western medicine and dredging the governor and regulating the mind on TIC disorder in children with liver depression and spleen deficiency syndrome and its influence on YGTSS score, IL-6 and TNF- α [J]. *Tradit Chin Med Res*, 2022, 35(4): 43-47. (in Chinese)
- [6] 刘英, 朱玲, 曹祖清, 等. 脏腑图点穴结合针药治疗脾虚肝旺型小儿多发性抽动症临床疗效观察[J]. *中华中医药杂志*, 2020, 35(12): 6448-6451.
LIU Y, ZHU L, CAO Z Q, et al. Clinical observation on children with multiple tourette syndrome with spleen-deficiency and liver-flourish type treated by

- viscera point massage therapy combined with acupuncture and Chinese medicines[J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2020, 35(12): 6448-6451. (in Chinese)
- [7] 李倩. 基于经络辨证推拿治疗短暂性抽动障碍(脾虚肝亢型)的临床研究[D]. 导师:井夫杰. 山东中医药大学, 2021.
- [8] 杨鑫月, 沈崇明. 脏腑推拿治疗儿童抽动障碍疗效观察[J]. *浙江中西医结合杂志*, 2020, 30(12): 1018-1020.
- YANG X Y, SHEN C M. Observation on therapeutic effect of Zang-fu massage on TIC disorder in children[J]. *Zhejiang J Integr Tradit Chin West Med*, 2020, 30(12): 1018-1020. (in Chinese)
- [9] 曹俊杰, 杜炯. 皮内针疗法临床应用概述[J]. *广州中医药大学学报*, 2019, 36(10): 1670-1675.
- CAO J J, DU J. Review of clinical application of intradermal needling therapy[J]. *J Guangzhou Univ Tradit Chin Med*, 2019, 36(10): 1670-1675. (in Chinese)
- [10] 狄曼宁. 揸针配合中药颗粒治疗儿童抽动症临床观察[J]. *中国中医药现代远程教育*, 2021, 19(15): 82-83.
- DI M N. Clinical observation on thumbtack needle embedding combined with Chinese medicine granule in the treatment of Tourette's syndrome in children[J]. *Chin Med Mod Distance Educ China*, 2021, 19(15): 82-83. (in Chinese)
- [11] 董丽萍. 儿童抽动症的辨证施护[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2019, 19(49): 301-302.
- DONG L P. Nursing care of children with Tourette's syndrome differentiation[J]. *World Latest Med Inf*, 2019, 19(49): 301-302. (in Chinese)
- [12] 郝宏文, 陈自佳, 崔霞, 等. 王素梅治疗多发性抽动症经验[J]. *中医杂志*, 2010, 51(2): 117-118.
- HAO H W, CHEN Z J, CUI X, et al. Wang Sumei's experience in treating Tourette's syndrome[J]. *J Tradit Chin Med*, 2010, 51(2): 117-118. (in Chinese)
- [13] 唐玲. 传承创新发展,全面提升中医护理能力——北京市中医护理能力提升工程专栏导语[J]. *中西医结合护理*, 2021, 7(3): 1-3.
- [14] 李华南, 马永利, 张玮, 等. 基于脑肠轴理论探讨腹部推拿干预中枢神经系统疾病的作用机制[J]. *辽宁中医杂志*, 2019, 46(11): 2321-2324.
- LI H N, MA Y L, ZHANG W, et al. Mechanism of abdominal massage treating central nervous system DiseasesBased on brain-gut axis theory[J]. *Liaoning J Tradit Chin Med*, 2019, 46(11): 2321-2324. (in Chinese)
- [15] 王丽君. 小儿推拿治疗儿童注意缺陷多动障碍的临床疗效观察[J]. *中国现代药物应用*, 2020, 14(11): 202-204.
- WANG L J. Clinical observation on treatment of children's attention deficit hyperactivity disorder by child massage[J]. *Chin J Mod Drug Appl*, 2020, 14(11): 202-204. (in Chinese)
- [16] 张楠, 白羽, 马会改. 皮内针改善1例失眠患者睡眠质量的护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2021, 7(12): 111-113.

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。