

DOI: 10.12209/CAIM202310150043

· 中西医结合临床案例 ·

小儿推拿联合中药穴位贴敷治疗 1例感冒后咳嗽患儿的护理

郜海艳

(北京中医药大学房山医院 儿科, 北京 102401)

摘要: 本文总结1例运用小儿推拿联合中药穴位贴敷治疗感冒后咳嗽患儿的护理体会。根据患儿情况做好辨证分型,做好护理评估;基于中医基础理论,采取推拿和中药穴位贴敷等中医外治干预措施,并配合西医常规护理干预。中医外治法,操作简单,患儿接受度和依从性较高,可有效改善患儿的咳嗽症状,减少咳嗽次数,缩短病程。

关键词: 咳嗽; 中医护理; 中医外治; 小儿推拿; 穴位贴敷

Nursing of a child with cough after cold treated by pediatric massage combined with acupoint application of traditional Chinese medicine

GAO Haiyan

(Department of Pediatrics, Fangshan Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 102401)

ABSTRACT: This article summarized the nursing experience of a case of pediatric massage combined with acupoint application of traditional Chinese medicine for the treatment of cough after cold. According to the situation of children, do a good job of syndrome differentiation and nursing assessment; Based on the basic theory of traditional Chinese medicine, the external treatment interventions of traditional Chinese medicine such as massage and acupoint application of traditional Chinese medicine were adopted, combined with routine western medicine nursing intervention. TCM external treatment is simple to operate, with high acceptance and compliance of children, which can effectively improve the cough symptoms of children, reduce the frequency of cough, and shorten the course of disease.

KEY WORDS: cough; Traditional Chinese medicine nursing; external treatment of TCM; pediatric massage; acupoint application

感冒后咳嗽也称感染后咳嗽(postinfectious cough, PIC),即指感冒急性期症状消失后,咳嗽迁延不愈持续数周甚至数月,仅以咳嗽为主要临床表现的疾病^[1]。根据流行病学统计,本病四季均可发病,但以秋冬季节较多,是危害儿童健康的常见病多发病之一。在有上呼吸道感染史的患者中,感冒后咳嗽的发生率在11%~25%,流行季节高达25%~50%,频频咳嗽影响了生活、休息,甚至发展为顽固的慢性咳嗽^[2]。现代医学主要给予对症处理,使用镇咳药物,甚至抗生素,临床疗效欠佳,存在一些不良反应。而中医药治疗感冒后咳嗽具有安全、有效的优势,除中药内服外,中医

外治法如中药穴位贴敷、推拿、拔罐等具有安全可靠、不良反应少的特点,疗效较好,可起到辅助减轻咳嗽、缩短病程的效果,近些年来愈加受到家长的青睐。本科室于2023年3月29日收治了1例感冒后咳嗽(感染后咳嗽)患儿,给予中医外治法护理治疗,效果显著,现将护理体会报告如下。

1 临床资料

患儿女性,4岁,于2023年3月29日以“咳嗽3周”为主诉就诊。患儿家属代诉3周前感冒后出现咳嗽,刺激性干咳为主,痰少色白,无发热流涕,间断口服阿奇霉素,中药口服治疗1周余(具体药

收稿日期:2023-10-15

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

物不详),咳嗽症状改善不理想。为求系统治疗,就诊于我院。刻下症:咳嗽,为阵发性干咳,运动后加重,痰少,伴咽痒,乏力,纳稍差,夜寐尚可,二便如常。查体:神清,精神反应可,咽稍充血,双肺听诊呼吸音粗,未闻及明显干湿啰音,心脏听诊未见明显异常。腹部查体未见明显异常,神经系统查体未见明显异常,舌淡苔白腻,脉沉。既往史:平素易感冒。中医诊断:咳嗽;辨证分型:肺脾气虚,风邪留滞证;西医诊断:感冒后咳嗽。

患儿就诊后,遵医嘱给予中医外治疗法:①小儿推拿按摩,推拿方:开天门 100 次、推坎宫 100 次、运太阳 100 次、揉耳后高骨 100 次、清肺经 300 次、补脾经 300 次、运八卦 300 次、推三关 300 次、揉肺腧 300 次、揉膻中 100 次、捏脊 6 次。推拿 1 次/d,每次推拿约 20 min,5 d 为 1 个疗程;②中药穴位贴敷:贴于天突穴,背部双侧肺腧穴,贴敷每次约 2 h,上下午各 1 次,5 d 为 1 疗程。2023 年 04 月 4 日,1 疗程后,患儿神清,精神可,家长诉咳嗽次数减少,食欲较前改善,继续给予按摩及贴敷治疗。2023 年 04 月 11 日,两个疗程后,患儿神清,精神可,家长诉偶有咳嗽,咽痒消失,食欲可。2023 年 04 月 12 日,患儿停止治疗。患儿停诊后随访,未出现明显的咳嗽和食欲减退症状。

2 护理

2.1 护理评估

中医四诊:望:患儿神清,精神反应可,皮肤粘膜无黄染,咽部稍充血,双侧扁桃体无肿大;闻:双肺听诊呼吸音粗,未闻及干湿啰音,心脏听诊未见明显异常;问:家长诉患儿咳嗽,阵发性干咳,运动后加重,痰少,伴咽痒,乏力、食欲稍差;切:脉沉细。疗效判定标准参照《中医临床诊疗方案》^[3]制定:①痊愈:咳嗽消失(经治疗后咳嗽症状评分降为 0 分);②显效:咳嗽症状明显缓解(经治疗后咳嗽症状评分降低 6 分~9 分);③有效:咳嗽症状减轻(经治疗后咳嗽评分降低 2 分~5 分);④无效:咳嗽症状无缓解、甚至加重(经治疗后咳嗽评分降低≤1 分)。

2.2 护理诊断

结合患儿症状,护理诊断具体如下:①慢性咳嗽:咳痰、咳嗽时间变长;②营养不良:因咳嗽过多导致食欲不佳、进食减少,营养不良;③体液平衡失调:因咳嗽导致体液过多流失,导致体液平衡失调。

2.3 护理目标

护理目标具体包括:辅助减轻咳嗽、缩短病程;患儿食欲有所改善;患儿无体液失衡情况。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理

2.4.1.1 心理护理:多与患儿及家属互动、沟通,建立良好的护患关系,消除患儿的紧张感、恐惧等不良情绪,使其能积极配合治疗,取得患儿的信任。

2.4.1.2 起居护理:居室要保持良好的通风,保持适宜的温度、湿度,避免诱发或加重咳嗽的因素,如冷空气、刺激性气体等吸入刺激物;房间每日开窗通风 2 次,30 min/次。保证充足睡眠和休息,不熬夜,适量运动,增强体质和抗病能力。

2.4.1.3 饮食护理:饮食有节,避免生冷食物,暂停甜食、油腻及煎炸食物,禁食海鲜等易过敏食物,宜食用清淡易消化饮食。

2.4.2 中医特色护理

小儿“肺常不足、脾常不足”,五脏六腑成而未全,全而未壮,驱邪外出的能力相对不足;患儿感冒后,邪气影响肺之宣发肃降,咳嗽频频,患儿正气未复,邪气久羁体内,导致咳嗽迁延不愈。通过小儿推拿联合中药穴位贴敷,调和脏腑、疏通经络、行气活血、扶正祛邪。

2.4.2.1 小儿推拿:基于中医四诊,辨证为肺脾气虚、风邪留滞证。治以清肺疏风,健脾止咳,具体操作如下:开天门 100 次、推坎宫 100 次、运太阳 100 次、揉耳后高骨 100 次、清肺经 300 次、补脾经 300 次、运八卦 300 次、揉肺腧 100 次、揉膻中 100 次、捏脊 6 次。穴位选择:①天门:两眉正中至发际成一直线,开天门可祛风散邪,通鼻窍,开窍醒神,调节阴阳;②坎宫:自眉头起沿眉梢成一横线,左右对称,推坎宫可疏风解表,调节阴阳,醒脑明目,止头痛;③太阳:外眼角与眉梢连线中点后下方凹陷处,运太阳可疏风解表,调节阴阳,清利头目,止头痛;④耳后高骨:耳后乳突下约 1 寸许凹陷中,揉法可疏风解表,镇静安神,定惊;⑤肺经:无名指末节螺纹面,清肺经可宣肺清热、疏风解表,化痰止咳;⑥八卦:手掌面,以掌心为圆心,从圆心至中指根横纹约 2/3 处为半径所作圆周,顺运内八卦能宽胸利膈,理气化痰,行滞消食;⑦肺腧:背部,第 3 胸椎棘突下,督脉旁开 1.5 寸,揉肺腧可益气补肺,止咳化痰;⑧脾经:在拇指桡侧缘末节,自指尖至指间关节横纹处,补之可健脾开胃,消食化痰;⑨膻中:位于前正中线,平第 4 肋间,两乳头连

线的中点,按揉可理气活血通络,宽胸理气,止咳平喘;⑩天突:前正中线上,胸骨上窝中央,按揉可宣通肺气、化痰止咳、清咽开音、宽胸理气。注意保暖,避免受凉;推拿1次/d,每次推拿20 min,5 d为1个疗程,共治疗两个疗程。

2.4.2.2 中药穴位贴敷:选用僵蚕、细辛、麻黄、防风、白芥子、蝉蜕等药物研磨成药粉。其中细辛、麻黄、防风、蝉蜕等宣肺止咳嗽平喘;僵蚕祛风解痉、化痰散结;诸药合之可起到祛风宣肺、解痉止咳、理气化痰之功。用黄酒将药粉调成糊状,借用无纺布透气穴位贴,将药物贴于天突穴、背部双侧肺腧穴。其中,天突穴^[4]意为任脉之气血从胸中吸热后突行上天,内连肺系,外通鼻窍,是气息出入之要塞,可以调节肺脏和全身脏腑经络的气血;肺腧穴是足太阳膀胱经上的腧穴,具有解表通络、宣肺止咳的功效。使用过程中注意观察患儿贴敷的皮肤情况,有无过敏症状,如发红、瘙痒、起泡等,如有则及时处理。贴敷时间根据年龄来定,本病例患儿每次贴1 h~2 h,上下午各1次,5 d为1疗程,共两个疗程。

3 结果和随访

二诊时,家长诉咳嗽次数减少,咳嗽评分为9分,食欲较前改善,继续给予按摩及贴敷治疗。三诊时,患儿神清,精神可,家长诉偶有咳嗽,咳嗽评分为6分,咽痒消失,食欲可。患儿停诊后随访,未出现明显的咳嗽和食欲减少症状。

4 讨论

感冒后咳嗽属于中医咳嗽中“久咳”“顽咳”“风咳”等范畴,四季均可发病。咳嗽之论见于《黄帝内经》:“外感风寒由皮毛而入,合于肺而为病;寒饮入胃,冷饮之邪循胃口上肺,从肺系上干于肺亦致咳”,论述了外感风寒之邪,影响肺之宣发肃降导致咳嗽的病因病机。西医认为感冒后咳嗽是亚急性咳嗽的常见病因之一,本病在临床上很多见,症状复杂多变,可能与呼吸道黏膜受损、气道高反应性等相关,治疗不当或治不及时易转变为慢性咳嗽,严重影响患儿的生活和学习,迁延日久亦可影响小儿的生长发育。目前西医的治疗措施主要有抗组胺H1受体拮抗剂、镇咳药、糖皮质激素、白三烯受体拮抗剂等,但常伴有乏力、嗜睡等不良反应,其临床疗效不甚理想,造成患者频繁就医^[5]。中医学理论认为“邪之所凑,其气必虚”,感

冒对机体而言,就是一次外邪侵袭、正气驱邪外出的过程。感冒后咳嗽为本虚标实之证,其病因多为六淫之邪侵袭肺脏,兼挟风、痰、湿,与脏腑受邪及虚损相关,病机离不开肺失宣降^[6]。由于小儿脏腑柔弱,藩篱未固,一方面邪气伤正,正气未复,无力驱邪,导致邪气久羁体内;另一方面邪气未尽,肺失宣降。邪气既有外感风寒之邪,也有脾虚内生痰湿之邪,尤其注意风邪、痰湿之邪。应该尽快恢复患儿正气,让邪气有出路,不再影响脏腑的正常功能,则咳嗽自止。因此,治疗大法为疏散外邪,健脾化痰,宣肺止咳。《证治汇补·痰证》:“脾为生痰之源,肺为储痰之器”,肺为贮痰之器,中宫健运水湿,则痰不生而肺得宁静。肺属金而脾属土,土能生金;肺吸之则满,升之则气上,故不宜用补法,如欲补肺,可用补脾法以培土生金。同时,结合小儿脾常不足的生理特点,在治疗过程中尤其强调对健脾、和胃、益气的重要性。

我国第一部外治疗法的专著《理渝骈文》:外治之理,即内治之理;外治之药,即内治之药。外治法是运用药物和手术或配合一定的器械等,直接作用于患者体表某部或病变部位以达到治疗目的的一种治疗方法。其特点安全可靠,见效迅速,简便易行、费用低廉,满足了当今社会追求“以人为本”“绿色疗法”等现代医疗理念的需求。小儿推拿和中药穴位贴敷属于中医外治法,是中医儿科之优势和特色。小儿推拿以中医基础理论为指导,通过手法刺激相应腧穴、经络以调和脏腑、平衡阴阳,最终达到防治疾病的目的^[7-8];穴位贴敷是在中医理论的指导下,结合经络理论,选择合适的药物及穴位进行贴敷的治疗方法,能起到刺激穴位、激发经气、振奋脏腑功能的作用^[9-10]。本病例的发生,与正气不足、余邪未尽存在有直接关系。通过小儿推拿联合中药穴位贴敷,一方面通过开天门、推坎宫、运太阳、揉耳后高骨、清肺经等推拿手法,疏散外邪,清肺止咳,给邪以出路;同时通过揉肺腧、揉膻中,配合中药贴敷天突,双侧肺腧等止咳化痰,对症处理;另一方面,通过补脾经、运八卦、捏脊等,健脾益气,培土生金,培补元气,驱邪以外出;如此,多管齐下,则可调和脏腑、平衡阴阳。

本研究尚有不足之处,感冒后咳嗽患儿的证型很多,本案例仅针对1例患儿,今后加大样本量,进一步确认本结果的准确性和外展性。小儿推拿和穴位贴敷两项技术叠加使用,无法判断各

自有效率。咳嗽评分量表,主要以自评为主,本例患儿较小,由患儿家长代替回答,可能存在主观误差。本案例制作时间仓促,治疗咳嗽有更多技术的挖掘。比如拔罐技术,今后将进一步深度挖掘中医技术的优势病种。综上,小儿推拿配合中药穴位贴敷治疗小儿感冒后咳嗽,药术结合,操作简单,患儿易于接受,依从性好,安全性高,可以达到辅助减轻咳嗽,缩短病程的效果,体现了中医“内病外治”的思想,值得临床推广应用。

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] CHI Y, LIN L, GUO X, et al. Effectiveness and safety of Xingbei Zhike Granules in patients with postinfectious cough: a multicenter, randomized, double-blinded, placebo-controlled trial[J]. *Phyto-medicine*, 2023, 121: 155103.
- [2] 左露,丁兆辉,王磊,等. 中医外治法联合中药治疗感染后咳嗽的系统评价与Meta分析[J]. *中医药信息*, 2019, 36(5): 21-30.
ZUO L, DING Z H, WANG L, et al. Systematic evaluation and meta analysis on the efficacy of TCM external treatment combined with Chinese medicinal in the treatment of post-infectious cough[J]. *Inf Tradit Chin Med*, 2019, 36(5): 21-30. (in Chinese)
- [3] 薛奇明,雍凤娇,刘蓥,等. 祛风止咳汤治疗感染后咳嗽临床研究[J]. *四川中医*, 2023, 41(8): 95-98.
XUE Q M, YONG F J, LIU X, et al. Clinical Study on the Treatment of Post-infectious cough with Qufeng Zhike Decoction based on the Real-world [J]. *J Sichuan Tradit Chin Med*, 2023, 41(8): 95-98. (in Chinese)
- [4] 陈晓静,杨旭光,张珍珍,等. 基于数据挖掘技术探析天突穴古代文献临床应用规律[J]. *中国中医基础医学杂志*, 2023, 29(7): 1144-1148.
CHEN X J, YANG X G, ZHANG Z Z, et al. Analysis of clinical application rules of ancient literature on Tiantu acupoint based on data mining technology [J]. *J Basic Chin Med*, 2023, 29(7): 1144-1148. (in Chinese)
- [5] 王硕,何龙,杨秀捷,等. 感染后咳嗽中西医研究现状[J]. *北京中医药*, 2015, 34(3): 257-261.
WANG S, HE L, YANG X J, et al. Research status of post-infection cough in traditional Chinese and western medicine [J]. *Beijing J Tradit Chin Med*, 2015, 34(3): 257-261. (in Chinese)
- [6] 张丽秀,刘铁军,杨海森,等. 感冒后咳嗽中医病因病机研究[J]. *吉林中医药*, 2021, 41(1): 130-134.
ZHANG L X, LIU T J, YANG H M, et al. Research on TCM etiology and pathogenesis of cough after a cold [J]. *Jilin J Chin Med*, 2021, 41(1): 130-134. (in Chinese)
- [7] 邓陈英,梅澜君,杨艳莎,等. 中医外治法干预小儿脾虚质临床观察[J]. *江西中医药大学学报*, 2022, 34(5): 64-67.
DENG C Y, MEI L J, YANG Y S, et al. Observation on clinical curative effect of pediatric massage combined with umbilical moxibustion for regulating spleen deficiency of children [J]. *J Jiangxi Univ Chin Med*, 2022, 34(5): 64-67. (in Chinese)
- [8] 付杰娜,徐淑玲,尹昊. 小儿推拿治疗儿童感冒后咳嗽 64 例[J]. *广西中医药大学学报*, 2015, 18(2): 25-26.
FU J N, XU S L, YIN H. 64 cases of children's cough after cold treated by massage [J]. *J Guangxi Univ Chin Med*, 2015, 18(2): 25-26. (in Chinese)
- [9] 钟昀,张晶晶,张佳艳,等. 小儿汗证中医外治法研究进展[J]. *实用中医药杂志*, 2023, 39(5): 1043-1045.
ZHONG Y, ZHANG J J, ZHANG J Y, et al. Research progress on external treatment of infantile sweating syndrome by traditional Chinese medicine [J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2023, 39(5): 1043-1045. (in Chinese)
- [10] 王冬雨,崔鹤,贾菊,等. 中药穴位贴敷配合苏黄止咳胶囊治疗感冒后咳嗽临床研究[J]. *新中医*, 2020, 52(15): 159-162.
WANG D Y, CUI H, JIA J, et al. Clinical study on point application with Chinese herbal medicine combined with suhuang Zhike capsules for cough caused by cold [J]. *J N Chin Med*, 2020, 52(15): 159-162. (in Chinese)

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。