

DOI: 10.12209/CAIM202407220001

· 中西医结合临床案例 ·

小儿推拿联合蜜芽罐治疗1例 痰热壅肺证咳嗽患儿的护理

陈丽丽¹, 尹海兰², 王翠婷²

(1. 北京市大兴区妇幼保健院 儿科, 北京, 102600;

2. 北京中医药大学东方医院 儿科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结1例小儿推拿联合蜜芽罐治疗痰热壅肺证咳嗽患儿的护理经验。在中医理论指导下,经辨证施护采用小儿推拿联合蜜芽罐治疗,结合辨证施食、健康教育等护理措施,有效改善患儿咳嗽症状,取得显著疗效。

关键词: 小儿推拿; 蜜芽罐刮痧; 痰热壅肺; 中医护理

Nursing care of a child with cough caused by phlegm heat obstructing the lungs treated with pediatric massage combined with honey bud jar therapy

CHEN Lili¹, YIN Hailan², WANG Cuiting²

(1. Department of Pediatrics, Daxing District Maternal and Child Health Hospital, Beijing, 102600;

2. Department of Pediatrics, Dongfang Hospital Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a child with cough caused by phlegm heat obstructing the lungs treated with tuina combined with honey bud cupping. Under the guidance of traditional Chinese medicine theory, pediatric massage combined with honey bud jar treatment was adopted for differential diagnosis and nursing care. Combined with differential diagnosis and feeding, health education and other nursing measures, the cough symptoms of the child were effectively improved, and significant therapeutic effects were achieved.

KEY WORDS: pediatric massage; honey bud jar scraping; phlegm heat obstructing the lungs; Traditional Chinese Medicine nursing

咳嗽是小儿常见的肺系病症,临床以咳嗽为主证。咳以声言,嗽以痰名,有声有痰谓之咳嗽^[1]。由于小儿肺常不足,卫外不固,很容易感受外邪引起发病。感邪后常常化热,肺通调水道功能失常,水液失于运化,津液凝滞,聚而为痰,痰热胶结,阻塞气道,肺失清肃而致痰热咳嗽^[2]。本病相当于西医学的支气管肺炎,目前西医治疗以抗感染及对症治疗为主,能明显缓解临床症状、体征,但也会产生一系列不良反应,影响治疗效果^[3]。中医外治技术特别是以小儿推拿为代表的外治法,因安全有效、简便易行的特点,在临床治疗中应用广泛。本病例采用小儿推拿联合蜜芽罐刮痧治疗痰热壅肺型咳嗽,能有效的缓解咳嗽症状,效果显著,现报告如下。

1 临床资料

患儿男,4岁,患儿家属代诉“咳嗽咳痰,痰液粘稠,不易咳出,体温(T)37.8℃,大便干,小便黄,夜寐不安”于2024年5月7日儿科门诊就诊。望诊:面色潮红,舌质红,苔黄腻;闻诊:咳嗽气促,喉间痰鸣,双肺呼吸音粗;切诊:脉滑数。中医诊断:咳嗽(痰热壅肺证);西医诊断:支气管肺炎。予小儿咳嗽推拿联合蜜芽罐经络刮痧治疗,1次/天,连续治疗6d。5月9日,推拿3d后家属代诉咳嗽症状明显缓解,可闻及少量痰鸣音,夜间睡眠可;5月12日,推拿6d后,咳嗽症状基本消失,未闻及痰鸣音,大便质软,1次/d。

收稿日期:2024-07-22

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 咳嗽评估

依据简易咳嗽程度评分表(CET)对患儿咳嗽进行评估,包括对患者日间咳嗽程度、夜间咳嗽对睡眠的影响、咳嗽的剧烈程度、咳嗽对日常生活及心理的影响等5个条目,总分为25分,分数越高,代表咳嗽程度越重。根据患儿家长代主诉,该患儿症状评估得分为18分,属中度咳嗽。

2.1.2 睡眠评估

患儿咳嗽夜间睡眠不好,依据匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)对患儿近一个月睡眠质量进行评估,包括入睡时间、睡眠时间、睡眠质量、睡眠效率、睡眠障碍、服用催眠药物及日间功能障碍7个方面,每个成分0~3分,总分21分,PSQI得分越高,睡眠质量越差^[4]。总分<5分,表示睡眠质量好;5~10分,表示睡眠质量尚可;10~15分,表示睡眠质量一般;总分>15分,则表示睡眠质量不佳。该患儿评估得分为15分,属于睡眠质量一般。

2.1.3 便秘评估

布里斯托大便分类法(Bristol Stool Scale)将大便分为七类,用于判断食物经过大肠所需的时间,第一型和第二型表示有便秘;第三型和第四型是理想的便形,尤其第四型是最容易排便的形状;第五至第七型则代表可能有腹泻(新生儿正常是第六型),详见表1。该患儿大便评估为第一型。

表1 大便性状分类

大便分型	大便形态
第一型	(羊粪球状):一颗颗硬球(很难通过)
第二型	(麻花状):麻花状,但表面凹凸
第三型	(香肠状):香肠状,但表面有裂痕
第四型	(香蕉状):像香肠或蛇一样,且表面很光滑
第五型	(棉花糖状):断边光滑的柔软块状(容易通过)
第六型	(软稠状):粗边蓬松块,糊状大便
第七型	(液态状):水状,无固体块(完全液体)

2.1.4 体温评估

依据儿童发热标准指南发热定义,发热是指体温高于正常范围,通常以腋下温度超过37.5℃(99.1°F)为标准。根据体温高低,可分为低热(37.5~38℃)、中度热(38.1~39℃)和高热(39.1~41℃)。该患儿体温37.8℃,高于正常范围,评估为低热。

2.2 护理诊断

本例患儿护理诊断结果,具体如下:清理呼吸

道无效与痰液粘稠,不易咳出有关;便秘与大肠积热有关;睡眠型态紊乱与夜间咳嗽有关;体温过高与细菌、病毒感染有关。

2.3 护理计划

对于患儿体温发热,咳嗽有痰,痰液粘稠,不易咳出,大便干及夜寐不安等症状,采用中医外治法,小儿推拿联合蜜芽罐刮痧治疗,1次/d,3d为一个疗程。一个疗程后,患儿体温正常,咳嗽减轻,痰液易咳出;两个疗程后,患儿咳嗽明显缓解,无痰,大便1次/d,软便成型,夜寐安宁,患儿恢复健康。

2.4 护理措施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 小儿推拿

小儿推拿作为一种非药物自然疗法,根据小儿的生理病理特点,通过一些特定的手法,作用于患儿体表的特定部位,以调节机体气血阴阳和脏腑功能,达到预防和治疗疾病的目的。推拿治疗痰热壅肺证咳嗽可以起到清热泻肺,宣肃肺气,化痰止咳的功效。选穴治疗:开天门50次,推坎宫50次、揉太阳50次、揉耳后高骨50次;平肝清肺300次、清大肠300次、顺运内八卦200次、推小横纹100次、掌小横纹100次,清天河水200次、退六腑200次、揉天突100次、分推膻中100次,按揉丰隆100次、推肺腧100次、搓摩胁肋100次^[5]。开天门:用两拇指自眉心推至前额发际线;推坎宫:用两拇指自眉心分推至两侧眉梢;揉太阳:用两拇指指端揉眉后凹陷处;揉耳后高骨:耳后乳突后缘高骨下凹陷中,用中指指腹揉;平肝清肺:将患儿食指无名指并拢从指根向指尖方向直推;清大肠:食指桡侧缘,自虎口向指尖方向直推;运八卦:手掌面,以掌心为圆心,从圆心至中指根横纹约2/3处为半径作圆周,顺时针运作;推小横纹:从食指横纹处推向小指横纹处;揉掌小横纹:小指根下尺侧掌纹头,用拇指指端按揉;清天河水:食、中二指指腹着力,从患儿腕横纹推至肘横纹;退六腑:食指无名指并拢沿患儿前臂尺侧,自肘关节推至掌根;按揉丰隆:外踝上8寸,胫骨前缘外侧1.5寸,胫腓骨之间,以拇指端按揉;揉天突穴:胸骨上窝正中,以中指指端按揉;分推膻中:以两拇指指端自两乳头连线中点膻中穴向两侧分推至乳头;分推肺腧:以两手拇指螺纹面着力同时从两侧肩胛骨内上缘自上而下推;搓摩胁肋:患儿两手抬起,或放于头上,两手掌从患儿两肋腋下搓摩至天枢处。治疗1次/d,持续治疗6d。其中开天门、推坎宫、揉太

阳,揉耳后高骨为清热四大手法,可解表退热。

2.4.1.2 蜜芽罐刮痧

蜜芽罐刮痧是针对儿童体质特征,对传统刮痧拔罐进行延伸和创新的一种刮痧手法,对皮肤刺激性小,吸着力强,既有拔罐之功,兼具刮痧之效,沿经络循行进行刮痧,以达到平衡阴阳、行气活血、调和脏腑、疏通经络的功效^[6]。将刮痧油涂抹在蜜芽罐口凹槽处,倒扣在皮肤上,先轻轻涂抹皮肤,选取双侧肺俞,沿肩胛内缘呈“八”字形,以及双侧肋间隙由内至外刮治,双侧肺俞沿膀胱经分段向下刮至肾俞,以达到清肺热的目的。刮痧完毕,边拍背边嘱患儿咳嗽,使其排出痰液。注意在刮治过程中观察患儿有无不适,手法宜轻柔,不可过重,不可逆刮。手法用力适中,以皮肤出痧即可。刮治结束后,擦干润滑油,穿好衣物,嘱患儿避风寒,注意保暖。治疗1次/d,持续治疗3 d,或依据患儿的病情及痧的消退情况,决定是否再次刮痧^[7]。

2.4.2 常规护理

2.4.2.1 辨证施食

饮食有节,咳嗽后脾胃运化能力下降,注意清淡,易消化。避免生冷辛辣和温补类的食物及水果,如牛羊肉、榴莲、芒果及龙眼等。食用海鲜等易过敏食物,可能会引起支气管痉挛,加重咳嗽症状。暂停甜食、油腻及煎炸食物,如蛋糕、糖果、面包及饼干等,甜腻食品易生痰,不利于康复,多食清热生津、化痰止咳食物,如梨粥、百合粥、山药粥及罗汉果汤等。嘱患儿多饮水,以白开水为宜,可加入少许果汁调味。

2.4.2.2 健康指导

保证患儿充足睡眠,不要劳累。避免激烈的体育运动,尽量不奔跑嬉戏,不要过多出汗,以免伤津。保持环境的舒适与通风,平日根据天气增减衣物,避免空调风扇直吹。避免交叉感染,平日避免与感染人群接触。

表2 疗效评估

评估时间	体温	PSQI	CET	痰液	舌象	大便分型	肺部听诊
治疗前	37.8℃	15分	18分	黄粘不易咳	舌红,苔黄厚	一型	双肺呼吸音粗
治疗后	36.7℃	4分	7分	痰白易咳	舌淡红,苔薄白	四型	少许粗呼吸音

3 结果和随访

患儿治疗后PSQI评分、CET评分较患儿治疗前明显降低,详见表2。家长代诉患儿体温正常,夜间无咳嗽,日间活动后仍有少量咳嗽,未闻及痰鸣音,大便1次/d,质软,夜间睡眠可。嘱其继续清淡饮食,忌生冷甜食。患儿治疗结束3 d后予电话随访,家长代主诉患儿未出现咳嗽,二便调,夜寐安宁。

4 讨论

中医学认为小儿肺常不足,卫外不固,寒温不知自调,易感受外邪;外邪犯肺,肺津失布,聚而为痰,上贮于肺,肺失宣肃而为咳嗽。小儿体属纯阳,易于化热,痰浊内生,脏腑失调;气血壅滞,痰瘀痹阻。同时小儿“肝常有余”,外邪入侵肺卫,致肺气不足,而引动肝火,使津液转化成痰;痰热互结阻于气道,致肺之肃降失常,从而咳嗽痰多,痰液黏稠色黄不易咯出,最终转归为痰热壅肺证^[8]。

小儿百脉汇于两掌,小儿推拿以中医基础理论为指导,根据小儿的生理病理特点,通过运用一定的手法刺激相应腧穴、经络以调和脏腑、平衡阴阳,最终达到防治疾病的目的^[9]。同时小儿推拿

不用药物,手法施于小儿,属于中医外治法,患儿易于接受,安全可靠,简便易行,是中医儿科之优势和特色。小儿推拿选取的穴位清肺平肝,取其宣肺清热、化痰止咳之功效;肺与大肠相表里,清大肠可以泻肺热。顺运内八卦理气化痰;按揉丰隆、掌小横纹可以宣肺化痰止咳;退六腑清热凉血,以退脏腑郁热;揉天突穴、推膻中穴、点揉肺俞穴、分推肩胛骨则为增强调肺气、止咳嗽的作用;搓摩胁肋可以顺气化痰。天突、膻中、肺俞穴具有宣肺理气化痰之功,能够有效改善患儿咳嗽咳痰的症状,诸穴共用以达止咳、降气、化痰之效,从而有效治疗小儿痰热壅肺证咳嗽^[10]。

中医学认为,刮痧具有开腠理、活血脉、通经络、散邪毒的作用^[11]。蜜芽罐刮痧是针对儿童体质特征,对传统刮痧拔罐进行创新的一种刮痧手法。是以不同型号的蜜芽罐作为工具,通过负压使罐体吸附于经络穴位的皮肤表面,通过反复刮拭、定罐、拔罐等,致皮肤产生痧象,逐邪外出。刮痧选取双侧肺俞,膀胱经及肩胛骨内缘可以有效的增强退热止咳化痰作用。具有安全方便,痛苦性小的特点,降低了患儿恐慌心理和哭闹等行为的发生。小儿推拿联合运用蜜芽罐刮痧可以更有效的达到祛痰热,宣肃肺气,止咳化痰的功效,对

治疗痰热壅肺证咳嗽有明显的效果。综上所述,小儿推拿联合蜜芽罐刮痧可以缩短病程,提高治疗效果,提高护理满意度,值得在临床护理中推广。但个案分析样本量较小,存在局限性,在今后的研究中可进一步扩大样本量,提高研究的可靠性和有效性。

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] 赵霞, 李新民. 中医儿科学[M]. 5版. 北京: 中国中医药出版社, 2021.
- [2] 魏向阳, 张星平, 张学青, 等. 痰热壅肺型小儿咳嗽变异性哮喘及小儿急性支气管炎异病同治刍议[J]. 中国药物经济学, 2023, 18(4): 114-117, 121.
WEI X Y, ZHANG X P, ZHANG X Q, et al. Discussion on the same treatment of cough variant asthma and acute bronchitis in children with phlegm heat blocking lung type[J]. China J Pharm Econ, 2023, 18(4): 114-117, 121. (in Chinese)
- [3] 王骥超, 许超敏, 陈燕娜, 等. 小儿肺热咳嗽颗粒辅助治疗小儿急性支气管肺炎痰热壅肺证 56 例临床观察[J]. 中医儿科杂志, 2024, 20(2): 48-52.
WANG J C, XU C M, CHEN Y N, et al. Clinical observation of 56 cases of phlegm-heat obstructing lung syndrome in children with acute bronchial pneumonia treated by Xiaoe Fei-re Kechuan Granules [J]. J Pediatr Tradit Chin Med, 2024, 20(2): 48-52. (in Chinese)
- [4] 彭学慧, 林明慧, 高淑铮, 等. 温针灸脐周四边穴对心脾两虚型慢性失眠患者睡眠结构的影响[J]. 针灸临床杂志, 2024, 40(6): 26-30.
PENG X H, LIN M H, GAO S Z, et al. Influence of needle-warming moxibustion on periumbilical four sided acupoints to sleep structure of chronic insomnia due to deficiency of heart and spleen[J]. J Clin Acupunct Moxibustion, 2024, 40(6): 26-30. (in Chinese)
- [5] 陈云, 姚虹, 李月凤. 小儿推拿治疗社区获得性肺炎(风热闭肺证)的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(8): 151-153.
CHEN Y, YAO H, LI Y F. Clinical effect of pediatric massage on community-acquired pneumonia (wind-heat blocking lung syndrome)[J]. Inn Mong J Tradit Chin Med, 2023, 42(8): 151-153. (in Chinese)
- [6] 梅澜君, 胡秀武, 邓陈英, 等. 小儿推拿联合刮痧治疗食积咳嗽临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(18): 113-116.
MEI L J, HU X W, DENG C Y, et al. Infantile massage combined with scraping therapy in treating infantile ICough[J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2023, 21(18): 113-116. (in Chinese)
- [7] 黄燕芳, 游晓珊. 蜜芽罐刮痧在外感发热患儿高热期的护理干预效果实验[J]. 智慧健康, 2022, 8(31): 184-188.
HUANG Y F, YOU X S. Nursing intervention effect experiment of scraping with silicone cans in children with fever during high fever period [J]. Smart Healthc, 2022, 8(31): 184-188. (in Chinese)
- [8] 陈金霞, 刘海朵, 王艳国, 等. 基于“补脾疏肝调肺”小儿推拿法治疗小儿咳嗽临证经验[J]. 慢性病学杂志, 2023, 24(12): 1917-1919.
CHEN J X, LIU H D, WANG Y G, et al. Based on the clinical experience of "Tonifying spleen, soothing liver and regulating lung" infantile massage therapy for pediatric cough [J]. Chronic Pathematology J, 2023, 24(12): 1917-1919. (in Chinese)
- [9] 邵海艳. 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[DB/OL]. 中西医结合临床案例库, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202310150043.
GAO H Y. Nursing of a child with cough after cold treated by pediatric massage combined with acupoint application of traditional Chinese medicine[DB/OL]. Clinical Archives of Integrative Medicine, 2023. DOI: 10.12209/CAIM202310150043. (in Chinese)
- [10] 惠鑫, 米新, 王宽峰. 蜜芽太极罐吸痧佐治儿童社区获得性肺炎的临床疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2020, 12(1): 51-54.
HUI X, MI X, WANG K F. Clinical effect of Miya Taiji cupping on children with community-acquired pneumonia [J]. Chin Pediatr Integr Tradit West Med, 2020, 12(1): 51-54. (in Chinese)
- [11] 刘英, 何美香, 曹祖清, 等. 推拿合敷贴治疗小儿肺炎支原体感染后慢性咳嗽临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(17): 121-124.
LIU Y, HE M X, CAO Z Q, et al. Massage combined with acupoint application in the treatment of chronic cough in children with mycoplasma pneumoniae infection [J]. Chin Med Mod Distance Educ China, 2023, 21(17): 121-124. (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。