

小儿保健推拿在门诊排痰中的应用与效果评估

陈丽娇, 张春媛, 李媛媛, 杨晓媛

北戴河康复疗养中心 河北秦皇岛

【摘要】目的 探究小儿保健推拿在门诊排痰中的应用与效果。**方法** 选取在我院门诊就诊的支气管炎患儿 100 例, 随机均分为对照组和观察组, 对照组进行机械辅助排痰, 观察组在对照组基础上, 实施小儿保健推拿。统计两组的症状改善情况、炎症因子水平、不良反应发生率。**结果** 观察组的各项指标均优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对于小儿支气管炎患者, 实施小儿保健推拿效果较好。

【关键词】 小儿保健推拿; 门诊排痰

【收稿日期】 2024 年 12 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20251052

Application and effect evaluation of pediatric health massage in outpatient expectoration

Lijiao Chen, Chunyuan Zhang, Yuanyuan Li, Xiaoyuan Yang

Beidaihe Rehabilitation Center, Qinhuangdao, Hebei

【Abstract】 Objective To explore the application and effect of pediatric health massage in outpatient expectoration. **Methods** A total of 100 children with bronchitis who visited our outpatient clinic were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received mechanical assisted expectoration, and the observation group received pediatric health massage on the basis of the control group. The symptom improvement, inflammatory factor levels, and adverse reaction incidence of the two groups were statistically analyzed. **Results** All indicators of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** For children with bronchitis, the implementation of pediatric health massage has a good effect.

【Keywords】 Pediatric health massage; Outpatient expectoration

支气管肺炎, 作为一种儿童常见的呼吸系统疾病, 其发病机理, 通常与肺炎支原体、病毒及细菌的复合感染紧密相关, 尤其多发于 14 岁以下年龄段的儿童群体中, 在病情演进至严重阶段时, 可能对儿童的生长发育及整体健康状况, 构成显著威胁^[1]。当前, 针对支气管肺炎的临床治疗手段, 主要侧重于药物治疗, 然而, 治疗周期往往较为漫长, 且患儿在治疗过程中, 易因痰液排出机制受阻, 而引发痰液蓄积, 进而可能造成呼吸困难等严重并发症, 显著增加治疗难度与风险。有研究表明, 尽管采用机械辅助排痰手段辅助常规治疗能够在一定程度上, 缓解支气管肺炎患儿的临床症状, 但这一方法, 尚无法完全确保患儿的生命安全, 存在一定的局限性^[2]。

机械辅助排痰, 虽然能够帮助患儿清除呼吸道中的痰液, 减轻呼吸困难等症状, 但在实际应用中, 仍面临一些挑战, 例如, 机械排痰设备的操作复杂性, 可能导致医护人员的操作不当, 从而影响治疗效果, 此外,

长时间使用机械辅助排痰手段, 可能会引起患儿的不适, 甚至导致呼吸道黏膜损伤, 进一步增加感染的风险。在此背景下, 探索更为高效且安全的辅助治疗策略显得尤为重要, 近年来, 推拿疗法作为一种非侵入性的物理治疗方法, 被逐渐应用于支气管肺炎的辅助治疗中, 通过特定的手法作用于患儿身体的特定部位, 能够有效促进痰液的顺利排出, 改善患儿的整体生理机能, 刺激患儿的呼吸肌群, 增强其呼吸功能, 促进肺部的通气和换气, 从而缓解呼吸困难。同时, 推拿还可以通过改善血液循环, 促进体内代谢产物的排出, 减轻体内的炎症反应, 进一步缓解患儿的临床症状, 其非侵入性和安全性是其显著优势之一。与机械辅助排痰相比, 推拿疗法无需使用复杂的设备, 操作简便, 易于掌握, 且不会对患儿造成额外的创伤, 还能在一定程度上增强患儿的免疫力, 提高其对疾病的抵抗力, 从而在整体上改善患儿的健康状况。推拿疗法作为一种非侵入性的物理治疗方法, 在支气管肺炎的辅助治疗中展现出良好

的应用前景, 尽管目前的研究还处于初步阶段, 但已有证据表明, 推拿疗法能够有效缓解支气管肺炎患儿的临床症状, 改善其生理机能, 并在一定程度上减轻体内的炎症反应, 因此, 进一步深入研究推拿疗法在支气管肺炎治疗中的应用, 具有重要的临床意义和广阔的发展前景^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 5 月~2024 年 12 月在我院门诊就诊的支气管肺炎患儿 100 例, 分为对照组和观察组。观察组男女比例 27:23, 平均 (6.51±2.66) 岁。对照组男女比例为 28:22, 平均 (7.21±2.54) 岁 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

机械辅助排痰: 采用郑州阳坤医疗器械有限公司研发的 YK802 排痰机设备, 通过其振动功能, 辅助患儿促进痰液的排出, 每次治疗时间被精确控制在 20 分钟以内, 且每日实施两次, 以确保治疗效果的最大化。

1.2.2 观察组

对照组基础上, 展开推拿治疗: 选取肺俞、乳根穴、

乳旁穴、膻中穴以及天枢穴等多个关键穴位, 进行施治, 每个穴位均经过 50 次的推拿操作, 通过穴位刺激, 进一步促进患儿的痰液排出, 及生理机能的恢复。针对部分存在长期咳嗽症状及体质相对虚弱的患儿, 额外增加推拿三关及补肾经, 各 50 次, 以期达到更为全面的治疗效果。若患儿伴有风热表征, 进一步实施开天门及揉太阳的治疗手法, 同样各进行 50 次, 以有效缓解其风热症状。推拿治疗在每日固定时间进行一次, 与机械辅助排痰治疗相辅相成, 共同构成观察组患儿的综合治疗方案。患儿的治疗周期设定为 7 天。

1.3 观察指标

统计两组的症状改善情况、炎症因子水平、不良反应发生率。

1.4 统计学方法

结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成, 若 $P<0.05$, 则具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状改善时间

2.2 不良反应发生率

2.3 炎症因子评分

表 1 临床症状好转时间[($\bar{x} \pm s$) /d]

组别	例数	症状体征好转时间	体温恢复正常时间	痰液颜色改变时间	白细胞计数下降时间
对照组	50	6.58±1.05	4.78±1.37	6.92±1.23	6.39±1.95
观察组	50	5.96±1.24	2.48±1.56	4.23±1.39	4.64±2.06
<i>t</i>	-	7.385	5.369	4.628	9.824
<i>P</i>	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 不良反应发生率[n(%)]

组别	例数	腹泻	恶心	总发生率
观察组	50	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)
对照组	50	2 (4.00)	3 (6.00)	5 (10.00)
χ^2	-	-	-	10.322
<i>P</i>	-	-	-	<0.05

表 3 血清炎症因子水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	观察组	对照组	<i>t</i>	<i>P</i>
IL-6 (ug/L)	干预前	50	137.66±60.12	137.52±60.43	0.354	>0.05
	干预后	50	94.14±39.95	118.51±48.80	12.685	<0.05
hs-CRP (mg/l)	干预前	50	28.61±5.13	27.63±5.84	0.378	>0.05
	干预后	50	7.12±3.23	12.89±2.19	14.358	<0.05
IL-10 (ug/L)	干预前	50	40.46±10.43	40.14±11.15	0.374	>0.05
	干预后	50	26.01±7.14	35.23±7.85	15.387	<0.05

3 讨论

支气管炎, 一个常被称作小叶性肺炎的呼吸系统疾病, 在儿科领域, 尤为常见, 特别是针对婴幼儿这一易感人群, 该病具有全年发病的特点, 但尤其在秋冬季节呈现出更高的发病率^[4]。在支气管炎的疾病进程中, 患儿面临着多种并发症的风险, 其中重症支气管炎尤为棘手, 鉴于婴幼儿群体的免疫力和抵抗力相对薄弱, 一旦治疗策略不当, 病情极有可能迅速恶化, 进而演变为重症肺炎^[5]。这一转变, 不仅极大地增加临床治疗的复杂性, 同时, 也给患儿的家属, 带来沉重的心理负担, 他们不仅要面对患儿病情恶化的现实, 还要承受巨大的心理压力^[6]。支气管炎的患儿在临床上, 可能会表现出哭闹不止、情绪烦躁等症状, 不仅严重损害患儿的精神状态, 同时也对家属的情绪状态产生负面影响, 因此, 及时有效地缓解患儿的病情, 改善其精神状态, 不仅对于患儿的康复进程至关重要, 也能够减轻家长的心理负担, 使他们能够以更加积极的心态, 配合医疗团队的工作, 减少因焦虑和紧张而产生的负面情绪, 从而确保治疗过程的顺利进行, 进一步提升整体的治疗效果^[7]。

依据中医学的传统理论, 儿童罹患的支气管炎, 在传统中医范畴内, 可被归入“咳嗽”与“风温”的疾病分类之中, 其发病的内在根源, 在于儿童体质相对较弱, 具体表现为卫外之气不足、肺脏娇嫩且尚未发育完全, 以及形体与气息, 均处于未充实状态。而外因方面, 则主要与风邪侵袭密切相关^[8]。这些内外因素的交织, 可能导致肺气宣发不畅、气机壅塞、清肃失职以及血脉运行受阻, 进而引发一系列诸如发热、鼻翼扇动、痰鸣有声、呼吸急促等症状表现。中医学认为, 支气管炎患儿的风热邪气, 往往通过肌肤腠理或口鼻途径, 侵入肺脏, 致使肺气郁滞而生热, 津液因热而凝聚成痰, 若病邪继续深入, 则可能出现热毒内陷营血、正气亏虚而邪气嚣张的病理变化^[9]。患儿在临床上, 所呈现的症状多样, 包括但不限于高热不退、咳嗽频作、胸部疼痛、气息急促、哺乳时呛咳吐奶、呕吐频发以及呼吸困难等, 必须采取及时且有效的治疗措施, 以遏制病情发展, 促进患儿早日康复。在中医学的广阔领域中, 推拿疗法作为一种核心且历史悠久的治疗手段, 其理论基础深植于经络与穴位学说, 被广泛应用于多种疾病的康复治疗中, 特别是在针对儿童患者的治疗实践中, 展现出极高的接受度与依从性^[10]。小儿肺炎作为一种治疗过程繁复、康复周期较长的疾病, 加之儿童体质的特殊性, 为临床治疗带来额外的挑战, 然而, 若在康复的不同阶

段巧妙地融入推拿疗法, 进行精准干预, 不仅能有效提升患儿的肌力和肌张力, 还能显著缩短整体的康复周期, 展现出推拿疗法的独特优势^[11]。在推拿疗法的诸多技法中, 揉捏牵转法, 以其悠久的历史 and 显著的疗效, 成为传统推拿中不可或缺的一部分, 经过无数次的实践检验与技术优化, 这一技法的安全性得到极大的提升, 它综合运用推揉、拿捏、牵拉及旋转等多种手法, 不仅促进患儿肺部周边肌肉, 与肌群的健康发育, 还有效缓解肌肉的紧张状态, 改善肌肉萎缩情况, 并加速受损组织的修复进程, 尤为重要, 通过推拿与牵拉旋转相结合的被动运动方式, 不仅缓解肺部肌肉的痉挛现象, 还显著增强肺部的活动能力, 为疾病的治愈开辟新的路径。本研究的数据分析成果进一步证实推拿疗法的显著效果。相较于对照组, 观察组各项指标均优于对照组 ($P < 0.05$), 这表明, 尽管传统的抗炎、抗菌治疗联合机械振动排痰方法, 能够在一定程度上, 促进支气管炎患儿的康复, 改善痰液排出, 减轻缺氧及呼吸困难等症状, 但其可能引发的不良反应, 也不容忽视, 这些不良反应, 往往会影响康复的质量, 导致临床效果不尽人意。值得注意的是, 若患儿的病程被延长, 不仅会增加药物不良反应的风险, 还会进一步加重家庭的经济负担, 并可能引发家长严重的负面情绪, 这些不利因素都将对临床治疗的顺利进行构成威胁。相比之下, 小儿推拿作为一种能够平衡阴阳、调和脏腑功能、促进气血运行、疏通经络的中医保健方法, 其独特的疗效备受瞩目, 例如, 通过推揉膻中穴与肺俞穴, 可以达到化痰止咳、宽胸理气的效果; 推揉乳旁穴与乳根穴则有助于化痰止咳、宣肺理气; 而推三关则能够疏风解表、宣肺止咳, 展现出推拿疗法在调节患儿体内经气、激发经络反应方面的独特作用, 还能通过扩张局部毛细血管、促进气血循环等机制, 有效减轻患儿的炎症反应, 改善肺部功能, 从而进一步提升康复效果, 为小儿肺炎的治疗提供新的思路与选择。

参考文献

- [1] 欧阳友云, 聂婷, 韩敬丹, 等. 小儿推拿联合机械排痰对肺炎患儿的护理效果研究[J]. 黑龙江中医药, 2023, 52(4): 192-193.
- [2] 刘利军. 小儿推拿结合机械辅助排痰对支气管炎患儿血常规和 C 反应蛋白水平及不良反应的影响[J]. 当代医学, 2022, 28(16): 39-43.
- [3] 钟惠燕, 徐愉林, 肖好珍. 小儿推拿规范化疗法联合排痰

- 护理治疗反复呼吸道感染的疗效[J]. 当代临床医刊, 2022, 35(6):99-100.
- [4] 李利阳,孙晓旭. 小儿推拿疗法配合机械深度排痰对小儿肺炎康复效果及舒适度影响[J]. 实用中西医结合临床,2021,21(9):40-41.
- [5] 童俊,李军华,熊桂芝,等. 背俞穴指揉弹拨法改善老年社区获得性肺炎病人排痰的效果[J]. 护理研究,2024, 38(10):1849-1853.
- [6] 黄海,杨丹,付晓平等. 器械振动推拿介入普通型新型冠状病毒肺炎治疗的临床疗效[J]. 针灸临床杂志,2020, 36(5):13-17.
- [7] 崔佳. 基于 Meta 分析和数据挖掘的针药结合治疗痰湿型多囊卵巢综合征的临床评价研究[D]. 辽宁:辽宁中医药大学,2023.
- [8] 唐爽,何雁玲,李华东. 何氏胸背涤痰法治疗小儿咳嗽手法分析--基于病理呼吸音分析[C]//2020 年第三届全国小儿经络推拿学术研讨会暨第五届齐鲁小儿推拿学术研讨会论文集. 2020:139-140.
- [9] 范佩,杨潇,李月星,等. 化痰解郁安神汤联合振腹推拿手法对老年慢性失眠症的临床治疗效果研究[J]. 广州中医药大学学报,2024,41(4):840-847.
- [10] 王娟,徐境阳,多力坤·木扎帕尔. 降气化痰推拿法对慢性哮喘幼鼠气道重塑及TGF- β 1、Smad3表达的影响[J]. 长春中医药大学学报,2024,40(5):508-512.
- [11] 甘婵婵. 热敏灸联合推拿治疗儿童慢性咳嗽痰湿阻肺证的疗效及对患儿肺功能、炎症因子水平的影响[J]. 检验医学与临床,2023,20(7):998-1001.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS