

# 小儿推拿疗法在小儿支气管哮喘慢性持续期的疗效观察

纪 芳

青岛市按摩康复医院 山东青岛 266000

**〔摘要〕**目的 探究小儿推拿疗法在小儿支气管哮喘慢性持续期的临床治疗效果。方法 选取于我院接受治疗的 64 例小儿支气管哮喘慢性持续期患儿作为本次对照实验的研究对象，将其分为对照组和观察组，每组随机分配 32 例患儿，其中，对照组患儿采用常规疗法，观察组患儿使用小儿推拿疗法，对比两种疗法对小儿支气管哮喘慢性持续期患儿治疗前后的 IL-17、IL-16 情况及治疗有效率。结果 经过本次对照实验发现，对患有小儿支气管哮喘慢性持续期的患儿采取小儿推拿疗法，治疗有效率及对炎症因子的抑制均优于对照组，效果更佳。组间差异较大，有明显统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 使用小儿推拿疗法来治疗小儿支气管哮喘慢性持续期的患儿，治疗效果相对较好，可有效控制炎症因子，临床应用价值高。

**〔关键词〕** 小儿推拿疗法；小儿支气管哮喘慢性持续期；临床效果

**〔中图分类号〕** R244.1 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 08-091-02

## 0 前言

当前时代背景下，环境问题较为严重，使得易感人群极易出现呼吸道感染情况，尤其是儿童，其年龄较小，呼吸系统的免疫力较弱，长期处于污染较为严重的环境下易患小儿支气管哮喘，并出现持续性的呼吸急促、胸闷及咳嗽等症状。在治疗该疾病的方法中，常规疗法是通过吸入治疗，但仅具有短暂性的效果，有较大的可能会复发。本文详细探讨了小儿推拿疗法对小儿支气管哮喘慢性持续期的治疗。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

64 例患有小儿支气管哮喘慢性持续期的患儿是我院于 2018 年 10 月至 2019 年 4 月收治，所有患儿均被临床确诊为小儿支气管哮喘慢性持续期，且所有患儿无先天性疾病。观察组中，男性患儿 14 例，女性患儿 18 例，最小年龄 5 岁，最大年龄 9 岁，中位年龄 ( $6.41 \pm 1.03$ ) 岁；对照组中，男性患儿 19 例，女性患儿 13 例，最小年龄 6 岁，最大年龄 11 岁，中位年龄 ( $7.11 \pm 0.64$ ) 岁。两组患儿的一般资料无较大差异，不具备可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

将常规疗法应用于对照组的患儿中，使用由潍坊中狮制药有限公司生产的丙酸倍氯米松吸入气雾剂进行治疗，每天早晚各一次，药物用量控制在  $200 \mu\text{g}$ ，十天为一疗程。

观察组患者采用小儿推拿疗法，主要清肺经、揉二马、退六腑、逆运内八卦、揉肺俞、揉膻中、揉天突等，随证可酌加头面四肢穴位，每天一次，一次 30 分钟，十天为一疗程。

### 1.3 疗效判断标准

本次对照实验中，两种治疗方法的疗效判断标准以 IL-17、IL-16 情况以及治疗有效率为主要。治疗有效率可分为显效、有效、无效，显效：经过治疗后，患儿的咳嗽、胸闷等临床症状消失，身体康复，病症已对正常生活无影响；有效：患儿经过治疗后，临床症状有较为明显的好转，但并未完全消失；无效：经过治疗后，患儿的哮喘症状无改善，且可能存在着继续恶化的趋势<sup>[1]</sup>。

### 1.4 统计学处理

在本次对照试验中，将 SPSS20.0 作为统计学分析处理软

件，(n) 为计数资料，治疗有效率 (%)，IL17、IL16 水平使用 (pg/ml)，( $P < 0.05$ ) 有统计学意义。

## 2 结果

经过本次对照实验发现，对患有小儿支气管哮喘慢性持续期的患儿采取小儿推拿疗法，效果更好，治疗有效率高达 (96.91%)，患儿的 IL-17、IL-16 在治疗后，降至 ( $25.97 \pm 2.64$ ) pg/ml、( $133.87 \pm 8.41$ ) pg/ml；而使用常规疗法的对照组患儿，治疗有效率 (84.34%)，其 IL-17、IL-16 治疗后分别为 ( $34.52 \pm 2.49$ ) pg/ml、( $177.55 \pm 8.46$ ) pg/ml，( $P < 0.05$ )。

表 1：治疗总有效率 (n=32)

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组	24	7	1	96.91%
对照组	19	8	5	84.34%
P 值				< 0.05

表 2：两组患儿的 IL17、IL16 水平对比 ( $P < 0.05$ )

组别	时间段	IL17	IL16
观察组	治疗前	$45.61 \pm 5.33$	$227.66 \pm 13.03$
	治疗后	$25.97 \pm 2.64$	$133.87 \pm 8.41$
对照组	治疗前	$44.52 \pm 5.29$	$229.74 \pm 12.96$
	治疗后	$34.52 \pm 2.49$	$177.55 \pm 8.46$

## 3 讨论

支气管哮喘是呼吸系统中极为常见的一种疾病，属于慢性疾病，其病位在肺，与肺脾肾三脏相关。在罹患本病后，患者会出现持续性的咳嗽、胸闷<sup>[3]</sup>。儿童年龄小，属于生长发育的关键时期，其生理特点为脾常不足，肺常不足，肾常虚，在身体素质、抵抗力等方面都相对较弱，易患本病，尤其是在污染较为严重的地区，患儿在小儿支气管哮喘前期，仅会出现胸闷、咳嗽等症状，但随着症状的逐渐恶化，会对肺、脾、肾等脏造成损害，甚至引发其它并发症，影响其生长发育。若失于防治，喘息持续，或反复发作，迁延不愈，可延及成年，甚至遗患终身。在治疗该疾病时，主要是常规西医喷剂疗法和中医中药方法治疗，相比之下，常规喷剂疗法虽然见效较快，但仅能治标，并不能根治，一旦药物的使用出现间断，那么

(下转第 95 页)

性心力衰竭的患者，除了使用相应的诊断仪器对患者的疾病进行诊断以外，还有结核患者过去的病历史以及患者在临床当中所表现出来的特征来对患者是否患有慢性疾病来进行判断。通过这种判断方法来对患者疾病进行诊断相对来说比较麻烦，而且在对患者疾病进行诊断的过程当中较难进行准确的诊断。针对这种现象的存在，我们在本次研究当中采取了心脏彩超的方法来对患者疾病进行着诊断。利用这种方法来对患者的疾病进行诊断，以后我们发现相比起利用传统的诊断方法来对患者的疾病进行诊断来说，患者的 LVDD、LAD 较高。针对这种现象的出现我们认为主要的原因跟以下这几个方面有着不可分割的关系。<sup>[3]</sup>首先是对最近几年以来患有慢性心力衰竭的人数进行统计我们发现最近几年以来患有慢性心力衰竭这种疾病的患者能熟呈现出一种上升的趋势。在对患者的疾病进行诊断的过程当中，利用传统的治疗方法来对患者

进行诊断，不能全面的对患者的病情进行一个准确的评估。这种现象的存在就有可能这医生对患者进行治疗的时间延后，这对患者的疾病进行治疗是极为不利的。我们通过利用心脏彩超对患者疾病进行诊断，那更为准确的看出患者的疾病，帮助医生完成对患者的治疗。

[参考文献]

- [1] 赵瑶玉. 心脏彩超在诊断多病因慢性心力衰竭时的临床应用探讨 [J]. 中国继续医学教育, 2018.
- [2] 樊继续. 心脏彩超在诊断慢性心力衰竭时的作用以及左心室诊断多病因心力衰竭的临床应用 [J]. 医疗装备, 2016, 29(10):202-202.
- [3] 刘丽霞, 刘斌, 张彤迪, et al. 心脏彩超在诊断多病因慢性心力衰竭时的临床应用分析 [J]. 医学影像学杂志, 2014, 24(1):64-67.

(上接第 91 页)

支气管哮喘复发的可能性极高；而小儿推拿属于中医疗法，运用中医辨证方法诊治本病，认为本病素体内有宿痰又感受外邪而发病。通过对患儿身体的多个穴位进行推拿，激发经络系统的沟通调节功能，可有效达到宣肺定喘、健脾祛痰、补肾纳气的效果，从而达到标本兼治的目的。

据本次对照实验可知，对患有小儿支气管哮喘慢性持续期的患儿采取小儿推拿疗法，治疗有效率以及对于炎性因子的抑制均明显优于常规药物治疗。小儿推拿疗法还具有无创

伤性无毒副作用等优势。由此可见，小儿推拿疗法治疗本病效果更佳，适宜临床上广泛推广。

[参考文献]

- [1] 杜宝静, 王志东, 周星, 陈素萍, 张美芳, 张志英. 小儿推拿疗法联合丙酸倍氯米松治疗慢性持续期支气管哮喘患儿疗效及对炎性因子表达的影响 [J]. 检验医学与临床, 2018, 15(16):2497-2500.
- [2] 邓华. 小儿推拿疗法联合药物雾化治疗小儿支气管哮喘慢性持续期的效果观察 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(24):20-21.

(上接第 92 页)

合剖宫产史评分对胎盘植入的诊断价值 [J]. 中华超声影像学杂志, 2018, 27(10):891-894.

[2] 张茂春, 张红薇, 陈娇, 等. 产前超声征象评分联合肌酸激酶对前置胎盘合并胎盘植入的诊断价值分析 [J]. 现代生物医学进展, 2018, 18(18):173-177.

[3] 盘丽娟, 张振辉, 肖莹. 不同超声图像特征在胎盘

植入诊断中的应用价值 [J]. 中华医学超声杂志 (电子版), 2018, v.15(03):68-72.

[4] 曹建林, 范月莲. 产前超声对前置胎盘合并胎盘植入的诊断价值 [J]. 实用医技杂志, 2017, 11(8): 125-127.

[5] 刘学梅, 韩秀平, 张正良. 产前超声征象评分联合甲胎蛋白检测对前置胎盘合并胎盘植入的诊断价值探究 [J]. 中国医学前沿杂志: 电子版, 2016, 8(10):45-48.

(上接第 93 页)

异位妊娠，主要是以早诊断、早治疗为主。不同的诊断方法会影响患者的诊断准确率和检出率，为了降低误诊的几率，使用何种诊断方法尤为重要。在临床中，常常使用经腹部超声检查和经阴道超声检查这 2 种方法来诊断早期异位妊娠。经腹部超声检查虽然扫查的范围大，但不利于辨别患者附件区包块和卵巢的关系，容易造成误诊的现象<sup>[3]</sup>。相比之下，经阴道超声检查则更智能，它可以更直观、更清晰的观察到患者的血液信号和二维声像图，也能清楚观察到患者的子宫大小、包块情况等等，对提高早期异位妊娠的诊断准确率具有重要意义。孙妍等学者<sup>[4]</sup>对经腹部与经阴道彩色多普勒超声检查异位妊娠的临床价值进行了探究与分析，其中，经阴道彩色多普勒超声检查准确率为 96.08%，明显高于经腹部彩色多普勒超声的 76.47% (P<0.05)，与本文一致。本次研究中，观察组的诊断准确率 93.30%，显著高于对照组的 60.00%

(P<0.05)。此外，观察组的附件包块、宫内假孕囊、胚胎、胎心搏动检出率也明显优于对照组 (P<0.05)。

综上所述，在临床中采用经阴道超声诊断的方法，可以提高早期异位妊娠患者的诊断准确率，具有较高的应用价值。

[参考文献]

- [1] 池劲松, 金晓, 王飞宇, 等. 经阴道超声及腹部超声对早期异位妊娠的诊断价值 [J]. 医学影像学杂志, 2018, 28(06):1041-1044.
- [2] 王洪瑞. 阴道彩色多普勒超声在早期异位妊娠中的应用 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(16):69-70.
- [3] 朱惠芳. 腹部彩色超声与阴道彩色超声在诊断早期异位妊娠的诊断率对比 [J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(07):72-73.
- [4] 孙妍, 张静. 经腹部与经阴道彩色多普勒超声检查异位妊娠的临床价值分析 [J]. 医学影像学杂志, 2016, 26(8):1543-1545.