

穴位贴敷治疗小儿肺炎的研究进展*

李苗苗¹ 张岩² 秦元梅^{1△}

摘要: 小儿肺炎为呼吸系统常见病之一,极大地影响着儿童的健康。西医治疗以抗生素为主,虽对大多数急性期患儿有较好疗效,但长期使用易导致耐药菌增多、儿童免疫力下降等问题。此文通过查阅整理相关文献,分析讨论近年来中药穴位贴敷治疗小儿肺炎的相关研究进展,并对其进行归纳总结,为今后中药穴位贴敷治疗小儿肺炎研究提供理论基础和实践经验。

关键词: 咳嗽; 小儿肺炎; 穴位贴敷疗法; 综述

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2024.04.060 文章编号: 1003-8914(2024)-04-0828-04

Research Progress of Acupoint Application in the Treatment of Infantile Pneumonia

LI Miaomiao¹ ZHANG Yan² QIN Yuanmei^{1△}

(1. School of Nursing, Henan University of Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450046, China; 2. Department of Nursing, The First Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Henan Province, Zhengzhou 450000, China)

Abstract: Infantile pneumonia is one of the common diseases of the respiratory system, which greatly affects the health of children. The traditional therapy mainly uses antibiotics. Although it has a good effect on most children in the acute stage, long-term use of antibiotics is easy to lead to the increase of drug-resistant bacteria, the decline of children's immunity and other problems. Through literature review, this study analyzed and discussed the literature related to Chinese medicine acupoint application in the treatment of pediatric pneumonia in recent years, and reviewed it, which providing theoretical basis and practical experience for the future study of Chinese medicine acupoint application in the treatment of infantile pneumonia

Key words: gasp with cough; infantile pneumonia; acupoint application; review

小儿肺炎属于一种小儿常见病和多发病,主要由细菌、病毒、支原体、衣原体等致病菌感染肺部引起,患儿可出现呼吸困难、咳嗽、咳痰、发热等症状,如果得不到及时治疗,会影响患儿的正常生活,严重可能会危及生命^[1],中医将小儿肺炎归于“喘嗽”范畴,为儿童肺系常见疾病之一。在小儿肺炎方面,西医常见病理分类有支气管肺炎、大叶性肺炎和间质性肺炎,而中医则将其分为风热闭肺证、痰热闭肺证、湿热闭肺证、毒热闭肺证、肺脾气虚证^[2]。近年来中医治疗小儿肺炎的临床疗效显著,中药穴位贴敷的应用效果更为突出,其具有取材广泛、简单易学、价廉药简、用药安全等特点^[3]。本文将中药穴位贴敷治疗小儿肺炎的研究进行整理总结,为今后治疗小儿肺炎提供新的视角、新的方向。

1 小儿肺炎的中医理论基础

中医将小儿肺炎归为“喘嗽”范畴,患儿临床表现以气促、咳嗽、咳痰、发热和肺部啰音等症状、体征为

主^[4]。《小儿药证直诀》曰“肺主喘,实则闷乱喘促”,痰饮壅肺为肺炎喘嗽的关键病机^[5]。小儿肺炎的发病多是由于儿童肺脏功能发育尚不完善,不能抵御外邪入侵,继而患病,引起患儿感冒和咳嗽等,最后发展为肺炎喘嗽^[6]。病位在肺,与五脏密切相关,所以小儿肺炎喘嗽也多由肺胃或脾肾之脏腑疾病引起,且多系痰热内蕴。风温热湿伤津化火,津伤则咳,小儿肺炎受风邪侵入化热,首先侵犯呼吸系统,使机体抵抗力下降而发生急性呼吸道感染疾病,而后产生一系列症状,如发热畏寒、鼻塞流涕、口淡不渴,或咽干口渴、舌质红绛苔薄黄,或胸闷气短、心悸失眠等,有些体质虚弱的患儿会出现脾胃消化系统的症状^[7]。

2 穴位贴敷治疗小儿肺炎疗效的机制研究

清代吴师机的《理瀹骈文》,对中医外治法做了充分总结,包括穴位贴敷等内容,中药贴敷为中医传统治疗方法之一,是将有特定疗效的药剂敷贴于疾病对应穴位,通过刺激皮肤,经毛细血管及经络传递到病灶以达治疗目的,是集整体观念、经络学说与穴位作用于一体的中医外治法^[8-9]。临床实践中,将中药贴敷于肺炎患儿的局部穴位,可增加其局部的血液循环,不仅能缓解患儿的临床症状,而且能加快患儿的恢复速

* 基金项目: 河南省中医药科学研究专项课题(No. 2021JDZX2137)

作者单位: 1. 河南中医药大学护理学院(河南 郑州 450046); 2. 河南中医药大学第一附属医院护理部(河南 郑州 450000)

△通信作者: E-mail: qinyuanmei69@163.com

度 操作方便且毒副作用很小 整体治疗效果显著。

3 穴位贴敷的选择

3.1 穴位选择 穴位贴敷的研究中,穴位选择各有差异。张蒙蒙^[10]设置常规西医治疗为对照组,研究组采用常规西医治疗联合中药穴位热敷疗法,选择天突、神阙、膻中和肺俞等穴位进行贴敷,结果显示,对照组的住院天数多于研究组,临床总有效率低于研究组。背是人体气血运行之部位,背俞穴多为脏腑之气输注之穴位,在穴位贴敷治疗中的重要性不言而喻。在穴位贴敷治疗小儿肺炎的文献当中,选穴并不特定,但背部腧穴多见。晋文蔓等^[11]搜集中国知网、维普和万方数据等关于穴位贴敷治疗小儿喘嗽的研究,利用软件总结其选穴规律,结果发现,“局部取穴”为小儿肺炎主要选穴规律,所选腧穴多为肺俞、膻中及天突等,选穴部位以背腰部及胸腹部较多,此外,贴敷穴位所属经脉以足太阳膀胱经及任脉为主,背俞穴作为具体穴位使用。

3.2 贴敷药物选择 在穴位贴敷治疗小儿肺炎的文献当中,药物选择多为复方,单一中药较少。中医治疗小儿喘嗽主要选择功效为祛痰、止咳平喘及宣通肺气的药物,效果甚佳。吴艾莎^[12]对 80 例小儿肺炎患儿进行了研究,分为观察组和对照组,各 40 例,对照组入院后予以常规治疗,观察组在常规治疗上加用清肺化痰方贴敷,方药组成:茯苓、全瓜蒌、苦杏仁各 10 g,炙麻黄、细辛各 3 g,法半夏 6 g。均用颗粒剂加生姜汁调匀成膏,均匀涂在电极板上,并置于肺部啰音明显处启动治疗仪进行治疗,试验结果显示,用清肺化痰方贴敷,可增强疗效,迅速改善患儿喘咳、气促和咳痰的症状。董秀兰等^[13]以硝黄细辛贴为治疗组,大黄、芒硝和细辛以 2:2:1 比例制成末状,加入适量姜汁制成膏体,将其制成大小均匀的方块药饼放在穴位贴敷片上贴敷在选定穴位处,研究发现,相比于常规抗感染的对照组,治疗组患者咳嗽及发热次数均显著减少,疗程缩短且炎性细胞因子水平下降。目前在穴位敷贴的用药选择上,许多医院都是使用自拟方进行贴敷,贴敷用药尚无统一标准配方。

4 与其他治法合用

4.1 与西医疗法合用

4.1.1 联合西药 临床上目前已有部分试验采用穴位贴敷配合西药治疗开展研究,结果发现中西医结合治疗比单一疗法疗效更显著。全李芳^[14]为探讨中药贴敷结合三联雾化在小儿支气管肺炎中的疗效,设置

对照组采用布地奈德联合硫酸沙丁胺醇联合异丙托溴铵按照三联雾化进行治疗,在上述西医治疗上配合中药穴位贴敷作为观察组,结果表明,观察组临床症状的消散时间比对照组更短。杨洁等^[15]对 100 例肺炎支原体肺炎患儿均采用阿奇霉素序贯疗法,联合治疗组在单独治疗组的基础上加用中药穴位贴敷疗法,研究表明,相比于单独治疗组,联合治疗组的总有效率更高,中医证候评分更低,所以穴位贴敷联合西药对于小儿肺炎患者疗效更好。

4.1.2 联合现代医学技术 随着科学技术的发展,不难发现在临床应用中,穴位贴敷与现代技术联合治疗小儿肺炎也取得了不错的效果。赵艳^[16]选取 72 例肺炎患儿设为研究对象,分为 2 组,各 36 例,对照组接受常规治疗,中药穴位贴敷联合超声波治疗作为观察组,研究表明,观察组的肺部呼吸音、体温、咳嗽和咳痰各种症状及体征的康复时间以及住院天数,均比对照组短,与单纯西医疗法相比,更有利于小儿肺炎患儿的康复。陈少君等^[17]选取肺炎患儿 500 例,每组 250 例,观察组采用低频脉冲红外热疗技术与中药贴联用,对照组采用常规治疗方法,研究发现,治疗后,观察组的临床疗效更高,且观察组的咳嗽消失时间、憋喘消失时间、肺部啰音消散时间及住院天数均明显低于对照组。

4.2 与中医疗法合用

4.2.1 联合小儿推拿 在小儿肺炎的临床治疗中,除了中药穴位贴敷,小儿推拿也较为常见,是一种可靠性高且危险系数低的治疗方法。肺系疾病的发生与肺脾肾三脏关系密切,故常通过调理脏腑功能来调节机体免疫状态。在阴阳五行、藏象学说及中医辨证施治等理论之上,运用推拿手法,激发经络穴位,发挥调和气血、疏肝理气之功效,起到调理全身脏腑机能的作用。张爱珍^[18]选择 60 例支气管肺炎患儿作为研究对象,试验组采用小儿推拿配合穴位贴敷的方法对支气管肺炎患者进行治疗,结果显示试验组不良反应发生率低于对照组;试验组儿童治疗总有效率较对照组高,2 组比较差异有统计学意义。薛霜等^[19]认为循经推拿可调节经络,平衡脏腑,研究中观察组采取穴位贴敷加循经推拿治疗,以脾、胃、肺为治疗靶点,结果显示观察组治疗后咳嗽、咳痰、肺部啰音的消失时间均缩短。

4.2.2 联合中药汤剂 穴位贴敷可以和中药内服合用治疗小儿肺炎,如银翘散与麻杏石甘汤加减方等有

宣肺理气、止咳化痰和清肺平喘之效的方剂,能有效改善病症,有利于患儿的痊愈。黄元琴^[20]选取 76 例支原体肺炎患儿作为研究对象,研究组在西医治疗上加用汤剂和中药贴敷,轻者采用银翘散,重者施用麻杏石甘汤加减,参比组给予常规西医治疗,结果显示,治疗后,研究组患儿症状体征、肺部啰音等均有了较大改善,DR 检查表明病灶几乎被吸收。张英博等^[21]从整体观念出发,提出在穴位贴敷的基础上,口服宣肺止咳汤进行内外兼治,每天 1 剂,治疗后可明显改善患儿病情,减轻炎症反应,减少住院天数以及提高肺功能。以上研究表明,中药内服联合穴位贴敷治疗小儿肺炎疾病有显著疗效。

4.2.3 联合耳穴压豆 耳穴压豆不仅能缓解患儿口服、肌注及静脉给药之苦,还可减轻药物对胃肠影响,亦为常见中医疗法之一。王丽霞^[22]对院内 150 例小儿肺炎患儿进行研究,重点探讨肺炎患儿采用不同治疗方法的效果、临床症状和体征消失时间等,对此开展数据分析。将患儿分为 2 组,各 75 例,对照组给予西医治疗和儿科常规护理,观察组在上述基础上联合中药穴位贴敷和耳穴压豆治疗,研究发现,观察组喘、热、咳等症状和肺部啰音的消失时间均较对照组提前,观察组的治疗有效率显著高于对照组。王秀蓉等^[23]取单侧耳穴,神门、肺、气管、交感等,次日换另一侧耳穴进行按揉,结果表明,穴位贴敷联合耳穴压豆在治疗小儿肺炎中发挥了积极辅助治疗作用。

4.2.4 联合中医特色护理 护理路径能够对小儿肺炎治疗起到关键作用,切实提高临床疗效,使患儿的预后有所改善,进一步提高患者生活质量。张文娟等^[24]探讨加用中医特色护理在中药穴位敷贴治疗小儿肺炎中的疗效,具体包括中医情志护理、中医皮肤护理、中医饮食护理、中医推拿护理,结果显示,观察组咳嗽、哮喘等症状的消失时间、发热评分均低于对照组。孙婧^[25]发现将中医特色护理应用到痰喘散穴位贴敷治疗小儿肺炎中,可以显著缓解患儿的病情,减轻患儿的家庭经济负担与家属心理压力,值得在临床中进行推广和应用。

5 小结

综上所述,不论穴位贴敷是结合其他疗法,还是单独应用于小儿肺炎治疗,均在实际应用中取得了较好疗效。本研究通过大量文献检索与分析,为进一步探讨穴位贴敷法在儿科疾病中的应用提供理论及临床依

据。穴位贴敷疗法操作简便,不良作用少,避免常规用药等对患儿带来不良反应,降低了儿童对抗生素及其他药物产生耐药性的风险,患儿及父母接受度较高。检索归纳近年来相关文献,可发现其临床研究尚存在许多问题:①多数文献的试验研究相对较少,止于临床疗效的观察,深入探讨穴位贴敷在小儿肺炎中的应用机制并不多见;②穴位贴敷药方成分和配比没有统一标准,多为医院经验方,自制方;③文献多为观察临床应用的效果,忽视穴位贴敷不良反应观察验证;④缺少探究穴位贴敷使用时间和疗效关系的研究;⑤部分研究理论支持不足,1 篇文献研究不代表普遍规律,是否可信需要进一步验证。

综上所述,对小儿肺炎患儿来说,中药穴位贴敷能够从整体上提升儿童的治疗总有效率,缩短儿童发热、咳嗽时间、肺部啰音的持续时间和住院时间,提高儿童肺功能指标水平等。这说明中药穴位贴敷在小儿肺炎的治疗中具有良好发展前景,应积极推广,更深入地进行临床试验研究,较好地为肺炎患儿制定治疗方案及护理措施。

参考文献

- [1] 李志红. 中药离子透入疗法联合机械深度排痰治疗小儿肺炎咳嗽的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(14): 28-30.
- [2] 覃彩霞. 中药内服配合穴位贴治疗小儿肺炎咳嗽临床体会[J]. 中医临床研究, 2021, 13(32): 62-63.
- [3] 姜军伟. 中药穴位贴敷治疗小儿肺炎临床观察[J]. 光明中医, 2021, 36(4): 614-616.
- [4] 张源. 五虎汤合葶苈大枣泻肺汤加减治疗小儿支气管炎临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21(1): 155-159.
- [5] 田怡, 任威铭, 吴承艳. 《小儿药证直诀》之特殊服药饮品探析[J]. 山东中医杂志, 2019, 38(7): 621-623.
- [6] 王雨莎, 陈观伟, 梁巧玲, 等. 穴位贴敷治疗小儿肺炎咳嗽临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(10): 117-118.
- [7] 唐有男. 麻杏石甘汤治疗小儿哮喘经验举隅[J]. 光明中医, 2022, 37(22): 4156-4158.
- [8] 施乐, 王树霞, 金莹莹. 中药穴位敷贴治疗小儿哮喘缓解期的作用及组方分析[J]. 医学综述, 2019, 25(9): 1835-1839.
- [9] 于尚多, 孙玮辰, 王富春. 基于现代文献探讨穴位贴敷治疗小儿慢性咳嗽选穴及用药规律[J]. 吉林中医药, 2018, 38(3): 249-252.
- [10] 张蒙蒙. 中药穴位贴敷治疗小儿肺炎临床疗效观察研究[C]//中国环球文化出版社, 华教育创新(北京)文化传媒有限公司. 全国科研理论学术研究成果汇编(三). 2020: 5.
- [11] 晋文蔓, 杜洪喆. 穴位贴敷治疗小儿肺炎临床选穴规律研究[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(8): 1443-1446.
- [12] 吴艾莎. 清肺化痰方贴敷辅助治疗小儿肺炎咳嗽的疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(6): 100-101.
- [13] 董秀兰, 许华, 叶竟妍, 等. 硝黄细辛贴治疗小儿肺炎喘嗽(痰热闭肺证)的随机对照研究[J]. 中国中医急症, 2019, 28(1): 51-

- 53-66.
- [14] 全李芳. 中药贴敷联合三联雾化治疗小儿支气管肺炎的疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(22): 104-106.
- [15] 杨洁, 张晶洁, 肖慧, 等. 中药穴位贴敷联合阿奇霉素治疗小儿肺炎支原体肺炎的效果及安全性[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(25): 141-143.
- [16] 赵艳. 超声波联合中药穴位贴敷治疗小儿肺炎的疗效观察[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(21): 41-42.
- [17] 陈少君, 罗木珍, 苏定邦. 中药贴结合低频脉冲红外热疗治疗技术对小儿肺炎疗效观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(19): 60-63.
- [18] 张爱珍. 小儿推拿联合穴位贴敷在支气管肺炎中的应用[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(20): 101-103.
- [19] 薛霜, 沈琳玲, 叶子丰, 等. 循经推拿配合定喘散穴位贴敷干预小儿肺炎咳嗽 60 例效果观察[J]. 湖南中医药杂志, 2021, 37(9): 104-105, 112.
- [20] 黄元琴. 中药汤剂联合药物敷贴治疗小儿支原体肺炎的效果[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(12): 116-117.
- [21] 张英博, 李楠, 王曼莉, 等. 宣肺止咳方联合中药穴位贴敷治疗小儿病毒性肺炎的临床疗效[J]. 湖南中医药大学学报, 2021, 41(5): 760-764.
- [22] 王丽霞. 穴位贴敷联合耳穴压豆治疗小儿肺炎的临床疗效观察[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(7): 148-149.
- [23] 王秀蓉, 项敏丹, 黄剑. 耳穴压豆联合中药贴敷佐治小儿支原体肺炎 40 例观察[J]. 浙江中医杂志, 2019, 54(7): 512.
- [24] 张文娟, 黄丽文, 李景霞. 中医特色护理在中药穴位贴敷治疗小儿肺炎喘嗽过程中的影响[J]. 当代医学, 2022, 28(18): 181-183.
- [25] 孙婧. 中医特色护理在痰喘散穴位贴敷治疗小儿肺炎喘嗽中的作用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(18): 165-166.
- (编辑: 孙俊俊 收稿日期: 2023-04-06)

血府逐瘀汤治疗冠心病研究进展*

黄敏¹ 刘水花¹ 张诗雨¹ 石炜琦¹ 蔡宗余¹ 卢健棋^{2,Δ}

摘要: 冠心病是临床常见的心血管疾病之一, 其发病率和病死率呈上升趋势, 严重危害居民健康, 加重国家经济负担。血府逐瘀汤有活血化瘀、理气止痛的功效, 主治胸中血瘀证。临床上根据其功效常用于治疗血瘀证冠心病, 并取得良好疗效。此文旨在对血府逐瘀汤治疗冠心病的临床运用、作用机制及研究进展展开探讨, 为深入挖掘血府逐瘀汤临床及实验研究提供新思路。

关键词: 冠心病; 血府逐瘀汤; 中医药疗法; 综述

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2024.04.061 文章编号: 1003-8914(2024)-04-0831-04

Research Progress on Xuefu Zhuyu Decoction in the Treatment of Coronary Heart Disease

HUANG Min¹ LIU Shuihua¹ ZHANG Shiyu¹ SHI Weiqi¹ CAI Zongyu¹ LU Jianqi^{2,Δ}

(1. Grade 2020 Graduate, Guangxi University of Chinese Medicine, Guangxi, Nanning 530000, China;

2. Department of Cardiovascular Science, The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Guangxi, Nanning 530000, China)

Abstract: Coronary heart disease is one of the common cardiovascular diseases in clinic. Its morbidity and mortality are on the rise, which seriously endangers the health of residents and increases the economic burden of the country. Xuefu Zhuyu decoction has the effect of promoting blood circulation and removing blood stasis, regulating qi and relieving pain, treating the syndrome of blood stasis in the chest. Clinically, it is often used to treat coronary heart disease with blood stasis syndrome and has achieved good curative effect. The purpose of this article is to discuss the clinical application and mechanism of Xuefu Zhuyu decoction in the treatment of coronary heart disease, and to provide new ideas for the in-depth clinical and experimental research of Xuefu Zhuyu decoction.

Key words: coronary heart disease; Xuefu zhuyu decoction; therapy of TCM; review

冠心病是常见的心血管疾病之一, 中国 15 岁以上

人群患病率为 10.2%, 60 岁以上人群患病率为 27.8%; 2019 年中国居民冠心病病死率城市为 121.59/10 万, 农村为 130.14/10 万, 患病率及病死率呈上升趋势^[1], 严重影响患者身体健康, 加重其经济负担。血府逐瘀汤有活血化瘀、理气止痛之效, 是治疗瘀血证的经典名方, 临床多用于治疗冠心病, 在缓解临床症状、减轻毒副作用、减少主要心血管事件方面具有重要作用。通过对血府逐瘀汤治疗冠心病临床及其作

* 基金项目: 中医药领军人才项目-广西岐黄学者培养(No. 2022015-003-02); 广西自然科学基金项目(No. 2021GXNSFBA196018); 广西自然科学基金面上项目(No. 2021GXNSFAA220111)

作者单位: 1. 广西中医药大学硕士研究生 2020 级(广西 南宁 530000); 2. 广西中医药大学第一附属医院心血管科(广西 南宁 530000)

Δ 通信作者: E-mail: lujianqi666@163.com