

推拿治疗小儿厌食症经验撷菁

梁梦, 陈晶晶, 左金兰, 周体群, 胡利梅, 冷丽

作者单位: 550002 贵阳, 贵州中医药大学研究生(梁梦, 陈晶晶, 左金兰, 周体群, 胡利梅); 550003 贵阳, 中医药大学第二附属医院儿科(冷丽)

作者简介: 梁梦(1997—), 女, 贵州中医药大学 2021 级硕士研究生在读, 医师。研究方向: 中医药防治小儿疾病

通讯作者: 冷丽, E-mail: 42668580@qq.com

【摘要】 小儿厌食症是儿科常见病症, 其通常表现为小儿长期的食欲下降, 甚则拒食的一种脾系病证。厌食引起生长发育的失衡及一系列全身疾病问题。因此厌食疾病防治成为当前中西医儿科研究的热点课题。推拿又是一种以阴阳五行、经络学说为理论依据, 以辨证论治为原则, 通过对穴位刺激推动气血运行、调节阴阳达到治疗目的的一种手段。本文介绍原贵阳中医学院第二附属医院主任汪慧尧老先生在临床上运用推拿治疗小儿厌食症的临床思路与推拿选穴经验。汪主任根据厌食“脾胃不和, 脾失健运”的基本病因病机, 结合自己多年接诊小儿经验, 在诊察小儿“言语不及”之处, 运用“上下贯通, 前后调和”之法, 临证选穴, 促进脾胃的消化、吸收、排泄和运输功能, 从而达到调整小儿阴阳平衡、调和脏腑功能。以达到激发小儿自身潜能和自愈能力, 提高小儿厌食临床治疗效果。后开展数十年小儿推拿治疗小儿厌食技术规范研究, 通过数据挖掘将临床选穴, 总结出治疗小儿厌食症基本治疗处方, 更好提高推拿治疗小儿厌食症疗效, 避免小儿针药之苦。后附汪主任运用小儿厌食症基本方治疗小儿厌食症医案一则, 以资同道借鉴、讨论, 更好服务广大患儿。

【关键词】 厌食; 推拿; 名医经验; 汪慧尧; 儿童

doi: 10.3969/j.issn.1674-3865.2024.01.014

【中图分类号】 R725.7 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2024)01-0058-05

Treatment experience in infantile anorexia with Tui Na LIANG Meng, CHEN Jingjing, ZUO Jinlan, ZHOU Tiqun, HU Limei, LENG Li. Guizhou University of Traditional Chinese Medicine, Guiyang 550002, China

【Abstract】 Objective Anorexia nervosa in children is a common pediatric condition, which usually manifests as a long-term decrease in appetite or even refusal to eat. Anorexia can lead to imbalance in growth and development and a series of systemic diseases. Therefore, the prevention and treatment of anorexia nervosa has become a hot topic in Chinese and Western pediatric researches. Tui Na is a method of treatment which promotes the circulation of Qi and blood and regulates Yin and Yang by stimulating acupoints with Yin-Yang and Five Elements and meridian theory as the theoretical basis and differentiated treatment as the principle. This article introduces the clinical thinking and acupoint selection experience of Mr. Wang Huiyao, former director of the Second Affiliated Hospital of Guiyang College of Traditional Chinese Medicine, in the treatment of anorexia nervosa in children with Tui Na. According to the primary etiology and pathogenesis of anorexia nervosa being "disharmony between spleen and stomach and loss of normal functioning of spleen", and based on years of experience in managing pediatric diseases and observation on children being unable to talk about their disease clearly, Prof. Wang uses the method of "running through up and down and regulation between before and after" in clinical selection of acupoints to promote the digestion, absorption, excretion and transfer function of spleen and stomach, in order to regulate Yin-Yang balance and organ functions, which achieves the purpose of stimulating the children's own potential and their self-healing ability and improving clinical effect in the treatment of anorexia nervosa. After decades of standardized research on pediatric Tui Na therapy for anorexia nervosa, through data mining and clinical selection of acupuncture points, he summarized the basic therapeutic prescription for anorexia nervosa, which better improves the efficacy of Tui Na therapy for anorexia nervosa and avoids the pain of acupuncture and medicine for children. Attached is a case study of anorexia nervosa in pediatric patients treated with the basic formula of anorexia nervosa by Mr. Wang,

which can be used for reference and discussion among colleagues so as to provide better service to the children.

【Keywords】 Anorexia; Tui Na; Experience of famous doctors; Wang Huiyao; Child

小儿厌食症是指小儿出现较长期的(超过 2 周)食欲不振、见食不食,甚则拒食为主要临床症状的常见脾系病证。厌食症的预后大多较好,但治疗不及时会导致营养摄入减少,加之该期小儿生长发育需要大量营养物质,故厌食导致生长发育失衡及一系列全身疾病如贫血、矮小症、佝偻病等,最终对小儿造成不可逆转的伤害。西医常从补充微量元素及维生素、肠道益生菌、消化酶等方面治疗和预防小儿厌食症的发展。临床研究表明,当小儿厌食发生时,及时补充锌、铁、氨基酸、维生素等,可避免厌食的恶循环。但其并不能针对性治疗小儿厌食,缺少系统诊疗方案^[1-5]。而中医对此具有一定优势。中药内服在小儿厌食治疗中疗效显著,可改善厌食症状,帮助脾胃恢复纳运功能,增强机体免疫力,利于小儿正常的成长,减少并发症^[6-8]。但中药汤剂存在味苦量大、不易存储等缺点,且小儿服药较为困难,故中医外治,以小儿推拿为典型的治疗手段,因其临床疗效好、小儿配合度高、无毒副作用成为治疗小儿厌食疾病的更好选择。

本文介绍原贵阳中医学院第二附属医院主任汪慧尧老先生在临床上运用推拿治疗小儿厌食症的临床思路与推拿选穴经验。导师冷雨跟随汪主任学习并归纳自己心得,授教学子,现将心得阐述,以资同道。

1 汪主任对小儿厌食症的临床辨证

1.1 察形色,诊言语不及之处

小儿学科被称为“哑科”:一是小儿年幼,无法用言语表达不适;二是其思维逻辑不成熟,无法精准正确描述。故小儿疾病的诊疗过程相较于成人学科难度更大。故辨证过程中,“望闻切”方是诊疗之重点。《针灸大成》言明:“凡看小儿病,先观形色,切脉次之^[9]。”故三者中居于首要地位的便是望诊。观其形色,“形”可意为小儿整体大观:其身高身形,神态精神、活动情况之类整体状况,可反映小儿生长发育情况大概,对患儿可有一个初步认识;“色”即与中医望诊中五色相呼应,观其面部主色善恶,也需考量其指纹颜色红紫,从而辨别患病的寒热。汪主任接诊患儿中,善观察小儿形体神态。(1)厌食轻症患儿:精神活力同平日,但进食时间延长,进食量稍减。(2)厌食中症患儿:脾胃受困,精神欠佳,双目神色较常日黯淡,唇色红润,但如蒙白纱;形体稍躁动,但活力下降;胃口欠佳,腹胀稍膨。(3)厌食重症患儿:病程长,拒食明显,可伴食后即吐、形体消瘦、面色萎黄等

症。而厌食又有兼夹之症,若夹湿,可见腹泻,面色不清爽;夹滞,可见腹痛、腹胀、大便硬结或不通,面色带土色。其皆因机体内有病变,而外现于表。故需“善察形色,由外揣内。”此外,也可通过辨声判断病程。初犯脾胃,言语、啼哭声高洪亮。邪困脾胃,声噎,响而不亮。病根深重,有泪无声,或声低断续。汪主任通过对“形、色、声”的观察弥补问诊的不及之处,判断厌食症发生病程长短,病情轻重,酌情拟定刺激量大小。

1.2 寻病机,责脾胃失调之本

小儿推拿对疾病治疗的疗效被越来越多临床实例证明,但推拿部位的选择和推拿处方的疗效高低具有差异。对于厌食症患儿的治疗,辨证选穴推拿疗法从整体上来说比传统推拿疗法具有更好的疗效^[10-11]。因此,正确辨证是治疗小儿厌食临床疗效的前提。《小儿药证直诀》指出:“脾胃失和,不能食乳,致肌瘦”,论述脾胃失司则引起不欲饮食,最终导致疳积。儿童正值生长旺盛的阶段,脾胃功能强大则有利于生长,反之,若脾胃功能受损,则不利于身体成长。而病邪外侵、饮食所伤、他脏传变,均可导致脾胃功能失常。只有脾胃强盛,才能令外邪不可内干。故汪主任认为对于小儿疾病的治疗,“调理脾胃气机,顾护脾胃,增强脾胃脏腑功能”是其关键所在。从其病因无论是脾胃不和、脾胃气虚、脾胃阴虚还是肝旺脾虚,究其本源,无外乎“脾失健运”。脾气不升,胃气不降,气机升降无序,枢纽运作失调,故病从中生。脾胃作为气机运转的核心,脾胃气机一通俱通,一损俱损。脾气畅通,气机条达,脏腑阴阳和衡则百病不生。脾气阻滞,气机紊乱,脏腑阴阳失调则诸病从中而起。因此在临床施治中将运化小儿脾胃气机,恢复脾胃功能,协调脏腑阴阳作为治疗小儿厌食症的基础,脾阳得振,胃阴伤复,脾胃纳运之功方可运转^[12]。因此,汪主任治疗小儿厌食取穴便围绕畅通脾胃气机,消积导滞,平衡脏腑阴阳,增强脏腑功能。厌食之症可豁而除。通过刺激脾胃二经,协同大肠传导之功,调和前后阴阳作为其推拿选方之依据的重要理念。

2 汪主任治疗小儿厌食的推拿选方

2.1 小儿推拿选方具有独特性

推拿是用手对穴位进行按压施加压力,促使气血顺畅,达到治病之效的一种手段。推拿中的不同因素如:施加的力的大小、刺激的频率、按压的持续

时间、穴位的渗透层次四个方面均对是否“得气”产生不同影响。但汪主任认为,小儿推拿其按经取穴稍有不同,小儿推拿选穴具有其独特性。突出表现为小儿推拿其具有的点、线、面相合的特点。小儿形体未全,身形远小于成人,故其所用穴位主要集中在手掌、下肢、腹部和背部,便可上下前后联通,共奏通调之章。再加之,小儿脏腑清灵,易趋康复,故在辨证治疗过程中不能太过。常常以鼓动激发小儿自身机体功能为主。在临床中,需快速且准确地对患儿进行辨证后选取最优方案,在减轻小儿负担同时,保证临床疗效^[13]。故汪主任根据其 50 余年临床经验及小儿选方调整,得出小儿厌食症基本方:补脾经(双侧)200~300 次、清大肠(双侧)200~300 次、按揉足三里 200 次、推揉中脘 200 次、揉天枢 200 次、分推腹阴阳 50~100 次、摩腹 300 次、捏脊 5~7 遍、揉脾俞 100 次。通方疏导中寓有补益,补泻兼施,阴阳同调共奏健运脾胃之效、激发脏腑功能之用。

2.2 贯通上中下,通达脾胃气机

《小儿按摩经》载:“运五经,动五脏之气”,五经穴作为小儿推拿特定穴位,分别隶属于五脏。五经穴通灌五脏,是五脏功能于体表的具体表现,出现较早且临床应用较广泛。因此在上部取穴之中,汪主任首选五经穴。又“小儿之疾,并无七情所干,不在肝经,即在脾经,此乃小儿之疾要诀。”汪主任认为小儿脾胃失调理当重视肝脾,然,作为厌食基本穴方,肝尚平,脾为后天之本,且脾土可生化万物,故当以鼓动脾气作用为先。故其首选五经穴之脾经。而肝经一穴应在病程进展过程中,如出现化热、食积等症时随证加之,避免侮克他脏,暂取脾经一穴:一是作为基本方,病程伊始选取脾经已达通调之功,二是针对病情进展由指尖螺纹面向近心端揉推,刺激脾胃,推动脾气升发,顾护脾胃。大肠者,传道之官,变化出焉。大肠经与脾经相表里,脾受困,推动无力即导致大肠动力不足,蠕动减少,排空糟粕力量减弱,易使有形之物积聚肠壁日久化热。故脾胃受困,当先助力脾气升发、大肠蠕动。而在脾胃两经的循行中,在下肢的取穴汪主任认为取足三里穴便可达到通调脾胃气机,调补脾胃、利湿化痰、活血养血、益气化痰、行气止痛功效。取穴在此,一是因为此乃阳明胃经之合穴,胃腑之下合穴,是常用的治疗肚腹疾病之主穴。正如《灵枢·顺气一日分为四时》曰:“经满而血者,病在胃及以饮食不节得病者,取之于合。”其二缘于小儿为病邪所扰,体质定不如常日,足三里作为补益要穴可补益一二。联合上部取穴,贯通脾胃之经气,推动气血和衡行于脉内,刺激脏腑发挥功能。

2.3 联系阴阳,激发脏腑功能

中医认为人体的腹部是气血阴阳的发源地、五脏六腑之宫城。刺激腹部同时刺激到脾、胃、大肠、肝等脏器,促进其经气运行。经常摩腹可以促进脾胃运化、消食化积^[14]。中脘穴位于脐上四寸,属任脉,胃之募穴,八会穴之腑会。中脘具有和胃健脾之功,又擅通畅情志,故刺激此穴意在肝脾同调。脾俞穴是常用补气穴位之一,脏腑之气皆输注于此,而脾俞穴内应脾脏,不仅可汇聚脏腑之气,亦可将脾脏之湿热气外散。取穴脾俞,既可激发脾脏功能,又能助脾行气。捏脊疗法是基于经络、阴阳、五行理论学说的推拿手法。以辨证论治为原则,通过捏合脊背,即主要作用于人体背部督脉及足太阳膀胱经,通常为脊柱及其旁开 1.5、3 寸部,下至长强,上至大椎。督脉为阳脉之海,刺激督脉能振奋全身的阳气,推动气血运行,达到阴阳平衡之功用^[15]。脉不通,则诸脉、气血亦不通。而通过捏脊作用于督脉、足太阳膀胱经,起到振奋阳气、疏通经脉和气血的作用。捏脊还能通过作用于皮部来激发调动全身卫气,抵御外邪,也就提高了人体的抵抗力,起到未病先防的作用。联合摩腹可以增强健脾化湿的功效,治疗中作用于前腹、后背又隐藏阴阳共调之道,摩腹可助脾之运化湿邪,捏脊可温煦阳气健脾以助消食,两者配合既扶正又可达到祛邪之功。

3 验案举隅

根据小儿临床症状辨证归属于厌食症后,治以小儿推拿选取汪主任基本方。10 d 为 1 个疗程,1 日 1 次,呕吐者加板门,食积者加分腹阴阳,观察并记录观察第 1 日、第 5 日、第 10 日症状改善情况,并于疗程结束后 1 个月进行回访。

患儿,男,3 岁 10 个月。2020 年 7 月 12 日初诊。主诉:饮食差 1 年余,加重 10 d。患儿平素挑食,近 1 年余症状加重,不欲食,挑食,喜好甜食,精神疲乏,不喜多动,时有腹胀,大便不成形,大便不规律,舌淡红,苔薄白,脉细。诊断:厌食症(脾胃气虚)。

第 1 日症状:食量较常减少 1/3;无食欲,不贪食,无饥饿感;每餐进食时长超过 30 min;面黄无泽,唇色不红;神疲、不喜多动;轻度腹胀,平卧未达胸部水平,腹软;大便不调,不成形。

第 5 日症状:食量较常减少 1/3;食欲稍差,不吃零食;每餐进食时长不超过 30 min;面黄无光泽,唇色微红;精神疲乏,不喜多动;无腹胀、呕吐;大便干结或大便稀,交替出现。

第 10 日症状:食量较常减少 1/4;食欲正常,偶食零食;面黄无光泽,唇色微红;精神好,无腹胀、呕

吐;大便偶有不调。

随访:食量恢复正常,食欲好,面色改善,精神好,大便规律,体质量略有增加,总体评价较好。

按语:针对小儿厌食这一病症。汪主任遵循精确而严谨,切忌盲目无用选穴,耽误病情、增加小儿负担^[16]。患儿通过 1 个疗程推拿治疗后,症状较前均得到明显改善,且治疗过程中患儿配合度较好。汪主任认为小儿推拿并非独立于中医诊断学说,是遵循原则又不拘泥于刻板的治疗手段,小儿推拿将中医治疗理论中的“理法方药”作为“药”用。初诊时患儿均有出现面色不华、萎黄症状,此因脾土受困,外溢于机体表面,此时应重视疾病的发展,尽快帮助脾脏调理,恢复脾脏功能,防治疾病进一步地发展。故也验证汪主任重视脾经的刺激作用在小儿厌食治疗过程中居于主要作用。厌食导致的有形食邪积聚胃肠,或者久病气虚推动无力使脾胃升降停滞,均在临床症状中表现在大便的失常及腹部的胀满感。刺激大肠经,中脘,摩腹等脾胃同调,可恢复升降,也可促使积聚于体内的宿便排出。足三里及捏脊的助阳行气之用,可在疾病初期恢复受邪干扰机体功能,也可在后期对机体进行补益。故经过疗程治疗后,面色未有即时立验的改善,后期也会在食欲恢复后,逐步改善至正常。

4 讨论

自古至今,小儿病症一直被认定是微处难处,《黄帝内经》谓“宁医十男不医一夫人,宁医十妇人不医一小儿。”可见儿科学其复杂性及难治性。一是从小儿本身来说:小儿初长,骨骼肌肉并未丰满、脏腑气血先天禀赋不足、后天滋养未充、阴阳虚实变化极快,对疾病的诊治时效要求高。二是从治疗的方式来说:小儿无论是心理还是生理都娇弱稚嫩,不愿使用打针、割治等刺激性强的操作;也存在有畏苦、不愿服药、服药后易呕吐等情况,针药难用。三是从治疗量的把握来说:小儿脏腑娇嫩,临床要慎用针药,恐伤及根本。正如《诸病源候论》言:“疾微,慎不欲妄针灸,亦不用辍吐下,所以然者,针灸伤经络,吐下动脏腑故也。但当以除热汤浴之,除热散粉之,除热赤膏摩之。”此告诫后世医家小儿治疗用药方法用量必须十分谨慎,稍有不当,便会损伤脏腑,更从此开后世小儿推拿学之先河。

因此在小儿厌食症的临床运用中,汪主任在中医内治外治诸多疗法中格外重视及深挖小儿推拿学问。其认为小儿推拿是一种通过激发小儿自身脏腑功能达到抵御外邪或驱邪外出目的的一门医学学科;也是遵循中医养生学说“未病先防、已病防变”这

一原则的集保健、治疗于一体的自然疗法。推拿运用于小儿这一具有“脏器清灵,易趋康复”病理特点的特殊人群,更能发挥其“随拨随应”的疗效差异。推拿运用于小儿常见疾病的诊治中具有其余治疗方法不能达到的疗效快,无毒副作用、依从性高等优势,临床运用空间大,具有较大发展潜力。在实践运用推拿中,推拿治疗部位的选取依据经络学说及解剖学,治疗过程中施术者可发挥空间大,但面临着诸多穴位的选取及其搭配无从下手这一局面。仅关于推拿治疗厌食症的一项数据挖掘便得出共涉及 384 条处方,95 个腧穴^[17]。无论是辨证、组方、手法、疗程等各方面均会影响小儿推拿疗效^[18],为避免小儿推拿初学者及爱好者难以确定选穴,或取穴不当导致选穴疗效不能达到预期效果增加学习困难。

5 结语

汪主任通过自身 50 余年临床验证并总结并实践再次论证疗效,得出这一治疗厌食的小儿基础选方,为临床治疗小儿厌食症提供参考,更好地推动小儿推拿在小儿厌食及小儿其他常见病症中的运用,为小儿推拿规范化发展助力。

参考文献

[1] 黄青,凌志杰,黄奕旺,等. 赖氨酸锌颗粒治疗锌缺乏性小儿厌食症的效果观察[J]. 临床合理用药杂志,2020,13(32):107-108.

[2] 高小,郭文君. 五维赖氨酸颗粒治疗小儿厌食症的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析,2017,17(12):1616-1618.

[3] 刘梦华. 小儿复方赖氨酸颗粒辅治小儿厌食症的临床效果[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(35):131-133.

[4] 李虹,齐薛浩,张含花. 复方消化酶胶囊治疗厌食症患儿的疗效及对血清瘦素及血浆胆囊收缩素水平的影响[J]. 临床和实验医学杂志,2021,20(21):2324-2327.

[5] 巩露,赵琳琳,封东进. 双歧四联活菌片辅助复方消化酶胶囊治疗小儿厌食症的效果及对其胃肠激素的影响[J]. 中国中西医结合消化杂志,2021,29(4):267-271.

[6] 周庆,石效平. 石效平教授以“运脾法”论治小儿厌食的学术思想[C]. 中华中医药学会儿科分会第三十一次学术大会论文汇编,2014:3.

[7] 宋奇霖. 运脾温胆汤治疗小儿厌食(脾失健运型)的临床观察[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学,2021.

[8] 王金山. 蓝芸助食汤联合推拿治疗脾虚夹滞型小儿厌食症的临床疗效观察[D]. 昆明:云南中医药大学,2022.

[9] 王凯,庞亚铮. 《针灸大成》小儿推拿学术思想探析[J]. 江苏中医药,2022,54(7):67-69.

[10] 孙军. 掌握中脘推拿法治疗小儿厌食症的临床观察[J]. 山西大同大学学报(自然科学版),2022,38(2):45-47.

[11] 张媛媛,黄日龙,邹国荣,等. 辨证选穴推拿治疗小儿厌食症的临床疗效分析[J]. 中医外治杂志,2021,30(6):76-77.

[12] 史颖,赵文涛,陈泉清. 推拿疗法治疗小儿厌食症 74 例疗效分析[J]. 中国中西医结合儿科学,2009,1(2):195-196.

恢刺法治疗腓总神经损伤踝背屈功能疗效观察

韩美美, 段丽阳, 吕楠, 尚清, 石立业

基金项目: 郑州市中医药骨干人才培养项目(郑卫中管函[2024]5 号)

作者单位: 450053 郑州, 郑州大学附属儿童医院、河南省儿童医院、郑州儿童医院康复中心(韩美美, 吕楠, 尚清, 石立业), 中医科(段丽阳)

作者简介: 韩美美(1990—), 女, 医学硕士, 医师。研究方向: 儿童神经肌肉性疾病康复

通讯作者: 尚清, E-mail: sqing1965@163.com

【摘要】 目的 比较恢刺法与常规针刺法对腓总神经损伤的疗效差异。**方法** 采用回顾性队列研究方法, 收集 2018 年 3 月至 2022 年 10 月河南省儿童医院康复科住院和门诊收治的腓总神经损伤患儿的临床资料, 根据治疗方案不同分为恢刺组和常规针刺组, 每组各收集 20 例, 共 40 例。两组均选择患侧下肢阳陵泉、足三里、三阴交、解溪、太冲等穴位, 恢刺组在常规取穴基础上予以行针, 常规针刺组在针刺得气后予以平补平泻, 每次留针 30 min。两组均每日 1 次, 每周 5 次, 4 周(20 次)为 1 个疗程, 共治疗 8 周(2 个疗程)后评定疗效。观察两组治疗效果及下肢运动功能评估、足背屈角度变化。**结果** 治疗后恢刺组总有效率为 90.0%(18/20), 显著高于常规针刺组 60.0%(12/20), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 恢刺组 Fugl-Meyer 运动功能评分及踝关节背屈活动度改善程度明显高于常规针刺组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 恢刺法在改善下肢运动功能和踝关节活动度方面治疗效果优于常规针刺法, 值得临床推广应用。

【关键词】 腓总神经损伤; 针刺; 恢刺; 踝背屈

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2024.01.015

【中图分类号】 R726 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2024)01-0062-04

Observation on multi-directional stimulation acupuncture on ankle dorsiflexion function in patients with common peroneal nerve injury HAN Meimei, DUAN Liyang, LYU Nan, SHANG Qing, SHI Liye. Rehabilitation Center, Children's Hospital affiliated to Zhengzhou University, Henan Children's Hospital, Zhengzhou Children's Hospital, Zhengzhou 450053, China

【Abstract】 Objective To compare the efficacy of multi-directional stimulation acupuncture and conventional acupuncture on common peroneal nerve injury. **Methods** A retrospective cohort study was conducted to collect the clinical data of 40 children with common peroneal nerve injury admitted to the Rehabilitation Department of Henan Children's Hospital from March 2018 to October 2022, and they were divided into a multi-directional stimulation acupuncture group and a conventional acupuncture group according to different treatment plans, with 20 cases in each group. Acupuncture points such as Yanglingquan, Zusanli, Sanyinjiao, Jiexi and Taichong were selected in both groups on the affected lower limbs. The multi-directional stimulation group was given multi-directional stimulation based on routine point selection, while the conventional acupuncture group was given the even needling. Both groups were treated once daily, 5 days a week, 4 weeks (20 times) for one course, and the therapeutic effect was evaluated after a total of 8 weeks(2 courses). The changes in dorsiflexion

[13] 陈建华, 程井军, 柳默涵. 小儿推拿联合脐穴贴敷治疗脾虚型泄泻疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2022, 24(6): 80-82.

[14] 梅书雅, 杨华. 小儿厌食症推拿作用机制研究综述[C]. 2022 年中国针灸学会年会论文集, 2022: 5.

[15] 郑美琼. 背部拔罐治疗肺炎支原体支气管炎的疗效观察[J]. 湖北中医杂志, 2014, 36(9): 17-18.

[16] 李梦甜, 戎姣, 潘琪, 等. 小儿推拿复式手法黄蜂入洞及黄蜂出洞探源[J]. 山东中医杂志, 2023, 42(1): 57-61.

[17] 崔凯雯, 徐顶立, 朱成林, 等. 基于数据挖掘探析推拿治疗小儿厌食症选穴规律[J]. 新中医, 2023, 55(3): 199-203.

[18] 程红云, 葛湄菲, 毕建青. 小儿推拿临床疗效影响因素分析[J]. 中国中西医结合儿科学, 2010, 2(3): 223-224.

(收稿日期: 2023-07-14)