

捏脊疗法对婴幼儿厌食的效果观察

Clinical observation on treating infantile anorexia by the chiropractic therapy

曾运娥 李连娣 温晓寰 文秋红 杨红英

(英德市人民医院城南社区卫生服务中心, 广东 英德, 513000)

中图分类号: R272.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)30-0110-02 证型: GDA

【摘要】目的: 探讨捏脊疗法对婴幼儿厌食的临床疗效。方法: 本组全部患者均为我社区收治的 75 例婴幼儿厌食患者, 随机将其分两组, 对照组采取西医治疗, 治疗组采取捏脊疗法治疗, 比较两组患者的效果。结果: 治疗组总有效率显著优于对照组, 差异有显著性 ($P < 0.05$), 治疗后, 治疗组患者的血红蛋白改善情况显著优于对照组, 差异有显著性 ($P < 0.05$)。结论: 捏脊疗法对婴幼儿厌食临床疗效确实有效, 且操作简单、安全可靠, 值得推广应用。

【关键词】捏脊法; 婴幼儿; 厌食; 临床疗效

【Abstract】Objective: To investigate clinical efficacy of chiropractic therapy on infantile anorexia. Methods: 75 patients were randomly divided into two groups, the control group was given routine western medicine treatment, the treatment group was given the chiropractic treatment, clinical effects in two groups were compared. Results: The efficacy in the treatment group was better ($P < 0.05$), after treatment, The hemoglobin was improved in the treatment group better than control group ($P < 0.05$). Conclusion: The chiropractic therapy for infantile anorexia was effective, safe and reliable, and was worthy of application.

【Keywords】Chiropractic therapy; Infantile; Anorexia; Clinical effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.30.053

小儿厌食属消化功能紊乱的一种疾病, 主要指小儿较长时间的食欲减退或消失、食量减少, 甚至拒食的一种病症^[1]。为改善婴幼儿厌食症状, 促进婴幼儿健康成长, 本社区卫生服务中心在进行儿童保健过程中对此类婴幼儿采用了捏脊疗法, 经过观察, 对改善症状效果较好, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对本社区卫生服务中心儿童保健专科进行儿童体检的婴幼儿。本组全部患者均为我社区 2012 年 1 月—2015 年 1 月发现有 75 例婴幼儿有食欲减退或消失、食量极少、拒食等厌食的临床症状, 且身高、体重达不到正常年龄的标准水平的患者, 其中男性 40 例, 女性 35 例, 年龄 6 个月到 3 岁不等, 病程 3 周。75 例婴幼儿均有体型消瘦、多汗、睡眠不佳、甚至精神萎靡贫血面貌等症状, 持续时间在 2 个月以上, 家长曾多次就诊求医。随机将全部患者分为对照组和治疗组, 对照组 37

例, 治疗组 38 例, 两组患者性别、年龄、病程等比较, 差异无显著性 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗组

实施小儿捏脊治疗, 具体措施: 捏脊时室内温度保持在 24~26℃, 捏脊者指甲要修整光滑, 小儿取俯卧位或半俯卧位, 暴露整个腰背部, 捏脊部位为脊背的正中线, 两手沿脊柱两旁, 用拇指指腹与食指、中指指腹对合, 挟持肌肤, 拇指在后, 食指、中指在前, 然后食指、中指指向后捻动, 拇指向前推动, 从骶尾部起至第七颈椎, 即沿着督脉的循行路线, 从长强穴直至大椎穴。捏脊手法宜轻柔、敏捷, 用力及速度要均等, 循环 4~7 遍/次, 施行第 2 遍时每一脊椎推捏拿 3 次, 提 1 次, 3~5 min/次为宜, 捏脊 1 次/d, 10 次为 1 个疗程, 共 3 个疗程, 在早上起床后或晚上临睡前进行, 疗效较好。38 例婴幼儿均给予中医药技术健康指导即采用捏脊疗法来改善婴幼儿食欲情况, 并与家长做好宣教工作, 说明坚持执行捏脊疗法 3 个疗程的目的及意义, 指导正确喂养婴幼儿。

1.2.2 对照组

实施西医治疗, 具体措施口服多酶片、复合维生素片, 各 1 片/次, 3 次/d, 10 d 为 1 个疗程, 共 3 个疗程。

1.3 观察方法

分别于 1 个月、2 个月、3 个月、6 个月回中心测量身高、体重等生长发育的评估, 做好记录以观察临床疗效。另外记录两组患者的血红蛋白, 两组患儿分别在入组前及治疗后, 经指尖采血检查血常规, 统计并比较血红蛋白值。

1.4 疗效标准

显效: 食欲、食量恢复正常水平, 身高、体重达到正常年龄的标准水平; 有效: 食欲、食量显著恢复, 身高、体重基本达到正常年龄的标准水平; 无效: 食欲、食量无改善, 身高、体重达不到正常年龄的标准水平。

1.5 统计学处理

有关数据均录入 SPSS17.0 统计学软件, 数据处理时计数资料以百分数 (%) 表示, 所有计量资料均用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, $P<0.05$ 时认为组间差异结果在统计学上有意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗组患者显效 16 例, 有效 18 例, 无效 4 例, 总有效率为

89.5%; 对照组显效 12 例, 有效 16 例, 无效 9 例, 总有效率为 75.7%, 治疗组有效率显著优于对照组, 差异有显著性 ($P<0.05$)。

2.2 两组患者治疗前后血红蛋白改善情况比较

治疗后, 治疗组患者的血红蛋白显著优于对照组, 差异有显著性 ($P<0.05$)。详情见表 1。

表 2 两组治疗前后血红蛋白改善情况比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
治疗组	38	112.8±9.3	122.5±12.4
对照组	37	113.2±9.5	115.3±7.5

3 讨论

小儿厌食症是指小儿食欲不振, 厌恶进食或偏食, 饮食无规律, 食量明显少于同龄正常儿童, 甚至拒食的一种病症。目前现代西医主要采用调整饮食、合理喂养、补充多种消化酶、维生素、微量元素来对症处理^[2], 但疗效不明显。

捏脊疗法通过捏拿督脉以达到疏通督脉的阳气, 使得阳气统血而行, 从而达到气血旺盛、调节脏腑功能的目的。同时, 捏脊还能刺激各脏腑的体表背俞穴, 既能使脏腑气血阴阳和胃肠功能得以调节, 又能使积滞在胃肠内的积食通过大肠排出体外, 从而清除胃肠内的积滞^[3]。总之, 捏脊疗法可疏通经络、运行气血、调节脏腑功能, 达到振奋脾阳、健运脾气的的作用。

本组资料显示, 治疗组总有效率显著优于对照组, 差异有显著性 ($P<0.05$), 治疗后, 治疗组患者的血红蛋白改善情况显著优于对照组, 差异有显著性 ($P<0.05$)。说明捏脊疗法是一种安全绿色、疗效确切、简便易行、无副作用的治疗方法, 此方法既有治疗作用, 又有保健功效, 还可以降低医疗费用, 节省医疗资源, 深受小儿家长认可, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 1275-1277.
- [2] 郭钦源. 针灸配合捏脊治疗小儿厌食症 50 例[J]. 中国民族民间医药, 2010, 19(17): 1142.
- [3] 周一敏, 雷云露. 游走罐加推拿捏脊疗法治疗小儿积滞[J]. 中医临床研究, 2011, 03(12): 73.

编辑: 白莉 编号: EB-15092502F (修回: 2015-09-30)

相似文献:

针刀与针刺配合艾灸治疗网球肘临床疗效对比观察

目的: 比较针刀与针刺配合艾灸对网球肘的治疗效果。方法: 将 86 例网球肘患者用随机数字表法分成两组, 其中针刀组 43 例, 针刺配合艾灸组 43 例。对不同组别两个疗程后的疗效情况进行综合比较。结果: 两组疗效无显著差异 ($P>0.05$); 两组进行等级比较, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 针刀比针刺配合艾灸治疗网球肘疗效好。

作者: 滕春光

刊名: 中医临床研究 2015 年 07 期 30-31 页

英文刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词: 网球肘; 针刀; 针刺

中图分类号: R274

DOI 号: 10.3969/j.issn.1674-7860.2015.7.015