

对皮肤无不良反应,可因小儿皮肤娇嫩,特别是婴幼儿,如皮肤潮红、瘙痒或起皮疹。如果贴敷部位皮肤有轻微潮红可不作处理,予继续治疗,如瘙痒难忍或起皮疹时立即取下药物,避免用手抓,并予维生素E胶囊液外涂。

4.3.2 对皮肤反应明显的患儿:①可在神阙穴周围皮肤上涂婴儿润肤霜,待润肤霜吸收后再行贴敷治疗(润肤霜可减轻敷料对皮肤的刺激),②把敷料的粘贴部分用剪刀剪小,减少敷料与皮肤的接触面积,或改用纱布覆盖药物,再用医用透明胶布固定,最大限度地减少胶布的用量。

如仍无法改善皮肤过敏情况,可把每天1贴改为隔天1贴。取下敷料时可用温毛巾湿敷脐部打湿敷料后再揭开擦干净即可,对痛阈较低及皮肤特娇嫩的患儿可于粘贴面一边擦植物油一边轻轻的揭开。

4.3.3 居室内宜空气清新,凉爽舒适,光线柔和,患儿睡时不可直当风口处,衣被要适宜,若汗出过多要及时擦干,更衣,避风淫邪气乘虚而入。

4.3.4 宜多吃新鲜蔬菜和富含维生素、蛋白质的稻谷水果之类,禁食生冷、肥甘、厚味及刺激升散生火的食物,如辣椒、大葱、姜、花椒等。

5 讨论

小儿汗证是指小儿在安静状态下,正常环境中,全身或局部出汗过多,甚则大汗淋漓的一种病证。治疗时多用收涩敛汗之法。方中煨牡蛎味涩而凉,滋阴潜阳,固涩敛汗;五倍子收敛止汗;五味子生津敛汗,三药共达收敛固涩止汗之功。

以中药贴敷神阙穴来治疗汗证其作用机理主要以中医经

络理论为基础。神阙穴为任脉中的一个特定穴位,位于中下焦之间,脐下肾间动气之所,乃十二经脉之根,与五脏六腑、经脉、四肢百骸都有着不可分割的紧密联系,是人体气机运转的重要枢纽^[3]。据“经脉所通,主治所及”的原理,药物作用于神阙穴后即产生刺激作用和生物化学反应,这种刺激信息和渗透效应由经络传人体内,以激发体内自身免疫功能、协调脏腑等作用。最终达到止汗效果。同时避免了服药对肠胃的刺激,且药物不受胃酶的干扰破坏,也避免了肝脏的首过效应,提高了生物利用度。由于这种特殊的组织结构,在脐部敷药具有用药量少,费用低廉,同时具有方便、安全、高效、无痛苦及护理简便的特点,在临床值得推广应用。

加强穴位贴敷的护理,更有利于提高患儿及家长的依从性。其中敷药处皮肤的护理是穴位贴敷护理不容忽视的一个重要环节,皮肤护理的好坏直接影响敷药的效果及该疗法的继续。由于患儿贴敷部位皮肤的护理更多是由家长来承担,所以我们必须教会家长如何护理皮肤,在敷药期间做好电话回访,询问患儿敷药部位皮肤情况,并进行指导。

参考文献:

- [1]汪受传.中医儿科学[M].北京:中国中医药出版社,2003:126-127
- [2]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994:77
- [3]蒙步思.神阙穴的临床应用[J].中国针灸,1996(11):17

编辑:闫丽娜 编号:EA-120813132(修回:2012-11-21)

穴位贴敷疗法在慢性支气管炎急性发作预防中的疗效分析

An effective analysis of acupoint sticking therapy on prevention of acute chronic bronchitis

李健瑜 陈文杰

(广东省东莞市厚街医院,广东 东莞,523945)

中图分类号:R562.2+1 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2012)22-0032-02 证型:IDBG

【摘要】目的:对应用穴位贴敷疗法预防慢性支气管炎患者症状急性发作的临床效果进行研究分析。方法:抽取78例患有慢性支气管炎的患者病例,将其分为对照组和治疗组,平均每组39例。对照组患者采用常规抗生素治疗;治疗组患者在常规抗生素治疗基础上加用穴位贴敷疗法进行治疗。结果:治疗组患者慢性支气管炎症状治疗效果明显优于对照组;治疗后一段时间内病情急性发作人数明显少于对照组。结论:应用穴位贴敷疗法预防慢性支气管炎患者症状急性发作的临床效果非常明显。

【关键词】穴位贴敷;慢性支气管炎;急性发作;预防

【Abstract】 Objective: To application of acupoint sticking therapy for prevention of chronic bronchitis patients with symptoms of acute clinical effect analysis. Methods: Selected 78 cases suffering from chronic bronchitis patients case, will be divided into control group

and treatment group, 39 cases in each group the average. Patients in the control group using conventional antibiotic therapy; patients in the treatment group routine antibiotic therapy combined with acupoint sticking therapy. Results: The treatment group of patients with symptoms of chronic bronchitis curative effect obviously surpasses the comparison group; treatment after a period of illness acute seizures were fewer than those in control group. Conclusion: The application of acupoint sticking therapy for prevention of chronic bronchitis patients with symptoms of acute onset of clinical effect is very obvious.

【Keywords】 Acupoint application ; Chronic bronchitis; Acute attack; Prevention

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.017

慢性支气管炎指的是由于感染或非感染因素所导致的气管、支气管黏膜及其周围组织出现的一种慢性的非特异性炎症,该类患者的临床症状表现主要为反复咳嗽、咳痰或伴随出现喘息,其病理学特点主要包括支气管腺体粗线增生、黏液分泌量明显增多^[1]。本次研究中选取 78 例患有慢性支气管炎的患者病例,对应用穴位贴敷疗法预防其病情急性发作的临床效果进行研究分析。现将分析结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究中选取 78 例 2010 年 3 月~2012 年 3 月我院就诊的患有慢性支气管炎的患者病例,将其分为对照组和治疗组。对照组中男 22 例,女 17 例;年龄 58~82 岁,平均 67.4 岁;患病时间 1~8 年,平均 2.4 年;治疗组中男 24 例,女 15 例;年龄 56~83 岁,平均 67.8 岁;患病时间 1~9 年,平均 2.1 年。研究对象自然资料差异无显著统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组:采用常规抗生素进行治疗;治疗组:常规抗生素基础上进行中药贴敷,主要方剂组成为黑附片、肉桂、吴茱萸、细辛、白芥子,按照 2:1:2:2:1 的比例打成粉末后用姜汁

混匀,贴于双侧定喘穴、肺腧穴、脾腧穴、肾腧穴,每次持续 6h。对两组患者慢性支气管炎治疗效果、急性发作情况进行对比。

1.3 治疗效果评价方法

临床治愈:咳、痰、喘等临床症状已经彻底或基本消失;显效:咳、痰、喘等临床症状表现改善程度明显或部分症状已完全消失;有效:咳、痰、喘等临床症状表现有所好转;无效:咳、痰、喘等临床症状表现有所减轻,但没有达到上述标准要求,或没有任何改善,甚至进一步加重^[2]。

1.4 数据处理

研究过程中所得所有资料均采用 SPSS18.0 统计学软件系统进行处理,对组间对比结果进行 χ^2 检验,当 $P<0.05$ 认为有显著性差异,有明显的统计学意义。

2 结果

2.1 慢性支气管炎治疗效果

对照组患者慢性支气管炎治疗效果为:临床治愈 7 例,显效 8 例,有效 14 例,无效 10 例,治疗总有效率 74.3%;治疗组患者慢性支气管炎治疗效果为:临床治愈 12 例,显效 16 例,有效 9 例,无效 2 例,治疗总有效率 94.9%。两组患者支气管哮喘症状治疗效果比较差异显著 ($P<0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者慢性支气管炎症状治疗效果比较 [n (%)]

组别	例数 (n)	临床治愈	显效	有效	无效	有效
对照组	39	7 (17.9)	8 (20.5)	14 (35.9)	10 (25.7)	29 (74.3)
治疗组	39	12 (30.8)	16 (41.0)	9 (23.1)	2 (5.1)	37 (94.9)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 急性发作情况

对照组患者治疗半年有 11 例病情出现急性发作现象,急性发作率 28.2%;治疗组患者治疗半年有 2 例病情出现急性发作现象,急性发作率 5.1%。两组患者病情治疗半年内的急性发作率比较差异显著 ($P<0.05$)。

3 讨论

穴位贴敷指的是在患者的体表穴位贴敷相应的中药贴剂,通过药物、俞穴、经络所产生的综合作用达到对疾病进行治疗的一种方法,该项治疗方法一方面可以对穴位产生刺激,经气被充分激发,使经络穴位本身的理气血、调阴阳、补虚损的临床治疗功效得到充分发挥;另一方面,药物可以通过透皮吸收方式,更加直接迅速的达到脏腑经气失调之所,使药理作用在

最大程度上得以发挥,使临床治疗效果得到充分保障^[3]。中医学理论认为“治脏者,治其腧”。故本次研究中选择对患者的背腧穴进行贴敷。贴敷药物中的白芥子可入肺经,主要具有利气豁痰,温中散寒的功效;细辛主要具有祛风散寒,温肺化饮的功效,黑附片主要具有补火助阳,逐风寒湿邪,温肾暖脾的功效;肉桂对肾阳不足,脾阳不振具有明显的纠正作用;吴茱萸主要具有温暖脾胃而散寒邪的作用。全方诸法合用,可以达到止咳化痰平喘的最终目的^[4]。慢性支气管炎急性发作期的病机是本虚标实,肺、脾、肾虚,外感风、寒、湿等邪气,穴位贴敷法有温补脾肺肾,祛风散寒等标本同治的效果,从而起到较好的预防作用。而对照组使用常规抗生素治疗,通过消除炎症而起治标的作用,长时间使用抗生素除杀灭致病菌外,还使正常菌群减少,使机体抵抗力下降,还会产生耐药,达不到治

本作用，容易再受感染而发病，难以起到预防作用。

参考文献：

- [1]曲齐生,于相丽,逢全彩,等.针刺,穴位贴敷配合药物治疗单纯型慢性支气管炎[J].针灸临床杂志,2009,25(10):8-9
- [2]高峰,吴蔚,王彬.穴位贴敷疗法预防慢性支气管炎急性发作疗效观察[J].中国针灸,2009,27(9):648

- [3]沈利华,吴萍玲,邱潮林.穴位注射对支气管哮喘免疫应答的研究[J].现代中西医结合杂志,2010,10(15):1407
- [4]冯学英.咳嗽膏伏天贴穴对慢性支气管炎患者免疫功能的影响[J].山东中医杂志,2010,20(7):405

编辑：闫丽娜 编号：ER-12103100（修回：2012-11-20）

刺络拔罐配合中药内服治疗麦粒肿 1 则

Treating one case of hordeolum by cupping plus TCM

沈钊雄 万志敏

（广州中医药大学第三临床医学院，广东 广州，510405）

中图分类号：R244.3 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2012）22-0034-01

【摘要】 麦粒肿又称睑腺炎，是眼科常见病，是化脓性细菌侵入眼睑腺体而引起的急性炎症，运用刺络拔罐配合中药内服治疗该症，取得满意效果。

【关键词】 刺络拔罐；中药；麦粒肿

【Abstract】 Mailzhong also known as hordeolum, is the common diseases of ophthalmology, it is acute inflammation that caused by pyogenic bacteria invadig the eyelid glands, the use of cupping plus TCM for the treatment of the disease achieved satisfactory results.

【Keywords】 Cupping; TCM; Mailzhong

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.018

1 资料

患者甲，男，19岁。诉右眼红肿痒痛2d，自滴氯霉素眼药水无效，今晨起发现右眼睑有一硬块。检查：右眼睑外眦处有一黄豆大小的红肿硬块，触之疼痛，推之不移。诊断为麦粒肿。治疗以刺络拔罐为主，辅以中药调理。方法：患者取俯卧位，暴露背部；术者于两肩胛区探寻淡红疹点，常规消毒后，左手拇、食两指捏起皮肤，右手持三棱针于淡红色皮疹处行快速挑刺，后以挑刺处为中心拔罐，每点出血约0.5ml，留罐10min后起罐，用无菌干棉球擦净出血。处方：防风10g，荆芥10g，野菊花15g，蒲公英10g，石膏30g（先煎），黄芩15g，栀子10g，赤芍10g，牡丹皮15g，生地10g，炙甘草5g。用法：3碗水煎成1碗，复煎1次，1剂/d，共3剂。刺络拔罐后第2d局部红肿痒痛大为减轻，3d后硬块消失，无红肿痒痛，诸症告愈。

2 按语

麦粒肿又称睑腺炎，是眼科常见病，中医称之为“针眼”、“眼丹”等，是化脓性细菌（如葡萄球菌等）侵入眼睑腺体而

引起的急性炎症。祖国医学认为：此病因外感风热、内有脾胃积热，上攻于目，使营卫失调，气血凝滞，热毒上攻，壅阻于胞睑皮肉经络之间所致。故治疗以疏风清热、解毒消肿散结为主。刺络拔罐疗法具有通经活络、开窍泻热、消肿止痛的功效；而脏腑俞穴俱分布于背部，在此区域刺络拔罐可以起到清脏腑经络之郁热、活血通络的作用。配合中药内服治疗，方中防风、荆芥、野菊花、蒲公英疏风清热解毒；石膏、黄芩、栀子清脾胃脏腑之郁热；赤芍、牡丹皮、生地凉血化瘀，消肿止痛；炙甘草调和诸药；诸药合用，共奏疏风清热、解毒消肿、活血散结之功效。

作者简介：

沈钊雄（1989-），男，广州中医药大学第三临床医学院2008级本科生，研究方向：中医学（骨伤方向）。

万志敏（1989-），女，广州中医药大学第三临床医学院2008级本科生，研究方向：中医学（骨伤方向）。

编辑：王艳娟 编号：EA-12073159（修回：2012-11-17）