

鼻窦炎运用小儿推拿辅助治疗的效果分析

宁媛媛

广西钦州市浦北县中医医院 535300

〔摘要〕目的 探讨鼻窦炎使用小儿推拿辅助治疗的效果。方法 在 2020 年 7 月到 2021 年 7 月在本院进行治疗的鼻窦炎的患儿 60 例作为本次的观察对象,并将这 60 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 30 例鼻窦炎的患儿,对照组的 30 例鼻窦炎的患儿采用羧甲司坦片联合布地奈德雾化进行治疗,而实验组的患儿则是在对照组治疗的基础上再加用小儿推拿辅助治疗,并将两组患儿不同治疗方法治疗后的临床治疗效果进行对比和分析。结果 采用羧甲司坦片联合布地奈德雾化和小儿推拿辅助治疗的实验组鼻窦炎的患儿临床治疗效果优于采用羧甲司坦片联合布地奈德雾化治疗的对照组的患儿,且两组患儿的临床治疗效果对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。结论 本文通过对鼻窦炎的患儿采用小儿推拿辅助治疗,可以有效的提高患儿的临床治疗效果,同时也能够促进患儿尽快恢复,在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕鼻窦炎;小儿推拿;治疗效果

〔中图分类号〕R249 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)10-061-02

当一个或者多个鼻窦出现炎症时就被称之为是鼻窦炎。目前在临床上累及的鼻窦主要有上颌窦、筛窦、额窦和蝶窦,这也是在临床上发病率比较高的一种疾病,会严重的影响到患者的生活质量。鼻窦炎在临床上可以分为急性鼻窦炎和慢性鼻窦炎。慢性鼻窦炎比急性鼻窦炎在临床上更多见,是多个鼻窦同时受累引起的。患者在患有鼻窦炎以后会出现鼻塞、脓涕和头痛的情况。为了能够有效的改善鼻窦炎患儿的症状,提高患儿的生活质量,本文将通过对鼻窦炎的患者采用羧甲司坦片联合布地奈德雾化联合小儿推拿辅助治疗,并将治疗的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 7 月到 2021 年 7 月在本院进行治疗的鼻窦炎的患儿 60 例作为本次的观察对象,并将这 60 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 30 例鼻窦炎的患儿,对照组的 30 例鼻窦炎的患儿中有男性患儿 16 例,女性患儿 14 例,患儿的年龄在 5~12 岁之间,平均年龄在 (9.06 ± 1.15) 岁,而实验组的 30 例鼻窦炎的患儿中,有男性患者 18 例,女性患者 12 例,患者的年龄在 5~12 岁之间,平均年龄在 (8.15 ± 1.26) 岁,两组患者均符合本次研究纳入标准,并且两组患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的鼻窦炎的患儿使用羧甲司坦片联合布地奈德雾化进行治疗,羧甲司坦片一天三次,一次 1 片,布地奈德雾化则一天两次,一次 1mg。而实验组的患者则是在对照组治疗的基础上使用小儿推拿进行辅助治疗,主要的方法有:目前常用来治疗鼻窦炎的主穴有小天心、肺金,通过按揉小天心 10 分钟、推清肺金穴 10 分钟进行治疗。可以根据患者的实际情况来加减主穴,对于肺经风热的鼻窦炎的患者可以在主穴的基础上加肺金穴按揉 5 分钟;对于伴有头痛的鼻窦炎的患者可以按揉风池穴 5 分钟;而咳嗽痰多的患者可以推膻中穴 5 分钟、揉丰隆穴、四横纹穴各 3 分钟;对于胆经郁热型且热象明显的鼻窦炎患者可以揉清天河水穴 5 分钟;对于脓涕多且嗅觉减退的患者可以局部对迎香穴揉 5 分钟;对于口苦咽

干的鼻窦炎患者,可以推清肝经 5 分钟;对于脾经湿热的患者,可以推清板门穴 5 分钟、揉二人上马穴 5 分钟;对于胸腔胀闷的鼻窦炎患者揉膻中穴 3 分钟;对于具有头晕头痛的鼻窦炎患者,可以揉百会穴、合谷穴各 3 分钟;使用小儿推拿治疗鼻窦炎 10 天为一个疗程,一般治疗时间为 3 个疗程,每一个疗程结束后休息 3 天再开启第 2 个疗程。小儿推拿的手法必须要轻、快、柔、稳。

1.3 观察指标

将两组鼻窦炎的患儿采用不同的治疗方法进行治疗后,将两组患儿的临床治疗效果进行对比和分析。临床治疗效果包括显效、有效和无效。显效是指患儿在接受治疗以后,临床症状均消失;有效是指患儿在接受治疗以后,临床症状有改善的情况;无效是指在接受治疗以后并没有任何的变化,甚至还可能加重。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 $(n\%)$ 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用羧甲司坦片联合布地奈德雾化和小儿推拿辅助治疗的实验组鼻窦炎的患儿临床治疗效果优于采用羧甲司坦片联合布地奈德雾化进行治疗的对照组的患儿,且两组患儿的临床治疗效果对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表 1

表 1 两组鼻窦炎患儿临床治疗效果的对比情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	30	22 (73.33%)	8 (26.67%)	0 (0.00%)	30 (100.00%)
对照组	30	17 (56.67%)	7 (23.33%)	6 (20.00%)	24 (80.00%)
χ^2					6.303
P					<0.05

3 讨论

目前鼻窦炎属于临床上非常常见的一种疾病,发病原因与细菌感染有很大的关系,特别是上呼吸道感染的致病菌会引发鼻窦炎。患儿在发生鼻窦炎以后会出现鼻后漏、脓性分泌物(下转第 64 页)

氮磺吡啶,这种方法具有较强的抗风湿作用,但是可有效抑制免疫效果。而甲氨蝶呤片属于免疫抑制剂,同时可有效抑制验证发生,在一定程度上能够治疗患者病情,但这些药物均属于西医药治疗方法,主要是消炎止痛作用,可环节临床症状,可达到缓解病症的目的。不过这类治疗方法需要长期使用药物维持。

从目前中医学角度来看,认为风湿性关节炎发病原因均是患者身体处于风、寒、湿、热、毒均为病因,才会导致患者关节屈伸不利,出现疼痛。所以治疗中应该按照温经通络、祛风散寒、清热除湿为主。祛风通痹汤药剂中所含的川乌、草乌有祛风除湿、温经止痛之功效^[3];桂枝有发汗解表、温经通脉之功效;秦艽有祛风湿、清湿热、止痹痛之功效;细辛有散寒解表之功效;独活有祛风除湿、散寒止痛之功效;白芥子有通络止痛、温中散寒之功效;羌活有解表散寒、祛风胜湿之功效;川芎有行气活血、祛风止痛之功效;白芍有养血柔肝、缓中止痛之功效;当归有活血止痛之功效;诸药合用,共奏温经通络、祛风散寒的作用。温针灸可达到“内病外治”的目的,“循经取穴”可刺激经脉,达到通经活络、

祛寒止痛之效,且以热效应影响穴位表层,进而渗透到脏腑,祛出邪气。本文在研究过程中,经过比那次治疗后发现观察组治疗中医症候积分降低。由此可见,祛风通痹汤联合温针灸中医治疗方法效果比较有优势^[4]。

经过上述综述后,从目前来看,类风湿性关节炎患者采用西医治疗效果比较一般,而采用祛风通痹汤与温针灸联合治疗的效果比较好,且这种方法无任何副作用,不会增加不良反应,具有一定安全性。

[参考文献]

- [1] 崔鹤.祛风通痹汤联合温针灸治疗风湿寒性关节痛的临床价值[J].中国误诊学杂志,2021,16(02):116-118.
- [2] 孙伟.祛风通痹汤联合温针灸治疗风湿寒性关节痛的疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(53):160.
- [3] 吴煥龙.祛风通痹汤联合温针灸治疗风湿寒性关节痛的疗效分析[J].中外女性健康研究,2016(10):229-240.
- [4] 覃敏.温针灸联合祛风通痹汤治疗风湿寒性关节痛随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2015,29(10):170-172.

表 2 两组不良反应情况比较 [例 (%)]

组别	例数	恶心干呕	皮疹	腹痛腹泻	头疼	总发生
观察组	100	4 (4.00)	2 (2.00)	2 (2.00)	2 (2.00)	10 (10.00)
对照组	100	2 (2.00)	0 (0)	2 (2.00)	2 (2.00)	6 (6.00)

(上接第 61 页)

或者粘液性的鼻涕以及持续性或者间歇性鼻塞的情况,并且频繁地发作,严重时患儿还会出现全身性的疾病,影响着患儿的生长和发育。

在本次研究中通过对鼻窦炎的患儿采取羧甲司坦片联合布地奈德雾化以外再使用小儿推拿进行辅助治疗。其中推拿是根据中医的治疗理论对不同的穴位进行推拿,从而调理五脏六腑来达到治病的目的。联合羧甲司坦片联合布地奈德雾化进行治疗效果会更加的好,同时也能够改善患儿的临床症状。患儿在进行治疗的同时还应该多多的锻炼身体来增强自身的抵抗能力,尽量保证不要出现感冒的情况,否则还会加重鼻窦炎的情况。在患者出院以后还应该使用海盐水冲洗鼻

腔和布地奈德鼻喷雾剂喷鼻继续治疗。

综上所述,本文通过对鼻窦炎的患儿采用小儿推拿辅助治疗,可以有效的提高鼻窦炎患儿的治疗效果,并且促进患儿的健康恢复和正常的生长发育,在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 薛翠娥,向慧针等.小儿鼻炎鼻窦炎保守治疗临床分析[J].吉林医学,2021,33(26):5627.
- [2] 李延清.小儿鼻炎鼻窦炎的治疗体会[J].吉林医学,2021,32(27):5644.
- [3] 潘应霞.小儿鼻炎鼻窦炎保守治疗临床分析[J].中国卫生产业,2021(04):108.

(上接第 62 页)

急性感染、肠黏膜受损、肠道菌群失调以及机体免疫力下降等,通常患者会出现呕吐、食欲不佳以及发热等不良症状。中医将该病归为泄泻范畴之内,而泄泻发病和外邪、内虚有一定的关联,病变主脏一般为脾,同时过度劳累和饮食不规律都会使得脾虚状态进一步加重,脾气失健就会导致湿浊内生且混杂而下^[2],基于此,中医主张治疗该病以化湿止泻和补气健脾为主。

本研究中,治疗组临床治疗有效率较之于常规组显著更高,组间比较存在统计学意义($P < 0.05$);治疗组排便次数显著比对照组更少,组间比较存在统计学意义($P < 0.05$)。表明金双歧杆菌联合升阳益胃汤、艾灸治疗效果显著,原因可能为:升阳益胃汤中的半夏有和胃降逆的功效,柴胡、独活、防风以及羌活为风药,性辛,能够疏肝、化湿,且此方中的风药用量较少,效果显著^[3]。白芍有收敛之性能,能够避免风药过量升散;黄连和泽泻有利湿清热的功效,方中药物整

体有生有降,且有补有通。艾灸的主要材料为艾绒,点燃艾灸后能够刺激患者穴位,一次促进经气有效活动,以达到调节机能和防病治病的目的,同时,艾灸能够发挥扶正祛邪、回阳固脱以及温经散寒等功效,可以提升机体抵抗力。

综上所述,金双歧杆菌联合升阳益胃汤、艾灸应用于脾气亏虚型慢性腹泻治疗效果十分显著,可以最大限度的缓解患者临床不良症状,值得推广。

[参考文献]

- [1] 千钰颖,徐一凯.健脾益气汤联合针刺治疗脾气亏虚型慢性腹泻临床研究[J].新中医,2021,53(10):113-116.
- [2] 宋佳蓉,尚可,雷光伦,刘旭,杨盛智,胡刚,岳碧松,范振鑫.双歧杆菌对慢性腹泻猕猴肠道微生物组的影响[J].四川大学学报(自然科学版),2022,59(06):164-171.
- [3] 郭早霞,王聪,吴晓东.健脾止泻汤加减联合肠三针温针灸治疗慢性腹泻疗效及对肠道菌群的影响[J].四川中医,2022,40(06):85-88.