

## 探讨穴位外敷疗法对小儿外感发热的退热作用

马倩倩, 刘莲莲, 赵令强, 王秀荣\*, 曹文明

山东省昌乐县人民医院 山东昌乐

**【摘要】目的** 分析外感发热患儿病例资料,总结穴位外敷疗法治疗小儿外感发热的临床效果。**方法** 研究时间阶段: 2019 年 7 月至 2020 年 12 月,收集病例共 68 例,以电脑随机法方式分组,即: 34 例对照组、34 例研究组,前者给予常规西药治疗,后者给予穴位外敷疗法,对比两组患儿最终效果。**结果** 关于治疗有效率,两组患儿数据差异存在统计学意义,即: 对照组 76.47%,研究组 94.12%,相比较来说,研究组高, $P < 0.05$ ; 药物不良反应发生率相比,研究组低于对照组,(2.94%) VS (20.59%), $P < 0.05$ 。**结论** 在小儿外感发热患儿中,穴位外敷疗法有利于改善患儿临床症状,提高治疗有效率,降低患儿药物不良反应的发生情况,推广意义显著。

**【关键词】** 外感发热患儿; 治疗有效率; 不良反应; 穴位外敷疗法; 效果

**【基金项目】** 潍坊市卫健委中医药科研项目[2020 年(第 4 类)第 034 号]

### To explore the antipyretic effect of Acupoint External Application Therapy on exogenous fever in children

Qianqian Ma, Lianlian Liu, Lingqiang Zhao, Xiurong Wang\*, Wenming Cao  
Shandong Changle County People's Hospital, Changle Shandong, China

**【Abstract】Objective** To analyze the case data of children with exogenous fever and summarize the clinical effect of Acupoint External Application in the treatment of children with exogenous fever. **Methods:** research time stage: from July 2019 to December 2020,a total of 68 cases were collected and grouped by computer random method, that is,34 cases in the control group and 34 cases in the study group. The former was treated with conventional western medicine and the latter was treated with Acupoint External Application. The final effects of the two groups were compared. **Results:** there was significant difference in the effective rate between the two groups, that is,76.47%in the control group and 94.12%in the study group, which was higher than that in the study group ( $P < 0.05$ ); The incidence of adverse drug reactions in the study group was lower than that in the control group (2.94%) vs (20.59%),  $P < 0.05$ . **Conclusion:** in children with exogenous fever, acupoint external application therapy is helpful to improve the clinical symptoms, improve the treatment efficiency, and reduce the incidence of adverse drug reactions in children. It has significant popularization significance.

**【Keywords】** Children With Exogenous Fever; Treatment Efficiency; Adverse Reactions; Acupoint External Application Therapy; Effect

在临床上,小儿外感发热属于一种常见呼吸道系统疾病,是由病毒、细菌感染所致,临床表现为发热、鼻塞、流涕、咽部不适等,且此类疾病还具有起病突然、病情变化快等特点,在得不到有效控制的前提下还会诱发其他并发症现象,如:结膜炎、肺炎、过敏性紫癜等,更加会对其生命安全构成威

胁<sup>[1-2]</sup>。基于此,本文研究将抽取的 68 例小儿外感发热患儿分为对照组、研究组,并给予其常规西药、穴位外敷治疗,总结最终疗效,相关报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料来源

在我院伦理委员会许可的前提下,抽取总病例

\*通信作者: 王秀荣

数中 68 名患儿资料进行分析, 经统计, 以上选取患儿辩证分型均为外感发热型, 时间在 2019 年 7 月至 2020 年 12 月间, 而后将以上参考病例按照电脑随机法分组, 组别为: 对照组、研究组, 资料如下。对照组 (n=34): 19 例男患, 15 例女患, 年龄最小 0.6 岁, 最大 11 岁, 平均 (5.78±0.45) 岁; 研究组 (n=34): 20 例男患, 14 例女患, 年龄最小 0.5 岁, 最大 12 岁, 平均 (6.23±0.18) 岁。关于以上资料, 2 组患儿具体数据对比, 差异无显著性,  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组: 给予常规西药, 即: 口服对乙酰氨基酚混悬滴剂 (泰诺林), 依据患儿年龄进行滴管量取, 具体如下: 1-1.5ml 适用于 1-3 岁患儿; 1.5-2ml 为 4-6 岁患儿, 2-3ml 为 7-9 岁患儿, 3-3.5ml 为 10-12 岁患儿, 3 次/日, 服用周期为 3d;

研究组: 穴位外敷治疗。(1) 选取穴位: 大椎穴、神阙穴、双侧涌泉穴; (2) 操作: 在小儿外感发热患儿以上穴位处, 将炮制好的中药丸进行贴敷,

并用特质胶带固定, 持续 6-10h 即可, 1 次/d, 其中, 涉及中药包括: 人工牛黄、生石膏、薄荷、葛根、黄芩、柴胡, 治疗周期为 3d。

### 1.3 评定指标

比较对照组与研究组 3 天后的临床治疗指标:

(1) 治疗有效率, 判定标准<sup>[3-5]</sup>: 治愈: 体温正常, 鼻塞、流涕等症状完全消失; 有效: 体温恢复正常, 各项不良症状有所缓解; 无效: 发热、鼻塞、咽部不适症状无变化; (2) 药物不良反应: 恶心呕吐、皮肤瘙痒等。

### 1.4 统计学

研究计数资料采取统计学软件 SPSS21.0 分析, 外感发热患儿治疗有效率、药物不良反应发生率均属计数资料, 用 (%) 表示, 卡方检验,  $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 治疗有效率

对比两组患儿治疗有效率, 研究组为 94.12%, 明显高于对照组 76.47%,  $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 比较对照组、研究组治疗有效率[n(%)]

组别	治愈	有效	无效	总有效率
对照组 (n=34)	15 (44.12)	11 (32.35)	8 (23.53)	26 (76.47)
研究组 (n=34)	18 (52.94)	14 (41.18)	2 (5.88)	32 (94.12)
$\chi^2$	-	-	-	4.22
P	-	-	-	0.04

### 2.2 药物不良反应

在常规西药治疗、穴位外敷治疗后, 关于药物不良反应发生率, 两组患儿存在显著性差异, 具体数据为: 对照组 20.59% (7/34), 4 例恶心呕吐, 3 例皮肤瘙痒, 研究组 2.94% (1/34), 即: 1 例皮肤瘙痒, 相比较来说, 研究组低,  $X^2=5.10$ ,  $P=0.02$ 。

## 3 讨论

外感发热, 属于中医病名, 是指机体出现营卫失和、脏腑失调, 进而导致体温升高, 伴随面赤、恶寒、烦躁等表现, 其根本诱因在于六淫之邪、温热疫毒之气等, 在幼龄儿童发病时, 由于其体质较弱, 免疫能力较差, 对患儿自身造成的负面影响也相对严重<sup>[6-10]</sup>。

本文研究结果显示: 比较治疗有效率指标时, 对照组为 76.47%, 研究组为 94.12%, 两者差异存在

显著性,  $P<0.05$ 。药物不良反应发生率方面, 研究组 (2.94%) 相对对照组 (20.59%) 低,  $P<0.05$ 。可见, 小儿外感发热患儿的穴位外敷疗法效果显著。其中, 常规西药治疗期间涉及的对乙酰氨基酚混悬滴剂, 在服用后, 其药物起效时间较快, 具有较强的解热镇痛功效, 但对于幼龄患儿来说, 其半衰期相对较短, 且伴随不良症状较多<sup>[11-15]</sup>。而穴位外敷治疗期间, 涉及的生石膏具有清热泻火、除烦止渴效果, 人工牛黄可以清热解毒, 黄芩有清热燥湿、解毒功效, 薄荷有疏风散热, 清头目, 利咽喉的功效, 葛根有解肌退热, 生津止渴功效, 柴胡疏散退热<sup>[16-25]</sup>, 与此同时, 在大椎穴、神阙穴、涌泉穴处外敷, 还能够对患儿体内气血津液进行较好的调理, 以此来达到促进体内毒素排出, 改善临床症状的效果<sup>[26-32]</sup>。

总而言之, 穴位外敷治疗小儿外感发热患儿, 一方面, 能够改善其临床症状, 提高治疗有效率, 另一方面, 还能够有效降低药物不良反应的发生情况。

### 参考文献

- [1] 王丽红. 中药药浴对风热型小儿外感发热退热的临床护理观察[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(01): 120-121.
- [2] 秦风华, 王雅丽, 周莉莉. 基于"外治之理, 即内治之理"从中药药浴治疗小儿外感发热的疗效观察[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(07): 782-784.
- [3] 甘美英, 黄文影, 陈雄英, 等. 小儿发热运用穴位推拿干预的护理效果[J]. 中国医学创新, 2020, 17(08): 111-114.
- [4] 赵明娟, 周慧敏, 王国英, 等. 小儿推拿配合中药穴位贴敷护理在小儿泄泻护理中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(12): 61-64.
- [5] 韩雪晶, 陈艳, 樊海英. 中药药浴联合穴位按摩辅助治疗小儿外感发热的效果观察[J]. 中国医学装备, 2014, 11(B12): 228-229.
- [6] 陈秋风, 彭印文, 彭爱平. 刮痧联合中药擦浴治疗小儿外感发热退热效果[J]. 牡丹江医学院学报, 2019, 40(02): 109-110.
- [7] 陈秋风, 彭印文, 彭爱平. 刮痧联合中药擦浴治疗小儿外感发热退热效果[J]. 牡丹江医学院学报, 2019, 40(02): 109-110.
- [8] 朱浩宇, 冯晓纯, 钱美加, 等. 中药复方退热凝胶辅助治疗小儿外感发热(风热犯表证)临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(19): 85-87.
- [9] 张燕. "发汗透热"中药外洗方治疗小儿外感发热临床疗效观察[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 36(A01): 357-358.
- [10] 张良梅, 张守刚. 银翘洗剂对幼儿外感发热风热证的疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(11): 101-102.
- [11] 刘素云, 王喜聪, 尹贵锦, 等. 退热合剂直肠滴入治疗小儿风热型外感发热临床观察[J]. 山西中医, 2019, 35(11): 49-50.
- [12] 肖韵, 周可, 熊梦颖, 等. 藿钩退热散直肠滴注治疗小儿外感发热 60 例临床观察[J]. 中国中医急症, 2017, 26(07): 1238-1240.
- [13] 范建红, 孙峰军, 范小康. 调节中药煎剂酸碱度直肠滴入治疗小儿外感发热的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(19): 67-69.
- [14] 李冬华. 银柴解热合剂直肠滴入治疗小儿外感发热的疗效观察及护理[J]. 光明中医, 2018, 33(22): 3423-3425.
- [15] 王永. 退热合剂直肠给药治疗小儿外感发热的临床研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(08): 164-164.
- [16] 栾瑞芝. 小儿推拿配合放血疗法治疗外感发热的效果观察[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(18): 4-5.
- [17] 张金翔. 推拿、刮痧治疗小儿外感发热的临床效果研究[J]. 按摩与康复医学, 2015, 6(24): 56-57.
- [18] 周丽娟, 葛湄菲, 杜君威. 三字经流派推拿治疗小儿外感发热临床研究[J]. 中医学报, 2014, 29(09): 1385-1386.
- [19] 黄元琴, 刘玉玲. 推拿 7 个穴位治疗小儿外感风热发热 60 例临床观察[J]. 世界中医药, 2017, 12(A01): 519-519.
- [20] 胥莹, 刘阳阳. 耳尖点刺放血结合小儿推拿治疗腺板腺囊肿验案 1 则[J]. 中国民间疗法, 2020, 28(16): 99-100.
- [21] 卢光. 分析神阙穴及涌泉穴敷药治疗疑难杂症 6 例[J]. 中外健康文摘, 2014, 7(27): 157-157.
- [22] 简惠华, 陈淑芬, 洪炳根. 艾灸大椎、涌泉穴治疗上呼吸道感染患儿寒战 45 例[J]. 福建中医药, 2012, 43(02): 64-64.
- [23] 曾妍, 陈火莲, 占小兵. 中药擦浴联合穴位贴敷在小儿风寒感冒中的疗效评价[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(03): 399-401.
- [24] 徐春燕. 柴胡桂枝汤加减口服联合穴位贴敷治疗小儿感冒风寒证 30 例临床观察[J]. 中医儿科杂志, 2021, 17(01): 54-56.
- [25] 于雪. 穴位贴敷治疗 34 例小儿感冒发热的疗效观察与临床护理[J]. 中国医疗器械信息, 2015, 12(21): 274-274.
- [26] 李雯, 王宇宁. 推拿配合点刺放血治疗小儿外感发热临床观察[J]. 光明中医, 2019, 34(16): 2511-2513.
- [27] 丁海霞, 王元昭. 推拿配合点刺放血治疗小儿外感发热 66 例[J]. 中医儿科杂志, 2014, 10(03): 60-61.
- [28] 曹树琦, 沈宇平, 蔡卫根. 刺血疗法结合中药治疗小

- 儿外感发热 60 例临床观察[J].浙江中医杂志, 2014, 49(10): 716-717.
- [29] 许庆龄.联用小儿豉翘清热颗粒和耳尖放血疗法治疗小儿外感发热的效果观察[J].当代医药论丛, 2018, 16(23): 101-102.
- [30] 莫智珍,岳进,陈明明,等.朱璉兴奋针法联合耳尖放血辅助治疗小儿风热型外感发热 40 例临床观察[J].江苏中医药,2018,50(02):57-59.
- [31] 代金珠.穴位贴敷芥子防哮膏合捏脊疗法对小儿哮喘缓解期肺脾气虚证的临床观察[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2013.
- [32] 陈果,罗啟雄.三伏贴敷预防小儿季节性感冒 226 例的临床疗效观察[J].中医临床研究, 2016, 8(07):

28-30.

**收稿日期:** 2021 年 11 月 21 日

**出刊日期:** 2021 年 12 月 31 日

**引用本文:** 马倩倩, 刘莲莲, 赵令强, 王秀荣, 曹文明, 探讨穴位外敷疗法对小儿外感发热的退热作用[J]. 国际医学与数据杂志, 2021, 5(1) : 36-39.  
DOI: 10.12208/j.ijmd.20210010

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2020 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**