

## 壮医刺血疗法应用于小儿急性咽炎的临床价值及护理措施评估

梁力银

广西国际壮医医院 广西南宁

**【摘要】目的** 观察在对小儿急性咽炎患儿护理过程中开展壮医刺血疗法护理的效果。**方法** 前瞻性纳入 2025 年 2-11 月小儿急性咽炎患儿 66 例为对象，数字表随机抽样均分 2 组，对照组（33 例）进行常规护理，观察组（33 例）则需要治疗期间接受常规护理的同时进行壮医刺血疗法护理。对两组患儿症状改善用时以及整体护理效果进行观察。**结果** 观察组患儿症状改善用时短于对照组，（ $P<0.05$ ）。整体护理有效率，观察组高于对照组，（ $P<0.05$ ）。**结论** 在对小儿急性咽炎患儿护理过程中准确开展各方面基础护理的同时对患儿进行壮医刺血疗法有助于患儿各方面症状迅速进行改善，综合保障对患儿的护理效果，有助于患儿恢复。

**【关键词】** 壮医刺血疗法；小儿急性咽炎；护理措施

**【收稿日期】** 2026 年 5 月 8 日

**【出刊日期】** 2026 年 6 月 1 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260342

### Evaluation of the clinical value and nursing measures of the application of Zhuangyi acupuncture therapy in children with acute pharyngitis

Liyin Liang

Guangxi International Zhuang Medical Hospital, Nanning, Guangxi

**【Abstract】Objective** To observe the effect of using traditional Chinese medicine acupuncture therapy in the nursing process of children with acute pharyngitis. **Methods** A prospective study was conducted on 66 pediatric patients with acute pharyngitis from February to November 2025. The patients were randomly divided into two groups using a digital table. The control group (33 cases) received routine care, while the observation group (33 cases) received both routine care and traditional Chinese medicine acupuncture therapy during the treatment period. Observe the improvement time and overall nursing effect of symptoms in two groups of children. **Results** The improvement time of symptoms in the observation group was shorter than that in the control group, ( $P<0.05$ ). The overall nursing efficiency was higher in the observation group than in the control group, ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Accurately carrying out basic nursing care in all aspects of acute pharyngitis in children, while providing strong medical acupuncture therapy to children, can help improve their symptoms quickly, comprehensively guarantee the nursing effect of children, and help them recover.

**【Keywords】** Zhuangyi acupuncture therapy; Acute pharyngitis in children; Nursing interventions

急性咽炎为幼儿呼吸系统疾病中最常见且发生率较高的类型，会导致患儿存在由咽喉黏膜充血、异物感、疼痛等症状，部分患儿伴有咳嗽、发热等症状，会直接影响到患儿健康以及日常生活<sup>[1-2]</sup>。在针对急性咽炎患儿治疗期间，为帮助患儿各方面症状迅速进行改善，在指导患儿准确用药的同时，更需要做好治疗期间相关护理工作。壮医理论中，急性咽炎与火毒、风毒以及热毒等入侵存在关联，在干预层面应当从消肿、抗炎以及止痛等维度进行干预<sup>[3-4]</sup>。本次研究主要对急性咽炎患儿护理期间接受壮医刺血疗法的作用进行观察。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

前瞻性纳入 2025 年 2-11 月小儿急性咽炎患儿 66 例为对象，数字表随机抽样均分 2 组，对照组（33 例）进行常规护理，观察组（33 例）则需要治疗期间接受常规护理的同时进行壮医刺血疗法护理。对照组患儿中男性 17 例，女性 16 例，年龄在 4~11 岁，均值为（ $5.66\pm 0.41$ ）岁。观察组中男性 18 例，女性 15 例，年龄在 5~12 岁间，均值为（ $5.34\pm 0.51$ ）岁。对患儿基本资料对比， $P>0.05$ 。

#### 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

该组患儿在治疗期间由护理人员对其进行常规护理：（1）情绪安抚。在病症影响下，患儿容易存在有躁动、不安、抵触等情绪。护理人员则需要治疗期间准确关注患儿情绪变化，对患儿进行鼓励和支持，告知患儿只要积极配合各方面治疗自然可以迅速进行恢复。同时，可以利用小玩具或者图书等对患儿治疗期间的注意力进行转移，帮助患儿在治疗期间保持较为平稳的心态。对于年龄较小以及治疗期间存在有躁动或者抵触行为的患儿，护理人员则需要指导患儿家属采取有效措施对患儿进行安抚，迅速稳定患儿情绪。（2）用药管理。在患儿治疗阶段，护理人员需结合患儿治疗方案做好治疗期间用药管理，严格按照医生要求对患儿进行用药，对每种药物使用时间、使用量等严格进行管理。关注患儿在用药期间各方面症状的变化情况，评估患儿是否存在异常症状。（3）及时进行排痰。在患儿治疗期间，护理人员需定期对患儿进行辅助排痰护理，通过指导患儿主动咳嗽或者叩背辅助排痰等方式，促使患儿气道内痰液顺利排出，促使患儿呼吸道处在通畅的状态。（4）饮食管理。护理人员需结合患儿病情变化以及日常饮食习惯等做好治疗期间饮食指导工作，在食物类型上需要以清淡、营养丰富食物为主，优先选择流质、半流质饮食，避免过早摄入辛辣、油腻等刺激性食物。

### 1.2.2 观察组

该组患儿在治疗期间则需要基础治疗的层面上进行壮医刺血疗法。选择穴位为商阳穴、少商穴、耳尖

穴，在针刺前适当对穴位部位实施按压，促使血液可以聚集到穴位部位。常规对穴位部位消毒后进行点刺，刺入深度控制在 1~2 分。并轻度按压点刺部位周围，促使点刺部位出现少量血液。最后以棉球对点刺部位进行按压，每次 1 次，以 3 天为间隔进行一次。在对患儿进行该护理措施时尽量做好患儿视线遮挡操作，避免因患儿存在有畏惧，导致在针刺过程中随意晃动等，影响到针刺位置，从而降低该干预措施的整体效果。

### 1.3 观察指标

（1）症状改善用时统计。对两组患儿在治疗期间咽喉异物感、黏膜充血、咽喉疼痛症状改善用时进行统计。（2）整体护理效果评价。若护理后患儿各方面症状消失，咽喉部位无任何不适感，则为显效。若护理后患儿各方面症状均改善，则有效。若护理后患儿各方面症状未改善且存在有更加严重的情况，则无效。

### 1.4 统计学方法

以软件 SPSS25.0 对研究中各数据进行分析，均值±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料（包括症状改善用时等），t 检验，%表示比率等计数资料， $\chi^2$  检验，（ $P < 0.05$ ）具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 症状改善用时统计

观察组患儿症状改善用时短于对照组，（ $P < 0.05$ ），见表 1。

### 2.2 整体护理有效率对比

整体护理有效率，观察组高于对照组，（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 1 两组症状改善用时统计（ $\bar{x} \pm s, d$ ）

组别	例数	咽喉异物感	黏膜充血	咽喉疼痛
观察组	33	4.05±1.02	3.35±0.85	2.88±0.86
对照组	33	5.89±0.88	4.68±0.75	3.99±0.98
t	-	7.846	6.740	4.891
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 整体护理有效率对比[n, (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	33	20 (60.61)	13 (39.39)	0 (0.00)	33 (100.00)
对照组	33	13 (39.39)	13 (39.39)	7 (21.21)	26 (78.79)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.831
P	-	-	-	-	0.005

## 3 讨论

急性咽炎在临床一直保持有极高的发生率，病症

具备有突发性，针对患儿呼吸系统造成的负面影响较大。在针对患儿开展各方面临床治疗的过程中，为促使

患儿各方面症状可以迅速进行改善，帮助患儿进行恢复，需准确开展治疗期间的相关护理工作<sup>[5-6]</sup>。

壮医刺血疗法在临床对急性咽炎治疗过程中存在有一定实施率，在壮医理论下，急性咽炎主要因外邪入侵导致，需要从活血、调理气机等维度进行干预。通过对患儿进行壮医刺血疗法干预，针对商阳穴、少商穴、耳尖穴进行刺激，并挤出少量血液，可以达到调和气血、平衡阴阳以及改善气机等功效，有助于患儿体内外邪迅速得到清理，达到帮助患儿进行恢复的目的<sup>[7-8]</sup>。

同时，在患儿治疗期间定期进行壮医刺血疗法干预，可以达到对患儿体内离经之血进行消除的作用，平衡阴阳，并达到通调三通两路的功效，从而缓解患儿各方面症状。且该壮医干预措施具备有较高的安全性，一般不会导致患儿在治疗期间出现不良反应，在加速患儿各方面症状进行改善的同时，可以综合保障对该部分患儿的护理效果，起到促进患儿恢复的作用<sup>[9-10]</sup>。本次研究中，观察组患儿在治疗期间则接受壮医刺血疗法干预，对比可见在该干预措施的作用下，患儿各方面症状改善用时短于对照组，表明在该干预模式的作用下，可以促进患儿进行恢复，加快患儿恢复速度。且针对患儿整体护理效果进行观察，在落实常规护理以及治疗的层面上对患儿进行壮医刺血疗法干预，可以综合提升对患儿的护理效果，对于帮助患儿进行恢复存在有重要意义。

综合研究，在对小儿急性咽炎患儿护理过程中准确开展各方面基础护理的同时对患儿进行壮医刺血疗法有助于患儿各方面症状迅速进行改善，综合保障对患儿的护理效果，有助于患儿恢复，，可以将该壮医干预模式在急性咽炎患儿治疗过程中进行推广运用。

### 参考文献

[1] 蒙秋云,梁艺,黎子龙. 壮医刺血疗法治疗小儿急性咽炎的疗效观察及护理体会 [J]. 中医外治杂志, 2022, 31(01): 98-99.

[2] 刘英,陈秀峰,黄梅,等. 针刺三商放血联合中药雾化吸入治疗急性咽炎的临床护理研究 [J]. 光明中医, 2021, 36(07): 1116-1118.

[3] 隗婷. “未病先防”理念用于耳鼻喉疾病中医护理健康教育的实践 [J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(23): 190-191.

[4] 段礼宁,苏诗雨,许益锋,等. 针刺配合少商刺血治疗痰凝血瘀型喉痹 30 例 [J]. 中国针灸, 2020, 40(09): 968+1002.

[5] 刘春芳.常规护理联合护理指导在急性咽喉炎雾化吸入患者中的应用效果分析[J].中外医药研究, 2025, 4(16): 130-132.

[6] 王雪梅,金云善.雾化吸入治疗急慢性咽喉炎患者的护理效果及并发症发生率研究[J].中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2024, 39(3):192-194.

[7] 张丽娜,王燕梅.护理指导对急性咽喉炎雾化吸入治疗产生的效果分析[J].中国医学文摘:耳鼻喉科学, 2023, 38(5):145-147.

[8] 房泽玉.综合护理干预对改善急性咽喉炎患者护理效果及心理状态分析[J].中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2024, 39(3):216-218.

[9] 彭盼盼,王伟,夏晓丽.雾化吸入治疗小儿急性咽喉炎的护理措施及不良反应发生率研究[J].中国医学文摘(耳鼻喉科学), 2025,23(2):67-68.

[10] 李雪,刘丹丹,苏小娟,等.利咽止咳汤合养阴清肺汤治疗小儿急性咽炎所致难治性咳嗽疗效观察[J].现代中西医结合杂志, 2024, 33(11):1559-1562.

版权声明：©2026 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS