

火龙罐治疗脑瘫患儿便秘的效果观察

彭莹

沈阳市儿童医院 辽宁沈阳

【摘要】目的 观察火龙罐治疗康复科患儿便秘的治疗效果。**方法** 选取 2024 年 2 月-2024 年 10 月沈阳市儿童医院康复科收治的 60 名脑性瘫痪并伴有便秘症状的患儿作为研究对象，分为观察组和对照组，每组各 30 例。对照组患者采用常规健康指导，观察组采用火龙罐治疗，将《中医临床病症诊断疗效标准》便秘次数作为本次疗效判定标准，比较两组的治疗效果与排便状况评分。**结果** 观察组治疗效果 (93%) 优于对照组 (73%) ($P<0.05$)；治疗前，两组患者的各项排便状况评分差异无统计学意义 ($P>0.05$)；治疗后，观察组患者排便状况评分[大便性状 (3.2333 ± 0.9352) 分，便秘症状 (3.5667 ± 4.4851) 分]均低于对照组[大便性状 (2.9000 ± 0.9948) 分，便秘症状 (6.9667 ± 7.1558) 分] ($P<0.05$)。**结论** 火龙罐治疗用于改善脑瘫患儿便秘有明显效果。

【关键词】 火龙罐治疗；脑瘫患儿；便秘；临床效果

【收稿日期】 2025 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250196

Observation on the effect of Huolong can in treating constipation in children with cerebral palsy

Ying Peng

Shenyang Children's Hospital, Shenyang, Liaoning

【Abstract】Objective Observation of the therapeutic effect of Huolong Jar on constipation in children undergoing rehabilitation. **Methods** Sixty children with cerebral palsy and constipation symptoms admitted to the Rehabilitation Department of Shenyang Children's Hospital from February 2024 to October 2024 were selected as the research subjects and divided into an observation group and a control group, with 30 cases in each group. The control group of patients received routine health guidance, while the observation group received treatment with a dragon pot. The frequency of constipation according to the "Diagnostic and Therapeutic Criteria for Traditional Chinese Medicine Clinical Diseases" was used as the criterion for evaluating the efficacy of this treatment. The treatment effects and defecation status scores of the two groups were compared. **Results** The treatment effect of the observation group (93%) was better than that of the control group (73%) ($P<0.05$); Before treatment, there was no statistically significant difference in the scores of various defecation conditions between the two groups of patients ($P>0.05$); After treatment, the defecation status scores of the observation group patients [defecation characteristics (3.2333 ± 0.9352) points, constipation symptoms (3.5667 ± 4.4851) points] were lower than those of the control group [defecation characteristics (2.9000 ± 0.9948) points, constipation symptoms (6.9667 ± 7.1558) points] ($P<0.05$). **Conclusion** Fire Dragon Jar therapy has a significant effect on improving constipation in children with cerebral palsy.

【Keywords】 Fire Dragon Jar Treatment; Children with cerebral palsy; Constipation; Clinical efficacy

脑瘫是婴儿由于出生前和出生后一个月内不同原因引起的非生产性脑损伤综合征，主要是一种中枢性运动障碍和姿势障碍，也可伴有智力障碍、癫痫、传感器障碍、语言障碍和心理障碍，这是导致儿童运动障碍的主要疾病之一。脑瘫患儿由于长期卧床修养，容易发生便秘情况，便秘临床表现为排便次数减少，粪便干硬、排便困难、消化道症状，长期便秘会导致大便堆积

腹部，从而造成腹胀、诱发食欲下降、便血等症状，便秘也是脑瘫患儿常见的胃肠道问题，脑瘫患者因神经系统受到损伤，骨骼肌肉系统发育障碍，部分脑瘫患者长期卧床无法运动，导致消化道蠕动缓慢，这时就会出现排便困难。

在临床上，脑瘫患者出现便秘的几率约在 60%-70%之间。目前，西医的常用治疗方式为药物治疗^[1]，

长期应用可产生依赖性。火龙罐技术是将点燃的艾柱放置到特殊的罐状工具内,依据中医经络腧穴理论,在患者体表一定部位运用推、按、旋、揉、熨、烫等手法,以达到温、通、调、补之功效的一种综合艾灸疗法,共奏温经散寒、健脾益气、理气活血、平衡阴阳之效^[2]。本研究旨在分析火龙罐综合疗法治疗脑瘫患儿便秘的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 2 月—2024 年 10 月沈阳市儿童医院康复科收治的 60 名脑性瘫痪并伴有便秘症状的患儿作为研究对象,分为观察组和对照组,每组各 30 例。对照组中男性患儿 17 例,女性患儿 13 例,年龄 5-12 岁,平均年龄 (8.2667 ± 1.6801) 岁,排便时间间隔 2—7 天,观察组中男性患儿 14 例,女性患儿 16 例,年龄 5-12 岁,平均年龄 (8.2333 ± 1.5905) 岁,排便间隔 2—7 天。两组一般资料对比资料, $F=0.359$, $(P>0.05)$,无统计学意义,本次研究有意义。

1.2 方法

对照组给予常规的健康指导,(1)饮食:均衡饮食,调整饮食结构,多食粗纤维素食物,保证饮水量充足。(2)形成生理闹钟:早餐后 30 分钟或每天安排固定时间进行排便训练,嘱患儿深吸气,往下腹用力,肛门舒张,做排便动作。(3)腹部按摩:按照肠道的蠕动方向从右向左进行按摩,按摩至左下腹时加强指的压力,每日 2 次,每次 5—10 分钟。

观察组在给予与对照组相同健康指导的基础上给予火龙罐治疗。将艾柱放入火龙罐中固定妥善,点燃艾

柱,患儿取仰卧位,选取腹部的天枢穴、关元穴、中脘穴、神阙穴。在腹部皮肤均匀涂抹润肤油,当罐口温度适宜、艾柱染好升温均匀后,手掌的小鱼际先接触患儿皮肤,然后落罐,罐体作用于皮肤和肌肉组织,结合振、叩、按等手法进行正旋、反旋、摇拔、摇振,治疗每次 20—30 分钟,以皮肤微微发红发热为宜,两次治疗时间间隔>6 小时。

1.3 观察指标

对比两组患者的治疗效果,将《中医临床病症诊断疗效标准》便秘次数作为本次疗效判定标准^[3]。治愈:2 天以内排便 1 次,便质转润,解便无困难,便秘症状消失。显效:2 天以内排便 1 次,便质转润,解便存在轻微困难,便秘症状有所缓解。有效:3 天以内排便 1 次,便质先硬后软,解便存在困难,临床症状有所缓解。无效:未达到上述判定标准。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 25.0 统计学软件分析;计数资料以 n (%)表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效对比

两组患者临床总有效率,差异具有统计学意义($P<0.05$),详见表 1。

2.2 两组患者治疗前后排便状况对比

治疗前,两组患者的各项排便状况评分差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组患者排便状况评分均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。详见表 2。

表 1 两组患者临床疗效对比[n (%)]

组别	例数	临床疗效				总有效率%
		治愈	显效	有效	无效	
观察组	30	18	6	4	2	93
对照组	30	10	7	5	8	73
χ^2	-	-	-	-	-	4.32
p	-	-	-	-	-	<0.05

表 2 两组患者治疗后排便状况对比 [$(\bar{x}\pm s)$, 分]

组别	例数	大便性状		便秘症状	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	1.1000 $\pm$ 0.3051	3.2333 $\pm$ 0.9352	14.4000 $\pm$ 1.67332	3.5667 $\pm$ 4.4851
对照组	30	1.0667 $\pm$ 0.2537	2.9000 $\pm$ 0.9948	15.4667 $\pm$ 1.83328	6.9667 $\pm$ 7.1558
t		0.0571	2.276	0.461	2.413
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

脑瘫的高危因素尤其发生在有一种或多种因素的新生儿身上,如缺氧缺血性脑病、早产、高胆固醇血症、颅内出血,其中一些就会发展为脑瘫疾病。目前,已经对患有脑瘫的儿童早期康复筛查和干预进行了一些深入的研究,对脑瘫高危儿童进行初步筛查、诊断和干预是减少残疾和提高脑瘫儿童生活质量的重要预防行动。对于脑瘫患儿发生便秘的原因分析为:主要有饮食不当、胃肠功能紊乱、运动量不足等。

中医认为,人可以看作一个整体,器官和四肢之间不能分离,子午线作为连接不同系统的节点发挥着关键作用。我院将中医技术纳入当前临床治疗中,根据个人疾病情况提供治疗措施,开展火龙罐治疗,已取得较好的成绩。在实际治疗中选择适当穴位进行艾灸治疗,腹部穴位如天枢、中脘、神阙、关元等与肠道神经内分泌系统联系密切,能够通过温热刺激影响肠道的分泌、吸收和运动功能,改善便秘症^[4]。通过对这些穴位综合作用,可以达到腹部气血疏通以及脏腑疏通的效果,从而改变便秘的症状,使患者顺利排便^[5]。

本研究结果显示,观察组患者的临床总有效率为93%,高于对照组的73%,治疗后,观察组患者的排便状况评分均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结果表明,火龙罐治疗较单一健康指导治疗效果更为显著。分析原因胃肠道对于各种附加于其上的作用力极为敏感,火龙罐集艾灸、推拿、点穴、刮痧等于一体^[6],罐口倾斜罐齿嵌入治疗部位“灸”的基础上“旋揉”,可同时发挥药效应、热效应、红外线、穴位热敏灸等特点,在运罐过程中,以大小鱼际在腹部进行推拿按摩^[7],艾灸燃烧产生的近红外线,热力透达机体深部组织10mm以上,推拿是以中医的脏腑、经络学说为理论基础,并结合西医的解剖和病例诊断,而用手法作用于人体体表的特定部位,起到增强胃肠蠕、引邪外出、调理脾胃等作用,治疗性和舒适性并存^[8]。且发热均匀、不会脱落艾灰,温度持久恒定,手持火龙罐灸治时可手随身动,符合儿童好动特性^[10]。

本研究结果显示火龙罐治疗脑性瘫痪患儿便秘有

显著疗效,操作简单、有较高的安全性,能够给与患儿更高的舒适感及治疗效果。

参考文献

- [1] 袁振华,王俊宏,张蕾,刘苗苗.基于"和法"探析儿童功能性便秘的辨治思路[J].中国中西医结合儿科学,2024,16(1):12-15.
- [2] 曾秋霞,钟华,冉白灵,等.火龙罐疗法改善脑卒中后肩手综合征患者症状[J].护理学杂志,2021,36(12):52-55.06
- [3] 黄华敏,俞桂香,吴玉琴,薛炜蔚.火龙罐治疗在危重症患者便秘中的效果评价[J].临床护理研究,2023,32(20):172-174.
- [4] 吴玉琴,黄华敏,路楷.火龙罐联合手指点穴治疗脑卒中后便秘的疗效观察[J].重庆医学,2022,51(14):2441-2444.
- [5] 冯梅玲,刘伟承.火龙罐综合疗法在治疗便秘的临床效果观察[J].特别健康,2023,(19):22-23.
- [6] 李勤,胡秋萍,张龙,张琳,刘雁,赵瑞怀,李静,吴康林.火龙罐辅助针刺治疗中风后便秘疗效及对胃肠神经递质和肠道菌群的影响[J].新中医,2024,56(9):165-170.
- [7] 王欢,汪麟,刘培,田景.火龙罐联合穴位贴敷在慢性传输型便秘中的临床护理观察[J].糖尿病之友,2024,(3):147-148.
- [8] Xie Jie-shan,Li Yu-xiu,Yan Xiao-lan,Xun Jing-ping,Jin Bing-xu.Clinical observation on spleen-invigorating and qi-benefiting pediatric massage for treating recurrent respiratory tract infection in children with cerebral palsy due to qi deficiency of spleen and lung[J].Journal of Acupuncture and Tuina Science,2021,19(2):110-116

版权声明: ©2025 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