中医定向治疗联合穴位贴敷佐治小儿腹泻观察及护理

李慧娟，魏菲菲，黄凤容，杨雪英，何庆凤

东莞市万江医院　广东东莞

【摘要】**目的** 分析中医定向治疗联合穴位贴敷佐治小儿腹泻观察及护理情况。**方法** 选择我院 2022 年 7 月-2024 年 2 月接收的 120 例小儿腹泻者，电脑盲选，分为两组，即对照组（60 例，常规护理）和观察组（60 例，中医定向治疗联合穴位贴敷佐治护理)。**结果** 在各个观察指标方面，观察组优势更大（$P<0.05$）。**结论** 中医定向治疗联合穴位贴敷佐治小儿腹泻效果较佳，能够加快病情恢复，提高生活水平，值得临床重视并积极采纳。

【关键词】中医定向；穴位贴敷；小儿腹泻；护理

【基金项目】2022 年东莞市社会发展科技项目：中医定向透药联合穴位贴敷对小儿感染性肠炎的治疗及护理效果研究（项目编号：20221800904372）

【收稿日期】2024 年 11 月 10 日　【出刊日期】2024 年 12 月 20 日　【DOI】10.12208/j.cn.20240596

Observation and nursing of traditional Chinese medicine directional treatment combined with acupoint application for adjuvant diarrhea in children

Huijuan Li, Feifei Wei, Fengrong Huang, Xueying Yang, Qingfeng He

Dongguan Wanjiang Hospital, Dongguan, Guangdong

【**Abstract**】**Objective** To analyze the observation and nursing of pediatric diarrhea treated by TCM directed therapy combined with acupoint application. **Methods** A total of 120 cases of pediatric diarrhea received in our hospital from July 2022 to February 2024 were selected by computer blind selection and divided into two groups, namely the control group (60 cases, routine nursing) and the observation group (60 cases, TCM directed treatment combined with acupoint application and germac treatment). **Results** The observation group had a greater advantage in each observation index (P<0.05). **Conclusion** TCM targeted treatment combined with acupoint application has a better effect in treating pediatric diarrhea, which can accelerate the recovery of the disease and improve the standard of living, which deserves clinical attention and active adoption.

【**Keywords**】TCM orientation; Acupoint application; Infantile diarrhea; Nurse

小儿腹泻对机体影响较大，需要引起高度重视[1]。随着中医技术不断提高，中医治疗在临床上优势逐渐凸显[2]。中医定向治疗联合穴位贴敷佐治小儿腹泻能够发挥较明显作用[3]。由于患儿年龄较小，自理能力较弱，在治疗过程中容易出现哭闹，不配合情况，所以对于护理工作要求极高。鉴于此本文则分析中医定向治疗联合穴位贴敷佐治小儿腹泻观察及护理情况。具体见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2022 年 7 月-2024 年 2 月接收的 120 例小儿腹泻者，电脑盲选，分为两组，即对照组（60 例，常规护理，男 35 例，女 25 例，年龄范围 6 个月-12 岁，平均年龄 6.22±0.18 岁）和观察组（60 例，中医定向治疗联合穴位贴敷佐治护理，男 31 例，女 29 例，年龄范围 6 个月-12 岁，平均年龄 6.18±0.15 岁）。性别，年龄没有差异（$P>0.05$）。

1.2 方法

对照组采取常规护理及中医定向透药治疗仪治疗，观察组采取中医定向治疗联合穴位贴敷佐治及护理。

1.2.1 对照组

中医定向透药治疗仪。将电极固定在药贴上，将特制药贴贴于神阙、天枢或中脘，根据患儿实际状况适当调整所需参数，治疗 10～20min，1 次/ d，3d 为 1 个疗程。上述穴位可交替使用。给予蒙脱石散和地衣芽孢杆

菌活菌颗粒、抗感染治疗。常规护理：护理人员向家属解释患儿腹泻原因，用药方法，饮食注意事项以及观察并记录大便次数、性状，保持患儿臀部清洁干燥等。

1.2.2 观察组

中医定向治疗参考对照组。

穴位贴敷治疗：取穴：神阙、脾俞（双侧）、天枢（双侧）、胃俞（双侧）、中脘、足三里（双侧）。取中药贴敷于上述穴位，医用胶布固定，每日 1 次，贴敷 1-2h 左右，3d 为 1 个疗程。

以上操作需要搭配护理干预：①健康教育，护理人员保持足够耐心，语言温和，通俗易懂，向患儿家属讲解腹泻发病原因，讲解中医定向治疗联合穴位贴敷佐治原理和优势，促使家属放心。通过健康手册、视频、面对面讲解告知患者治疗有关知识。比如：敷药前应洗澡或局部清洗，衣着宜凉爽，易穿脱，避免汗出过多。贴药期间，饮食要清淡，少食生冷、油腻食物，少食辛辣刺激食品，不吃鱼虾及海鲜食物。贴敷当天避免过度吹电风扇，避免在过冷的空调房中停留，更要避免空调冷风直接吹到贴敷部位。②并发症护理，腹泻患儿肛周会出现损伤，护理人员需要加强肛周、臀部观察，患儿排便后及时清洗臀部和肛周，保持肛周和臀部干燥，避免存在红肿、感染、溃烂等不良情况。对于低龄患儿使用尿布或者尿裤时需要注意及时更换尿布和纸尿裤，及时清洁。③心理护理，利用图片、玩具、动画片等稳定患儿情绪，通过童趣性语言向患儿讲解治疗过程，促使能够积极配合。

1.3 观察指标

分析两组治疗总有效率。总有效率=（显效+有效）/总例数。

分析两组治疗后临床指标情况。主要包括腹泻停止时间、体温恢复正常时间、进食恢复正常时间以及住院时间。

根据生活质量评分（SF-36）分析两组治疗前，后生活水平改善情况。

根据护理满意度调查表分析两组护理后家属护理满意度。护理满意度=（非常满意+一般满意）/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验（两组腹泻停止时间、体温恢复正常时间、进食恢复正常时间以及住院时间；两组心理功能、健康功能、生理功能评分），并以（$\bar{x}\pm s$）表示，率计数资料采用χ^2检验（两组治疗总有效率；两组家属护理满意度），并以率（%）表示，（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组治疗总有效率

观察组显效 27 例，有效 30 例，无效 3 例，总有效率 95%（57 例）。对照组显效 25 例，有效 27 例，无效 8 例，总有效率 86.67%（52 例）。两组总有效率（χ^2 =4.168，P=0.041）。得出结果，观察组治疗总有效率明显高于对照组（P<0.05）。

2.2 分析两组治疗后临床指标情况

观察组腹泻停止时间（2.30±0.30）d、体温恢复正常时间（1.30±0.21）d、进食恢复正常时间（2.67±0.45）d、住院时间（4.12±0.46）d；对照组腹泻停止时间（3.89±0.58）d、体温恢复正常时间（2.27±0.59）d、进食恢复正常时间（3.46±0.77）d、住院时间（6.21±1.02）d。两组腹泻停止时间（t=10.785，P=0.011）、体温恢复正常时间（t=7.900，P=0.011）、进食恢复正常时间（t=7.574，P=0.007）、住院时间（t=8.889，P=0.010）。得出结果，观察组腹泻停止时间、体温恢复正常时间、进食恢复正常时间以及住院时间明显短于对照组腹泻停止时间、体温恢复正常时间、进食恢复正常时间以及住院时间（P<0.05）。

2.3 分析两组治疗前，后 SF-36 评分

治疗前：观察组心理功能（67.33±2.46）分、健康功能（65.34±2.11）分、生理功能（64.35±2.10）分。对照组心理功能（67.30±2.42）分、健康功能（65.30±2.09）分、生理功能（64.32±2.08）分。两组心理功能（t=1.078，p=0.105）、健康功能（t=0.946，p=0.115）、生理功能（t=0.864，p=0.153）。治疗后：观察组心理功能（86.68±4.16）分、健康功能（85.24±4.10）分、生理功能（87.11±4.03）分。对照组心理功能（76.21±3.50）分、健康功能（77.62±3.52）分、生理功能（79.77±3.63）分。两组心理功能（t=8.574，p=0.003）、健康功能（t=9.104，p=0.006）、生理功能（t=10.040，p=0.015）分。得出结果，观察组治疗后 SF-36 评分明显增高于对照组（P<0.05）。

2.4 分析两组家属满意度

非常满意，一般满意，不满意，满意度：观察组为 26、30、4 例，93.33%，对照组 23、2、10 例，83.33%。满意度（χ^2=4.851，P=0.028）。得出结果，观察组更高（P<0.05）。

3 讨论

小儿腹泻是一种多因素、多病因的临床综合征，表现为排便次数增加，粪便性状发生改变。由于患儿肝肾

功能、神经功能、内分泌系统、循环系统等发育不成熟，导致调节功能、免疫功能不完善[4]。另外胃肠道发育不成熟和胃肠道负担较重等均会引起腹泻风险。对于小儿腹泻需要引起高度重视，积极采取有效治疗和护理措施，改善患儿症状，减轻不适感。近年来，中医在临床治疗和护理上发挥着显著作用[5]。中医认为小儿腹泻原因是以感受外邪、内伤乳食和脾胃虚弱等为常见，属于中医泄泻范畴[6]。

穴位贴敷是中医特色疗法，具有安全性高、操作简单、患儿耐受性高的特点[7-8]。穴位贴敷作用机制为小儿脐下分布有丰富的静脉网，药物分子能够直接扩散到血脉中并随之进入到机体循环，不会经肝脏，能够减少对肝脏造成的损害[9-10]。通过中药激发全身的经气，调和营卫，达到治疗疾病的目的。中医定向治疗属于中医外治法，即通过皮肤直接将治疗药物作用于病灶病灶部位，能够快速发挥药效，缓解临床症状[11-12]。中医定向透药治疗仪具有非对称的中频电流，通过该电流产生磁场，发出药物离子的定向驱动力，能够有效、深入促使药物中有效成分通过皮肤黏膜靶向病变部位[13-14]。治疗过程中配合有效护理操作，能够促使患儿积极配合治疗，保证治疗效果。通过健康教育，能够提高家属对治疗方法，治疗注意事项重视度，从而引导患儿积极配合护理人员操作。通过并发症护理，加强肛周、臂部观察，患儿排便后及时清洗臂部和肛周，保持肛周和臂部干燥，能够避免存在红肿、感染、溃烂等不良情况。通过心理护理，能够促使患儿保持良好心理状态，确保治疗顺利进行。此次研究则分析中医定向治疗联合穴位贴敷佐治小儿腹泻观察及护理情况。结果发现，观察组治疗总有效率明显高于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。观察组腹泻停止时间、体温恢复正常时间、进食恢复正常时间以及住院时间明显短于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。观察组治疗后 SF-36 评分明显增高于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。观察组家属满意度明显高于对照组家属（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。说明中医定向治疗联合穴位贴敷佐治小儿腹泻效果较佳。治疗过程中搭配有效护理干预尤为重要。

综上所述，中医定向治疗联合穴位贴敷佐治小儿腹泻效果较佳，能够加快病情恢复，提高生活水平，值得临床重视并积极采纳。

参考文献

[1] 曾宝珍,巫瑶,刘冬梅.小儿腹泻应用中医小儿推拿+穴位贴敷对缓解患儿临床症状的探讨[J].黑龙江中医药,2023,52(04):1-3.

[2] 宋俊玲,黄丽,阎婷婷.中药穴位贴敷联合蒙脱石散治疗小儿急性腹泻疗效观察[J].河北中医,2022,44(08):1295-1298.

[3] 郭静娜,何润清,曾肖.胸腹部穴位贴敷联合双歧三联活菌治疗小儿肺炎继发腹泻的疗效及影响因素分析[J].贵州医药,2022,46(03):376-377.

[4] 陈丽华,黄纯燕,刘楚,等.中医定向透药联合穴位贴敷治疗小儿肺炎喘嗽(风热闭肺)临床观察[J].实用中医内科杂志,2021,35(12):139-142.

[5] 周长荣.中医综合护理在中医穴位贴敷治疗小儿顽固性腹泻中的应用研究进展[J].中国校医,2021,35(06):469-471.

[6] 吕楠楠.推拿配合穴位贴敷在小儿腹泻中的临床护理效果[J].中国医药指南,2021,19(13):206-207.

[7] 胡敏,李凤珍.穴位贴敷、穴位按摩联合中医循证护理对小儿腹泻的干预效果[J].中国民间疗法,2021,29(08):66-68.

[8] 王进.穴位贴敷联合循证护理治疗小儿腹泻的效果探讨[J].黑龙江中医药,2021,50(02):393-394.

[9] 武小惠.温中散穴位贴敷联合双歧杆菌四联活菌片、蒙脱石散口服治疗小儿风寒泻的临床观察[J].中国民间疗法,2021,29(05):81-83.

[10] [乔永贞.中医护理、止泻方、穴位贴敷联合干预在小儿腹泻护理中的应用效果分析[J].中外医疗, 2020, 39(36): 144-146.

[11] 姜贤娟.中药穴位贴敷神阙联合揿针埋针天枢穴对急性心肌梗死患者便秘的影响[J].中华养生保健, 2024, 42(11):23-26.

[12] 王沂霞,张超,王义江.葛根芩连汤加减穴位贴敷辅助治疗儿童急性腹泻的临床效果[J].妇儿健康导刊, 2024, 3(07):54-57.

[13] 乔爱弟,李论,徐霞,等.耳穴贴压结合穴位贴敷治疗小儿腹泻临床研究[J].新中医,2024,56(07):116-119.

[14] 韩瑛,杨梅,王楠,等.蒙脱石散联合穴位贴敷治疗儿童诺如病毒感染性腹泻的效果[J].妇儿健康导刊, 2023, 2(24): 50-52.

版权声明：©2024 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