

中药穴位敷贴在治疗小儿肺炎喘嗽中的作用

黄惠琴

上海浦东新区人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13287

[摘要]目的：分析在小儿肺炎喘嗽的临床治疗中采用中药穴位敷贴的实际价值；方法：研究以2024年3月-2024年12月为研究时段，对该时段在我院门诊接受治疗的120例小儿肺炎喘嗽患儿进行研究，随机数字法分为观察组与对照组，各60例。对照组采取常规西药治疗，观察组联合中药穴位敷贴；结果：观察组各项患儿的中医证候积分均更低（ $P<0.05$ ）。观察组的咳嗽消失、肺啰音消失及体温正常时间均短于对照组（ $P<0.05$ ）；结论：采用中药穴位敷贴来辅助小儿肺炎喘嗽的治疗，能够促进患儿各项临床症状的改善，应用效果显著。

[关键词]小儿肺炎喘嗽；中医证候；中药穴位敷贴；临床症状

中图分类号：R563.1 文献标识码：A

The Role of Traditional Chinese Medicine Acupoint Application in the Treatment of Pediatric Pneumonia, Wheezing and Cough

Huiqin Huang

Shanghai Pudong New Area People's Hospital

[Abstract] The purpose of the paper is to analyze the practical value of using traditional Chinese medicine acupoint patches in the clinical treatment of pediatric pneumonia and wheezing. This study was conducted on 120 pediatric patients with pneumonia, wheezing, and cough who received treatment in our outpatient department from March 2024 to December 2024. They were randomly divided into an observation group and a control group, with 60 cases in each group. The control group received conventional Western medicine treatment, while the observation group received a combination of traditional Chinese medicine acupoint application. The result showed that the TCM syndrome scores of all patients in the observation group were lower ($P<0.05$) and the disappearance of cough, lung rales, and normal body temperature in the observation group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). Using acupoint application of traditional Chinese medicine to assist the treatment of children's pneumonia and asthma can promote the improvement of various clinical symptoms of children, and the application effect is remarkable.

[Keywords] pediatric pneumonia, wheezing and cough, traditional Chinese medicine symptoms, Chinese herbal acupoint application, clinical symptoms

肺炎喘嗽作为中医理论上的一种病症分型，是西医儿科学中小儿肺炎的代称，好发于小儿，以发热、咳嗽、气急、鼻煽等为主要表现，不仅会阻碍小儿的正常呼吸功能，严重者会危及患儿的生命安全，需要及时干预以改善患儿预后^[1-2]。在西医治疗中，以止咳化痰、抗感染治疗等作为常用治疗方案，患儿的治疗周期较长，且西药会产生一定的副作用，导致患儿对西药的接受度不高^[3]。近年来，中医治疗在小儿肺炎喘嗽中得到普遍关注，其中以中药穴位敷贴最为典型。穴位敷贴作为中医学中的常用治疗方案，将中医经络学说作为治疗的根本原则，其不仅能够起到良好的干预效果，且不会增加患儿的身心负担，患儿的接受度较高^[4]。本次研究在小儿肺炎喘嗽治疗中应用中药穴位敷贴，探究其对于改善患儿病情的实际价值。

一、资料与方法

（一）一般资料

研究以2024年3月-2024年12月为研究时段，对该时段在我院门诊接受治疗的120例小儿肺炎喘嗽患儿进行研究，随机数字法分为观察组与对照组，各60例。观察组男女比33:27，年龄1~14岁，平均（ 4.42 ± 0.89 ）岁，对照组男女比34:26，年龄1~14岁，平均（ 4.23 ± 0.83 ）岁。患儿基础资料无显著差异（ $P>0.05$ ）。将研究相关事项告知患儿家属，取得许可后参与研究。

（二）方法

对照组患儿采用常规西药治疗方案，如服用抗感染、止咳平喘、化痰解热的相关药物，完成对症治疗。对于自主排痰能力受限的患儿，可采用雾化吸入沙丁胺醇等的形式，帮

Clinical Application Research of Nursing Care

助患儿对体内痰液进行稀释，保持呼吸道畅通。

观察组患儿联合采用中药穴位敷贴治疗。①穴位敷贴制作：考虑到小儿肺炎喘嗽的病机，选取麻黄 6g、杏仁 6g、石膏 24g、黄芩 10g 与赤芍 10g 进行配比，对其进行低温干燥处理，而后采用研磨机将其打碎成粉末状，利用 120 目筛进行过滤，获得均匀颗粒大小的药粉。将其按照每次用量均匀分袋，密封储存。待患儿到门诊就医时，取适量蜂蜜对药粉进行调和，将其制作成 1cm 左右的稠状物，选取 6cm 的正方形辅料贴，将调制到的稠状物均匀地涂抹在护圈内，完成小儿肺炎喘嗽的穴位敷贴制作。实际操作过程中，可根据患儿的实际年龄来对辅料贴尺寸进行裁剪，确保敷料不影响患儿的日常行动。②穴位敷贴的发放：药粉由医院门诊部及制剂室统一完成制作，并将其以药方的形式发放给患儿家属，示范穴位敷贴的使用方案后，叮嘱家属在家自主完成穴位敷贴，并告知注意事项。对于无法完全掌握正确穴位敷贴方法的家属，需每日到医院门诊部进行换药。③穴位敷贴的应用：选取患儿的双肺腧穴、大椎穴及天突穴，在贴敷前对该处皮肤进行细致消毒清洁，待完全干燥后将其均匀贴敷在固定穴位处，确保周围无褶皱或疏漏。1 次/d，每次贴敷时间控制在 4h，可根据患儿的实际耐受情况适当调整。定时对患儿贴

敷处的皮肤状况进行观察，判断是否存在发红、发热等问题，如程度较轻表明属于正常范围，可取下敷贴后利用紫草油进行外涂，达到清凉解热之效。当出现瘙痒、气泡或破溃等状况，则需要立即取下。贴敷期间控制冷空气对患儿的刺激，待敷贴取下 2h 后，可采用 50° 左右的温水进行擦拭，控制力度防止损伤患儿皮肤。

(三) 观察指标

①中医证候积分：比较两组患儿治疗后的中医证候积分，分为咳嗽、咳痰、气促及发热 4 项指标；②临床症状：比较患儿的咳嗽及肺啰音消失时间，并对患儿的体温正常时间进行比较。

(四) 统计学方法

采用统计学软件 SPSS (22.0 版本) 对本次研究结果进行分析，计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，选用 t 进行检验，当 $P < 0.05$ 则表示组间数据差异化明显，具有统计学意义。

二、结果

(一) 中医证候积分比较

观察组各项患儿的中医证候积分均更低 ($P < 0.05$)。见表 1：

表 1：比较两组患儿的中医证候积分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咳嗽	咳痰	气促	发热
观察组	60	0.35±0.03	0.23±0.04	0.52±0.12	0.23±0.04
对照组	60	1.24±0.16	1.15±0.18	1.18±0.21	1.09±0.13
t		42.348	38.647	20.699	48.976
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

(二) 临床症状比较

观察组的咳嗽消失、肺啰音消失及体温正常时间均短于

对照组 ($P < 0.05$)。见表 2：

表 2：比较两组患儿的各项临床症状相关指标 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咳嗽消失时间	肺啰音消失时间	体温恢复正常时间
观察组	60	5.62±1.54	5.15±1.23	3.44±1.13
对照组	60	7.44±2.19	7.25±1.78	4.47±1.96
t		5.265	7.518	3.526
P		<0.001	<0.001	<0.001

三、讨论

小儿肺炎喘嗽作为一种较为常见的儿科呼吸系统疾病，之所以好发于幼儿群体在于小儿的肺脏较为娇嫩，对于外界有害物质的抵御能力不足，使得外界风邪、湿毒等容易进入到小儿体内，导致肺气郁闭而形成痰液，引发肺炎喘嗽^[5-6]。同时，发病还会受到季节影响，通常在冬季、春季较为多发。

目前，小儿肺炎喘嗽以风热、风寒为主要病症类型。“肺炎喘嗽”最早出自《金匱要略》，其主张病因病机在于外邪侵入肺腑，痰液阻塞气道而导致肺气郁闭，病变部位主要为肺部，受到外邪入侵导致清肃之令不行，引发鼻煽、气促、咳嗽等临床症状。痰热作为肺炎喘嗽的病理性产物，当痰湿阻肺、痰热胶结时都会加重患儿的痰阻症状，导致肺部堵塞进

Clinical Application Research of Nursing Care

一步加剧，而肺炎也会对痰阻造成影响，形成恶性循环而导致患儿的病情反复。

常规西药治疗中患儿的依从性较差，以静脉注射或口服用药的形式很容易导致患儿产生惧怕、恐慌等负面情绪，使得患儿在门诊治疗中往往哭闹不止，不利于维护治疗效果。近年来，中医在小儿肺炎喘嗽治疗中受到普遍重视，其主张采用清热解毒、平喘祛痰为主要治疗方针，循序渐进的改善患儿的喘嗽症状，促进病情好转^[7]。常见的中医治疗以中药煎服、中成药或者针灸等为主，其都能够帮助患儿改善病症，但中药煎服的操作较为繁琐，且中药味道苦涩，不少患儿对于口服用药存在抵触情绪，使得治疗依从性受到影响。中成药通过对中药成分的提炼制作出药剂，以静脉注射为主的给药形式，也会引发患儿的抵触情绪，且不少患儿在治疗后容易出现不良反应，需要探寻更加安全高效的治疗手段。

中药穴位敷贴作为中医治疗的重要手段，通过根据患儿的病症分型来配置药方并贴敷在特定穴位上，使得药物有效成分经由皮肤进入到患儿体内，能够持续地对穴位进行刺激以达到治疗效果，相较于西药治疗不会对患儿造成身心负担，有望提升治疗效果^[8]。本次研究结果显示，观察组患儿的中医症候积分及各项症状的消失时间、体温恢复时间均优于对照组，这表明利用中药穴位敷贴能够促进患儿各项临床症状的快速改善，显示出良好的干预效果。分析其原因在于，穴位敷贴根据患儿的病症将不同功效的中药材联合到一起，制作成膏体贴敷在特定穴位上，达到刺激穴位及经络的效果。研究中将麻黄、杏仁、石膏等药材作为主要成分，其中麻黄具有宣肺平喘的效果，石膏能够帮助清泄肺火胃热，杏仁能够起到止咳平喘之效，黄芩则能够帮助清泄止火，多种药物联合应用共奏辛凉宣泄、止咳化痰、清肺平喘的作用，有效改善患儿的肺炎喘嗽之症^[9]。其次，相较于传统西药治疗，中药穴位敷贴能够经过皮肤将药效直接纳入体内，进入到人体血液循环中，在穴位、经络中发挥作用，达到内病外治的效果。研究中选用双肺腧穴、天突穴及大椎穴作为敷贴穴位，其中肺俞穴能够对患儿的肺气进行有效调理，发挥出降逆止咳、宽胸理气的效果，实现对患儿肺部功能的改善，从而抑制咳嗽，优化病症。除此之外，中药穴位敷贴的另一大优势在于安全、高效，相较于西药治疗或针灸、中药煎服等手段，其不会增加患儿的治疗痛苦，结合患儿的病症来选取最佳的敷贴穴位，使得药物能够通过患儿皮肤进入到血液循环中，相较于口服用药的手段起效更快，能够在一定程度上提升治疗效果。患儿在整个门诊治疗过程中的配合度较高，这进一步显示中药穴位敷贴不仅能够维护患儿及家属治疗体验，也能够保障治疗效果，促进患儿各项症状得更快消退。但中药

穴位敷贴的治疗效果有限，其常常作为一种辅助治疗手段，在临床实践中还需在西药常规抗感染治疗的基础上，通过联合中药穴位敷贴来对患儿进行全面、综合的干预，以西药调节患儿的生理机制，改善肺炎症状，联合中药穴位敷贴持续性的对患儿进行治疗，促进喘嗽症状的改善，提升临床治疗效果。但考虑到本次研究选用的样本有限，可能存在一定偏差，在后续需进一步扩大样本量、延长研究时间来获取更加精准的数据样本，保障研究结果的精确度。

综上所述，对小儿肺炎喘嗽采用中药穴位敷贴能够增强治疗效果，促进发热、咳嗽等症状得更快消退，提升临床治疗效率。

[参考文献]

- [1]魏来,成丽华,顾悦,等.机械排痰联合中药穴位敷贴治疗小儿支气管炎对PCT、SAA及WBC指标的改善[J].中华养生保健,2024,42(04):171-174.
- [2]吴海涛,徐环,赵骄宜.中药穴位敷贴联合头孢他啶治疗小儿肺炎的临床效果及对患儿肺功能的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(16):76-79.
- [3]廖飞娜.小儿肺炎喘嗽痰喘散穴位敷贴与中医特色护理临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(20):150-152.
- [4]张文娟,黄丽文,李景霞.中医特色护理在中药穴位敷贴治疗小儿肺炎喘嗽过程中的影响[J].当代医学,2022,28(18):181-183.
- [5]马欢欢.泻肺散结化痰汤联合中药穴位敷贴治疗小儿支气管炎的效果研究[J].临床研究,2021,29(09):126-127.
- [6]李璐,吴萍,张启蒙,等.泻肺散结化痰汤及中药穴位敷贴对小儿肺炎患者的临床疗效[J].中成药,2019,41(10):2541-2544.
- [7]齐竞鸿,盛小平,李慧敏.中药穴位敷贴联合西药治疗小儿肺炎的疗效及肺功能变化观察[J].罕少疾病杂志,2020,27(02):11-14.
- [8]李娜.中药穴位贴敷配合护理治疗小儿肺炎的疗效观察[J].中医临床研究,2020,12(10):135-137.
- [9]陈林,谢金华.探讨机械排痰联合中药穴位敷贴在小儿支气管炎治疗中的应用效果[J].中国实用医药,2020,15(09):151-153.

作者简介:

黄惠琴(1972.10-),女、汉族、浦东新区、大专、职称:主管护师、单位:浦东新区人民医院 儿科门诊、研究方向:儿科中医护理