

健脾调脏腑推拿法结合健康宣教干预儿童过敏体质 36例临床研究

熊英¹ 刘瑜² 宋志秀¹

(1.南京中医药大学中医文化研究中心、第二临床医学院,江苏南京210023;

2.南京中医药大学附属医院推拿科,江苏南京210029)

摘要 目的:观察健脾调脏腑推拿法结合健康宣教对儿童过敏体质状况的改善效果以及脾虚证与儿童过敏体质的相关性。方法:收集就诊于小儿推拿门诊的过敏体质儿童76例,随机分成干预组36例和对照组40例。对照组通过健康宣教方式给予家长防治过敏的常规及膳食指导并要求记录饮食日志和适量补充含益生菌的酸奶等;干预组在此基础上加用健脾调脏腑推拿法加以干预,3次/周,并同时指导家长用摩腹捏脊法进行家庭保健。2组均干预8周。于干预前后进行过敏体质和脾虚症状测评,计算积分值的变化,并对过敏体质和脾虚症状积分值进行相关性分析。结果:干预8周后2组过敏体质状况的积分值、脾虚症状积分值都较干预前显著降低($P<0.01$),干预组明显低于对照组($P<0.05$, $P<0.01$)。过敏体质状况与脾虚症状积分值有显著相关性($r=0.710$, $P<0.01$)。结论:脾虚与儿童过敏体质状况密切相关,脾虚症状的改善有助于过敏体质状况的改善。健康宣教可改善儿童的脾虚和过敏体质状况,在此基础上加用健脾调脏腑推拿法可进一步改善儿童脾虚状态和过敏体质状况。

关键词 推拿 健康宣教 儿童 过敏体质 脾虚

中图分类号 R259.932 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2018)09-0057-03

基金项目 江苏省高校哲学社会科学重点研究基地基金(ZYWH2017-06);国家自然科学基金项目(81774446)

过敏性疾病是由变态反应所致一类疾病的总称,包括哮喘、过敏性鼻炎、湿疹和荨麻疹等等。过敏性疾病的发病率已达30%~40%,并还在以每年

1%以上的速度增加。儿童过敏性疾病不仅在西方发达国家高度流行,在发展中国家也在快速增长,在我国也同样有较高的患病率^[1]。中医体质学认

本研究结果表明刺络拔罐联合穴位贴敷治疗可提高支气管哮喘的治疗效果,缓解患者临床症状,改善肺功能。今后我们将进一步扩大样本量,加强对患者的远期随访工作,观察刺络拔罐联合穴位贴敷对支气管哮喘发作频次的影响,充分发挥其在支气管哮喘治疗中的作用。

参考文献

- [1] 王品,冯文杰,杨环玮.电针灸疗法联合微波照射治疗支气管哮喘急性发作期临床观察[J].中国中医急症,2015,24(11):2020.
- [2] BRINKHAUS B,ROLL S,JENA S,et al. Acupuncture in Patients with Allergic Asthma: A Randomized Pragmatic Trial[J]. Altern Complement Med,2017,23(4):268.
- [3] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组.支气管哮喘防治指南(支气管哮喘的定义、诊断、治疗和管理方案)[J].中华结核和呼吸杂志,2008,31(3):177.

- [4] 付钰,张昶,王宝凯,等.针刺从肺肠论治对支气管哮喘患者中医症状的影响[J].北京中医药大学学报,2013,36(4):274.
- [5] 刘国梁.哮喘控制测试对成人哮喘控制水平的实际检测效能评价[J].国际呼吸杂志,2016,36(9):642.
- [6] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002:65.
- [7] 孙娜,崔建美,刘慧娟,等.针灸防治支气管哮喘的机制研究进展[J].江苏中医药,2014,46(2):81.
- [8] 陈欣.中药内外合治支气管哮喘缓解期40例临床观察[J].中医药导报,2012,18(2):65.

第一作者:王烨林(1983—),女,医学硕士,住院医师,从事针灸治疗呼吸系统疾病的临床研究。

收稿日期:2018-02-07

编辑:强雨叶

为,过敏体质是过敏性疾病的土壤,而个人体质具有可调性^[2]。通过健康宣教对过敏体质儿童的日常、膳食及锻炼等进行指导是防治过敏性疾病的重要干预方式^[3]。同时,脾虚被认为与儿童的过敏性疾病密切相关,从脾论治,兼顾他脏,常可取得较好的临床疗效^[4]。因此,通过健脾调脏腑来调控儿童过敏体质,是防治过敏性疾病的关键。本研究运用健脾调脏腑推拿法结合健康宣教干预儿童过敏体质及其脾虚状况,以探索儿童脾虚状况与过敏体质的关系以及小儿推拿结合健康宣教对两者的改善作用。

1 临床资料

1.1 一般资料 本研究对象来源于2016年4月至2017年12月于小儿推拿门诊就诊并被诊断为过敏体质的儿童,共85例,研究过程中脱落9例,因此最后共纳入本研究76例,采用随机数字表法分为干预组与对照组。干预组36例:男21例,女15例;平均年龄 (4.06 ± 1.15) 岁。对照组40例:男22例,女18例;平均年龄 (4.13 ± 1.27) 岁。2组性别、年龄等一般情况比较,无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 参考《中医体质分类与判定》^[5]标准中的“过敏体质判定标准”进行测评,第1~9个问题的权重测评总分 >70 分;年龄2~6岁之间;患儿家长知情且同意加入本研究。

1.3 排除标准 同时存在已知的严重器质性疾病者;背部或其他推拿部位有皮损者;家长参加意愿不足或儿童依从性较差。

2 治疗方法

2.1 对照组 由专业老师进行过敏性疾病防治的宣传教育,给予防治过敏的常规指导,并由营养专业的老师进行膳食指导,且指导家长记录饮食日志和给儿童补充某品牌含益生菌的酸奶(100g/次,5次/周),并适当增加锻炼等。

2.2 干预组 在给予与对照组同样干预的基础上,运用健脾调脏腑推拿法。手法程序如下:补脾经、补肺经、补肾经、清心肝经(心肝经同时做清法)各1min,按揉足三里1min;按揉天突、膻中、中脘、神阙、丹田各1min,顺、逆时针摩腹各2min;捏脊8遍,包括自下而上捏5遍,捏三提一3遍。操作时间

可依据孩子的年龄适当加减。操作频次为3次/周。在治疗同时,由医生指导家长手法操作,让家长给孩子做家庭保健推拿,1次/d,周一至周六睡前1h操作。手法包括顺逆时针摩腹各2min,捏脊5遍(前3遍仅捏,后2遍做捏三提一法)。

2组均干预8周后统计疗效。

3 疗效观察

3.1 观察指标 在干预前和干预8周后对2组儿童过敏体质状况和脾虚状况进行测评并对二者进行相关性分析。过敏体质状况积分表由问题1~9组成^[5],脾虚症状积分表参照《脾虚证中医诊疗专家共识意见(2017)》^[6]修改而成(见表1)。测评由2名经过培训的人员在询问儿童及其家长后共同完成。

3.2 统计学方法 运用统计学软件SPSS 17.0对所得积分值进行分析,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示相关数据,两组间比较采用 t 检验,以Pearson相关系数 r 表示数据相关性,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

3.3 干预结果

3.3.1 2组儿童干预前后过敏体质状况、脾虚症状积分值比较 2组儿童干预前过敏体质状况积分、脾虚症状积分比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。2组干预后组内与组间比较结果见表2。

表1 脾虚症状积分表

症状	0级(0分)	1级(1分)	2级(2分)
食欲不佳	无	食欲稍差,饭量比同龄儿童少。	食欲差,饭量明显少于同龄儿童。
面色萎黄	无	面色偏黄,唇色偏淡	萎黄明显,少泽,唇色淡
易疲乏	无	精神稍差	易疲劳,精神不振
脘腹胀满或痛	无	1周发生 <2 次,餐后明显,1h内缓解,不影响日常生活。	一周发生 >2 次,餐后明显,1~4h内缓解,会影响日常生活。
唇干少饮	无	偶尔口唇干燥,少饮	常口唇干燥,少饮
畏寒肢冷	无	稍有畏寒,喜暖,偶有四肢不温	畏寒,喜暖,四肢不温,比同龄人多穿。
大便次数异常	无	偶尔大便次数 >2 次/d或 <1 次/2d	常常大便次数 >2 次/d或 <1 次/2d
大便气味异常	无	稍有臭或酸腐味	较明显的臭或酸腐味
眼袋或黑眼圈	无	稍有下眼袋或黑眼圈	明显的下眼袋或黑眼圈
舌淡	无	舌质淡,苔薄白	舌质淡伴齿痕,或苔少或地图舌

表2 干预组与对照组干预前后过敏体质状况、脾虚症状积分值比较 分

组别	例数	过敏体质状况积分		脾虚症状积分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
干预组	36	30.78 $\pm$ 10.69	15.25 $\pm$ 6.65 ^{***}	11.67 $\pm$ 4.92	5.28 $\pm$ 3.23 ^{***}
对照组	40	29.50 $\pm$ 10.99	19.05 $\pm$ 9.04 ^{**}	11.45 $\pm$ 5.32	7.70 $\pm$ 3.73 ^{**}

注:与本组干预前比较,*** $P<0.01$;与对照组干预后比较,## $P<0.05$,### $P<0.01$ 。

3.3.2 儿童过敏体质状况与脾虚症状积分值的相关性 将干预前后过敏体质状况的积分值与脾虚症状积分值进行相关性分析,结果显示,两者有显著相关性($r=0.710$, $P<0.01$),见图1。

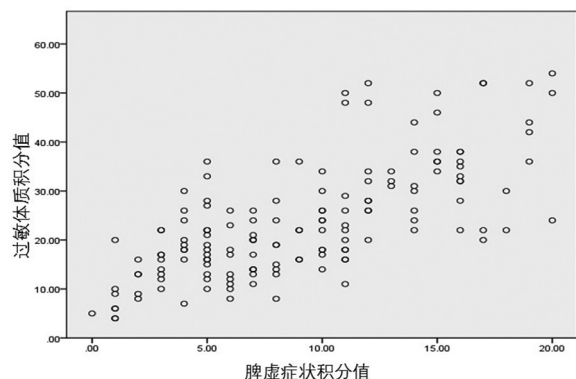


图1 过敏体质与脾虚症状相关性

4 讨论

中医体质学认为,过敏体质是在禀赋遗传基础上形成的特异性体质,因阴阳失调致生理机能和自我调适能力低下,因此对外界因素的反应增强。过敏体质是湿疹、哮喘、过敏性鼻炎等过敏性疾病产生的共同土壤^[2-3]。同时,脾虚被认为与儿童的过敏性体质密切相关,健脾并兼顾调理他脏,对儿童过敏性疾病的防治有着较好的效果^[4]。本研究结果提示,儿童的过敏体质状况与脾虚状况有着较强的相关性。脾虚常伴有的胃肠功能紊乱、屏障功能下降,可能增加了变态反应发生的概率,影响了机体Th1/Th2的平衡及机体的炎症状态^[7-8],故而与过敏体质状况密切相关。健脾调脏腑的小儿推拿法改善了过敏体质儿童的脾虚状况,也改善了过敏体质状况。

本研究所采用的健脾调脏腑推拿法主要包括三大操作程序,其一为推五经穴和按揉足三里,其二为刺激任脉上的诸穴和摩腹,其三为捏脊法。任督二脉分别为阴脉和阳脉之海,对十二经脉的气血有统摄作用,因此通过手法刺激任督二脉,不但可以调节阴阳,还能激发五脏六腑的气血,达到调理脏腑的作用。小儿肺、脾、肾常虚,心肝偏有余,通过补脾经、补肺经、补肾经和清心、肝经能达到调和脏腑的目的;按揉天突、膻中、中脘、神阙、丹田及足三里和摩腹能益肺健脾补肾,调和各脏腑;与摩腹配合,捏脊法能平衡阴阳、培补元气、调理脏腑,并尤善健脾,能明显改善胃肠的消化吸收功能。因此,健脾调脏腑推拿法通过三大程序的操作,调理督任、平衡阴阳、健脾胃和脏腑,故而改善脾虚的同时对于儿童过敏体质也有较好的调整作用。

健康宣教在过敏性疾病的三级预防中有着积极作用^[3]。本研究结果显示,健康宣教不但能让过敏儿童及家长对过敏性疾病有清楚的认识,家长也可以通过专业指导完善过敏体质儿童的膳食、锻炼、日常的护理等等。在专业老师的指导下调整过敏体质儿童的膳食,补充富含益生菌的酸奶,并在指导下

记录饮食日志以发现孩子过敏或不耐受的食物而加以规避,对于调理脾胃、防治儿童过敏性疾病有着重要的作用。大量研究已表明,肠道菌群紊乱与过敏性疾病的发生密切相关,前者会导致肠道通透性增加而大大增加过敏的概率,补充益生菌有助于调节T helper 1 (Th1) /T helper 2 (Th2) 平衡,促进sIgA产生,修复受损的胃肠防御屏障,逆转增加的肠道通透性等多种抗过敏作用,服用乳酸菌或双歧杆菌等益生菌有助于过敏性疾病的缓解,也有助于过敏体质的改善^[9-10]。

综上,本研究结果提示,健脾调脏腑推拿法与健康宣教结合,能更好地改善儿童脾虚状况及过敏体质状态,对防治过敏性疾病有积极的作用,儿童的脾虚状况与其过敏体质状态有着密切的关系。有关推拿是否影响以及如何影响过敏体质儿童的肠道菌群,调节肠道菌群与改善儿童过敏体质的关系如何等问题,还有待进一步研究。

参考文献

- [1] 陶莹,蔡莉.生命早期多不饱和脂肪酸摄入对儿童过敏性疾病的影响研究进展[J].中华疾病控制杂志,2017,21(1):94.
- [2] 中荣旻,张妍,王济,等.王琦教授调治过敏性疾病方法探微[J].北京中医药大学学报,2016,39(1):73.
- [3] 杨菲,张惠敏,包蕾,等.过敏体质的三级预防[J].世界中医药,2016,11(9):1892.
- [4] 刘晓,赵历军.健脾-体质调控与小儿过敏体质[J].实用中医内科杂志,2016,30(9):85.
- [5] 刘占文,胡立胜.中医体质测评量表研究设计[J].中医学报,2013,28(7):969.
- [6] 中华中医药学会脾胃病分会.脾虚证中医诊疗专家共识意见(2017)[J].中医杂志,2017,58(17):1525.
- [7] 郭延生,魏彦明,华永丽,等.胃肠宁对脾虚大鼠胃肠激素和炎性细胞因子的影响[J].中兽医医药杂志,2012,31(6):13.
- [8] 杨冬花,李家邦,郑爱华,等.脾气虚证模型大鼠Th1/Th2细胞因子的失衡以及四君子汤的干预作用[J].中国医师杂志,2004,6(2):181.
- [9] KIRJAVAINEN P V, APOSTOLOU E, SALMINEN S J, et al. New aspects of probiotics--a novel approach in the management of food allergy[J].Allergy, 1999, 54(9):909.
- [10] 熊英, ANDREAS U N, 杨晓媛.捏脊法对儿童过敏体质及其肠道菌群的影响研究[J].时珍国医国药, 2017, 28(10):2440.

第一作者:熊英(1975—),女,博士,副教授,主要研究方向为小儿推拿。christmas44th@aliyun.com

收稿日期:2018-03-06

编辑:吴宁