

无痛揸针埋针治疗小儿风热犯肺证类慢性咳嗽研究

赵学勤

山东省临沂市中医医院, 山东 临沂
Email: dajiankang888@Outlook.com

收稿日期: 2021年7月18日; 录用日期: 2021年8月16日; 发布日期: 2021年8月23日

摘要

目的: 无痛揸针埋针治疗小儿风热犯肺证类慢性咳嗽的应用研究。方法: 自2020年7月至2021年5月来我处就诊46例风热犯肺证类慢性小儿咳嗽患者, 按其就诊的先后次序, 随机分为对照组与观察组两组; 对照组采用口服小儿止咳糖浆; 观察组在口服小儿止咳糖浆同时采用0.2 mm长度的无痛揸针实施24小时/日的埋针治疗, 每天换埋针1次, 5次以后与对照组一起评价治疗效果; 其时按照两组所记录的数据采用统计学方法进行比较、分析, 数据采用t检验处理, $P < 0.05$ 有统计学意义。结果: 对照组治愈7例, 好转8例, 未愈8例, 总有效率15例(65.22%); 观察组治愈16例, 好转6例, 未愈1例, 总有效率为22例(95.65%); 对照组与观察组比较, 其各组间的差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 采用0.2 mm长度揸针实施24小时/日的埋针治疗、既能够提高慢性咳嗽的治疗效果、又能够因其针刺埋针无痛而为小孩子欢迎接受。

关键词

小儿咳嗽, 风热犯肺咳嗽, 慢性咳嗽, 气管炎, 揸针, 无痛揸针, 埋针, 针刺电化学效应

Study on the Treatment of Chronic Cough in Children with Wind Heat Invading Lung Syndrome by Painless Press Needle Embedding

Xueqin Zhao

Shandong Linyi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Linyi Shandong
Email: dajiankang888@Outlook.com

Received: Jul. 18th, 2021; accepted: Aug. 16th, 2021; published: Aug. 23rd, 2021

Abstract

Objective: To study the application of painless press needle embedding in the treatment of chronic cough of wind heat invading lung syndrome in children. **Methods:** From July 2020 to May 2021, 46 cases of chronic infantile cough with wind heat attacking lung syndrome were randomly divided into control group and observation group. The control group was treated with Xiaoer Zhike syrup; the observation group took Xiaoer Zhike syrup orally and used painless press needle with the length of 0.2 mm to bury the needle for 24 hours/day. The buried needle was changed once a day. After 5 times, the treatment effect was evaluated together with the control group; at that time, according to the data recorded by the two groups, statistical methods were used for comparison and analysis, and the data were processed by t-test, $P < 0.05$, with statistical significance. **Result:** In the control group, 7 cases were cured, 8 cases were improved, 8 cases were not cured, and the total effective rate was 65.22%; in the observation group, 16 cases were cured, 6 cases were improved and 1 case was not cured, the total effective rate was 22 cases (95.65%). The difference between the control group and the observation group was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of 0.2 mm long pressing needle for 24 hours/day buried needle treatment can not only improve the treatment effect of chronic cough, but also be welcomed by children because it is painless.

Keywords

Infantile Cough, Wind Heat Causes Lung Cough, Chronic Cough, Tracheitis, Press Pin, Painless Press Needle, Embedding Needle, Electrochemical Effect of Acupuncture

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

风热犯肺证类慢性咳嗽,系指风热侵袭,肺卫失宣,及咳嗽、发热恶风等为主要表现的风热犯肺症(经前期治疗后)5天以上的慢性咳嗽。长期以来临床上对于呼吸系统疾病治疗中后期的小儿慢性咳嗽始终没有明显有效的治疗方法,笔者采用的无痛揸针 24 h/d 持续埋针治疗小儿咳嗽病症,取得了一定程度的理想效果、且能够为小孩子们(因针刺埋针无痛)所欢迎并接受,现将该研究的结果报告如下。

2. 临床资料

2.1. 一般资料

研究对象风热犯肺证类慢性小儿咳嗽患者,为 2020 年 7 月至 2021 年 5 月来我门诊就诊且符合纳入风热犯肺证标准的小儿咳嗽患者共 46 例,其中对照组男 15 例,女 8 例,年龄 7 个月~8 周岁,平均 3.7 ± 0.8 岁,咳嗽病程 ≥ 6 天;观察组男 14 例,女 9 例,年龄 6 个月~8 周岁,平均 3.8 ± 0.1 岁,咳嗽病程 ≥ 6 天;两组患者的一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)、具有可比性。

2.2. 诊断标准

参照国家中医药管理局颁布《中医内科病证诊断疗效标准》[1]中有关咳嗽风热犯肺标准选择拟定的:

1) 咳逆有声, 或伴咽痒咳痰。2) 外感咳嗽, 起病急, 可伴有寒热等表证。3) 两肺听诊可闻及呼吸音增粗, 或伴散在干湿性罗音。4) 肺部 X 线摄片检查, 正常或肺纹理增粗。5) 兼有感冒咳嗽 5 天以上。

2.3. 纳入标准

符合上述诊断标准中有关风热犯肺证咳嗽标准、并兼有感冒咳嗽 5 天以上。

2.4. 排除标准

1) 不符合上述诊断标准及中医辨证属其他证型者; 2) 伴有肺部结核、肺肿瘤等其他肺部疾病者; 3) 既往有胸部、肺部手术史者; 4) 合并有心血管、神经、内分泌、免疫等系统严重疾病者; 5) 疫情期间有新型冠状病毒的咽拭子、核酸检测阳性者。

3. 治疗方法

3.1. 对照组

采用口服小儿止咳糖浆(白云山牌), 而不同年龄的、应按照说明书规定的不同用法用量服用小儿止咳糖浆 5 天, 5 天后再评定疗效。

3.2. 观察组

除采用对照组口服小儿止咳糖浆外; 重点采用揞针(杭州元力医疗器械有限公司针行牌 $0.25 \times 0.2 \text{ mm} \times 16$ 揞针)穴位埋针, 首次(第一次)选择双侧大杼、双侧风门、双侧肺俞、大椎、神道穴埋针治疗 1 天; 第 2 天摘取前述穴位所埋的揞针, 再在第一、二、三胸椎双侧的华佗夹脊穴以及天突、膻中埋针治疗 1 天; 第 3 天、第 5 天摘取埋揞后, 再按第 1 天的穴位予以埋针, 第 4 天摘取埋揞后, 则按第 2 天的穴位埋针; 5 天后再评定疗效。

3.3. 疗效标准

参照《中医内科病证诊断疗效标准》选择拟定近期疗效标准进行评定, 具体如下:

治愈: 咳嗽及临床体征消失; 且在两周以上未发作者为临床治愈。

好转: 咳嗽减轻, 痰量减少。

未愈: 症状无明显改变。

3.4. 统计学方法

采用 SPSS 24.0 软件进行数据处理, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

4. 治疗结果

对照组治愈 7 例, 好转 8 例, 未愈 8 例, 总有效率为(65.22%) 27 例; 观察组治愈 16 例, 好转 6 例, 未愈 1 例, 总有效率为(95.65%) 22 例; 对照组与观察组比较, 观察组治疗总有效率优于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

5. 讨论

由于咳嗽、特别是感冒(经前期消炎抗菌剂治疗后的)中后期慢性咳嗽, 一般都与呼吸系统的痉挛有关 [2] [3], 因此解除痉挛是治疗小儿慢性咳嗽的关键, 但目前尚没有能快速缓解痉挛、持续明显有效的治疗

痉挛性咳嗽的方法,虽然针灸的双向良性调节作用[4]能够有即时治疗痉挛性咳嗽的作用,穴位针刺、穴位揸针埋针可以缓解解除痉挛[5][6];然而因为小朋友害怕针灸针刺的针感,而揸针 24 h/d 埋针所产生的疼痛更无法能为小儿接受(他们会千方百计地予以摘除),再加上这些穴位针刺、埋针的即时作用效果非常短暂,所以过去临床上无法将这些技术应用于小儿慢性咳嗽的治疗。

Table 1. Comparison of the clinical efficacy of two groups of children with cough [case (%)]
表 1. 两组小儿咳嗽临床疗效对比[例(%)]

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效
对照组	23	7 (30.44)	8 (34.78)	8 (34.78)	15 (65.22)
观察组	23	16 (69.56)	6 (26.09)	1 (4.35)	22 (95.65)
χ^2	-	-	-	-	4.973
P	-	-	-	-	0.026

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

鉴于针刺的原始效应是电化学效应[7][8],此后又鉴于表皮层针刺电化效应也被研究者发现[9][10],因此采用 0.2 mm 长度的揸针、只刺入表皮层穴位、不刺入真皮层(以避免刺及神经、血管、引发疼痛等感觉)的无感觉、无痛的针灸揸针针具,也会产生相应的穴位治疗作用,也可用于治疗小儿风热犯肺证类慢性咳嗽的治疗(并且能得到小朋友们的欢迎);特别是大部分咳嗽是由痉挛所引起的(尤其是小朋友的机体体质敏感,容易因由各种体内或外界环境的影响而引发痉挛、引起咳嗽),因此采用全天候的 24 h/d 揸针埋针的不间断持续的(双向良性调节)治疗,能够用以防止呼吸系统痉挛而引发的咳嗽,事实上该持续埋针的治疗还能确保无痛,所以本研究项目在临床研究中受到了不少小孩子的家长的欢迎,而且还收到较佳的疗效;因此能为今后提高小儿呼吸系统中后期的慢性咳嗽病症的治疗提供了新的疗法。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 3 咳嗽. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 2.
- [2] 吴宏丽. 利多卡因雾化吸入治疗小儿痉挛性咳嗽 32 例疗效观察[J]. 医学理论与实践, 2011, 24(5): 536-537.
- [3] 孙翠薇. 维生素 K1 治疗痉挛性咳嗽临床分析[J]. 吉林医学, 2012, 33(3): 540.
- [4] 陈少忠. 针灸双向良性调节作用规律的三种形式[J]. 针灸临床杂志, 2010, 26(12): 62-65.
- [5] 李春香, 李兆鑫, 王鼎, 等. 针刺治疗呼吸系统疾病的临床研究进展[J]. 针刺研究, 2020, 45(2): 169-172.
- [6] 杨晓颖. 经络诊察法配合穴位埋针治疗慢性咳嗽临床观察[J]. 中医外科研究, 2018, 6(16): 3-5.
- [7] 张大同, 杨肖娥, 王樟连, 等. 针刺原始效应物质研究[C]//世界针灸学会. 世界针灸学会联合会成立 20 周年暨世界针灸学术大会论文摘要汇编. 北京, 2007: 112-113.
- [8] 张大同, 郑振洵, 等. 针刺实验兔穴位组织的原始效应物质初探[J]. 浙江中西医结合杂志, 2008, 18(12): 746-747.
- [9] 张超伦. 一种高效自发电化学电流联动的揸针[J]. 实用新型专利公报, 2016, 2(7): 379.
- [10] 李世民, 徐纬. 不刺入真皮层埋针治疗 11 例足部骨痹疼痛近期疗效初探[J]. 中医学, 2020, 9(4): 374-377.