

药浴疗法在儿科的应用

田迎迎¹, 马淑霞^{2*}, 张 晓²

¹河南中医药大学, 河南 郑州

²河南中医药大学第一附属医院, 河南 郑州

收稿日期: 2022年8月23日; 录用日期: 2022年9月18日; 发布日期: 2022年9月26日

摘 要

由于小儿生理病理的特殊性, 药浴疗法在儿科疾病的治疗上有着较好的临床效果。通过查阅相关文献, 发现药浴疗法既可单独治疗小儿外感发热、小儿毒性红斑、小儿黄疸、婴儿湿疹、小儿甲型流感等疾病, 又可联合其他疗法治疗小儿外感发热、小儿黄疸、小儿湿疹、小儿甲型流感等疾病, 现对近10年来中药药浴治疗以上儿科疾病的研究进展进行综述。

关键词

药浴疗法, 儿科疾病, 综述

Application of Medicine Bath Therapy in Pediatrics

Yingying Tian¹, Shuxia Ma^{2*}, Xiao Zhang²

¹Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan

²The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou Henan

Received: Aug. 23rd, 2022; accepted: Sep. 18th, 2022; published: Sep. 26th, 2022

Abstract

Due to the particularity of children's physiology and pathology, drug bath therapy has a good clinical effect in the treatment of pediatric diseases. Through consulting relevant literatures, it is found that the drug bath therapy can not only treat children with exogenous fever, toxic erythema, jaundice, eczema, influenza A and other diseases, but also combine other therapies to treat children with exogenous fever, jaundice, eczema, influenza A and other diseases. This article reviews the research progress of traditional Chinese medicine bath in treating above pediatric diseases in

*通讯作者。

the past 10 years.

Keywords

Medicine Bath Therapy, Pediatric Diseases, Overview

Copyright © 2022 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

中药药浴疗法又简称“洗浴”疗法，古已有之，药浴疗法是采用药物煎汤，趁热将全身或局部皮肤浸泡在药物中浸洗、熏洗或淋洗的一种外治疗法。小儿为稚阴稚阳之体，疾病有其特殊之处，在许多情况下小儿内服药常有困难，而小儿肌肤柔嫩，脏气清灵，药浴液中的药物离子通过皮肤、黏膜的吸收、扩散等途径进入体内，利用药液的热量对皮肤、经络、穴位的刺激和药物的透皮吸收，直接针对病因、病位发挥治疗作用。药浴使人体腠理疏通，气血调和，脏腑阴阳平衡，且药浴作用迅速，使用方便，无显著毒副作用，也不会增加肝脏负担，恰好弥补了小儿服药困难这一不足，为广大患儿找到了新的治疗手段，因而越来越受到人们的关注和青睐。因此吾通过查阅相关文献，总结中药药浴疗法在儿科的应用，以期为今后的治疗提供参考依据。

2. 药浴疗法单独治疗小儿疾病

2.1. 药浴疗法治疗小儿外感发热

小儿外感发热多见于上呼吸道感染、支气管炎、支气管肺炎、化脓性扁桃体炎等，是临床上常见的多发病，若是高热降温不及时，可能会产生小儿惊厥等，药浴治疗小儿外感发热取得了满意的效果。王莹[1]以 50 例发热患儿为研究对象，对照组予温水浴降温，观察组予中药浴(荆芥 20 g、青蒿 20 g、柴胡 20 g、香薷 30 g)降温，结果观察组发热间隔时间和体温恢复正常时间均优于对照组。贡金娟[2]对 100 例患儿采用中药浴(青蒿 20 g、香薷 30 g、柴胡 20 g、荆芥 20 g)降温护理，并与酒精擦浴 100 例对照观察，结果中药浴患儿 2 次发热间隔时间长、体温完全恢复正常时间短。杜宁娜[3]把 60 例高热小儿随机分成两组，观察组采用中药洗浴(香薷、银花、藿香、连翘各 30 g，薄荷、荆芥各 15 g)降温，对照组采用酒精擦浴降温，观察组治疗一个疗程后，显著好转者 10 例，有效 18 例，无效 2 例，总有效为 93.3%；对照组治疗一个疗程后，显著好转者 7 例，有效 14 例，无效 9 例，总有效为 70%，得出结论中药洗浴降温效果较好。

2.2. 药浴疗法治疗小儿毒性红斑

新生儿毒性红斑[4]以颜色大小不一的无菌性丘疹或者水疱为典型临床表现，若不及时治疗，会引发全身感染，严重者还会出现脓疱疹。中药药浴为最常用治疗新生儿毒性红斑的方法，将药液直接接触于病灶周围，效果更佳。王燕[5]研究川百止痒洗剂治疗新生儿毒性红斑，对照组予每日常规温水进行沐浴，干预组予川百止痒洗剂，主要成分为苦参、西河柳、蛇床子、马齿苋、荆芥、白鲜皮、百部、蜂房、桃枝、柳枝、槐枝、川芎、蒺藜、地肤子、白芷、艾叶。结果干预组平均治愈时间短于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。董文晖[6]将 252 例新生儿毒性红斑患儿分为 2 组，治疗组用 1:50 皮肤康稀释液外洗

红斑区, 主要成分为金银花、蒲公英、蛇床子等; 对照组用 75% 医用乙醇擦拭红斑区, 通过观察得知中药皮肤康洗液治疗新生儿毒性红斑疗效确切, 可快速消除红斑, 且现代药理研究也表明皮肤康洗液能明显抑制包括金黄色葡萄球菌在内的多种病原微生物, 而且能降低毛细血管通透性发挥抗炎作用。宋文英[7]探讨中药洗剂治疗新生儿毒性红斑临床疗效, 治疗组用药液(甘草 3 g、黄连 2 g、银花 5 g)洗浴, 对照组予常规温水洗浴, 中药外洗组治愈时间明显短于对照组, 两者差别有统计学意义。

2.3. 药浴疗法治疗小儿黄疸

新生儿黄疸相当于中医学的胎黄, 以婴儿出生后皮肤面目出现黄疸为主要特征, 是新生儿期常见疾病, 生理性黄疸一般无须过多干预; 病理性黄疸可引起急性胆红素脑病或核黄疸, 严重者甚至致死亡或遗留神经系统后遗症。刘丽平[8]以退黄熏洗方药浴预防新生儿黄疸, 治疗组于退黄熏洗方(茵陈 30 g、栀子 20 g、大黄 10 g、薄荷 20 g、山楂 30 g、川芎 20 g)药浴, 对照组予茵栀黄颗粒口服, 发现退黄熏洗方药浴能更好地帮助新生儿安全度过黄疸期, 推迟黄疸持续出现时间。李梦雅[9]观察茵陈蒿汤加减药浴防护新生儿黄疸的临床效果, 对照组予蓝光照射, 治疗组在此基础上予茵陈蒿汤(茵陈 50 g、金钱草、土茯苓、金银花各 30 g、栀子、黄芩各 15 g)加减进行药浴, 观察组临床疗效总有效率为 94.55%, 对照组为 80.00%, 说明茵陈蒿汤加减药浴防护新生儿黄疸能缩短病程, 值得推荐。邹祥阳[10]对 60 例湿热郁蒸型黄疸患儿进行研究, 对照组采用蓝光治疗、肠道益生菌、肝酶诱导剂及清水泡浴; 治疗组在对照组治疗基础上予中药浴方(茵陈蒿 20 g、栀子 10 g、大黄 2 g、野菊花 10 g、桑叶 10 g、鸡内金 8 g、枳壳 8 g)泡浴, 结果示中药浴方治疗新生儿黄疸可以有效增加胆红素的排泄, 中药浴方治疗新生儿黄疸有效。

2.4. 药浴疗法治疗婴儿湿疹

婴儿湿疹中医称之为“奶癣”、“胎敛疮”、“婴儿湿疮”, 临床上以红斑、丘疹、斑丘疹和斑块为主。临床治疗多以外用激素类药物为主, 但长时间使用, 不良反应的发生率较高, 而运用中药药浴治疗婴儿湿疹取得了较好的疗效, 值得临床推广。杨元元[11]探讨六味洗剂治疗婴儿湿疹的临床效果, 观察组给予六味洗剂(生地榆 15 g、黄柏 15 g、苦参 15 g、藏青果 15 g、五倍子 15 g、苍术 15 g)湿敷于患处后外涂擦硅油霜, 对照组用硅油霜涂擦, 结果观察组总有效率为 86.11%, 对照组为 61.11%, 且观察组不良反应发生率低于对照组。吕海鹏[12]将 120 例婴儿湿疹患儿分为 2 组, 治疗组予中药复方马齿苋洗剂(马齿苋 30 g、黄柏 20 g、甘草 15 g), 对照组予外搽尤卓尔, 治疗组的总有效率为 90.2%, 对照组总有效率为 86.4%, 得出复方马齿苋洗剂治疗婴儿湿疹值得推广。刘艳[13]观察荆艾草本沐浴剂治疗婴儿湿疹的临床疗效, 治疗组 30 例患儿采用荆艾草本沐浴剂(荆芥 10 g、艾叶 10 g、寻骨风 10 g)进行中药药浴治疗, 对照组 30 例患儿采用局部外涂氧化锌软膏治疗, 1 个疗程后治疗组总有效率为 96.7% (29/30), 对照组为 76.7% (23/30), 故而荆艾草本沐浴剂治疗婴儿湿疹值得临床推广。

2.5. 药浴疗法治疗小儿甲型流感

甲型流感属中医“时行感冒”、“疫病”范畴。该疾病有着极强的致病性、传染性。通过查阅文献发现, 中药外洗辅助治疗小儿甲型流感取得了一定的临床疗效。吴艾莎[14]以 100 例患儿为观察对象, 观察中药外洗辅助治疗小儿甲型流感的临床疗效, 两组均予静脉滴注热毒宁注射液, 口服盐酸金刚乙胺糖浆、磷酸奥司他韦颗粒治疗, 观察组加用中药外洗治疗(青蒿 15 g, 香薷 15 g, 荆芥 15 g, 艾叶 10 g), 结果观察组总有效率高于对照组, 治疗后观察组症状积分低于对照组。

3. 药浴疗法联合其他疗法治疗小儿疾病

樊海英[15]将 174 例外感发热患儿分为两组, 观察中药药浴联合穴位按摩治疗小儿外感发热的临床疗

效, 两组均予炎琥宁注射液静脉滴注, 治疗组加用中药药浴(柴胡 30 g、苏叶 30 g、荆芥 30 g、薄荷 30 g)及穴位按摩, 对照组加用普通温水浴, 治疗 3 天, 观察两组临床疗效及体温变化情况, 结果治疗当天体温值差异及治疗 72 h 后体温值差异均有统计学意义。徐永华[16]研究中药泡澡加穴位推拿治疗小儿外感发热的临床疗效, 两组患儿均予炎琥宁, 观察组在此基础上予中药泡澡加穴位推拿, 药浴方具体如下: 紫苏叶、荆芥、麻黄、羌活、艾叶、桂枝、石菖蒲、防风、广藿香、独活、扁豆花各 30 g, 对照组予普通温水浴, 结果观察组患儿的治疗总有效率为 100.00%, 高于对照组的 80.00%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。冯健瑞[17]用中药外洗联合捏脊疗法治疗新生儿黄疸, 对照组给予西医基础治疗和清水洗浴, 观察组在对照组的基础上使用中药外洗(茵陈 10 g、栀子 10 g、大黄 8 g、黄芩 10 g、金钱草 10 g、黄柏 10 g、车前子 10 g、金银花 10 g、虎杖 10 g、甘草 10 g)配合捏脊疗法进行治疗, 结果观察组患儿在治疗后 24 h、48 h、72 h、96 h 的经皮胆红素数值明显低于对照组, 说明中药外洗和捏脊疗法治疗新生儿黄疸有着很好的临床疗效。刘洋[18]将 120 例黄疸新生儿分为两组, 对照组给予蓝光治疗, 治疗组在蓝光治疗基础上加用中药药浴(茵陈、栀子、龙胆草、金钱草、鸡内金各 50 g, 大黄 30 g), 治疗后, 治疗组总有效率(95.00%)高于对照组(86.67%), 治疗组显效率(81.67%), 高于对照组(63.33%), 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。王薇[19]用 40 例湿疹患儿用尤卓尔乳膏治疗作为对照组, 40 例患儿以中药外洗(白花蛇舌草 30 g、苦参 15 g、黄连 6 g、炒黄芩 10 g、黄柏 10 g、白鲜皮 15 g、马齿苋 10 g、地肤子 15 g、土荆皮 10 g、徐长卿 15 g、夏枯草 20 g、野菊花 10 g、防风 10 g)联合尤卓尔乳膏治疗作为研究组, 结果研究组缩短了临床症状消退时间, 治疗效果显著优于对照组。王健明[20]观察玉屏风颗粒联合湿疹洗液治疗小儿慢性湿疹的临床疗效, 治疗组予玉屏风颗粒加外用湿疹洗液(黄柏、黄芩、侧柏叶、补骨脂、地肤子、白芷、透骨草、白鲜皮、蛇床子、防风、荆芥各 10 g, 马齿苋 15 g, 生甘草 6 g), 对照组予丁酸氢化可的松软膏, 结果治疗后两组患儿皮损面积、皮肤瘙痒程度评分和中医证候评分均低于治疗前。万瑞[21]选取 96 例甲型流感患儿, 对照组给予磷酸奥司他韦颗粒治疗, 观察组在对照组基础上给予中药外洗(青蒿、香薷、荆芥各 15 g, 艾叶 10 g)联合小儿热速清口服液治疗, 观察组总有效率为 95.83%, 高于对照组的 81.25%, 由此得出中药外洗联合小儿热速清口服液治疗小儿甲型流感可缩短病程, 临床疗效较好。

目前中药药浴在治疗儿科疾病中应用日渐广泛, 作为中医外治的非药物疗法具有很好的推广应用价值。中药药浴安全性高, 一般不会出现不良反应, 但由于小儿脏腑娇嫩, 行气未充, 体质有别, 因此在治疗过程中应密切观察患儿情况, 且该疗法在实际应用过程中, 由于操作者主观因素较强, 目前国际上对于中药药浴的成分、煎煮方法、浓度, 药浴的温度、时间及频次仍缺少统一的标准, 临床使用时并无统一的操作规范, 应当针对上述问题进行深入研究, 达成共识, 形成统一的标准, 为提高临床疗效提供更有效的方法, 更好地发挥祖国医学的优势, 以上可作为未来的研究与发展方向。

基金项目

河南省中医药科学研究专项课题(2014ZY02051)。

参考文献

- [1] 王莹. 中药浴在小儿发热性疾病护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(85): 116+118.
- [2] 贡金娟, 赵景霞, 周振英. 中药浴在小儿发热性疾病护理中的应用[J]. 河北中医, 2012, 34(10): 1563-1564.
- [3] 杜宁娜. 中药洗浴辅助治疗小儿高热 60 例临床报告[J]. 内蒙古中医药, 2008(16): 93-94.
- [4] 彭娜, 彭良德. 中西医结合治疗新生儿红斑的临床效果[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(3): 102-103.
- [5] 王燕, 石来军. 川百止痒洗剂治疗新生儿毒性红斑 210 例疗效观察[J]. 河北中医, 2015, 37(10): 1550-1551.
- [6] 董文晖. 中药皮肤康洗液外洗治疗新生儿毒性红斑疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(23): 2906-2907.

- [7] 宋文英, 袁建华. 中药洗剂治疗新生儿毒性红斑疗效观察[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(27): 6617.
- [8] 刘丽平. 退黄熏洗方药浴预防新生儿黄疸 60 例[J]. 中医研究, 2014, 27(4): 17-18.
- [9] 李梦雅, 冯丹平, 杨宝顺, 等. 茵陈蒿汤加减药浴防治新生儿黄疸临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(17): 184-187.
- [10] 邹祥阳. 中药浴方对新生儿黄疸治疗作用的研究[D]: [硕士学位论文]. 南京: 南京中医药大学, 2018.
- [11] 杨元元, 居兴刚, 齐志峰, 等. 六味洗剂外用治疗婴儿湿疹的临床观察[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2020, 32(5): 530-532.
- [12] 吕海鹏. 复方马齿苋洗剂治疗婴儿湿疹 60 例[J]. 光明中医, 2011, 26(6): 1156-1157.
- [13] 刘艳, 匡颖文, 吕景芳. 荆艾草本沐浴剂治疗婴儿湿疹的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(20): 136-139.
- [14] 吴艾莎. 中药外洗辅治小儿甲型流感疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(8): 1350-1352.
- [15] 樊海英, 陈艳, 陈宏, 等. 中药药浴联合穴位按摩治疗小儿外感发热 86 例[J]. 上海中医药杂志, 2014, 48(4): 64-66.
- [16] 徐永华. 中药泡澡加穴位推拿治疗小儿外感发热的临床疗效[J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31(1): 37-39.
- [17] 冯健瑞, 姚诗晗, 曹晓宽, 等. 中药外洗联合捏脊疗法治疗新生儿黄疸的临床疗效观察[J]. 湖北中医杂志, 2021, 43(5): 43-45.
- [18] 刘洋, 刘晓鹰, 贾俊岭, 陈爱明, 张凌. 蓝光光疗配合中药药浴治疗新生儿黄疸的疗效观察[J]. 中西医结合肝病杂志, 2019, 29(4): 374-375.
- [19] 王薇. 中药外洗联合尤卓尔乳膏治疗婴儿湿疹的临床疗效观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(18): 170+173.
- [20] 王建明. 玉屏风颗粒联合湿疹洗液治疗小儿慢性湿疹疗效观察[J]. 西部中医药, 2020, 33(7): 141-143.
- [21] 万瑞, 卢俊永. 中药外洗联合小儿热速清口服液治疗小儿甲型流感临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(7): 155-158.