https://doi.org/10.12677/tcm.2021.105089

# 五行精油按摩疗法治疗儿童急性支气管炎

#### 覃光辉

海军军医大学第三附属医院,上海 Email: banmao007@163.com

收稿日期: 2021年7月16日; 录用日期: 2021年9月8日; 发布日期: 2021年9月15日

## 摘要

本文介绍五行精油按摩疗法治疗儿童急性支气管炎的方法。

# 关键词

五行精油,儿童,急性支气管炎,王昭章

# Five Elements Essential Oil Massage Therapy for Acute Bronchitis in Children

# Guanghui Qin

The Third Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai Email: banmao007@163.com

Received: Jul. 16<sup>th</sup>, 2021; accepted: Sep. 8<sup>th</sup>, 2021; published: Sep. 15<sup>th</sup>, 2021

#### **Abstract**

This paper introduces the method of five elements essential oil massage therapy in the treatment of acute bronchitis in children.

#### **Keywords**

Five Elements Essential Oil, Children, Acute Bronchitis, Zhaozhang Wang

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/

文章引用: 覃光辉. 五行精油按摩疗法治疗儿童急性支气管炎[J]. 中医学, 2021, 10(5): 656-660. DOI: 10.12677/tcm.2021.105089

Open Access

# 1. 引言

急性支气管炎是儿童常见的呼吸道感染性疾病,该病早期多为病毒感染引起,易并发或继发混合感染[1],临床上以咳嗽、咳痰或伴有喘息及反复发作为主要特征,儿童起病急、发展快[2],重者甚至可出现呼吸困难[3]并发肺气肿及心力衰竭危及生命[4] [5]。大多数的急性支气管炎为自限性疾病,但病程有时持续 10 d 以上,咳嗽持续时间甚至可长达 3 周[5]。急性支气管炎虽然临床表现良性,但仍可能发生支气管堵塞导致喘息或呼吸困难等,影响儿童和父母的生活质量。咳嗽、咳痰是该病最常见的临床症状。止咳化痰药品种虽多,但儿科选择范围比较小,西药止咳药较多含中枢镇咳作用,抑制咳嗽反射、影响痰液排出,存在比较大的争议[6] [7]。王昭章老师依据传统中医理论和能量医学,混合不同种类的精油,使得这些精油分别具有木、火、土、金、水五行属性,结合特定的穴位部位和能量通道,形成独特的王氏中医五行精油按摩疗法。该疗法于 2020 年发布,很多医生、按摩师、养生爱好者采用五行精油按摩疗法治疗疾病、调理身体取得良好的效果。五行精油按摩疗法对儿童急性支气管炎具有良好的疗效和安全性,儿童更容易接受,相比其他疗法具有明显的优势。

# 2. 五行精油按摩治疗儿童急性支气管炎操作方法

- 1) 五轮按摩: 项轮按摩: 火精油头顶部四神聪穴位涂抹 30 秒,无方向要求。眉心轮按摩: 火精油印堂穴向上涂抹 30 秒。喉轮按摩: 木精油从天突穴往上沿气管正中向上到廉泉穴涂抹 30 秒;金精油在颈前喉咙气管两侧涂抹 30 秒,无方向要求。木精油按摩喉咙正中区域,区域约 1 指宽,金精油按摩木精油以外的喉咙两侧区域。心轮按摩:火:膻中穴部位从上往下涂抹 30 秒。脐轮按摩:土精油肚脐外顺时针涂抹 30 秒,从左下腹往肚脐下往肚子右往肚肚脐上的方向。五轮按摩依次从顶轮、眉心轮、喉轮、心轮和脐轮的顺序进行。
  - 2) 肺经按摩: 双手肺经太渊穴至尺泽穴区域, 金精油从太渊穴向尺泽穴方向按摩, 每侧按摩 30 秒。
  - 3) 大椎按摩: 金精油从上往下在大椎穴按摩, 按摩 30 秒。
  - 4) 先进行五轮按摩, 再进行肺经按摩或者大椎按摩。
  - 5) 每个部位用精油 1~2滴。
  - 6) 皮肤敏感者,不建议使用。
- 7) 每天操作次数不限,两次操作之间一般间隔 3 小时以上。若采用本方法病情加重或者治疗 3 天后仍有咳嗽等症状,改用其他疗法。一般使用本方法治疗 1 次咳嗽、咳痰症状减轻,治疗 2~3 天症状消失。

# 3. 五行精油按摩理论阐释

- 1) 五轮按摩: 前四轮所在部位居上焦,脐轮部位在中焦。上焦部位精油按摩在于清除上亢之邪气。 脐轮按摩在于调理脾胃功能。急性支气管炎主要涉及病位在上焦和中焦,五轮按摩可以解决支气管炎引 起的上焦、中焦病变,从而恢复机体阴阳平衡。
  - 2) 肺经按摩: 逆经按摩, 泻肺, 针对感冒发热实证, 实则泻之。
- 3) 大椎按摩: 大椎位于脊柱的上端,相当于离位,离属火,用金精油从上往下按摩,金反辱火[8] [9] [10],泻法,针对急性支气管炎的实证,实则泻之。

#### 4. 典型案例

1) 患者女,3岁5个月,出现咳嗽、咳痰症状1周,已使用小儿止咳糖浆3天,目前仍咳嗽,有白

痰。采用上述五行精油按摩疗法治疗儿童急性支气管炎方法,每日1次,2次治疗后症状消失。

2) 患者男,4岁3个月,咳嗽、咳痰、发热1天,未治疗,一般状态可,给与五行精油按摩疗法治疗儿童急性支气管炎方法按摩,每日1次。第1次治疗结束3小时候体温恢复正常,咳嗽、咳痰减轻,1天后发热未反复。治疗3天症状消失。

## 5. 讨论

急性支气管炎是儿童时期常见的下呼吸道感染性疾病,若不积极治疗可发展为肺炎,严重影响儿童身体健康。急性支气管炎是儿童时期的常见多发病,一年四季均有发生,于秋、冬、春季为发病高峰季节。大多先有上呼吸道感染症状,由于儿童机体免疫功能较差,感染由上呼吸道向下呼吸道蔓延,引起急性支气管炎。病原多为各种细菌、病毒或支原体感染,或为混合感染。炎症细胞分泌炎症因子,气管黏膜充血水肿、分泌物增多,小儿呼吸道解剖结构未发育完善,易使阻塞气道,导致咳嗽、咳痰、喘息[1],当痰液黏稠度过高时,可致分泌物黏附在黏膜上难以咳出,造成呼吸困难或呼吸道堵塞等呼吸系统疾病。故而及时止喘祛痰、保持气道通畅是治疗的基本原则。从中医角度,小儿脏腑娇嫩,形气未充,寒暖不知自调,易外邪入侵。中医在治疗学上强调辨证论治与因人治宜,在治疗儿童急性支气管炎方面方法较多[7][11][12]。

支气管炎为小儿常见临床疾病,本病的治疗,中西医各有优势,急性期细菌感染者西药见效快,有利于控制病情发展,但有一定的副作用;中医药虽然起效稍慢,但临床可见对于病毒感染者或过敏性者,其临床疗效稳定、副作用少,尤其是对支气管炎迁延、反复者的防治,中医药比西药更有优势,有广阔的应用前景。

中医理论认为,急性支气管炎属中医"咳嗽"的范畴[13]。小儿脏腑娇嫩,气血精气不足,卫外机能未固,寒热不能自调,易为六淫所侵。肺主气,司呼吸,主一身治节。肺外感淫邪,壅郁不宣,化热伤津,化津为痰,气道不畅,宣降失常,故发为咳嗽。中医治疗以疏散外邪、宣通肺气为治疗原则,同时调理中焦[14][15]。

中药内服、中药注射液输液、中西医结合、穴位贴敷、中药硬膏、推拿、拔罐、针刺等[11]-[41]方法治疗儿童急性支气管炎具有良好的疗效,穴位贴敷、推拿等外治法优势明显。

五行精油按摩疗法简单、快捷、疗效突出,为儿童急性支气管炎的治疗增加一种新的方法。

#### 基金项目

本文获上海市科委课题(20Y21900800)资助。

# 参考文献

- [1] 马新德. 氨溴特罗口服溶液治疗小儿急性支气管炎的疗效观察[J]. 甘肃医药, 2017, 36(8): 673-674.
- [2] 王粉,张君平,朱晓洁.匹多莫德联合氨溴特罗治疗小儿急性支气管炎的临床研究[J].现代药物与临床,2017,32(1):55-58.
- [3] Kinkade, S. and Long, N.A. (2016) Acute Bronchitis. American Family Physician, 94, 560-565.
- [4] 黄丽娜. 氨溴特罗辅助治疗儿童支气管炎的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(2): 30-31, 32.
- [5] Thompson, M., Vodicka, T.A., Blair, P.S., Buckley, D.I. and Hay, A.D. (2013) Duration of Symptoms of Respiratory Tract Infections in Children: Systematic Review. *BMJ*, **347**, Article No. f7027. <a href="https://doi.org/10.1136/bmj.f7027">https://doi.org/10.1136/bmj.f7027</a>
- [6] 中华中医药学会. 中医儿科常见病诊疗指南[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [7] 董文芳, 王文妤, 林洁, 邬字芬, 袁姝华, 张皓, 张斌. 杏贝止咳颗粒辅助治疗儿童急性支气管炎的效果[J]. 中国医药导报, 2020, 17(34): 153-156+180.
- [8] 覃光辉, 万旭英, 孙保木, 吴胜兵, 时良慧, 郭晨旭, 张晶, 郭涛, 夏振威. 五色疗法治疗急性踝关节扭伤方案介

- 绍[J]. 中国民间疗法, 2019, 27(21): 15-16.
- [9] 覃光辉. 五色疗法治疗早中期膝骨关节炎[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(4): 14-15.
- [10] 俞梦瑾, 王昭章, 林国辉, 曲嘉, 廖薇娜. 五色疗法软瘫方治疗虚症神昏的案例分析与理论探讨[J]. 临床医学进展, 2021, 11(1): 383-390.
- [11] 曹凤. 小儿咳喘灵颗粒联合氨溴索口服液治疗儿童支气管肺炎临床观察[J]. 新中医, 2018, 50(5): 134-137.
- [12] 吴迪, 龚庆华, 陈锋, 严方涛. 清热散结胶囊联合头孢克肟治疗儿童急性支气管炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019. 34(9): 2632-2635.
- [13] 张玉桂,彭成清. 中西医结合治疗小儿急性支气管炎的疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2011, 13(3): 56-57.
- [14] 陈霞. 热毒宁注射液治疗小儿急性支气管炎伴发热临床观察[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(12): 2867.
- [15] 吕志坚. 大青龙汤加减治疗小儿急性支气管炎 40 例疗效观察[J]. 环球中医药, 2013(z1): 48.
- [16] 李建. 不同剂量的桑杏石甘汤对儿童急性支气管炎疗效、肺功能改善情况及中医症状评分的影响研究[J]. 中医临床研究, 2020, 12(23): 26-28.
- [17] 孙秋玲, 李沫民. 黄龙咳喘胶囊联合盐酸氨溴索治疗儿童慢性支气管炎急性发作期痰热郁肺证疗效及对血清 NT-proBNP、PCT 浓度和血液流变学的影响[J]. 实验与检验医学, 2020, 38(4): 645-648.
- [18] 邝勇华. 穴位贴辅佐治疗儿童急性支气管炎的临床观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(29): 95-96.
- [19] 吴伟霞, 刘艳梅, 黄腾. 小儿咳喘宁口服液治疗儿童急性支气管炎量效关系的临床观察[J]. 新中医, 2018, 50(11): 143-146.
- [20] 张凌姿,管丽芬,吴彩芬,丁佳君.小儿肺热咳喘颗粒辅助治疗儿童急性支气管炎疗效观察[J].中国现代医生,2018,56(8):56-58+62.
- [21] 李伦红. 三拗片治疗儿童急性支气管炎风寒袭肺证的效果[J]. 中国乡村医药, 2017, 24(7): 37-38.
- [22] 陈海鹏,吴力群. 蒿芩麻杏石甘汤治疗肺炎支原体感染所致儿童急性支气管炎和轻症肺炎 23 例[J]. 河南中医, 2016, 36(4): 636-638.
- [23] 单建聪, 吴彩芬, 傅秀娥, 管敏昌. 清咳平喘颗粒治疗儿童急性支气管炎疗效观察[J]. 大家健康(下旬), 2016, 10(3): 151.
- [24] 谷艳春, 杨蕾. 喜炎平注射液佐治儿童急性支气管炎疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2015, 7(4): 338-339.
- [25] 智月丽,宋春兰,崔亚杰,任一凡,顾雪.小儿清肺颗粒治疗儿童急性支气管炎临床观察[J].中医临床研究,2014,6(35):79-81.
- [26] 焦蕾. 小儿化痰止咳颗粒辅助治疗儿童急性支气管炎的疗效观察[J]. 当代医药论丛, 2014, 12(11): 178-179.
- [27] 余素明, 李乔俊, 孙婧, 王卉, 徐飞. 三拗片治疗儿童急性支气管炎 75 例临床观察[J]. 中医杂志, 2014, 55(13): 1130-1131.
- [28] 何丽芸. 小儿清热宣肺贴膏治疗儿童急性支气管炎 108 例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2014, 35(2): 38-39.
- [29] 朱宝俊. 中西医结合治疗儿童急性喉 气管 支气管炎疗效观察[J]. 中医药学报, 2013, 41(2): 73-74.
- [30] 蒙根, 达丽. 痰热清注射液治疗儿童急性支气管炎的疗效及药理分析[J]. 中国保健营养, 2012, 22(9): 3384-3385.
- [31] 王川, 张建春, 贺志莉, 张莉, 李志宏. 小儿气管炎颗粒治疗儿童急性支气管炎疗效观察[J]. 甘肃科技, 2012, 28(15): 147-148.
- [32] 张健波,卢金花. 标准桃金娘油肠溶胶囊治疗儿童急性支气管炎的临床观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012, 5(8): 32-33.
- [33] 唐红艳. 痰热清治疗儿童急性支气管炎 86 例临床分析[J]. 首都医药, 2012, 19(4): 31-32.
- [34] 邓学灵. 热毒宁注射液联合头孢替唑钠治疗儿童急性支气管炎疗效观察[J]. 医学信息(中旬刊), 2011, 24(8): 4002-4003.
- [35] 曹宁. 麻宁肺汤治疗儿童急性支气管炎 200 例[J]. 陕西中医, 2008, 29(11): 1474.
- [36] 高洪英. 中西医结合治疗儿童急性支气管炎临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2007, 16(22): 3179-3180.
- [37] 赵莉. 推拿加肺俞穴拔罐法治疗小儿急性支气管炎痰热壅肺证的临床效果[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(5): 1199-1201.
- [38] 钟振环, 苏小霞, 胡文杰, 方诺, 赵莉. 小儿推拿加肺俞拔罐法治疗小儿急性支气管炎咳嗽的临床研究[Z]. 石家庄: 石家庄市中医院, 2016-11-11.

- [39] 辛铭金, 史存娥, 姜旭光. 推拿胸背部穴治疗小儿急性支气管炎的临床研究[J]. 四川中医, 2008, 26(10): 116-117.
- [40] 曹妍妍. 针刺及拔罐治疗急性支气管炎 56 例[J]. 上海针灸杂志, 2003, 22(6): 25.
- [41] 张电光, 刘绍惠, 任仓孝. 针刺丰隆为主治疗急性支气管炎 89 例[J]. 山东中医杂志, 2001, 20(2): 99-100.