

小儿推拿现状分析

李冬梅, 戴 翥, 杨芝仙, 董美辰

(云南中医学院, 云南昆明 650500)

摘要: **目的** 小儿推拿是中医学的重要组成部分,其临床疗效卓著。对小儿推拿研究现状进行分析研究,以期对小儿推拿疗法的优势及其存在的问题做出客观的总结,为小儿推拿的临床应用和实验研究提供一定的思路和依据。**方法** 检索中国知网全文数据库(CNKI)、中文科技期刊数据库(维普)在 1997 年 1 月 1 日-2012 年 7 月 31 日期间发表的有关小儿推拿的文献,并对其进行归纳、整理、分析、研究。**结果** 目前小儿推拿疗法在儿科医疗中具有明显的治疗优势,同时也存在一些问题。**结论** 小儿推拿前景广阔,值得深入研究和推广。

关键词: 中医儿科;推拿;按摩

中图分类号: R246.4 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)04-0050-02

小儿推拿是儿科的一种重要外治方法,是中医学的重要组成部分,其临床疗效卓著。小儿推拿历史源远流长,早在 1973 年湖南长沙马王堆三号汉墓出土的我国现知最古的医学帛书《五十二病方》中,就有运用推拿治疗儿科疾病的记载:“婴儿瘕者……以匕周振婴儿瘕所”,这是小儿推拿迄今见到的最早的原始资料,也是有关推拿的最早记载。按摩学盛于隋唐,儿科学形成于宋朝,按摩学和儿科学的成熟,为小儿推拿学的形成奠定了基础,于明代形成了小儿推拿独特的治疗体系。明代是小儿推拿发展历史中的一个鼎盛时期,至清代小儿推拿又有了新的发展。现代,随着中医事业发展,小儿推拿的发展空间更为广阔。现将近年来小儿推拿相关文献的研究情况总结如下。

1 资料与方法

1.1 文献纳入标准

同时符合以下条件的文献被纳入:(1)文献发表年限:1997 年 1 月 1 日-2012 年 7 月 31 日;(2)发表于国内正规医学期刊的汉语类文献。

1.2 文献排除标准

(1)护理类的文献;(2)足底反射相关文献;(3)内容重复的文献。

1.3 文献检索策略

1.3.1 数据库

中国知网全文数据库(CNKI)、中文科技期刊数据库(维普),检索文献起止时间 1997 年 1 月 1 日-2012 年 7 月 31 日。

1.3.2 检索策略

采用中文检索词:“小儿”、“推拿”、“按摩”。

1.3.3 原文获取途径

检索电子期刊全文数据库。

1.4 统计学方法

采用统计软件 SPSS 11.0 进行数据分布统计。

2 结果

共纳入符合标准的文献 660 篇,其中临床研究 548 篇,理论研究 47 篇,实验研究 4 篇,综述性 25 篇,流派、名医经验总结及民族医药 32 篇,其他 4 篇。

2.1 小儿推拿研究现状与优势

2.1.1 小儿推拿的主要流派

小儿推拿因地域差异、历史等原因,在不同的地区其发展各具特色,形成了有其自身特色和风格的关于推拿操作与运用的群体,即小儿推拿流派。目前国内发展比较充分、影响较大的儿科推拿流派有山东地区的推拿三字经流派(其代表人物是山东青岛市中医院已故老中医李德修)、孙重三推拿流派(其代表人物是山东中医学院附属医院已故老中医孙重三)、张汉臣推拿流派(其代表人物是山东青岛医学院附属医院已故老中医张汉臣)、北京地区

收稿日期: 2012-11-14 修回日期: 2013-07-18

作者简介: 李冬梅(1965~),女,云南建水人,副教授,研究方向:小儿推拿。

的小儿捏脊流派(其代表人物是北京地区已故捏脊专家冯泉福),上海地区的海派儿科推拿(其代表人物是上海地区小儿推拿名家金义成)和湖南地区的刘开运儿科推拿流派(其代表人物是湖南地区推拿名家刘开运)^[1]。

2.1.2 小儿推拿的临床研究现状

小儿推拿的研究目前主要是集中在临床研究方面。小儿推拿临床应用广泛,其治疗疾病的种类,涉猎了骨伤科、内科(消化系统、呼吸系统、泌尿系统、神经系统)、眼耳鼻喉科等学科疾病,及先天性疾病、杂病等疾病,共计50余种,在小儿预防保健(治未病)中也发挥了独到的作用。

小儿推拿临床治疗手段,除单纯推拿手法治疗外,还有膏摩疗法及综合疗法(配合针灸、中药内服、外用等进行治疗)。

2.1.3 小儿推拿的主要临床应用及优势

小儿推拿疗法临床应用最多的前3位是消化系统疾病、神经系统疾病、呼吸系统疾病。其他的依次为预防保健、泌尿系统、五官科、骨伤科、杂病、膏摩、先天性疾病等。报道应用多的疾病临床疗效可以肯定,报道较少的疾病,也值得临床进一步研究、推广。

小儿推拿治疗的特效疾病有发热、咳嗽、哮喘、遗尿、脑瘫、面瘫、鼻炎、弱视、近视、斜视、腹胀、小儿反复呼吸道感染、肌性斜颈、腹泻、厌食、呕吐、流涎、夜啼、汗症等。

小儿推拿临床可进一步研究的疾病有自闭症、抽动-秽语综合征、肥胖、多动症、口疮、湿疹等。

2.2 小儿推拿研究存在问题

主要体现在小儿推拿部分穴位位置不确切、穴位功效众说纷纭、穴位操作手法不一^[2]、穴位名称、操作方法名称混乱^[3]、手法操作缺乏量化标准、临床辨证论治的主观随意性大等不统一的情况,缺乏统一规范标准。

另外,小儿推拿还存在临床作用机制研究非常缺乏、补泻方法不明确等问题。

3 小儿推拿研究的制约因素^[4]

(1)小儿推拿对刺激量、刺激频率、刺激时间缺乏统一的量化标准。因小儿推拿手法的操作方向、频率、时间、力度等对穴位的功效均有影响,尤其方向和力度,临床上缺乏统一标准。

(2)动物实验研究费用昂贵。因为小儿推拿取

穴大多在手部及前臂,而常用实验动物的前肢与人有较大的差异,与人生理结构较为相似的灵长类动物作为实验对象较为理想,但其费用昂贵,目前可操作性不大。

(3)人体实验的开展被实验手段的无伤害性所制约,加之小儿病情变化迅速,及伦理因素等,不可能拿患儿做临床实验。

4 讨论与展望

4.1 小儿推拿研究方向

4.1.1 理论研究

发展与完善小儿推拿基础理论。“言而无文,行之不远”,一门完整的学科,应该是理、法、术的完美结合,小儿推拿的发展,应首先发展与完善其基础理论。

4.1.2 临床研究

4.1.2.1 小儿推拿手法量化标准研究

小儿推拿手法的方向、频率、时间、力量,尤其是方向和力量,达到多少疗效最佳,而不产生负作用;对穴位的刺激量多少才能适度,还需要和生物力学、物理学等多种学科交叉研究。

4.1.2.2 小儿推拿操作法补泻标准的研究

小儿推拿注重补泻,补虚、泻实、抑强、扶弱,是小儿推拿的基本原则,应从个别特定穴的补泻开始进行研究,逐渐扩大研究范围。

4.1.2.3 小儿推拿特定穴位作用机制研究

应从特定穴的主治功效入手,进行研究,以期探索其作用机理。

4.1.2.4 小儿推拿穴位定位及功效的确认研究

主要针对某些穴位位置不一、功用不一而设计。

4.1.2.5 进行循证医学研究

各大中型医院应联合治疗,进行大样本、多中心的全面科学研究,从而在临床中寻求小儿的最佳推拿疗法。

4.1.2.6 膏摩疗法的研究

膏摩疗法在唐代就十分盛行,在现代文献中也有涉及,但较少,可针对其在儿科中治疗和预防作用进行研究。

4.1.3 动物实验研究

其实验动物的选取、实验过程的设计、疗效标准的评定尤为重要。由于小儿推拿穴位大多集中于双手掌,而绝大多数穴位在常用实验(下转第54页)

剂量,减少了副作用,取得了更好的临床疗效;同时中药药材丰富,价格便宜,降低了医疗费用,方便患者长期服用;更重要的是发挥了中西医结合双重作用,促进了脑梗死患者神经功能恢复,提高了患者的生活质量,降低了脑梗死的患病率、病死率,为防治脑血管疾病开创了一条新途径。

参考文献

- [1] 王瑞彩, 夏永生. 氟伐他汀治疗高血脂症 79 例疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(12): 1365-1366.
- [2] 王新德. 神经病学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2001: 325.
- [3] 王吉耀. 内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1022.
- [4] 中华医学会神经科学会. 脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准(1995)[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29: 381.
- [5] Rabadi MH, Blass J. Randomized clinical stroke trials in 2004[J]. Curr Atheroscler Rep, 2005, 7: 319-325.
- [6] 张利军, 向宇. 他汀类药对脑梗死的临床疗效和作用机制[J]. 中国临床神经科学, 2008, 16(2): 217-221.
- [7] 李江, 赵水平, 李向平, 等. 辛伐他汀降脂治疗对血管内皮依赖性舒张功能的影响[J]. 中华心血管杂志, 1998, 26(5): 278-281.
- [8] 戴增斌, 孟明, 张文博, 等. 不同剂量阿托伐他汀治疗高脂血症的疗效观察[J]. 临床合理用药, 2012, 7(5): 41.
- [9] 张书娜, 针栩. 中医药治疗高脂血症的研究进展[J]. 甘肃中医学院学报, 2012, 4, 29(2): 61-64.

(编辑: 徐建平)

Analysis of Hawthorn Jiangzhi Pill Combined with Small Dose of Simvastatin Capsules Combined Hyperlipidemia on Cerebral Infarction Intervention

WANG Ji-hua, WANG Su-li, KONG Ling-feng, MENG Xue-lian, LI Jian-zhong, ZHAO Jun-qi
(Hebei Province Yutian County Hospital of TCM, Yutian Hebei 064100, China)

ABSTRACT: **Objective** To observe the clinical effect of Hawthorn Jiangzhi pill combined with simvastatin capsules in treatment of cerebral infarction in patients with hyperlipidemia. **Methods** 86 cases complicated with cerebral infarction patients with hyperlipidemia were randomly divided into 2 groups. 41 cases of the control group, the platelet aggregation, adjusting blood pressure, control blood glucose on the basis of conventional therapy, oral administration of simvastatin capsules (20mg, once daily); 45 cases in treatment group, on the basis of routine therapy, oral administration of small doses of simvastatin capsules (10mg, once daily) and oral Hawthorn Jiangzhi pill 6G, treatment 2 times a day. **Results** The total effective rate was 91.1% in treatment group, 75.6% in control group, there were significant differences between the two groups ($P < 0.01$). The treatment group, the control of total cholesterol, triglyceride, high density lipoprotein, low density lipoprotein index group after treatment were significantly decreased, the difference was significant ($P < 0.05$), the index of the treatment group and control group after treatment, the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Hawthorn Jiangzhi pill combined with small dose of simvastatin capsules (10mg, once daily) can significantly reduce blood lipid level, promote the recovery of neurological function in patients with cerebral infarction, and without liver damage, convenient for long-term use, curative effect is better than that of simvastatin capsules (20mg, once daily).

KEY WORDS: Hawthorn Jiangzhi pill; cerebral infarction; hyperlipidemia; Simvastatin

(上接第 51 页)动物手掌部无法操作,故可由动物躯干、前臂部穴位入手,选取脊柱、天柱骨、龟尾、腹、肚角、天河水等与人体相对应部位进行研究。

4.2 展望

小儿推拿作为中医学重要组成部分,是一种最能体现中医理论的外治之法,几千年来在小儿疾病的防治中发挥着重要作用。在国内随着中医医疗水平及人们生活水平的提高,小儿推拿因其治疗病种多、无痛苦、无副作用、疗效显著的特点,也越来越受到人们的重视。在国际上,传统针灸推拿疗法也为国际康复医学界及患者所接受,通过对小儿推拿

的系统研究,将能使这一古老而又新兴的学科绽放更加灿烂的光芒。

参考文献

- [1] 程红云, 葛渭菲. 三字经流派小儿推拿与其他流派的比较[J]. 按摩与导引, 2007, 23(9): 5.
- [2] 姚笑. 小儿推拿的现状与研究方法琐谈[J]. 河北中医, 2006, 28(5): 372.
- [3] 王立新. 小儿推拿亟待规范化标准化[N]. 中国中医药报, 2011-02-17(3).
- [4] 魏鑫. 小儿推拿现状及研究方向思考[J]. 光明中医, 2009, 24(3): 492-493.

(编辑: 迟越)