

小儿反复呼吸道感染推拿处方的用穴规律探析

庞军 傅剑萍 王雄将 唐宏亮

【摘要】 目的 探讨小儿推拿治疗小儿反复呼吸道感染 (recurrent respiratory tract infections, RRTI) 的选穴规律。**方法** 检索中国生物医学文献数据库、中国学术期刊全文数据库、中文科技期刊全文数据库、万方学术期全文数据库等 4 个文献数据库,统计 RRTI 主要证型、所有穴位及常用穴位的频次。**结果** 筛选出推拿治疗小儿反复呼吸道感染文献共 44 篇,涉及 7 种中医证型,以肺脾两虚/肺脾气虚型为主,占有证型频次的 50 %;44 篇文献涉及穴位 58 个,使用频次较高的穴位是脊柱(34 次)、足三里(29 次)、肺经(27 次)、脾经(27 次)、内八卦(23 次)、肺俞(23 次);58 个穴位中小儿推拿特定穴 31 个,占有穴位频次的 59.67 %,分布于小儿手、前臂、头面、项部、腹部、腰背骶部。十四经穴、经外奇穴、耳穴共 25 个,占有选穴总频次的 39.39 %,分布于小儿手、前臂、头面、项部、腹部、腰背骶部、下肢部。穴位所属经络主要集中于督脉、膀胱经、任脉和脾胃经。使用频次最高的前 20 个的穴位分为 3 个有效聚类群:脊柱-足三里-脾经-肺经-肺俞-内八卦;肾俞-腹-脾俞-肾经;肩井-风池-三关-胃经-膻中-太阳-坎宫-天门-四横纹-板门。**结论** 研究发现 RRTI 的主要证型为肺脾两虚/肺脾气虚型;推拿治疗 RRTI 以脊柱、足三里、肺经、脾经、内八卦、肺俞最为常用;选穴以小儿推拿特定穴与针灸特定穴相结合。

【关键词】 小儿; 反复呼吸道感染; 推拿; 选穴规律; 探析

【中图分类号】 R244.1 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2017.02.007

Analysis of rules of acupoints selection on the manipulation prescription for children with recurrent respiratory tract infection PANG Jun, FU Jianping, WANG Xiongjiang, et al. The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530023, China

Corresponding author: TANG Hongliang, E-mail: 11188335@qq.com

【Abstract】 Objective The purpose of this study is to discuss the acupoint selection pattern of pediatric massage therapy in children with recurrent respiratory tract infections (RRTI). **Methods** In order to collect data of RRTI symptoms, the usage frequency of all the acupoints and the commonly used acupoints, we retrieved our data from Chinese biomedical database (CBM), China academic journal database (CNKI), Chinese science and technology journal database (VIP), Wan Fang academic journal database (WANFANG). **Results** Forty-four literature paper of the infantile massage therapy in RRTI were selected. There are seven kinds of Chinese medicine syndromes involved, the major symptom is both lung and spleen deficiency, accounting for 50% of all syndrome frequencies. Fifty-eight acupoints were involved in the 44 literature paper, the most frequently used acupoints are spine (34), Tusanli (29), Lung-Meridian (27 times), Spleen -Meridian (27), Bagua (23), Feishu BL13 (23). Thirty-one out of 58 acupoints are dedicated pediatric massage acupuncture points, accounting for 59.67% of all frequently

基金项目: 广西中医药民族医药传承创新专项(GZLC16-01)

作者单位: 5300012 南宁,广西中医药大学第一附属医院(庞军、唐宏亮);广西中医药大学[傅剑萍(硕士研究生)、王雄将(硕士研究生)]

作者简介: 庞军(1965-), 博士,教授,主任医师。研究方向: 枢经学说的理论与临床研究。E-mail: pangjun1965@126.com

通信作者: 唐宏亮(1980-), 硕士,讲师。研究方向: 推拿干预亚健康健康研究。E-mail: 11188335@qq.com

used acupoints. The acupoints spread over children's hands, forearms, head, face, neck, abdomen, lower back and hip area. Twenty-five of the acupoints are the Fourteen Meridian, Extraordinary Acupoint, Ear Acupoint, accounting for 39.39% of the total selected frequency points. They mainly locate at children's hands, forearms, head, face, neck, abdomen, lower back, hip and lower extremity area. Acupoints mainly locate at the Du Meridian, Bladder Meridian, Ren and Stomach Meridian. The first 20 most frequently used acupoints were divided into three effective clusters: Spine - Tusanli - Spleen - Lung - Feishu - Bagua; Kidney - Abdomen - Pishu - Kidney; Shoulder - Fengchi - Sanguan - Stomach - Danzhong - Taiyang - Kangong - Tianmen - Four-transverse-crease - Banmen. **Conclusions** During the study, we found that main symptom of RRTI is both lung and spleen deficiency. We found that the Spinal Meridian, Tusanli, Neibagua, Lung and Spleen Meridian are the most frequently used acupoints in massage therapy for RRTI. In conclusion, we should combine the dedicated acupuncture points with the dedicated pediatric massage acupoints while we choose the acupoints.

【Key words】 Pediatric; Recurrent respiratory tract infections; Pediatric Massage Therapy; Acupoint selection pattern; Analysis

小儿反复呼吸道感染多见于 3 岁以下儿童^[1]。统计资料表明,呼吸道感染占儿科门诊患儿的 80%,其中 30% 为反复呼吸道感染,0~6 岁复感儿发病率为 9.0%~13.2%^[2]。世界卫生组织的调查报告显示,不论发达国家还是发展中国家儿童每人每年平均约患 4~8 次急性呼吸道感染^[3]。目前西医推荐治疗方案主要为对症处理、合理应用抗生素、针对选用免疫调节剂等^[4]。推拿等非药物治疗在小儿反复呼吸道感染治疗中具有一定的优势^[5]。小儿推拿防治(recurrent respiratory tract infections, RRTI)不但可消除患儿惧针之弊,还可以避免吃药等方法加重脾胃负担,已在临床广泛使用。鉴于当前小儿推拿治疗 RRTI 多为自主选穴,缺乏基于循证依据的选穴原则,因此本研究将总结 RRTI 的选穴规律,为临床用穴提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

检索数据库为中国生物医学文献数据库(CBM)、中国学术期刊全文数据库(CNKI)、中文科技期刊全文数据库(VIP)、万方学术期刊全文数据库(WANFANG)。检索词:“反复呼吸道感染”“咳嗽”“感冒”“鼻炎”“支气管炎”“肺炎”与“小儿”“幼儿”“婴儿”“儿童”与“推拿”“手法”“按摩”“捏脊”等进行组合检索,检索期限为建库以来至今。

1.2 筛选标准

1.2.1 纳入标准 (1)明确诊断为 RRTI;(2)临床研究文献;(3)单纯推拿治疗或推拿结合其他方法治疗;(4)推拿治疗有明确的选穴,并且临床纳入病例数≥20。

1.2.2 排除标准 (1)综述、述评、理论探讨、动物实验等文献;(2)个人经验及个案报道;(3)重复发表的文献,保留发表年限最近的 1 篇,其余排除。

1.3 文献筛选

根据纳入标准从研究类型、诊断标准、干预措施三个方面对检索到的文献进行筛选,填写“文献汇总筛选表”。文献汇总筛选工作由两位筛选者按照统一的文献汇总筛选表格独立进行,并进行交叉核对,如产生分歧,由第三位研究人员进行复核。如果所需资料不全,尽可能与原作者联系获得。若得到的信息符合“纳入标准”,该研究就被纳入,如不符合,则被排除。如没有反馈,该研究被列为“待评价的研究”。同一研究在多处发表时,只采用其中数据最完整的一篇,其余被排除。

最初检索到相关文献 156 篇,然后通过阅读文题、摘要和全文,剔除不符合要求的文献,最终纳入符合要求的文献 44 篇。

1.4 穴位的规范

根据《小儿推拿学》^[7]将四缝穴归为四横纹,脐归为神阙。

1.5 分析内容

从符合标准的文献中提取 RRTI 证型、穴位、穴位类别及分布等数据,输入 EXCEL 软件建立数据库,并进行如下统计分析穴位:(1)计算各证型的频次;(2)不同中医证型中单个穴位的使用频次;(3)统计各穴位使用频次;(4)将整理出来的运用最频繁的 20 个穴位进行数据挖掘,进行聚类分析;(5)小儿推拿治疗 RRTI 的穴位分布情况。

1.6 统计学处理

应用统计学软件 SPSS 22.0 进行描述性分析

及聚类分析,其中聚类分析中聚类方法选择离差平方和法,距离类型选用平方欧氏距离 (squared Euclidean distance)。

2 结果

2.1 小儿推拿治疗 RRTI 的证型分布情况

44 篇纳入文献,共涉及 7 个中医证型,证型总频次为 20,各证型频次从高到低排序依次为:肺脾两虚/肺脾气虚型(10 次)、食积内热/食积痰热型(3 次)、肺胃积热/肺胃伏热型(2 次)、肺脾阴虚/气阴两虚型(2 次)、肾虚骨弱型(1 次)、痰多难吐型(1 次)、外感型咳嗽(1 次)。

2.2 不同中医证型中单个穴位的使用频率

有 13 篇文献是辨证治疗,共涉及 7 种中医证

型,运用了 38 个穴位,使用频次从高到低依次为:脊柱在 6 个证型中有使用;足三里、腹分别在 5 个证型中使用;肺经、内八卦、肝经、太阳、天门、坎宫、二马、四缝分别在 4 个证型中使用;脾经、肺俞、脾俞、肾俞、外劳宫、三关、胃经、风池、风府、大肠、大椎、六腑、涌泉、板门、手阴阳、肩井、总筋、小横纹分别在 3 个证型中使用。见表 1。

2.3 小儿推拿治疗 RRTI 的穴位运用频次情况

推拿治疗 RRTI 共涉及穴位 58 个,包括 31 个小儿推拿特定穴和 25 个非小儿推拿特定穴(针灸十四经穴、经外奇穴、耳穴),2 个复式操作。累计使用频率 429 次,其中使用频次最高的 6 个穴位分别是脊柱、足三里、肺经、脾经、内八卦、肺俞。见表 2。

表 1 各证型中单个穴位的使用频率

穴位	肺脾两虚/ 肺脾气虚型	食积内热/ 食积痰热型	肺胃积热/ 肺胃伏热型	肺脾阴虚/ 气阴两虚型	肾虚骨弱型	痰多难吐型	外感型咳嗽	频次
脊柱	8	3	1	1	1	0	1	15
足三里	5	1	1	1	0	0	1	9
腹	3	0	1	1	1	0	1	7
肺经	8	2	2	2	0	0	0	14
内八卦	7	2	1	1	0	0	0	11
肝经	1	2	1	1	0	0	0	5
太阳	2	2	0	1	0	0	1	6
天门	2	2	0	1	0	0	1	6
坎宫	2	2	0	1	0	0	1	6
二马	3	0	1	1	1	0	0	6
四缝	2	2	2	1	0	0	0	7
脾经	10	0	1	2	0	0	0	13
肺俞	5	2	0	1	0	0	0	8
脾俞	4	2	0	1	0	0	0	7
肾俞	3	2	0	1	0	0	0	6
外劳宫	4	0	0	0	1	0	1	6
三关	4	0	0	1	1	0	0	6
胃经	0	3	2	0	0	0	1	6
风池	2	2	0	1	0	0	0	5
风府	1	2	0	1	0	0	0	4
大肠	0	3	2	0	0	0	1	6
大椎	1	2	0	1	0	0	0	4
六腑	0	2	2	0	0	0	1	4
涌泉	3	0	0	0	1	0	1	5
板门	1	3	2	0	0	0	0	6
手阴阳	2	2	0	2	0	0	0	6
肩井	2	2	0	1	0	0	0	5
总筋	1	2	0	1	0	0	0	4
小横纹	1	0	0	1	0	1	0	3

表 2 推拿处方中常用穴位应用频次及穴位类别

穴位名称	频次	百分比	穴位类别
脊柱	34	7.92%	小儿推拿特定穴
足三里	29	6.75%	针灸十四经穴
肺经	27	6.29%	小儿推拿特定穴
脾经	27	6.29%	小儿推拿特定穴
内八卦	23	5.36%	小儿推拿特定穴
肺俞	23	5.36%	针灸十四经穴
腹	19	4.42%	小儿推拿特定穴
肾经	18	4.19%	小儿推拿特定穴
脾俞	18	4.19%	针灸十四经穴
肾俞	15	3.49%	针灸十四经穴
三关	11	2.56%	小儿推拿特定穴
风池	11	2.56%	针灸十四经穴
肩井	10	2.33%	针灸十四经穴
胃经	9	2.09%	小儿推拿特定穴
太阳	9	2.09%	针灸经外奇穴
膻中	9	2.09%	针灸十四经穴
天门	8	1.86%	小儿推拿特定穴
坎宫	8	1.86%	小儿推拿特定穴
板门	8	1.86%	小儿推拿特定穴
四横纹	8	1.86%	小儿推拿特定穴
涌泉	7	1.63%	针灸十四经穴
天河水	6	1.40%	小儿推拿特定穴
二马	6	1.40%	小儿推拿特定穴
大椎	6	1.40%	针灸十四经穴
六腑	5	1.16%	小儿推拿特定穴
外劳宫	5	1.16%	针灸十四经穴
肝经	5	1.16%	小儿推拿特定穴
风府	5	1.16%	针灸十四经穴
手阴阳	5	1.16%	小儿推拿特定穴

2.4 小儿推拿治疗 RRTI 的穴位分布情况

58 个穴位中,小儿推拿特定穴 31 个,频次 256, 占有穴位频次的 59.67%, 分布于小儿手、前臂、头面、项部、腹部、腰背骶部。十四经穴、经外奇穴、耳穴共 25 个,频次 169 次,占有选穴总频次的 39.39%, 分布于小儿手、前臂、头面、项部、腹部、腰背骶部、下肢部。穴位所属经络主要集中于督脉、膀胱经、任脉和脾胃经等。复式操作为“黄蜂入洞”、按弦搓摩。见表 3。

2.5 聚类分析结果

采用系统聚类分析法对使用最频繁的前 20 个穴位进行提取和分析。若按群集数 10 来分,可以得到 3 个有效聚类群:脊柱-足三里-脾经-肺经-肺俞

-内八卦;肾俞-腹-脾俞-肾经;肩井-风池-三关-胃经-膻中-太阳-坎宫-天门-四横纹-板门。调整距离后进行重新聚类合并,可形成 2 大聚类,第一聚类:脊柱-足三里-脾经-肺经-肺俞-内八卦,为典型的调理肺脾脏腑的穴位,可认为是治疗 PCOS 的主穴;第二聚类:肾俞-腹-脾俞-肾经-肩井-风池-三关-胃经-膻中-太阳-坎宫-天门-四横纹-板门,可认为是辨证穴位。见图 1、2。

表 3 推拿治疗 RRTI 选穴分布规律比较

穴位类别及分布部位	穴位数	频次	相对频率
小儿推拿特定穴			
腰背骶部	5	40	9.32%
腹部	2	20	4.66%
头面及项部	3	17	3.96%
手部及前臂	21	179	41.72%
总计	31	256	59.67%
非小儿推拿特定穴			
腰背骶部	5	58	13.51%
胸腹部	2	10	2.33%
下肢	5	39	9.09%
头面及项部	9	52	12.12%
手部及前臂	3	9	2.09%
总计	25	169	39.40%
复式操作			
黄蜂入洞、按弦搓摩	2	4	0.93%

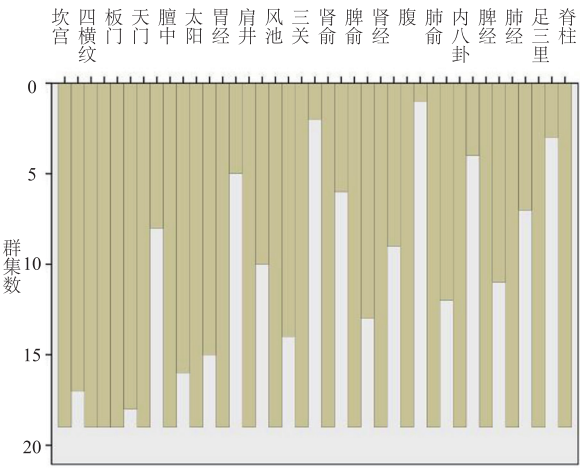


图 1 RRTI 的高频穴位聚类冰柱图

3 讨论

反复呼吸道感染发病机制“不在邪多,而在正虚”,其中又以卫气不固为关键^[8],故治则为扶正固本,着重调补肺脾肾三脏。

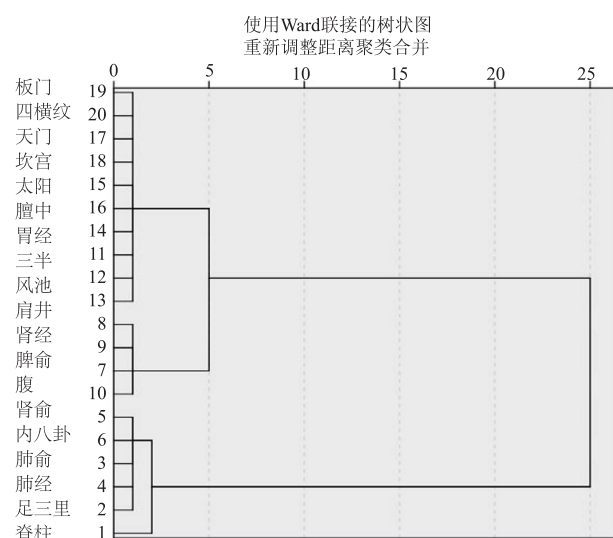


图2 RRTI 的高频穴位聚类树状图

3.1 肺脾气虚或肺脾两虚证为 RRTI 的主要证型

本研究结果显示, RRTI 的肺脾气虚或肺脾两虚证型占有所有证型的 50%, 这与小儿“肺常不足”“脾常不足”的生理特点关系密切,《脾胃论》云:“脾胃虚则肺最受病。”津液停聚而成的痰饮贮存于肺, 肺气不利, 痰涌气逆, 必致咳嗽痰多^[9]。

3.2 脊柱、足三里、肺经、脾经、内八卦、肺俞为治疗 RRTI 的主穴

治疗 RRTI 所使用的穴位中应用频次最高的 6 个穴位依次为: 脊柱、足三里、肺经、脾经、内八卦、肺俞。督脉为阳脉之海, 督脉和膀胱经是人体抵御外邪的第一道防线^[10]。现代医学认为, 捏脊可刺激人体的植物神经干和神经节, 通过复杂的神经体液因素, 提高机体免疫功能, 并整体、双向调节内脏活动^[11-12]。按照《素问·咳论》“治脏者, 治其俞”的理论, 结合《景岳全书·咳嗽》“咳嗽虽多, 无非肺病”^[13], 说明咳嗽之疾必取肺俞, 体现出肺为病变之主脏, 治疗时以恢复脏腑正常机能为主的治疗观。肺经宣肺理气、止咳平喘; 脾经健脾和胃生气血, 培土生金、补益肺气; 内八卦宽胸理气, 宣降气机。针灸十四经穴之肺俞位于膀胱经, 与胃下合穴足三里的综合运用, 共奏中医理论指导下治病求本之效, 同时显示了近端选穴与远端选穴的配伍原则。小儿推拿特定穴与针灸十四经穴结合, 又能加强先后天之本, 体现出着重调补肺脾肾三脏的治则。

3.3 小儿推拿特定穴为主, 针灸穴位为辅是治疗 RRTI 的选穴原则

小儿推拿特定穴是根据儿童生理病理发育特点而创立, 不同于传统针灸的点状穴位, 具有点线面状等多种形态穴位。可以看出目前国内小儿推拿治疗 RRTI 的研究多以小儿推拿特定穴为主导, 针灸穴位为辅。

3.4 辨病、辨证结合是小儿推拿治疗 RRTI 的思路

本研究纳入的文献共使用了 58 个穴位, 且这 58 个穴位分布极为广泛, 涉及 7 个证型, 这说明临床中在辨病的基础上辨证取穴仍然被认为会更具针对性、更具疗效, 如脾肺气虚型在补肺固表、健脾益气的基础上加补脾经、清肝经、补肺经、补肾经、足三里、四横纹。食积内热型则选用大肠、胃经、板门、足三里、脊柱、腹、涌泉穴。

小儿推拿治疗安全、有效、实用性强、适合临床大力推广, 通过本研究对治疗小儿 RRTI 的选穴规律进行系统的分析, 以期今后临床治疗该病提供更规范、更有效的治疗思路和方法。

参 考 文 献

- [1] 王力宁, 汪受传, 韩新民, 等. 小儿反复呼吸道感染中医诊疗指南[J]. 中医儿科杂志, 2008, 4(6): 3-4.
- [2] 王雪峰. 中西医结合儿科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005: 86.
- [3] Winchester CC, Macfarlane TV, Thomas M, et al. Antibiotic prescribing and outcomes of lower respiratory tract infection in UK primary care[J]. Chest Journal, 2009, 135(5): 1163-1172.
- [4] 中华医学会儿科学分会呼吸学组, 中华儿科杂志编辑委员会. 反复呼吸道感染的临床概念和处理原则[J]. 中华儿科杂志, 2008, 46(2): 108-109.
- [6] 王艳国, 刘凯, 全薛蓉, 等. 小儿推拿疾病谱研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(8): 60-62.
- [7] 廖品东. 小儿推拿学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 101.
- [8] 郁晓维. 不在邪多, 而在正虚——江育仁教授防治呼吸道反复感染的经验[J]. 现代中医药, 2004, 4(4): 7-9.
- [9] 李振宇, 郝媛, 张国骏. 浅析痰咳的病因与治法[J]. 天津中医药大学学报, 2010, 29(4): 179-180.
- [10] 陈文翠. 中药配合推拿治疗小儿反复呼吸道感染疗效观察[J]. 山西中医, 2010, 26(8): 23-24.
- [11] 陈喆. 推拿防治小儿反复呼吸道感染的体会[J]. 光明中医, 2010, 25(4): 654-655.
- [12] 李冬梅, 李晓斌, 李彦芳, 等. 中西医结合治疗小儿反复呼吸道感染概况[J]. 实用中医药杂志, 2014, 30(6): 583-584.
- [13] 张景臣. 景臣全书[M]. 北京: 科学出版社, 1988: 168.

(收稿日期: 2016-07-05)

(本文编辑: 韩虹娟)