

推拿疗法治疗脾虚泄泻患儿及其对小肠吸收功能影响的观察

辽宁中医学院附属医院儿科 石效平 吴跃平

推拿是中医的传统疗法之一,在儿科临床应用颇为广泛。本法治疗小儿消化系统疾病效果尤佳。为了进一步验证推拿疗法对脾虚泄泻的疗效,并观察其对小肠吸收功能的影响,我们对24例脾虚泄泻患儿进行了治疗观察,并对推拿治疗前后尿中木糖排泄量作了观察。现将结果报告于下。

对象和方法

一、观察对象

以2~6岁脾虚泄泻患儿24例为观察对象。其中男19例,女5例,平均年龄3.6岁。24例患儿选自本院儿科门诊,具有久泻或反复腹泻2个月~2年病史,其中反复腹泻1年以上者16例,占66%,多数患儿曾长时间服用西药效果不显。同时,我们选择了30例同年龄正常儿童,测定其木糖排泄率以资对照。

二、脾虚辨证标准

主症:①大便稀溏或完谷不化;②每日大便3次以上,多为食后作泻;③舌淡苔白,脉缓无力,或指纹色淡。次症:①食少纳呆;②脘腹胀满;③腹痛喜按;④神疲乏力;⑤形体消瘦;⑥面眺无华。凡病程在两个月以上,具备上述3项主症及2项次症,并无其它明显见证者,即列为观察对象。

三、推拿方法

补脾经:将患儿拇指屈曲,循拇指桡侧边缘向掌根方向直推300次左右。补大肠:由食指指尖直推向虎口300次左右。推三关:从腕向肘推200次左右。推上七节骨:从尾骨端向上推至第四腰椎100次左右。按揉三里:用拇指

在足三里穴按揉100次左右。捏脊:自下而上捏脊3~5遍。食少加分推腹阴阳100次左右,揉板门200次左右;腹胀加揉中脘、天枢各200次左右;腹痛加揉脐200次左右,拿肚角3~5次。每日或隔日推拿1次,6次为一疗程。

四、尿中木糖测定方法

试验前一天晚10时至次日试验完毕前禁食,晨起先排尿,然后口服D-木糖1克(将木糖溶于200毫升左右水中),留2小时全部尿,尿中木糖测定方法按Sammons法改良⁽¹⁾。

结 果

一、临床治疗效果

大多数患儿经推拿治疗2~3次,大便次数即明显减少。治疗前24例患儿平均大便次数为每日4.5次,推拿3次后减至每日2次。本组24例患儿经推拿治疗大便全部恢复正常,其中疗程最短者3次,最长者12次,平均为8次。同时,多数患儿治疗后食欲都有明显增强,其它脾虚见证亦普遍得以改善。我们还对其中19例患儿于半年后进行了随访,除1例因饮食不当复发外,其他均未见反复,且随着腹泻的治愈,食欲普遍增进,患儿体重一般都有较显著的增加。

二、尿中木糖测定结果

我们对24例脾虚泄泻患儿在推拿治疗的前后均作了尿中木糖排泄率的对比观察。24例患儿治疗前木糖排泄率为 $19.75 \pm 5.40\%$ (均值 $\pm$ 标准差,下同),与30例正常儿童($26.04 \pm 7.36\%$)比较,有显著减低($P <$

0.001)。治疗后24例患儿的木糖排泄率为 $24.09 \pm 6.13\%$ ，较治疗前增加 $4.34 \pm 0.97\%$ （均差±标准误），推拿治疗前后比较，差异非常显著（ $P < 0.001$ ）。治疗后与30例正常儿童比较，无显著性差异（ $P > 0.05$ ）。

三、病案举例

阎×，男，3.5岁。大便溏泻反复发作2年余，每于食后即泻，大便为不消化状，有时完谷不化。食少纳呆，脘腹胀满，自汗乏力。查体见精神不振，形体消瘦，面色萎黄，毛发稀疏，舌淡苔白，脉缓无力。曾长期服用多种中西药未见显效，要求推拿治疗。经推拿2次，大便次数即减少；推拿4次后，大便性状及次数基本正常，食欲增进，推拿1个疗程后，上述症状明显好转。为了巩固疗效，家长要求继续推拿一疗程。经两疗程治疗后，大便完全正常，食欲明显增进，面色转红，体重由原来的12公斤增加至14.5公斤，木糖排泄率由治疗前的16.4%增加至23.5%。半年后随访未见复发。

讨 论

脾虚泄泻是儿科常见病之一。本病之发生，主要是由于脾虚运化失司，消化吸收功能失调所致。临床具有大便溏泻、完谷不化、食少纳呆、面黄体瘦等特征。病程一般较长，现代医学中的迁延型腹泻多属本病范畴。对本病的治疗，西医多以助消化药为主，采用对症疗法，效果不够理想。近年来，我们采用推拿疗法治疗本病，临床收效良好。本文所观察的24例患儿，大多数病程较长，且经西药治疗未见显效，经推拿治疗后，均获较满意的效果。

用推拿法治疗疾病，在我国已有悠久历史。明清以来，推拿疗法在儿科临床应用日益广泛，形成了小儿推拿的独特体系。许多推拿著作对治疗小儿泄泻均有详细记述。通过推拿，可以调理脾胃功能，促进脾的运化，从而达到健脾止泻的目的。

脾主运化，主司消化饮食和运化水谷精微。从现代医学的观点来看，食物的消化吸收

主要在胃和小肠中进行。陆渊雷指出：“脾者，古人以指小肠之吸收机能”⁽²⁾，说明中医的脾似应包括小肠吸收功能。因此，我们选择了能够较好地反映小肠吸收功能的木糖排泄试验为指标，对脾虚泄泻患儿进行了推拿治疗前后的动态观察。从本文观察结果来看，脾虚泄泻患儿木糖排泄低于正常儿童，提示其小肠吸收功能低下。经推拿治疗后，木糖排泄率显著增加，基本达正常水平。由此说明，推拿疗法对增强脾虚泄泻患儿小肠吸收功能似可起到一定作用。

推拿治疗小儿消化系统疾病，临床效果满意，方法简便易行，患儿无痛苦，亦无任何副作用，因此值得推广应用。但推拿的作用机理目前尚未充分阐明，我们认为，增强患儿的小肠吸收功能，可能是推拿治疗小儿消化系统疾病的机理之一。但这仅仅是一个方面，推拿效应的产生，很可能是多种因素综合作用的结果，对此尚待进一步探讨。

本文实验工作承蒙本院检验科李心春、徐常旭技师指导，特此致谢。

参 考 文 献

- (1) 金敬善：尿中D-木糖简易测定方法。中华医学检验杂志 2(2):91, 1979。
- (2) 陆渊雷：《伤寒论今释》。第364页，人民卫生出版社，1956。

《中国医学文摘—中医》

1984年征订启事

本刊刊载全国公开发行的中西医药刊物、医药院校学报及其他刊物中有关中医中药、中西医结合的文章摘要。借助本刊，只需很短时间就可全面了解当前中医药研究新动向、新成就和新进展。是广大临床、科研、教学人员，尤其是基层医务工作者，以及业余医学爱好者的良师益友。

本刊为双月刊，64页，每册国内定价0.40元。国内外公开发行。欢迎迅速办理订阅手续。国内读者请到当地邮局订阅，国内期刊代号：2—633；国外读者请向中国国际书店（北京2820信箱）订阅，国外代号：BM 299。