

将阴阳五行藏象学说有机结合运用于辨证论治实践,体现了医家遣方用药的中庸思想。因此,五行学说并不是落后的理论,“五脏相关理论”失去五行学说的基石,其超前性、先进性令人生疑。

参考文献

[1] 陈达理. 从五行学说至五脏相关性理论[J]. 中医杂志, 2008, 49(10): 939-941.
[2] 陈灏珠主编. 实用内科学[M]. 11 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 1449-1453.

[3] 马淑然, 李澎涛, 郭霞珍, 等. 关于中医“肺应秋”本质内涵的理论探讨[J]. 中医杂志, 2006, 47(9): 643-645.
[4] 王耀光. “肝肾同源”论初探[J]. 中医杂志, 2008, 49(1): 5-7.
[5] 杨永龙, 肖泽琼. “中”与阴阳脏象学说的关系初探[J]. 北京中医, 2001, 20(2): 9.
[6] 陈熠主编. 喻嘉言医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 190-191.

(收稿日期: 2008-11-20)
[编辑: 黄健]

抚触配合中医穴位按摩治疗新生儿黄疸 40 例

芦 玲

(汉中市 3201 医院儿科, 陕西省汉中市汉台区天汉大道 783 号, 723000)

我们采用抚触配合中医穴位按摩对婴儿经络和特定穴位进行轻柔按摩, 可促进新生儿排便, 有减轻新生儿黄疸、提高免疫力的作用^[1]。共治疗 40 例, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2005 年 1 月~2006 年 3 月出生的 80 例新生儿黄疸患者, 按出生顺序随机分为治疗组 and 对照组两组, 各 40 例。患儿母亲孕期无合并症, 平均年龄 27.5 岁; 两组胎龄 37~41 周, 分娩时无产伤、窒息感染等异常; 体重 2500~4000g 的足月新生儿, 平均体重 3150g; 新生儿出生时 Apgar 评分 8~10 分; 无窒息史, 并排除新生儿肝胆疾病、新生儿溶血、新生儿败血症等引起的新生儿病理性黄疸, 无先天性畸形。两组均采用相同的护理措施, 采用母乳喂养。

1.2 治疗方法

对照组采用抚触法: 按头部、胸部、腹部、四肢、背部顺序的正规国际抚触标准法进行。出生后第 1 天即开始抚触, 在新生儿舒适清醒的情况下, 进食 1h 后进行, 连续 6d, 每日 3 次, 15min/次^[2]。治疗组在对照组的基础上点按相应穴位: 上肢选内关、合谷; 下肢选足三里、阳陵泉; 背侧选肝俞、脾俞、胃俞、胆俞; 足部选隐白、内庭; 腹部天枢、中脘。以手掌掌面或食、中、无名指着力于选定的穴位上, 以腕关节连通前臂做环形而有节律的按摩, 频率为 80~90 次/min, 每穴位按摩 15~20 次, 连续 6d。

用日本产美能达 1M-102 黄疸皮测仪, 检测新生儿黄疸指数, 取新生儿前额正中为测定点, 每天 9:30、16:30 测定 2 次, 取平均值, 直到母婴出院。对照组和治疗组皮测黄疸指数、高胆红素血症例数用 *t* 检验进行统计学处理。

2 结果

2.1 两组出生后 2~7d 皮测黄疸指数比较

第 2~7 天, 观察新生儿每日的哺乳、排便及黄疸情况, 并做初次记录。观察产后 1 周内的血清胆红素浓度变化情况。

第 2d (即出生 24h 内) 治疗组 and 对照组新生儿皮测黄疸指数分别为 (10.09±1.95) mg/ml 和 (10.25±1.93) mg/ml, 两组

差异无统计学意义 (*P* > 0.05); 第 3d 两组分别为 (10.46±2.32) mg/ml 和 (11.30±2.07) mg/ml, 差异有统计学意义 (*P* < 0.05), 4~7d 治疗组分别为 (11.12±1.62) mg/ml、(11.56±1.56) mg/ml、(10.56±1.62) mg/ml、(10.01±2.13) mg/ml; 对照组分别为 (13.08±1.87) mg/ml、(13.24±3.09) mg/ml、(12.32±1.56) mg/ml、(11.95±2.19) mg/ml。两组比较差异有统计学意义 (*P* < 0.01)。

2.2 两组新生儿高胆红素血症比较

治疗组 40 例, 有 2 例发生高胆红素血症, 发生率 5%; 对照组有 5 例发生高胆红素血症, 发生率 12.5%。经统计学检验, 二者差异有显著性 (*P* < 0.05), 治疗组疗效明显高于对照组。

2.3 抚触配合穴位按摩过程中新生儿排胎便情况

治疗组在操作过程中有 47.5% 的新生儿边操作边排胎便, 对照组有 32.5% 排了胎便, 对照组明显低于治疗组。

3 讨论

抚触配合穴位按摩可增加迷走神经的兴奋性, 促进胃泌素和胰岛素的分泌, 促进摄奶量的增加, 刺激肠蠕动, 利于排便, 避免了因喂奶延迟、奶量不足造成的肠蠕动减慢, 减少胆红素的肝肠循环, 降低血中胆红素水平, 从而减轻新生儿黄疸程度^[3]。穴位按摩选取内关、中脘、足三里、脾俞、胃俞能促进脾胃的消化功能, 增强胃肠蠕动, 促进胆红素的排泄; 肝俞、胆俞、阳陵泉、合谷、天枢能疏肝利胆, 增强肝胆的排泄功能。另外, 背部抚触和穴位按摩可刺激皮肤神经引起脊髓排便中枢兴奋, 加速胎粪尽早排出。

抚触配合中医穴位按摩不但能降低血清胆红素水平, 减少新生儿病理性黄疸及核黄疸的发生率, 而且能增强患儿机体的免疫力。

参考文献

[1] 赵桂荣, 范莉华, 邵先玲. 抚触对新生儿缺氧缺血性脑病的影响[J]. 护理研究, 2004, 18(14): 1273-1274.
[2] 邱彩凤, 黄洁, 廖敏, 等. 婴儿抚触的研究进展[J]. 护理学杂志, 2002, 17(7): 559-560.
[3] 孙美农. 新生儿高胆红素血症护理因素分析及对策[J]. 中华护理杂志, 2009, 35(7): 408-410.

(收稿日期: 2009-01-10)
[编辑: 李巍]