中医在小儿泄泻病治疗中的应用

罗国鑫1,杨丽珍2*

¹黑龙江中医药大学研究生院,黑龙江 哈尔滨
²黑龙江中医药大学附属第一医院儿一科,黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年8月28日; 录用日期: 2024年10月2日; 发布日期: 2024年10月15日

摘要

小儿泄泻属于小儿消化系统的常见疾病,其发病率居高位。目前现代医学治疗主要以预防和防止并发症为主,无法改善患儿的临床症状和体征。相比之下,中医治疗小儿泄泻病疗效确切,且副作用较小,易于患儿及家属的认可,具有独特的优势。本文总结分析近年来中医治疗小儿泄泻病的研究成果和临床实践经验,旨在更好地指导用药,为后续的研究提供参考和借鉴。

关键词

小儿泄泻, 小儿推拿, 穴位贴敷

The Application of Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Diarrhea in Children

Guoxin Luo¹, Lizhen Yang^{2*}

¹Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang ²Department of Pediatrics One, The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Aug. 28th, 2024; accepted: Oct. 2nd, 2024; published: Oct. 15th, 2024

Abstract

Childhood diarrhea is a prevalent condition in pediatric gastroenterology, characterized by a high incidence rate. Presently, modern medicine primarily focuses on prevention and management of complications, but does not effectively alleviate clinical symptoms and signs in children. In contrast,

*通讯作者。

文章引用: 罗国鑫, 杨丽珍. 中医在小儿泄泻病治疗中的应用[J]. 中医学, 2024, 13(10): 2641-2645. DOI: 10.12677/tcm.2024.1310393

traditional Chinese medicine (TCM) has demonstrated efficacy in treating childhood diarrhea with minimal side effects and high acceptance among children and their families, thus offering distinct advantages. This review aims to summarize recent research findings and clinical experiences in TCM treatment of childhood diarrhea to better inform drug usage and provide reference for future research.

Keywords

Diarrhea in Children, Infantile Tuina, Acupoint Application

Copyright © 2024 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/



Open Access

1. 前言

小儿泄泻病是以大便次数增多,粪质稀薄或如水样,排便急迫为特征的小儿常见病。由于小儿"脏腑娇嫩,行气未充"及"发病容易,传变迅速"的特点,病情轻重不一,轻证预后较好,重证则预后较差。西医治疗多应用止泻、调节肠道菌群、预防脱水、纠正脱水等对症治疗,疗效欠佳[1]。中医治疗小儿泄泻病具有简便、安全、有效等优势,且副作用小。本文将从中医治疗小儿泄泻病方面对近年来的研究成果进行总结梳理,以期为指导临床实践提供依据。

2. 小儿泄泻病中医病因病机

我国古代中医经典中对于本病的叙述较为详细,《幼幼集成·泄泻证治》[2]谓"夫泄泻之本,无不由于脾胃。盖胃为水谷之海,而脾主运化,使脾健胃和,则水谷腐化,而为气血以行荣卫。若饮食失节,寒温不调,以致脾胃受伤,则水反为湿,谷反为滞,精华之气,不能输化,乃致合污下降,而泄泻作矣。"《小儿卫生总微论方》[3]言"小儿吐泻者,皆由脾胃虚弱。乳哺不调。风寒暑湿。邪干于正之所致也。"依据前人的实践所得,大致将病因归纳为以下三个方面:一是外感时行邪气,责因于气候失调。如:夏秋季节感受暑邪与湿邪,冬春季节感受风邪与寒邪。二是内伤饮食。乳食失节有因母乳原因或喂养不当,过饥或过饱。饮食方面如饮食不洁,误食变质食物或使用不洁餐具。三是脾胃虚弱。若为先天禀赋不足者,脾胃功能本弱;若为后天失调者,可由喂养不当,病后失调,寒凉药物损伤脾胃所致。本病轻症预后良好,重极易耗损津液,导致气阴两伤,甚则可见阴竭阳脱之危象。若久泻迁延难愈,可变为疳证、慢惊风。

3. 中医治疗

3.1. 中医内治法

中医内治法即口服药物的治疗办法,大体上包含了中药汤剂及中成药。在中药传统剂型中,中药汤剂药效显效性、组方灵活性均最佳,应用范围最广,推崇度最高,但其便利性较中成药差。而中成药在药效显效性方面没有中药汤剂高,故患儿及患儿家属对二者的接受程度不一。

许楷斯[4]将岭南地区名老中医罗笑容治疗小儿泄泻经验进行了梳理分析,名老中医罗笑容认为湿邪 是本病重要的病理因素,并创立苍蚕止泻汤、加味葛根芩连汤及三花汤,其组成成分包括:苍术、茯苓 皮、木香、薏苡仁、蚕砂、炒麦芽、炒扁豆、甘草和葛根等。并强调此三方在脾虚证、湿热泻湿重于热证 和湿热泻热重于湿证中可进行辨证加减应用。

徐朝晖[5]将尚莉丽教授治疗小儿泄泻经验进行了整理分析,认为尚教授重视泄泻中脾虚则湿盛的病理特点,创立健脾化湿方,其组成成分包括:茯苓、木香、车前子、石榴皮、甘草、建曲和葛根。并强调健脾化湿方在外感风寒证、脾虚证和寒热夹杂证中可进行辨证酌情加减应用。

王佳佳[6]在国医大师王烈教授应用二白饮论治小儿湿热泻经验中总结出国医大师王烈教授认为小儿湿热泻病机以脾伤为本,湿热毒蕴为标,提出"和脾之阴阳,清热利湿解毒"的治疗方法,创立二白饮治疗,疗效显著。王烈教授认为"湿热泻为本虚标实之证,脾伤泻,泻亦伤脾,治泻当治脾,治脾必顾其阴阳,脾运湿化液自生,以防伤津失液,脾健药运泄方止,否则药物不达病所随泄泻而出,药效亦不达",强调慎用大寒大热之品,留心兼症,灵活加减。

郭春华[7]将治疗泄泻的经典方剂参苓白术散与蒙脱石散、补液盐进行比较,分析后发现在免疫功能 的指标和症状改善情况上加用参苓白术散组均优于蒙脱石散、补液盐组。

王伟[8]运用苓仙健脾止泻汤联合消旋卡多曲进行辨证加减以协助治疗小儿泄泻。各项对比结果提示: 消旋卡多曲在改善小儿泄泻症状的同时,结合苓仙健脾止泻汤辨证加减疗效颇佳。

李孟[9]等临床应用黄芩汤治疗小儿泄泻,疗效显著,治疗有效率高于应用益生菌联合蒙脱石散的对 照组,且对于炎症的改善、症状的缓解度、用药安全性方面效果较佳。

张孝文[10]等临床运用上海市名老中医程家正教授的经验方"车前苓术汤"进行辨证加减以治疗儿童湿热型泄泻。各项对比结果提示:车前苓术汤治疗儿童湿热型泄泻可以明显减轻患儿症状改善大便性状,降低大便频率与次数,缩短止泻时间,改善患儿的生活质量。

叶孟娜[11]总结秦艳虹教授经验,秦艳虹教授认为小儿脾本虚、饮食不节导致小儿脾困湿胜不运是小儿发生脾虚泄的主要病因病机。治疗以温脾助运,祛风化湿为大法,临证常用自拟方温脾止泻汤加减治疗,该方温运健脾,温则散寒气,运则祛湿气,脾胃在诸药温运之功下则升降调畅,水谷运化,清浊相别,泄泻自止。

胡梦梦[12]等分析侯江红教授治疗小儿泄泻的用药经验,侯教授所用药物中着重以健脾胃、运脾为主, 不仅可以调理患者中焦脾胃气机的停滞,还可以恢复脾胃升清降浊的职能。

3.2. 中医外治法

中医外治法,是一项简单,操作方便,安全性高的治疗手段。《理瀹骈文》[13]指出:外治法和内治 法有异曲同工之妙,众多外用药物里面大多数是内服药物,只是给药渠道和配伍方式的不同,其理酷似。 治疗小儿泄泻的外治法也颇为丰富且疗效显著,其中包括针灸、推拿、穴位贴敷等[14]。

卢光杰[15]将布依医爆灯火疗法运用到小儿泄泻治疗当中,收到了较好的疗效。其给予 30 例寒性泄泻的患儿进行布依爆灯火的治疗方案,穴位取双天枢、关元、中脘,每天一次,每日 1 次,疗程 5~7 天。通过布依医爆灯火疗法散寒除湿后,泄泻症状改善立竿见影。

朱荣欣[16]将收治的 248 例寒性泄泻患儿采用随机数字表法分配为两个不同的观察小组,一组予以小儿暖脐贴外敷神阙穴,每日 1 次,每次 1 张,每次贴敷 24 h。另一组给予儿泻康贴膜外敷神阙穴,每日 1 次,每次 1 张,<0.5 岁,每次贴敷 1~2 h; 0.5~7 岁,每次 2~7 h; >7 岁,每次 12~16 h。结果表明儿泻康贴膜外敷神阙穴的治疗效果优于小儿暖脐贴外敷神阙穴、且安全性高,值得临床推广。

欧阳俊辉[17]将收治的 86 例脾虚型泄泻患儿按随机数字表法分配为两个不同的观察小组,一组予以常规治疗,另一组常规治疗的同时给予暖脐散神阙贴敷。结果显示暖脐散治疗小儿脾虚型泄泻效果斐然,有益于缓解泄泻相关症状,改善患儿肠道微生态与胃肠功能。

孟建忠[18]等使用小儿推拿辅助治疗儿童泄泻脾虚证,结果小儿推拿不仅可以改善患儿的临床症状、

体征,而且可以减少肠道蛋白质的丢失,并可促进肠道对人体所需物质的吸收。

3.3. 联合疗法

联合疗法包括内治联合内治法、内治联合外治法及外治联合外治法,不论哪种联合方案均在不同程度上提高了诊疗效率,为疾病症状的缓解程度做出贡献,更好地减轻患者疾苦。

李冬梅[19]采用内治法结合艾灸的方式对脾虚型泄泻患儿进行疗效评估,一组给予常规疗法,另一组在患儿治疗基础上运脾止泻方结合神阙灸治疗。得出运脾止泻方结合神阙灸治疗小儿泄泻(脾虚泻)疗效显著的结论。

柏琳[20]用口服结合外治的方式对湿热型泄泻患儿进行疗效评估,其中一组给予酪酸梭菌肠球菌三 联活菌片,蒙脱石混悬液口服,另一组给予葛根芩连汤口服并使用穴位贴敷。得出葛根芩连汤与穴位贴 敷共同治疗小儿泄泻(湿热泻)收效显著的结论。

3.4. 推拿联合中药在小儿泄泻病中的应用

小儿推拿是在中医基础理论的指导下进行的一种疗法,以经络学说为理论支持,运用多种操作方法施术于机体表面,对体表穴位进行良性激发,间接调和阴阳平衡,治疗和预防小儿各种疾病。在临床实践中,为了提高小儿泄泻症状的改善,医疗人员通常采用推拿结合中药的综合疗法。这些治疗方法包括推拿结合中药口服、推拿结合中药贴敷等,相较于单一疗法,这些联合疗法效果明显,能够事半功倍地提高治疗效果。

蒋雨琪[21]给予 48 例泄泻患儿应用参苓白术散加味穴位贴敷联合温中健脾推拿法治疗小儿泄泻,治愈比例令人满意,疗效良好。

林欣[22]将 180 例寒湿型泄泻患儿随机平均分为三组,分别为单纯抚触组、单纯贴敷组及抚触结合贴敷组。结果发现改良抚触法在温经散寒止泻的同时与中药贴敷协同以加强温阳散寒的力度,相比之下奏效更明显。

唐荔[23]等将中药热奄包应用到小儿腹泻病当中。以补液疗法、口服蒙脱石散作为对照,治疗组在上述西医治疗的同时使用中药热奄包联合推拿治疗。结果叠加使用中药热奄包结合推拿后治疗组较对照组总有效率高,说明了中药热奄包结合推拿法的有效性。

4. 结语

综上所述,中医治疗小儿泄泻病具有其独特的优势,疗效肯定,且易被患儿及患儿家属接受,各位 医家以中医理论为根本,从不同的角度进行实践研究,辨证施治,为中医治疗本病提供了不同的方法。

参考文献

- [1] 胡会, 张婷. 儿童腹泻病的诊治策略[J]. 上海医药, 2022, 43(16): 3-6+34.
- [2] 杨金萍, 等. 幼幼集成[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 166-167.
- [3] 佚名氏. 小儿卫生总微论方[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2021: 166.
- [4] 许楷斯, 倪晓良, 许尤佳. 罗笑容治疗岭南地区小儿泄泻经验探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26(8): 1177-1179.
- [5] 徐朝晖,尚莉丽.尚莉丽教授治疗小儿泄泻的学术思想及临床经验探究[J].名医,2019(8):116.
- [6] 王佳佳, 原晓风, 刘彦晶, 荆薇, 孙丽平. 国医大师王烈教授应用二白饮论治小儿湿热泻经验[J]. 吉林中医药, 2021, 41(2): 141-143.
- [7] 郭春华,景玉霞,张学青.参苓白术散对小儿脾虚泄泻消化吸收与肠道局部免疫功能的影响[J].世界中医药,2018,13(10):2503-2506.

- [8] 王伟, 胡平. 苓仙健脾止泻汤对轮状病毒肠炎的影响[J]. 光明中医, 2023, 38(17): 3398-3401.
- [9] 李孟, 郭艳辉, 刘珂宏, 黄钢花. 黄芩汤治疗小儿湿热型腹泻的疗效及对血清 IL-6、IL-10、TNF-α 水平的影响[J]. 时珍国医国药, 2022, 33(5): 1161-1163.
- [10] 张孝文, 袁颖, 宗梦瑶, 沈健. 程家正经验方"车前苓术汤"治疗儿童湿热型泄泻的效果[J]. 中国医药导报, 2023, 20(10): 126-129.
- [11] 叶孟娜, 秦艳虹, 吕政, 张民杰. 秦艳虹温脾化湿法治疗小儿脾虚泄经验撷萃[J]. 中医药临床杂志, 2021, 33(12): 2317-2320.
- [12] 胡梦梦, 申冬冬. 侯江红教授治疗小儿泄泻用药规律分析[J]. 中国中西医结合儿科学, 2020, 12(1): 4-7.
- [13] 吴尚先. 理瀹骈文[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 8-9.
- [14] 李振花, 王树燕, 李鹏, 王慧凯, 中医外治法治疗小儿腹泻研究进展[J], 社区医学杂志, 2019, 17(21): 1381-1384.
- [15] 卢光杰, 张运飞, 邓家乾. 布依医爆灯火疗法治疗小儿泄泻病(风寒泄)的临床分析[J]. 贵州医药, 2024, 48(5): 773-775.
- [16] 朱荣欣, 胡思源, 丛培荣, 黄文玉, 黄晓纯, 朱加华. 儿泻康贴膜敷脐治疗小儿寒性泄泻的多中心随机对照临床研究[J]. 中医儿科杂志, 2023, 19(6): 45-49.
- [17] 欧阳俊辉, 李付根, 黄甡. 暖脐散神阙贴敷对脾虚型泄泻患儿肠道微生态及胃肠功能的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(4): 742-746.
- [18] 孟建忠, 俞宝英, 章建伟. 小儿推拿辅助治疗儿童泄泻脾虚证 67 例临床观察[J]. 中医儿科杂志, 2022, 18(6): 78-82.
- [19] 李冬梅,周维维,任耀全,周黎黎,韩娟,杨志华,魏剑翔. 运脾止泻方结合神阙灸治疗小儿泄泻临床效果观察 [J]. 中华中医药学刊, 2024, 42(8): 191-194.
- [20] 柏琳. 葛根芩连汤加减结合穴位贴敷治疗小儿湿热型泄泻临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2022, 38(11): 1860-1861.
- [21] 蒋雨琪. 参苓白术散加味穴位贴敷联合温中健脾推拿法治疗小儿脾虚型泄泻的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2023, 31(23): 29-32.
- [22] 林欣,黎琴,覃婷婷,王爱春,申蕾.中药止泻敷贴联合改良抚触法干预小儿寒湿型泄泻疗效观察[J].广西中医药大学学报,2023,26(3):18-20+32.
- [23] 唐荔, 宋龙秀, 陈观伟, 陈进勉, 黄伟文, 王雨莎. 小儿推拿联合中药热奄包治疗小儿腹泻的效果及对胃肠功能恢复的影响[J]. 中国医学创新, 2022, 19(2): 82-85.