

香木活血散外敷联合常规推拿治疗小儿肌性斜颈临床观察

张迪¹, 罗建², 徐饶², 袁强², 钱俊辉²

¹成都中医药大学针灸推拿学院, 四川 成都

²成都中医药大学附属医院推拿科, 四川 成都

收稿日期: 2024年7月23日; 录用日期: 2024年9月4日; 发布日期: 2024年9月19日

摘要

目的: 观察香木活血散外敷联合常规推拿治疗小儿肌性斜颈的临床疗效。方法: 选取2023年3月~2024年3月在成都中医药大学附属医院推拿科门诊收治的60例先天性肌性斜颈患儿, 随机分为治疗组和对照组, 每组30例。观察组采用常规推拿联合院内制剂香木活血散外敷, 对照组单纯采用常规推拿。疗程为三个月。比较两组患者治疗前后的胸锁乳突肌厚度及其厚度比值, 以及临床治疗总有效率。结果: 治疗后, 观察组临床治疗总有效率为96.7%, 显著高于对照组的83.3% ($P < 0.05$)。治疗前, 两组患者的胸锁乳突肌厚度及厚度比值差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 两组患者的胸锁乳突肌厚度及厚度比值均显著下降, 且观察组的下降幅度显著大于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 院内制剂香木活血散外敷联合常规推拿治疗小儿肌性斜颈效果显著, 能显著改善患儿胸锁乳突肌厚度及厚度比值, 安全可靠, 值得临床推广。

关键词

小儿肌性斜颈, 推拿, 院内制剂, 临床观察

Clinical Observation on the Treatment of Pediatric Myotonic Strabismus with External Application of Xiangmu Huoxue San Combined with Regular Massage

Di Zhang¹, Jian Luo², Yao Xu², Qiang Yuan², Junhui Qian²

¹School of Acupuncture and Tuina, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

²Department of Tuina, Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

Received: Jul. 23rd, 2024; accepted: Sep. 4th, 2024; published: Sep. 19th, 2024

文章引用: 张迪, 罗建, 徐饶, 袁强, 钱俊辉. 香木活血散外敷联合常规推拿治疗小儿肌性斜颈临床观察[J]. 中医学, 2024, 13(9): 2267-2272. DOI: 10.12677/tcm.2024.139338

Abstract

Objective: To observe the clinical efficacy of external application of Xiangmu Huoxue San combined with conventional tuina in treating pediatric myotonic cervix. **Methods:** 60 cases of congenital myotonic cervical strabismus admitted to the outpatient clinic of Tuina Department of Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine from March 2023 to March 2024 were selected and randomly divided into the treatment group and control group, with 30 cases in each group. In the observation group, conventional massage was used in combination with external application of the hospital preparation Xiangmu Huoxue San, and in the control group, conventional massage was used alone. The course of treatment was three months. The thickness of the sternocleidomastoid muscle and its thickness ratio before and after the treatment were compared between the two groups, as well as the total effective rate of clinical treatment. **RESULTS:** After treatment, the total effective rate of clinical treatment in the observation group was 96.7%, which was significantly higher than that of 83.3% in the control group ($P < 0.05$). Before treatment, the difference between the thickness of the sternocleidomastoid muscle and the thickness ratio of the two groups of patients was not statistically significant ($P > 0.05$); after treatment, the thickness of the sternocleidomastoid muscle and the thickness ratio of the two groups of patients were significantly decreased, and the magnitude of the decrease in the observation group was significantly greater than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The effect of external application of the in-hospital preparation Xiangmu Huoxue San combined with conventional massage in the treatment of pediatric myoclonic strabismus is remarkable, which can significantly improve the thickness of the sternocleidomastoid muscle and the thickness ratio value of the children, is safe and reliable, and is worth promoting in the clinic.

Keywords

Congenital Muscular Torticollis, Massage, Hospital Preparation, Clinical Observation

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. 引言

小儿肌性斜颈(CMT)是一种常见的婴幼儿肌肉骨骼疾病,其在儿童中的发病率为 0.3%~2% [1]。主要表现为患儿的头部向一侧倾斜,且下巴朝向另一侧[2]。随着年龄的增长,颈部的这种不对称畸形可能导致头颅和面部发育的不对称,进而影响视力。如果不及及时进行干预,还可能引发代偿性脊柱侧弯等[3]问题,不仅对患儿的身心发育造成不良影响,也增加了家庭的经济和心理负担。目前,临床上多采用中医手段进行干预,如中医推拿、中药外敷、针灸等。这些疗法安全、无创且易于操作,受到患儿家长的欢迎。笔者在常规推拿治疗的基础上,结合院内制剂香木活血散外敷治疗先天性小儿肌性斜颈,取得了较好的临床疗效,现将结果报告如下。

2. 资料和方法

2.1. 一般资料

选取成都中医药大学附属医院推拿科门诊 2023 年 3 月~2024 年 3 月收治的 60 例先天性肌性斜颈患儿,作为临床研究对象。按照随机数字表法分为两组,每组共 30 例。治疗组其中男 14 例,女 16 例;年

龄为 0~12 个月, 平均年龄为 (5.26 ± 2.68) 个月。对照组共 30 例, 其中男 15 例, 女 15 例; 年龄为 0~12 个月, 平均年龄为 (5.63 ± 2.51) 个月。两组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。所有入选患者在参与临床研究前, 均知情同意并签署知情同意书。

2.2. 诊断标准

参照房敏、宋柏林主编的全国中医行业高等教育“十三五”规划教材《推拿学》[4]中小儿肌性斜颈的诊断标准筛选病人。具体标准如下:

- (1) 患儿头部向患侧倾斜, 而颜面部旋向健侧, 及患侧胸锁乳突肌可触及肿块。
- (2) 患儿颜面部不对称。一般伴有代偿性的胸椎侧凸。
- (3) 彩超检查: 患侧胸锁乳突肌可探及肌性肿块, 回声增高或减低, 肌纹理增粗、紊乱。

2.3. 纳入标准

符合上述诊断标准; 年龄在 1 岁以下; 患儿家长同意本次课题研究, 并签署知情同意书。

2.4. 排除标准

其他类型的斜颈, 例如眼性斜颈、骨性斜颈、神经性斜颈引起的头部倾斜。施术部位有破损、溃疡等皮肤疾病。合并心脑血管等重大疾病或先天性疾病等。

3. 治疗方法

3.1. 观察组

按照房敏、宋柏林主编的全国中医行业高等教育“十三五”规划教材《推拿学》[4]常规推拿手法配合院内制剂香木活血散外敷。具体操作如下: 患者仰卧位, 医者先在患侧胸锁乳突肌上施用推揉法。可选择用拇指罗纹面或示、中、无名指罗纹面进行推揉, 持续 5 分钟。随后, 用轻柔的力道捏拿患侧胸锁乳突肌往返, 持续 5 分钟。接着, 进行牵拉扳颈法, 医者一手扶住患侧肩部, 另一手扶住患儿头顶, 使患儿头部逐渐向健侧肩部牵拉倾斜, 逐渐拉长患侧胸锁乳突肌, 幅度由小到大, 在生理范围内反复进行数次, 持续 1 分钟。然后, 再次在患侧胸锁乳突肌上施用推揉法, 持续 3 分钟。最后, 取适量香木活血散粉末放于纸杯中, 用温水调成糊状, 将调好的糊状平抹于正方形纱布, 将其纱布两边对折, 折叠成长约十厘米, 宽约 2~3 厘米的长方形, 外敷于患侧胸锁乳突肌上。每日一次, 每次推拿 15 分钟, 外敷香木活血散 15 分钟, 一次治疗时间 30 分钟, 总共治疗三个月。

3.2. 对照组

只给予上述“十三五”规划教材《推拿学》[4]常规推拿手法治疗, 每次推拿 15 分钟, 总共治疗三个月。

4. 观察指标

4.1. 有效率

根据临床疗效评定标准, 临床治疗总有效率 = $[(\text{治愈} + \text{显效} + \text{有效})\text{例数} / \text{总例数}] \times 100\%$ 。

4.2. 胸锁乳突肌厚度及厚度比值

使用彩色多普勒彩超仪分别测量两组治疗前后患侧胸锁乳突肌厚度数值, 及治疗前后患侧胸锁乳突肌厚度与健侧胸锁乳突肌厚度比值。

5. 统计学方法

用 SPSS25.0 软件进行统计学分析, 计数资料以(%)表示、用 χ^2 检验, 计量资料以表示、用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

6. 结果

6.1. 临床疗效对比

治疗后, 观察组患者临床治疗有效率为 96.7%, 显著高于对照 83.3%, ($P < 0.05$)。具体见表 1。

Table 1. Comparison of clinical efficacy between observation group and control group (n = 30, %)

表 1. 观察组与对照组临床疗效对比(n = 30, %)

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组(n = 30)	5	10	14	1	96.7
观察组(n = 30)	2	11	12	5	83.3

6.2. 肿块厚度与厚度比值对比

在治疗前, 两组患者的肿块厚度及肿块厚度比值相比, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。但在治疗后, 两组患者的肿块厚度及肿块厚度比值均较治疗前显著下降, 并且观察组的下降幅度显著大于对照组($P < 0.05$)。详见表 2。

Table 2. Comparison of tumor thickness and thickness ratio between observation group and control group

表 2. 观察组与对照组肿块厚度与厚度比值对比

组别	时间	肿块厚度(mm)	肿块厚度比值
对照组	治疗前	14.16 ± 1.47	2.29 ± 0.26
	治疗后	11.01 ± 1.03*	1.89 ± 0.23*
观察组	治疗前	14.37 ± 1.37	2.26 ± 0.27
	治疗后	7.27 ± 0.57* ^Δ	1.25 ± 0.12* ^Δ

与本组治疗前比较, * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.05$ 。

7. 讨论

先天性肌性斜颈是儿童中常见的疾病, 多发于婴幼儿时期。现代医学对其具体发病原因尚不明确, 但认为主要由宫内发育不良、生产时挤压、静脉受阻、肌肉缺血和感染等多种因素共同作用所致[5]。在临床上, 西医多采用手术治疗, 但需符合手术指征, 且通常在患儿超过 1 岁后进行[6]。手术过程和术后可能出现出血、感染及并发症, 这也是家长们最为担心的问题。因此, 在 1 岁前, 家长多选择保守治疗, 其中中医推拿和中药外敷是最常见的中医保守疗法。这些疗法安全、绿色、无创伤, 易被家长接受。

中医将先天性肌性斜颈归入“筋瘤”或“筋缩”的范畴。认为其病因主要包括孕妇的营养不足、胎儿的先天气赋不足、气血运行不畅、筋脉阻塞, 以及产时损伤胎儿筋脉, 导致血液淤滞、经络阻塞。推拿是中医主要的干预手段之一, 通过动能转化为热能, 渗透至深层肌肉, 加速血液循环。现代医学研究表明, 通过对胸锁乳突肌的推揉和捏拿, 可促进颈部肌纤维的收缩和舒张, 加速血液和淋巴的回流, 增强肌细胞代谢, 有利于改善肌细胞的营养代谢[7]。蒋海云等[8]通过对胸锁乳突肌实施推揉拿捏推拿治疗后,

胸锁乳突肌回声改变率达 93.94%，双侧胸锁乳突肌基本对称，治疗前后包块的大小及回声情况比较差异有统计意义($P < 0.05$)。尽管单纯采用推拿疗法治疗小儿 CMT 也能取得一定效果，但由于推拿手法和患儿情况的差异，多数研究显示推拿结合其他中医疗法效果更佳。我院采用常规推拿结合院内制剂香木活血散外敷治疗该病，取得了良好的临床效果。

香木活血散由木瓜、香附、独活、白芷、自然铜、羌活、川芎、木香、白及、续断、小茴香、王不留行、肉桂、制川乌、厚朴、乳香、炙甘草、血竭、没药、紫荆皮、当归组成。该方以活血化瘀、消肿止痛、舒筋通络为立法原则。根据《本草纲目》的记载，木瓜味酸性温，具有和胃疏肝、活筋骨、舒筋络等作用。现代医学研究也证明了木瓜具有抗炎、消肿、镇痛和增强免疫力的功效[9]。独活和羌活配合使用，有助于散风除湿、通络止痛，并参与多条抗炎镇痛通路[10]。白芷祛风止痛，白及具有收敛止血、消肿生肌之效。研究表明，白及在全层皮肤缺损损伤模型中能够增强小鼠皮肤成纤维细胞的增殖和迁移，显著加速伤口愈合[11]。肉桂、川乌温通经脉，散寒止痛；川芎具有显著的抑制血管收缩作用，并可抑制氯离子的外流，有效降低细胞的兴奋性，使血管平滑肌进一步舒张[12]。王不留行、续断、乳香、没药、紫荆皮这些活血化瘀药物能够增强红细胞的变形能力，降低血流阻力，减少微血管血瘀，解除微循环痉挛状态，使微血管形态趋于正常，从而改善肌肉缺血情况，加速肿块吸收，缩小局部肿块[13]。当归辛甘而温，补血又活血。木香、香附、小茴香、厚朴皆为理气药，所谓“气为血之帅，血为气之母”，气与血在体内功能上是相互依存、相互制约的。气可以推动血液运行，调节血液的功能；而血液则为气的生成和运行提供了物质基础。二者相辅相成，促进了全身气血运行。炙甘草调和诸药。诸药合用，能活血舒筋、通络消痛、消肿，改善颈部肌肉的血液循环，加强推拿效果，解除痉挛，消除颈部肿块[14]。结合推拿疗法，能够有效治疗小儿肌性斜颈，改善患儿的病情。

综上所述，香木活血散联合常规推拿治疗先天性小儿肌性斜颈临床效果显著，能显著改善患儿胸锁乳突肌厚度及患侧与健侧胸锁乳突肌厚度比值，安全可靠，值得临床推广。

基金项目

感谢四川省中医药管理局科研专项支持。课题编号：2021MS412。

参考文献

- [1] Høiness, P.R. and Medbøe, A. (2023) Surgical Treatment of Congenital Muscular Torticollis: Significant Improvement in Health-Related Quality of Life among a 2-Year Follow-Up Cohort of Children, Adolescents, and Young Adults. *Journal of Pediatric Orthopaedics*, **43**, e769-e774. <https://doi.org/10.1097/BPO.0000000000002480>
- [2] Kim, O.H., Lee, S.W., Ha, E.K., et al. (2022) Neurodevelopmental Outcomes and Comorbidities of Children with Congenital Muscular Torticollis: Evaluation Using the National Health Screening Program for Infants and Children Database. *Clinical and Experimental Pediatrics*, **65**, 312-319. <https://doi.org/10.3345/cep.2021.01417>
- [3] 丁燕青, 付勇, 罗滨, 等. 针灸结合邵氏按揉牵拉法治疗小儿肌性斜颈疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2024, 40(5): 991-992.
- [4] 王新军, 等. 推拿学(新世纪第 4 版) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- [5] 张太行. 弹拨、牵拉法结合点揉穴位治疗小儿先天性肌性斜颈的临床疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 承德: 承德医学院, 2022.
- [6] 王惠敏, 王倍倍, 李青润. 推拿联合中药贴敷治疗小儿先天性肌性斜颈的效果观察[J]. 宁夏医学杂志, 2019, 41(2): 187-189.
- [7] 覃书颖, 李珊. 推拿治疗小儿肌性斜颈的研究进展[J]. 大众科技, 2021, 23(7): 87-90.
- [8] 蒋海云, 邱根祥. 推拿结合快速针刺法治疗小儿先天性肌性斜颈 33 例疗效观察[J]. 中医儿科杂志, 2016, 12(4): 67-69.
- [9] 黄家钰, 王玉丽, 李婷, 等. 木瓜的化学成分、药理作用及加工利用研究进展[J]. 中南农业科技, 2023, 44(1): 241-

245.

- [10] 段凯旋, 李跃文, 刘和波, 等. 基于网络药理学的羌活-独活药对抗炎作用机制研究[J]. 中国药房, 2019, 30(9): 1241-1246.
- [11] 陈悦, 郭丹丹, 钱佳燕, 等. 中药白及在治疗慢性创面修复中的应用进展[J]. 世界中医药, 2024, 19(3): 449-454.
- [12] 梁旗, 张来宾, 吕洁丽. 川芎的化学成分和药理作用研究进展[J]. 新乡医学院学报, 2024, 41(3): 275-285.
- [13] 莫琼, 郝二伟, 覃文慧, 等. 平性活血化瘀中药物质基础与药理作用的研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(1): 205-216.
- [14] 李慧娟. 中药外敷结合弹拨捻揉牵拉手法治疗小儿先天性肌性斜颈临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2022, 38(12): 2203-2205.