

# 阿是穴为主推拿治疗退行性膝关节炎 53 例

★ 施红曙 (浙江省宁波市鄞州人民医院 宁波 315040)

**关键词:** 阿是穴; 推拿疗法; 退行性膝关节炎

**中图分类号:**R 681.8      **文献标识码:**B

退行性膝关节炎又称老年性关节炎,随着人口老龄化,此类疾病在临幊上存在着增多的趋势,本文选用阿是穴为主推拿治疗退行性膝关节炎,并与对照组进行比较,现总结分析如下:

## 1 临床资料

所有病例来自本院 2007 年 3 月~2008 年 3 月门诊病人。纳入标准:(1)年龄 50 岁以上,男女不限;(2)患者为首次就诊;(3)前个月大多数日膝痛;(4)X 线示关节边缘骨赘;(5)其他如关节液实验室检查符合骨关节炎(清晰、粘稠,白细胞计数 < 2 × 10<sup>9</sup>/L),关节活动时有骨响声。分组按单双日,分治疗组和对照组。

## 2 治疗方法

(1)治疗组:阿是穴为主推拿,患者仰卧,腘窝垫一软枕。医者立于患侧,以一拇指螺纹面或双手拇指叠加对准关节周围压痛点即阿是穴进行点揉、按揉,遇条索结节加以弹拨,要求力量深透,使病人 mg/(kg·次)至病情稳定。5 天后复诊,家长诉夜间咳嗽明显好转,恶心、呕吐也得到控制,效不更方,连服半月后,晨起咳嗽偶作,呕吐止。此肺脾气虚,以健脾化痰理气止咳,六君子汤合杏仁、苏梗、炒谷麦芽治疗,每月服 7 剂善后,3 个月后诸症皆除,患儿面色红润,纳开眠安。随访至今,咳嗽无明显反复。

## 5 讨论

温胆汤治以理气化痰为主,中医认为肝与肺以经络相联。肝气升发,肺气肃降,互相制约,互相协调,则人体气机升降正常;而肺气逆则咳嗽,肝气横逆犯胃,则恶心、呕吐。若久病不愈,肝郁于内,脾虚痰湿内生,气机不畅,则肝郁痰滞而发病,咳嗽迁延不愈。用理气化痰可调气化湿,有利于脾胃功能恢复,则咳嗽自止。从仅有的 2 例胃食道反流 24 小时食管 PH 监测和所有患儿恶心、呕吐症状改善看,本

有得气感,即使患膝关节有较强的酸痛胀感,并可向下肢放射。在此前提下,还要重视病人体质强弱和耐受力,适当调节手法刺激量,体质强者可延长刺激时间,增加刺激强度,体弱者则反之。对膝关节活动功能受限者,可加用屈、伸、摆等关节被动运动类手法。隔日 1 次,10 次为一个疗程,连续治疗 2 个疗程。

(2)对照组:患者给予消炎镇痛药戴芬片 75 mg,每天 1 次,外用双氯芬酸钠乳膏搽患处,每日 3 次。共用 20 天。

## 3 治疗结果

见表 1。

表 1 两组治疗结果比较

组别	例数	关节僵消失	关节痛消失	关节活动功能恢复
治疗组	53	47*	46#	31*
对照组	51	29	37	18

注:两组比较, \*P<0.01, #P<0.05。

方在一定程度上可调节贲门括约肌功能,改善食道防御功能,缓解支气管痉挛而治疗胃食道反流引起的儿童慢性咳嗽。从发病年龄看,胃食管反流相关的慢性咳嗽多集中在 5 岁前,可能与这个年龄段的小儿胃食道发育尚不完善有关,加上喂养方法不当,增加了反流机会,使胃液反流入食管、咽部并误吸入呼吸道<sup>[1]</sup>,对咽部的刺激又促进炎性介质释放,增加了气道的反应性,使支气管痉挛而咳嗽<sup>[2]</sup>。故在药物治疗的同时,合理的饮食喂养也相当重要。

## 参考文献

- [1] 张文娟,杨海力. 胃食管反流与慢性咳嗽[J]. 医学综述,2000,6(7):313~314.  
[2] 李目勋,李红. 中西医结合治疗胃食道反流病所致哮喘 8 例[J]. 四川中医,2004,22(2):59.

(收稿日期:2008-06-03)

● 临床报道 ●

# 醒脾养儿冲剂治疗小儿厌食症 54 例

★ 朱茜（浙江省江山市人民医院 江山 324100）

**关键词：**醒脾养儿冲剂；小儿；厌食症

**中图分类号：**R 289.5   **文献标识码：**B

小儿厌食症是儿科的常见病、多发病，是一种慢性消化功能紊乱综合征，临床缺乏特异性治疗。我院运用醒脾养儿冲剂治疗取得了满意的疗效，现总结如下：

## 1 临床资料

91 例患儿随机分为治疗组与对照组。治疗组 54 例，其中男 34 例，女 20 例；6 个月~1 岁 10 例，1~6 岁 32 例，6~12 岁 12 例。对照组 37 例，其中男 23 例，女 14 例；6 个月~1 岁 7 例，1~6 岁 23 例，6~12 岁 7 例。两组病例其年龄、性别、病情、病程均无显著性差异。治疗前所有病例均已除外胃肠道疾病或全身器质性疾病。

## 2 治疗方法

治疗组给予醒脾养儿冲剂（2 g/袋）；1 岁以内每日 2 次，每次 1 袋；1~3 岁每日 2 次，每次 2 袋；3~6 岁每日 3 次，每次 2 袋；6~12 岁每日 3 次，每次 3 袋。同时予葡萄糖酸锌按锌元素 0.5~1.0 mg/(kg·d) 计算，每日 3 次，疗程 6 周。对照组给予多酶片口服，<1 岁 1 片/次，1~3 岁 2 片/次，>3 岁 3 片/次，均每日 3 次，治疗 6 周。

## 3 治疗结果

治疗组显效（治疗 6 周后食欲、食量均恢复正常，大便成形，多汗、夜眠欠安消失）28 例，有效（治疗 6 周后食欲略有好转，食量稍有增加，便溏、多汗、夜眠欠安症状有一定改善）21 例，无效（治疗 6 周后厌食症状无明显改善）5 例，总有效率 90.74%。对

## 4 讨论

中医学认为“肝主筋，肾主骨”，人到中年，肾精亏虚，肝血不足，筋失濡养，以致风、寒、湿等外邪入侵膝关节，留滞不去，导致经络受阻，脏腑气机失调，气血运行不畅，不通则痛，继发关节僵硬、疼痛、屈伸

照组分别为 4、20、13 例，64.86%。经  $\chi^2$  检验两组患儿有效率有显著性差异 ( $P < 0.01$ )。两组在治疗期间均未发生不良反应。

## 4 讨论

小儿厌食症的治疗关键在调理脾胃，健脾不在补而贵在运化，贵在醒脾。醒脾养儿冲剂是苗族民间验方，为纯中药合剂。由大丁草、一点红、蜘蛛香、山楂茶组成，方中大丁草“主治脾胃虚弱，反胃冷吐，久泻不止，食积痞块，小儿疳疾”（《大明本草》）；一点红治心脾两虚，气血不足，食少虚弱；蜘蛛香则有治脾胃虚冷、食积不消、脘腹胀满之功；山楂茶养血补虚弱，镇静安神。因此，醒脾养儿冲剂具有醒脾开胃、补虚安神、清热解毒、安肠止泻之功效，对小儿厌食疗效确切<sup>[1]</sup>。锌是人体必需微量元素，参与唾液蛋白一味觉素的组成。缺锌常引起口腔粘膜增生及角化不全，易于脱落；脱落的上皮细胞掩盖和阻塞舌头中的味蕾小孔，使食物难以接触味蕾，不易引起味觉，从而影响食欲。本治疗组疗效高达 90.74%，优于对照组，充分说明在补锌基础上给予醒脾养儿冲剂口服疗效佳。同时醒脾养儿冲剂口味甜、口感好，小儿易于接受，值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 刘志慧. 醒脾养儿冲剂治疗小儿厌食症疗效观察[J]. 儿科药学杂志, 2000, 4(6): 48.

（收稿日期：2008-05-20）

不利等症。阿是穴正是膝关节发生病变，经络气血阻滞的关键部位。根据“通则不痛”的原理，以阿是穴为重点进行手法推拿，起到活血化瘀、疏经通络的作用，使经气得以畅通运行。

（收稿日期：2008-06-03）