

# 针刺董氏奇穴联合参苓白术散治疗小儿厌食症临床观察

张爱萍

会宁县第二人民医院, 甘肃 会宁 730722

**[摘要]** 目的: 观察针刺董氏奇穴联合参苓白术散治疗脾胃气虚型小儿厌食症的临床疗效。方法: 选取 60 例脾胃气虚型厌食患儿, 随机分为对照组和治疗组各 30 例。对照组给予参苓白术散治疗, 治疗组在对照组用药基础上联合针刺董氏奇穴治疗。2 组均治疗 4 周。比较 2 组临床疗效, 观察 2 组治疗前后中医证候积分和体质量的变化。结果: 2 组临床疗效比较, 差异有统计学意义 ( $Z=-1.577, P<0.05$ )。治疗后, 2 组各项中医证候积分均较治疗前降低 ( $P<0.01$ ); 治疗组的各项中医证候积分均低于对照组 ( $P<0.05$ )。治疗后, 2 组体质量均较治疗前增加 ( $P<0.01$ ); 治疗组体质量高于对照组 ( $P<0.05$ )。结论: 针刺董氏奇穴联合参苓白术散治疗脾胃气虚型小儿厌食症, 治疗效果确切, 能有效改善患儿的症状、体征, 且安全性高。

**[关键词]** 小儿厌食症; 脾胃气虚证; 针刺; 董氏奇穴; 灵谷; 参苓白术散

**[中图分类号]** R725.7 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 05-0121-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.05.042

## Clinical Observation of Acupuncture of Dong's Extraordinary Points Combined with Shenling Baizhu San for Infantile Anorexia

ZHANG Aiping

**Abstract:** Objective: To observe the clinical effect of acupuncture of Dong's extraordinary points combined with Shenling Baizhu san in treating infantile anorexia of deficiency of spleen and stomach type. Methods: Selected 60 cases of children with anorexia of deficiency of spleen and stomach type, and divided them into the control group and the treatment group randomly, 30 cases in each group. The therapy of Shenling Baizhu san was given to both groups, while the treatment group additionally received acupuncture of Dong's extraordinary points. Both groups received treatment for 4 weeks. Compared the clinical effect in the two group. observed changes of chinese medicine (CM) syndrome scores and body mass. Results: The significant difference was found in the comparison of the clinical effect in both groups ( $Z=-1.577, P<0.05$ ). After treatment, CM syndrome scores in both groups were reduced, comparing with those before treatment ( $P<0.01$ ), and CM syndrome scores in the treatment group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). After treatment, body mass in both groups was increased when compared with that before treatment ( $P<0.01$ ), and the body mass in the treatment group was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The therapy of acupuncture of Dong's extraordinary points combined with Shenling Baizhu san for infantile anorexia has exact curative effect. It can effectively improve children's symptoms and signs, which is safe and worth using for reference.

**Keywords:** Infantile anorexia; Deficiency of spleen and stomach type; Acupuncture; Dong's extraordinary points; Linggu; Shenling Baizhu san

小儿厌食症是指小儿较长时间食欲减退或消失的一种常见慢性消化功能紊乱综合征, 多见于 1~6 岁小儿。该病长期不愈可致营养不良、免疫力低下、记忆力缺陷等, 继而影响患儿的生长发育。因此, 如何有效防治小儿厌食症是儿科医师十分关注的问题。针灸治疗小儿厌食症历史悠久, 具有操作简便、疗效确切的优点。《现代针灸病谱》<sup>[1]</sup>将小儿厌食症归于 级

病谱(即独立采用针灸治疗能治愈或控制的病证)。鉴于此, 笔者采用针刺董氏奇穴联合参苓白术散治疗脾胃气虚型小儿厌食症, 现报道如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2015 年 5 月—2016 年 4 月本院儿科门诊收治的 60 例厌食症患者, 随机分为治疗组和对照组, 每组

**[收稿日期]** 2016-11-01

**[作者简介]** 张爱萍 (1979-), 女, 主治医师, 主要从事儿科临床工作。

30例。对照组男20例,女10例;年龄3~6岁;病程1~22月。治疗组男18例,女12例;年龄3~6岁;病程1~24月。2组性别、年龄、病程等一般资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

1.2 诊断标准 符合《中药新药临床研究指导原则(试行)》<sup>[2]</sup>中小儿厌食症的诊断标准:①长期食欲不振,见食不食,食量较患病前减少1/3~1/2以上,发病最短时间为2周以上,排除其他系统疾病;②体质量增长停滞或减轻,有不良饮食习惯或喂养不当史。

1.3 辨证标准 符合《中医病证诊断疗效标准》<sup>[3]</sup>中厌食脾胃气虚证的辨证标准:厌食或拒食,面色萎黄,精神稍差,肌肉松软;形体消瘦,大便多不成形,或夹有不消化食物;舌质淡、苔薄白,脉缓无力。

1.4 纳入标准 ①符合上述诊断标准和辨证标准者;②年龄3~6岁,性别不限;③病程在4周以上者;④家长签署知情同意书。

1.5 排除标准 ①其他疾病引起的厌食症(如呼吸道感染、急性慢性胃肠炎、消化性溃疡等);②合并严重佝偻病、贫血及心、肝、肾、消化系统等原发病;③近2周服用过促胃肠动力药和消食导滞的中药;④患儿依从性差,试验中途退出或失访者。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予参苓白术散加减。基础方:党参、白术各10g,茯苓9g,山药、莲子肉、白扁豆、薏苡仁、砂仁、桔梗各6g,炙甘草3g。每天1剂,加400mL清水,武火煮沸后文火煎至200mL,分2次服用。每周服用5剂,休息2天。

2.2 治疗组 对照组用药基础上加针刺董氏奇穴。取穴<sup>[4]</sup>:灵骨(拳手取穴,在手背拇指与食指又骨间,第一掌骨与第二掌骨接合处)。针刺操作:患儿取仰卧位或坐位,用75%的酒精常规消毒后选用直径为0.22mm,长度为25mm的华佗牌针灸针,于双侧灵骨穴各刺入1针,针尖指向鱼际穴方向,刺入0.5~0.8寸。针刺得气后,行平补平泻法,以患儿出现酸胀感为度。每天1次,留针30min,每15min行针1次。每周针5次,休息2天。

2组均治疗4周。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①观察2组食欲和食量的改善情况;②观察2组治疗前后中医证候(食欲不振、食量减少、面色少华、大便稀溏、形体偏瘦、腕腹胀满)积分的变化。参照《小儿厌食中药新药临床试验设计与评价技术指南》<sup>[5]</sup>中的中医证候分级量化表进行评分,见表1;③观察2组治疗前后体质量的变化及不良反应发生情况。

表1 中医证候分级量化标准

症 状	轻度(2分)	中度(4分)	重度(6分)
食欲不振	不思饮食	厌恶进食	拒食
食量减少	较正常量减少1/3	较正常量减少1/2	较正常量减少2/3
面色少华	面色欠润	面色无华	面色萎黄无华
大便稀溏	溏便	稀水便	水样便
形体偏瘦	体质量减轻,小于同龄儿童的15%	体质量减轻,相当于同龄儿童	体质量减轻,大于同龄儿童的25%
腕腹胀满	偶有,每周1~3天	时有,每周4~6天	经常,每天都有症状

3.2 统计学方法 采用SPSS13.0统计学软件分析数据。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验;等级资料采用秩和检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》<sup>[2]</sup>。痊愈:食欲与食量恢复到正常水平;显效:食欲明显恢复,食量恢复到原有水平的3/4;好转:食欲有改善,食量有所恢复,但未达到原有水平的3/4;无效:食欲与食量均无改善。

4.2 2组临床疗效比较 见表2。2组临床疗效比较,差异有统计学意义( $Z=-1.577, P=0.015$ )。

4.3 2组治疗前后中医证候积分比较 见表3。治疗前,2组各项中医证候积分比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。治疗后,2组各项中医证候积分均较治疗前降低,差异均有统计学意义( $P<0.01$ );治疗组的各项中医证候积分均低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。

表2 2组临床疗效比较

组 别	n	痊愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
治疗组	30	10	12	6	2	93.3
对照组	30	4	16	4	6	80.0

表3 2组治疗前后中医证候积分比较

症 状	治疗组		对照组		分
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	
食欲不振	4.65±1.24	1.61±0.64 <sup>②</sup>	4.61±1.21	2.85±0.68 <sup>①</sup>	
食量减少	4.66±1.22	1.85±0.62 <sup>②</sup>	4.65±1.23	2.78±0.51 <sup>①</sup>	
面色少华	4.51±1.34	1.75±0.52 <sup>②</sup>	4.46±1.18	2.52±0.55 <sup>①</sup>	
大便稀溏	4.45±1.24	1.91±0.63 <sup>②</sup>	4.44±1.25	2.86±0.64 <sup>①</sup>	
形体偏瘦	4.36±1.15	1.87±0.59 <sup>②</sup>	4.29±1.16	2.67±0.52 <sup>①</sup>	
腕腹胀满	4.52±1.25	1.55±0.69 <sup>②</sup>	4.47±1.19	2.75±0.62 <sup>①</sup>	

与同组治疗前比较,① $P<0.01$ ;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

4.4 2组治疗前后体质量的变化 见表4。治疗前,2组体质量比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。治疗后,2组体质量均较治疗前增加,差异均有统计学意义( $P<0.01$ );治疗组体质量高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

表4 2组治疗前后体质量的变化 kg

组别	n	时间	体质量
治疗组	30	治疗前	14.65±0.86
		治疗后	16.76±0.91 <sup>②</sup>
对照组	30	治疗前	14.84±0.79
		治疗后	15.42±0.83 <sup>①</sup>

与同组治疗前比较,① $P<0.01$ ;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

4.5 不良反应 治疗期间,2组均无肝肾功能损害等不良反应发生。

## 5 讨论

中医学认为,脾为后天之本,脾主运化,胃司受纳,脾胃调和,则知饥欲食,食而能化。小儿为稚阴稚阳之体,脾常不足,如喂养不当、禀赋不足或情志失调,均可损伤脾胃的正常运化功能。正如《灵枢·脉度》云:“脾气通于口,脾和则口能知五谷矣。”若脾胃失和,纳化失职,而成厌食。治疗以运脾开胃为基本原则。

参苓白术散出自《太平惠民和剂局方》,具有益气健脾、渗湿止泻的功效,是治疗脾胃气虚的代表方剂<sup>[6]</sup>。方中君药人参、白术、茯苓益气健脾以补虚;臣以山药、莲子肉助君药健脾益气,白扁豆、薏苡仁助白术、茯苓健脾渗湿;佐药砂仁醒脾和胃、行气化湿;桔梗既可宣肺利气,以通调水道,又可载药上行,以益肺气,有“培土生金”之意;使药炙甘草健脾和中,调和诸药。诸药配伍,补中焦之虚损,助脾气之运化,渗停聚之湿浊,行气机之阻滞,恢复脾胃受纳与健运之功。现代药理学研究表明,党参、茯苓、白术可以双向调节肠道功能,增强机体的免疫反应<sup>[7]</sup>;砂仁能够促进胃肠蠕动和消化液的分泌,排除消化管内的积气,使患儿产生饥饿感,以缓解厌食症状<sup>[8]</sup>。

董氏奇穴乃台湾董景昌先生祖传数十代之针灸绝学,其所应用的穴位有别于十四正经腧穴,具有“奇正相通”的特点<sup>[9]</sup>,即虽为奇穴,实则与正经相通,故在临床中董氏奇穴应用广泛。灵谷穴在手背拇指与食指叉骨间,第一掌骨与第二掌

骨接合处,位于十四正经的手阳明大肠经上。手阳明大肠经与手太阴肺经相表里,肺经起于中焦,下络大肠,还循胃口,上膈属肺,与胃肠直接关联。本穴位于手阳明大肠经原穴合谷之后,阳明经多气多血,是联系体表上下和沟通脏腑内外的枢纽。故针刺灵骨穴具有疏通经络气血,调理胃肠功能的作用。张立志等<sup>[10]</sup>认为灵骨穴是病理状态下的合谷穴在掌骨桡侧移动的一个反应点,它和正经合谷穴的主治也有相通之处。

本研究结果显示,治疗后治疗组食欲不振、食量减少、面色少华等临床症状的改善情况均优于对照组,体质量也高于对照组。提示针刺董氏奇穴联合参苓白术散治疗脾胃气虚型小儿厌食症,临床疗效显著,可改善临床症状,增加小儿体重,无明显不良反应,值得临床借鉴。

## [参考文献]

- [1] 杜元灏. 现代针灸病谱[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:426.
- [2] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2002:267-269.
- [3] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社, 1994:79.
- [4] 杨维杰. 董氏奇穴针灸学[M]. 北京:中医古籍出版社, 1995:35-37.
- [5] 马融,胡思源,王俊宏,等. 小儿厌食中药新药临床试验设计与评价技术指南[J]. 药物评价研究, 2015, 38(3):244-250.
- [6] 冯东辉,丘海轶. 参苓白术散联合多酶片治疗小儿厌食症疗效评价[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(20):315-317.
- [7] 刘勇,陈娟. 参苓白术散治疗小儿秋季腹泻45例[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(1):181-182.
- [8] 郝彦雷. 砂仁对胃肠作用的现代认识[J]. 亚太传统医药, 2011, 7(8):157-158.
- [9] 左长波. 董氏奇穴针灸特色疗法[J]. 中国针灸, 2003, 23(5):283-286.
- [10] 张立志,许能贵,付丹丹,等. 董氏奇穴“灵骨”穴与正经合谷穴浅谈[J]. 中国针灸, 2016, 36(6):653-654.

(责任编辑:吴凌,刘迪成)