

黄金散合卷心菜外敷 治疗乳汁淤积症 43 例疗效观察

洪鑫桑, 王坚红

(福建省惠安县妇幼保健院, 福建 惠安, 362100)

[摘要] 目的: 观察黄金散合卷心菜外敷治疗乳汁淤积症的临床疗效。方法: 将 86 例乳汁淤积症初期的产妇随机分为治疗组和对照组, 每组各 43 例。对照组采用推拿手法按摩乳房治疗, 治疗组在对照组治疗基础上加如意黄金散合卷心菜外敷乳房治疗。结果: 总有效率治疗组为 97.67%, 对照组为 79.07%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 黄金散合卷心菜外敷乳房治疗乳汁淤积症有较好疗效。

[关键词] 乳汁淤积症; 推拿按摩; 如意黄金散; 卷心菜; 外敷

[中图分类号] R274.44 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.02.025

乳汁淤积症是指产后乳汁排出受阻, 乳汁淤积于乳管内, 常发生于产后未满月的哺乳期妇女, 尤以初产妇多见, 临床表现有排乳不畅, 乳房结块, 肿胀, 疼痛等。本病如早期发现, 及时有效疏通乳腺,

可避免进一步发展为急性乳腺炎。笔者在推拿手法按摩乳房的基础上, 配合黄金散合卷心菜外敷乳房治疗乳汁淤积症 43 例, 取得满意疗效, 现报告如下。

第一作者: 洪鑫桑, 女, 主治医师, 研究方向: 产前筛查

通讯作者: 王坚红, 女, 主治医师, 研究方向: 孕产妇的保健和指导

肉桂温肾纳气平喘, 共为臣药。法半夏燥湿化痰; 当归、川芎活血化瘀; 地龙、僵蚕舒经通络, 共为佐药。全方共奏补肺益气、健脾化痰、温肾纳气、化瘀通络之功。RA-ILD 患者普遍存在肺部气体交换障碍、呼吸肌疲劳、运动耐力下降等现象, 并随着疾病的进展, 患者肺功能及运动耐力逐步下降。周浩彤等^[10]研究发现, 对 RA-ILD 患者进行肺功能检查, 83.9% 的患者出现了弥散功能减退, 同时 RA-ILD 组患者 DLCO、VC、FVC、FEV 均低于 RA 组, 考虑 RA-ILD 患者的弥散功能减退主要由 ILD 引起弥散距离增加、通气血流比例失调、肺毛细血管床和血流量减少等病理生理变化所致。本临床研究表明, 运用补肺汤加减方治疗 RA-ILD, 通过测定患者治疗前后肺功能, 2 组患者治疗后 DLCO%、VC%、FEV1%、FVC%、6MWP 明显改善, 与治疗前比较差异有统计学意义, 而治疗组改善优于对照组, 差异有统计学意义, 提示补肺汤加减方能够显著改善 RA-ILD 患者的肺功能及活动耐力。

综上所述, 补肺汤加减方治疗 RA-ILD 疗效肯定, 能显著改善患者肺功能及活动耐力, 值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 赵颖, 李菁, 吴庆军, 等. 类风湿关节炎相关肺间质病变的危险因素、临床和影像学特点[J]. 中华临床免疫和变态反应杂志, 2012, 6(3): 198-203.
- [2] 周浩彤, 王友莲. 类风湿关节炎并发肺间质病变的研究进展[J]. 江西医药, 2015, 50(11): 1302-1305.
- [3] 中华医学会风湿病学分会. 类风湿关节炎诊断及治疗指南[J]. 中华风湿病学杂志, 2010, 4(14): 265-270.
- [4] Veeraghavan S, Nicholson AG, Wells AU. lung fibrosis: new classifications and therapy[J]. Curr Opin in Rheumatol, 2001, 13(6): 500-504.
- [5] 田雨, 李杨. 噻托溴铵对稳定期中、重度 COPD 患者肺功能和运动耐量的影响[J]. 中国医药指南, 2014, 12(27): 21-22.
- [6] 鲁建锋, 沈跃飞, 杨珺超. 补肺汤治疗肺纤维化的分析[J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(11): 2495-2497.
- [7] 夏永良, 王媛, 杨珺超, 等. 补肺汤对肺纤维化大鼠肺组织成纤维细胞 α -SMA 表达的影响[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(8): 1916-1918.
- [8] 张弘, 夏永良, 杨珺超, 等. 补肺汤对肺纤维化大鼠肺组织 MMP-9, TIMP-1 蛋白表达影响[J]. 中华中医药学刊, 2011, 29(12): 2673-2679.
- [9] 杨珺超, 宋康, 鲁建锋, 等. 补肺汤对肺纤维化大鼠肺组织 TGF- β 1 表达影响的研究[J]. 中国中医药科技, 2010, 17(4): 291-292.
- [10] 周浩彤, 王友莲. 类风湿关节炎并肺间质病变的影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(10): 1191-1195.

(收稿日期: 2018-07-26)

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2017 年 2 月至 2018 年 2 月我院产后 30d 内发生乳汁淤积症初期的产妇 86 例, 年龄 21 ~ 40 岁, 平均(29.2 ± 2.3) 岁; 初产妇 68 例, 经产妇 18 例; 病程最短 1d, 最长 3d; 症状表现为乳腺表面皮肤红热, 局部肿胀, 触之有硬结硬块, 乳汁排出不畅, 所有患者均无体温升高。按随机数字表法将其随机分为 2 组, 每组各 43 例, 2 组每天哺乳次数、挤奶方法、新生儿吸吮、年龄、病程、生产方式、乳汁淤积程度等一般情况比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[1] 及《外科学》^[2] 拟定。1) 初起乳房内有疼痛性肿块, 皮肤不红或微红, 排乳不畅; 2) 多有恶寒, 头痛, 周身不适等病症; 3) 患者多为哺乳期妇女, 尤以未满月的初产妇为多见; 4) 体温正常, 血白细胞总数及中性粒细胞无明显增高。

1.3 排除标准 1) 乳房缺陷或者乳房组织破坏; 2) 过敏体质或者对多种药物过敏; 3) 化脓性乳腺炎; 4) 有妊娠期合并症; 5) 患者严重皮肤病及精神病。

2 治疗方法

2.1 对照组 行推拿手法按摩乳房治疗。患者仰卧位, 暴露患侧乳房, 洗净双手, 在患乳皮肤涂抹少量香油或者按摩油。用左手托患乳, 右手四指由乳房周边沿乳管轻轻向乳头方向推抚; 用小鱼际或者大鱼际着力于红肿胀痛处, 施加轻柔手法, 反复揉压多次, 直到肿物揉软为止; 以右手五指着力, 抓起患部乳房, 施以揉捏手法, 一抓一松, 反复施术, 左手轻轻将乳头揪动多次, 以扩大乳头部的输乳管; 以右手小鱼际部着力, 从乳房肿结处, 沿乳根向乳头方向作快速振荡推赶。重复上述手法直到排尽淤乳, 乳房松软。每次 35 ~ 40min, 每天 1 次。

2.2 治疗组 在对照组基础上加如意黄金散合卷心菜外敷治疗。如意黄金散(北京同仁堂制药厂, 批准文号: 国药准字 Z11020906, 规格: 12g/袋) 12g, 加蜂蜜调均匀, 快速均匀涂抹在乳房上, 外敷保鲜膜覆盖, 1h 左右待结块后取下。每天 3 次。选卷心菜叶, 用凉水洗净, 然后擦干, 放冰箱冷藏 30min 后取出。用擀面杖将叶片辗平, 将汁液辗出, 使叶片能更贴合乳房。注意用刀削平卷心菜叶子上较粗的主

叶脉, 用几张卷心菜叶包裹乳房肿胀位置, 包裹要避免乳头。然后贴上保鲜膜, 穿上文胸固定菜叶。每次 1h, 每天 3 次, 在外敷如意黄金散之后进行。

2 组均治疗 3d 后统计疗效。

3 疗效观察

3.1 观察指标 观察 2 组乳房红肿症状、肿块消失和乳汁通畅情况。

3.2 疗效标准 参照相关文献^[3] 拟定。治愈: 乳房胀痛消失, 乳腺结节消失, 乳汁排出通畅; 显效: 乳房胀痛明显减轻, 局部硬结变软变小, 乳汁排出较治疗前明显通畅; 有效: 局部症状改善, 有乳汁排出, 但不通畅; 无效: 经治疗后局部症状无改善, 乳汁排出困难。

3.3 统计学方法 采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计学处理, 计数资料采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.4 治疗结果 总有效率治疗组为 97.67%, 对照组为 79.07%, 2 组比较, 差异有统计学意义。(见表 1)

表 1 2 组治疗结果及疗效比较[例(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	43	23(53.49)	13(30.23)	6(13.95)	1(2.33)	42(97.67) ^a
对照组	43	16(37.21)	11(25.58)	7(16.28)	9(20.93)	34(79.07)

注: 与对照组比较, ^a $P < 0.05$ 。

4 讨论

中医学理论认为, 乳汁为血所化生, 赖气推动运行。阙阴之气不行, 阳明经热熏蒸, 肝郁胃热相互影响引起乳汁淤积, 乳络堵塞, 气血瘀滞, 则乳汁壅积结块。乳汁以通为顺, 以堵为逆, 以塞为因, 治疗当以消为贵。

《外科正宗》描述如意黄金散为治痈疡、疔毒、乳痈、丹毒、漆疮之妙方。其由大黄、黄柏、姜黄、天花粉、白芷、厚朴、生天南星、生苍术、陈皮、甘草组成。为金黄色的粉末, 气微香, 味苦, 微甘。其中大黄、黄柏、姜黄清热燥湿, 凉血解毒, 通经止痛; 天花粉、白芷、生天南星散结止痛, 消瘀血, 生肌长肉; 厚朴、陈皮、苍术燥湿理气。诸药合用, 共奏清热解毒、消肿散结、行气止痛之功。卷心菜的汁液有消炎、镇痛、去水肿的作用, 冷敷乳房的目的是降低乳房局部温度, 消水肿, 减轻疼痛, 控制炎症。

通过手法按摩产妇乳房, 能够活血化瘀, 疏通

中西医结合治疗儿童肺炎 75 例临床观察

梁丽娜, 贺 辉

(河南省信阳市中医院, 河南 信阳, 464000)

[摘要] 目的: 观察小儿肺咳颗粒联合西药治疗儿童肺炎肺脾气虚证的临床疗效。方法: 将 150 例肺炎患儿随机分为 2 组, 每组各 75 例。对照组采用西药常规治疗, 治疗组在对照组治疗基础上加肺咳颗粒治疗。结果: 总有效率治疗组为 94.7%, 对照组为 84.0%, 组间比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 2 组白细胞计数 (WBC)、C-反应蛋白 (CRP) 治疗前后组内比较及治疗后组间比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 小儿肺咳颗粒联合西药治疗儿童肺炎肺脾气虚证疗效显著, 能明显改善患者肺炎症状, 安全可靠。

[关键词] 儿童肺炎; 中西医结合疗法; 小儿肺咳颗粒

[中图分类号] R259.631 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.02.026

儿童肺炎是儿科常见的呼吸系统疾病, 该病发病快、病势凶猛, 临床表现为高热、呼吸衰竭、心力衰竭等^[1]。患儿若不及时给予治疗, 易造成咳嗽遗留症状, 严重者影响患儿身心发育甚至死亡^[2]。目前, 对于儿童肺炎西医主要采取抗感染治疗, 但部分患儿会在恢复期出现病情迁延不愈。近年来, 中医药对儿童肺炎的治疗取得可观的临床效果。笔者采用小儿肺咳颗粒联合西药治疗儿童肺炎肺脾气虚证 75 例, 疗效显著, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取我院 2014 年 10 月至 2017 年 2 月收治的 150 例患儿, 按随机数字表法分为 2 组, 每组各 75 例。治疗组中, 男 39 例, 女 36 例; 年龄 1~5 岁, 平均 (2.12 ± 0.31) 岁; 病程 7~18d, 平均 (10.80 ± 1.23) d。对照组中, 男 38 例, 女 37 例; 年龄 1~4 岁, 平均 (2.02 ± 0.35) 岁; 病程 6~17d, 平均 (11.02 ± 1.03) d。2 组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 符合《诸福棠实用儿科

学》^[3]中的相关标准。患儿表现为咳嗽、痰多、肺部啰音明显, X 线显示未完全吸收肺部阴影, 患儿血液检测显示 WBC 总数正常或略微偏高, 中性粒细胞比例正常, CRP 正常等。

1.2.2 中医辨证标准 参照《中医辨证诊断疗效标准》^[4]辨证为肺脾气虚证。患儿气短多汗, 咳嗽无力, 纳差, 四肢欠温, 体乏, 舌苔薄白, 脉细数。

1.3 纳入标准 1) 符合诊断标准; 2) 年龄 1~5 岁; 3) 患儿肺炎急性期治疗后病情不再发展; 4) 家属知情并签署知情同意书。

1.4 排除标准 有实质性脏器病变、心力衰竭或中毒性休克、过敏体质患儿。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用西医常规治疗。羧甲淀粉钠溶液 (四川通园制药有限公司, 批准文号: 国药准字 H20063115, 规格: 100ml/瓶) 口服, 每次 3ml, 3 次/d; 盐酸氨溴索口服液 (韩都遂成药业股份有限公司, 批准文号: 国药准字 H20083980, 规格: 100ml/瓶) 口服, 1~2 岁患儿每次 2.5ml, 2 次/d, 早晚各 1 次, 2~5 岁患儿每次 2.5ml, 3 次/d。

第一作者: 梁丽娜, 女, 主治医师, 研究方向: 儿科呼吸系统疾病的中医诊疗

经络, 调和气血, 调理脏腑, 增强局部血液循环, 使闭塞的乳腺导管通畅, 将淤积的乳汁排出, 产妇乳房胀痛得以缓解。

结果表明, 黄金散外敷合卷心菜冷敷乳房治疗乳汁淤积症疗效确切, 安全有效, 无明显不良反应, 治愈率高, 且不影响母乳喂养, 患者易于接受, 适合在临床上推广。

参考文献

- [1] 中华人民共和国中医药行业标准·中医病证诊断疗效标准[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2012: 128.
- [2] 吴在德, 吴肇汉. 外科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 304-305.
- [3] 应伟英. 乳头凹陷孕妇实行乳房保健护理对预防产后乳腺炎的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2007, 2(11): 64-65.

(收稿日期: 2018-06-14)