

· 中医药研究 ·

(文章编号) 1007-0893(2022)18-0053-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.18.016

穴位按摩联合针刺治疗心脾两虚证语言发育迟缓的效果观察

邱展业¹ 林若梅^{1,2} 李 氏^{1,2,3}

(1. 上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心福建医院, 福建 福州 350000; 2. 福建省儿童医院, 福建 福州 350000; 3. 福建省妇幼保健院, 福建 福州 350000)

〔摘要〕 **目的:** 探讨对心脾两虚证语言发育迟缓患儿给予穴位按摩联合针刺治疗的临床效果。**方法:** 选取上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心福建医院 2018 年 4 月至 2021 年 5 月期间收治的 60 例心脾两虚证语言发育迟缓患儿, 采用随机数字表法分为对照组与观察组, 各 30 例。对照组患儿采用语言训练方法进行治疗; 观察组患儿采用语言训练基础上予穴位按摩联合针刺治疗; 比较两组患儿治疗总有效率、生活质量(生理功能、心理功能、物质生活以及社会功能)评分。**结果:** 观察组患儿治疗总有效率为 86.67%, 高于对照组的 53.33%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后观察组患儿生活质量各维度评分均高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 穴位按摩联合针刺方法于心脾两虚证语言发育迟缓患儿治疗中的有效应用, 可将治疗效果显著增强, 于生理功能、心理功能、物质生活以及社会功能等方面将生活质量显著提升, 可促进心脾两虚证语言发育迟缓患儿获得良好预后。

〔关键词〕 语言发育迟缓; 心脾两虚; 穴位按摩; 针刺

〔中图分类号〕 R 742.8 **〔文献标识码〕** B

儿童语言发育迟缓作为儿童康复科的常见病, 在临床治疗中受到广泛关注。其主要临床表现包括儿童口语表达能力和语言理解能力落后于同龄儿童, 并与家庭养育环境密切相关。对于现代人而言, 快节奏的生活使其呈现出空闲时间少、生活压力大等特点, 导致家庭沟通教育方面较为缺乏, 儿童在语言发育时期未获得良好教育与照顾, 加之中枢神经系统发育障碍等诸多因素使得儿童呈现出语言功能发育迟缓现象^[1-5]。作为一种生长发育过程中的常见语言障碍, 在中医角度而言, 属于中医学“五迟、语迟”范畴, 若未能尽早进行及时干预, 不仅会影响到儿童正常的语言认知能力, 而且会导致其社交发育障碍, 对患儿日常生活能力发展可能产生严重影响。对于此类患儿, 现代康复在治疗期间以语言训练治疗为主, 通过语言表达、认知理解能力的训练来提高患儿的语言能力, 但通常需要较长治疗时间。在此种情形下, 有研究显示将中医推拿+针灸治疗与语言康复训练相结合的实施方案可以获得更佳效果, 其对于患儿语言功能提升可以发挥明显作用^[6-7]。本研究选取上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心福建医院 2018 年 4 月至 2021 年 5 月期间收治的 60 例心脾两虚证语言发育迟缓患儿作为研究对象, 旨在探讨对心脾两虚证语言发育迟缓患儿给

予穴位按摩联合针刺治疗后的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心福建医院 2018 年 4 月至 2021 年 5 月期间收治的 60 例心脾两虚证语言发育迟缓患儿, 采用随机数字表法分为对照组与观察组, 各 30 例。对照组男性 20 例, 女性 10 例; 年龄 2~5 岁, 平均年龄(3.50±0.65)岁。观察组男性 21 例, 女性 9 例; 年龄 2~4.5 岁, 平均年龄(53.25±0.50)岁。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 通过中医诊断及辨证为心脾两虚证语言发育迟缓: 语言发育迟缓, 言语不清, 口角流涎, 吸吮咀嚼无力, 多梦易惊, 纳食欠佳, 舌淡, 苔薄, 脉细缓, 指纹色淡; (2) 依据 S-S 语言发育迟缓检查法完成临床诊断, 呈现出语言发育迟缓的现象^[8]; (3) 患儿家属均知情同意本研究。

1.2.2 排除标准 (1) 存在脑部、肾脏、肝脏以及心血管等系列原发性疾病, 存在出血倾向者; (2) 不能按本研究方案治疗者。

〔收稿日期〕 2022-07-30

〔作者简介〕 邱展业, 男, 主治医师, 主要研究方向是儿童康复。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用一对一语言训练方式进行。包括手势符号训练方法、游戏疗法、符号形式同指示内容关系训练、文字训练、交流训练。训练频率每日1次，每次30 min。连续治疗3个月为1疗程，共进行2个疗程治疗。

1.3.2 观察组 在对照组的基础上进行穴位按摩联合针刺治疗。(1)开天门：患儿仰卧平躺，充分暴露头面部，施术者用两手大拇指指腹自眉心交互交替至前发际，持续约1 min。(2)推坎宫：两手拇指指腹沿眉弓由眉头向两侧分推至眉尾。(3)头面部穴位点按：患儿仰卧平躺或取坐位，施术者用拇指或中指指腹点按头部诸穴，操作时先于所定位的穴位按揉3~5次，后予点按5~10 s。取穴：印堂、神庭、本神、头维、太阳、百会、四神聪、脑户、脑空，风府、哑门、风池、水沟、廉泉、地仓、颊车。操作时间约10 min。(4)穴位叩击：使用双手十指末端，以轻叩击手法刺激头部穴位，叩击时遵循从前额部至枕后，再从枕后循颞侧、头部穴位，并按此顺序重复叩3~5遍。(5)循经点按心经、心包经穴位：患儿取仰卧位或坐位，施术者从心包经中冲穴起始，依次沿经脉点按至天池穴，再从极泉穴起始，沿心经循行路线点按至少中冲穴。以此顺序循回点按2~3次。(6)穴位按摩结束后行针刺治疗。穴位选取：四神聪、百会、语言1、2、3区。应用0.25 mm×25 mm的毫针，与头皮呈15°夹角快速刺入皮下，留针时间为60 min，每隔15~20 min行捻转手法1次，平补平泻，每日1次。连续治疗3个月为1疗程，共进行2个疗程治疗。

1.4 观察指标

(1) 比较两组患儿治疗总有效率，治愈：患儿语

言发育水平同正常同龄儿童水平相同，患儿语言沟通能力正常，未表现出心脾两虚的现象；有效：患儿语言发育阶段呈现出显著提高，在语言沟通能力提高方面，仍具有一定空间，患儿呈现出的心脾两虚症状获得缓解；无效：患儿语言发育阶段未表现出提高现象，对于语言沟通无法实施，心脾两虚症状均无缓解；总有效率=(治愈+有效)/总例数×100%。(2) 比较两组患儿生活质量(生理功能、心理功能、物质生活以及社会功能)评分，利用生活质量量表展开评定，0~100分，随着分值增高，呈现出较高的生活质量。

1.5 统计学方法

采用SPSS 22.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗总有效率比较

观察组患儿治疗总有效率为86.67%，高于对照组的53.33%，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组患儿治疗总有效率比较 (n=30, n(%))

组别	治愈	有效	无效	总有效
对照组	9(30.00)	7(23.33)	14(46.67)	16(53.33)
观察组	14(46.67)	12(40.00)	4(13.33)	26(86.67) ^a

注：与对照组比较，^a $P < 0.05$ 。

2.2 两组患儿治疗前后生活质量评分比较

治疗前两组患儿的生活质量各维度评分比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；治疗后观察组患儿生活质量各维度评分均高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组患儿治疗前后生活质量评分比较

(n=30, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	生理功能评分	心理功能评分	物质生活评分	社会功能评分
对照组	治疗前	52.31 ± 4.25	52.66 ± 5.25	56.36 ± 5.65	52.39 ± 5.39
	治疗后	80.14 ± 3.14	80.39 ± 3.25	80.39 ± 5.55	80.33 ± 3.19
观察组	治疗前	52.29 ± 5.25	53.39 ± 3.18	56.39 ± 3.58	57.28 ± 5.33
	治疗后	90.14 ± 5.28 ^b	90.25 ± 5.36 ^b	90.11 ± 6.25 ^b	90.23 ± 3.25 ^b

注：与对照组治疗后比较，^b $P < 0.05$ 。

3 讨论

语言发育迟缓在儿童心理行为疾病中十分常见，也与大脑神经发育障碍密切相关。语言能力作为一项人与动物相区别的特征标志，同时也是表达个人思想、社会交流的重要工具。患有这一疾病的患儿，在语言的学习过程中，往往存在认知理解能力不足的情况，同时对词汇的习得与掌握能力不足，进而在各种需要进行语言交流的情况时存在语言表达困难，对正处于快速发育期儿

童的社交及认知发展造成极大影响。本病临床常有无法正常发音同人交流、咀嚼无力以及口角流涎等表现，而这些症状的存在不仅使正常生长发育受到影响，同时患儿也易表现出过度内向、自卑等系列心理状态，使心理正常发育受到严重阻碍^[9-12]。

中医认为，脑为“元神之府”，语言行为属于人的“神机”发用的范畴，脑主神明，主司包括语言在内的诸多行为，而又有“心藏神”“心开窍于舌”之说，心气充足

方能开口而言,因此,语言发育与心脑皆有密切联系,而在语言发育迟缓的中医证型之中,又以心脾两虚证语言发育迟缓多见。其治疗多以疏通气血经络以及健脾养心为主。儿童语言发育迟缓属于中医学“五迟、语迟”范畴,其主要病机在于先天不足、气血亏虚,进而不能充养髓海,导致元神失养,大脑功能受损,最终出现语言障碍。穴位按摩与针刺治疗,通过中医经络系统的作用,不仅可以调整儿童脏腑功能,其对于心脑区(穴)的治疗作用也可达到养心开窍,益智健脑的作用。此外督脉通于脑,脑部气血运行无碍,则督脉通畅,为小儿生长发育的重要基础。本研究所采用的穴位按摩方法施术部位涵盖头部、口面部、心经、心包经。“头为精明之腑”,其中头部诸穴,与脑的关系密切,而脑所主的认知理解功能又是儿童语言表达能力的基础。因此,与儿童认知理解功能相关的穴位按摩,主要选择头部穴位,以起到健脑益智的功效。心脾两虚证语言发育迟缓的患儿,因脾主肌肉,其华在唇,开窍于口,因此脾虚则造成患儿肌肉失养,口唇部位肌肉松弛乏力,吸吮、咀嚼功能便受到影响,甚至出现口角流涎的情况,故本治疗方案中选用属足阳明胃经之地仓穴、颊车穴,取其经脉多气多血之特性,荣养口周肌肉,辅以督脉上位于口轮匝肌的水沟穴,不仅起到通督益气之效,而且通过穴位刺激,改善口轮匝肌松弛的情况,最后配以任脉、阴维脉交会穴廉泉穴,收敛任脉阴经气血,以起到缓解流涎作用。通过对心经、心包经穴位的循经点按,起到养心开窍、促进语言发育的目的。针刺治疗作为中医疗法的一种重要手段,可以起到醒脑开窍,疏通经络的功效。而大脑语言区在头皮的投影,正是头部针刺治疗定穴的主要依据之一,本研究选用的语言区进行针刺治疗后,可以使对应脑区的血流灌注增加^[13-15],保证局部组织营养供应,将脑功能改善,对于语言能力提升发挥明显促进作用。因而本研究重点观察穴位按摩联合针刺治疗干预促进进行语言训练的心脾两虚证语言发育迟缓的效果。

本研究发现,观察组患儿治疗总有效率高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后观察组患儿生活质量各维度评分均高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。从而说明穴位按摩联合针刺方法的有效应用,提高大脑功能的物质基础,在对局部症状改善充分的同时,可对整体调整给予注重,为儿童更好吸收接受语言训练时的知识点创造条件,呈现出纯中医绿色疗法的特点,获得明显治疗效果。

综上所述,穴位按摩联合针刺治疗方法于心脾两虚证语言发育迟缓儿童疾病治疗中的有效应用,可将治疗

效果显著增强,其生理功能、心理功能、物质生活以及社会功能等方面将生活质量显著提升,可促进心脾两虚证语言发育迟缓患儿改善预后。

〔参考文献〕

- (1) 王灿军,胡春维,杨惠婷.健脾益气推拿法联合认知训练对脑损伤综合征智力发育迟缓患儿发育商的影响(J).临床医学研究与实践,2021,6(23):130-133.
- (2) 林小苗,邹林霞,陈维华.近5年中医康复治疗儿童语言发育迟缓的研究进展(J).中医儿科杂志,2021,17(6):105-107.
- (3) 古华,文慧,王晓琴.针灸联合听觉统合训练治疗脑瘫患儿语言发育迟缓临床研究(J).四川中医,2020,38(1):184-187.
- (4) 芦斐.针灸推拿联合早期认知语言康复对语言发育迟缓患儿 Gesell 评分的影响(J).中西医结合研究,2020,12(4):242-244.
- (5) 杨玉琴.推拿联合针灸在心脾两虚型语言发育迟缓患儿治疗中的应用价值分析(J).智慧健康,2020,6(21):132-133.
- (6) 赵海侠,李淑娜.中医推拿配合听觉统合训练在提高整体发育迟缓患儿智力发育水平中的应用价值(J).临床医学研究与实践,2019,4(2):126-128.
- (7) 王晓红.运动发育推拿法联合高压氧治疗对脑性瘫痪患儿关节活动度及发育情况的影响(J).中国民间疗法,2019,27(5):21-22.
- (8) 祝灶连.S-S语言发育迟缓检查法评估语言发育迟缓儿童发育特征的相关性分析(J).世界最新医学信息文摘,2021,21(101):92-93.
- (9) 李敏.头皮针联合语言康复训练治疗儿童语言发育迟缓的临床观察(J).山东医学高等专科学校学报,2020,42(2):125-126.
- (10) 门爽,贺勋,袁向东.激光针灸对精神发育迟缓患儿语言障碍的改善效果及机理评价(J).世界中西医结合杂志,2020,15(11):2112-2115,2120.
- (11) 孙元华,吴晓静.针灸结合言语疗法治疗语言发育迟缓患儿的效果观察(J).世界最新医学信息文摘,2021,21(49):168-169.
- (12) 岑丽婷.针灸配合康复训练对发育迟缓患儿治疗效果、发育商的影响(J).内蒙古中医药,2021,40(7):113-114.
- (13) 热比亚·白克力,库尔班乃木·卡合曼,古丽白合热木·买塞地,等.不同治疗方法对脑性瘫痪并语言发育迟缓儿童的临床疗效(J).世界最新医学信息文摘,2021,21(85):17-18.
- (14) 罗伟,李海霞,周民,等.艾灸百会联合认知功能训练治疗智力发育迟缓疗效观察(J).上海针灸杂志,2021,40(2):189-193.
- (15) 宝明明.针灸和语言训练用于语言发育迟缓患儿的效果(J).中国继续医学教育,2020,12(32):172-175.