

清解化湿法配合耳穴贴压治疗儿童单纯性肥胖 32 例

★ 李芳 (浙江省上虞市人民医院 上虞 312300)

摘要:目的:观察清解化湿法配合耳穴贴压治疗儿童单纯性肥胖的疗效。方法:以清解化湿法配合耳穴贴压治疗 32 例,与防风通圣丸口服 30 例为对照,观察临床疗效。结果:两组比较显效率和总有效率治疗组均高于对照组,有显著性差异。结论:清解化湿法配合耳穴贴压是治疗儿童单纯性肥胖一种有效方法。

关键词:清解化湿;耳穴贴压;防风通圣丸;儿童单纯性肥胖

中图分类号:R 245.32⁺³ **文献标识码:**B

近几年来笔者采用清解化湿法配合耳穴贴压治疗儿童单纯性肥胖症 32 例,取得了较为满意的疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 两组 62 例均为近几年来我院中医儿科门诊患儿。治疗组 32 例中,男 18 例,女 14 例,轻度肥胖 24 例,中度肥胖 8 例;病程 6 个月~4 年,平均 2.5 年。对照组 30 例,男 16 例,女 14 例;轻度肥胖 23 例,中度肥胖 7 例;病程 5 个月~4.5 年,平均 2.8 年。两组一般资料经统计学处理差异无显著性($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 单纯性肥胖诊断标准:实测体重超过同年龄同性别标准体重的 20%,肱三头肌和肩胛下角两处皮厚度之和,男 $> 32 \text{ mm}$,女 $> 34 \text{ mm}$ 。BMI:体重(kg)/身高(m²) ≥ 25 ,轻度肥胖,BMI ≥ 30 中度肥胖^[1],排除其他内分泌疾病、药物所致的继发性肥胖及遗传代谢性疾病。

2 治疗方法

2.1 治疗组 清解化湿法。药物组成:黄连 3~6 g,吴茱萸 1~2 g,黄柏 6~12 g,莲子心 1~2 g,制大黄 9~15 g,制半夏 9~12 g,陈皮 6~9 g,茯苓皮 12~15 g,炒枳壳 10~15 g,槟榔 9~15 g,制首乌 20~30 g,炒白芍 18~24 g,当归 9~12 g,生姜 5 片。每日 1 剂,水煎 2 服,60 天为一个疗程。同时配合耳穴贴压,取穴三焦、肺、内分泌、交感、饥点、口、脾、食道,耳廓局部用 75% 酒精常规消毒后,医者用左手固定耳廓,右手用镊子夹取粘有王不留行的 0.4 cm × 0.4 cm 的胶布,贴在耳穴上,并用手按压,使之固定。耳穴部位有酸、痛、胀、热感,表示取穴正确,每天按压 3~5 次,每次每穴按压 10~20 下,疗程同上。在此基础上建立健康的饮食模式,采取均衡膳食的原则,避免过量摄入高热量食物,在烹调方法上应尽量简单,多用清蒸、凉拌,少用煎、炸、勾芡,尽量减少烹调过程中油、淀粉和糖的用量。同时再配合运动治疗,每天运动 40~60 分钟,运动时间可以分散后累加,每周运动 5 天,选择有全身肌肉参加的有氧运动如跑步、游泳、爬楼梯、跳绳等。

2.2 对照组 防风通圣丸(浓缩丸)(河南省宛西制药股份有限公司生产,批号 Z20033102),每次 4 丸,每日 2 次,60 天为一个疗程。

3 治疗结果

治疗组显效(BMI < 25,或者 BMI 下降超过 25%)15 例,有效(BMI 下降在 15%~25% 之间)16 例,无效(BMI 无改变)1 例,总有效率 96.9%;对照组分别为 10、12、8 例,73.3%。两组比较 $P < 0.05$ 。

4 讨论

中医学认为,肥胖症病因以饮食不节,恣食肥甘为主,病理变化则以脾肾不足,痰湿内阻为主,其发生与饮食不节有着非常密切的联系。由于家长缺乏营养常识,片面认为进食越多,体格越健,小儿自幼养成过食习惯,且饮食多为油腻肥甘之品,日久油脂满溢可发生肥胖症。小儿脾常不足,过食油腻肥甘之品,则脾胃受损,痰湿内生,日久湿郁化热,湿热内阻于络而成本病。故治疗儿童单纯性肥胖症选用清解化湿法,方中黄连、吴茱萸为左金丸配方,清肝泻火,调和肝胃,制大黄能除痰实,荡涤肠胃,推陈致新,安和五脏,共为君药。黄柏、莲子心加强清热解毒之功,制半夏、陈皮、茯苓皮、炒枳壳、槟榔、生姜理气化痰,当归、白芍、制首乌活血柔肝护肝。现代药理学研究表明,黄连和黄柏所含的主要成分小檗碱通过抑制过氧化酶体增殖物激活受体表达抑制脂肪细胞分化,吴茱萸、槟榔、白芍有显著抑制 3T3-L1 前脂肪细胞分化及脂肪蓄积的活性,促进脂肪分解,莲子心提取物介导 β-肾上腺素受体使脂肪内的 c-AMP 生成物增加,从而具有促进脂肪分解的作用,生姜水提取物对大鼠胰脂酶活性和食后甘油三酯升高以及摄取高脂饮食小鼠子宫旁脂肪组织重量增加具有明显抑制作用,从而改善高脂饮食诱发的肥胖,促进高脂饮食小鼠粪便中脂质排泄。同时配合耳穴贴压,这是中医治疗儿童肥胖的特色之一,简单易行,朝夕可作,又无痛苦,易为儿童所接受,具有激起饥饿中枢、饱食中枢的人为变化,影响其营养状态,从而控制食欲的作用^[2]。再联合饮食和运动疗法,使肥胖儿童远离血脂紊乱、心血管疾病等等,健康快乐地成长。

参考文献

- [1]曾畿生,王德芬.现代儿科内分泌学[M].上海:上海科学技术文献出版社,2000:400~404.
- [2]孙庆培,徐有强.肥胖症的中医治疗概况[J].中医杂志,1990,31(5):53.

(收稿日期:2008-07-09)