

2011年临床考点：小儿遗尿推拿治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_654496.htm

小儿遗尿推拿治疗原则为温肾固涩。虚证辅以健脾益气，实证佐以疏肝清热。遗尿是指3岁以上小儿睡眠中以不自主排尿为主要临床表现的一种儿科常见病，俗称“尿床”。该病常反复发作，虽然预防后较好，但在一定程度上影响患儿的身心健康和生长发育。病因病机 中医认为本病为肾气不足，下元虚冷或病后体弱，脾肺气虚致三焦气化不利，肺、脾、肾三经之气不固，膀胱失约而成。少数患儿因肝经湿热，疏泄失常，火热内迫，热迫膀胱，膀胱不藏而引起。西医学认为兴奋、惊恐、过度疲劳，或对新环境不适应而精神紧张，或缺乏照顾及训练，或膀胱容量小等原因均可导致膀胱括约肌功能失调而发生遗尿。其中约有10%的患儿具有遗传倾向。

推拿治疗

- 1.治疗原则 该病的治疗原则为温肾固涩。虚证辅以健脾益气，实证佐以疏肝清热。
- 2.基本操作（1）患儿取家长抱坐位或仰卧位：补肾水300次；用全掌摩全腹，尤以下腹部为主，约5~8分钟；按揉气海、丹田、中极、三阴交，每穴约半分钟。（2）患儿取俯卧位：捏脊3~5遍，按揉肺俞、脾俞、肾俞、大肠俞、膀胱俞，每穴约半分钟；揉龟尾100次；擦命门、肾俞、八，以透热为度。
- 3.辨证施治（1）下元虚寒：补肾水300次，揉肾顶300次，推三关100次，揉外劳宫100次；用较为轻柔的手法逆时针方向摩全腹延长到10~15分钟，按揉神阙、气海、丹田、中极，每穴约半分钟；揉龟尾200次，推上七节骨100次；擦命门、肾俞、八，以透热为度。（2）肺脾气虚：补

肺经300次，补脾土200次，补肾水300次，按揉板门100次；按揉百会200次；逆时针方向摩腹5分钟，按揉气海、关元、丹田、足三里、三阴交，每穴约半分钟；捏脊3~5遍，按揉肺俞、脾俞、肾俞、膀胱俞，每穴约半分钟；横擦腰骶部，以透热为度。（3）肝经郁热：补肾水300次，清肝木100次，清心火100次，清大肠经100次，清小肠经300次；按弦走搓摩30次；用食指、中指自上而下推足膀胱经100次，推三阴交100次；推涌泉100次；横擦腰骶部，以透热为度。适宜技术 1.中药：下元虚冷者可用桑螵消散加减，脾肺气虚者用补中益气汤加缩尿丸加减，肝经郁热者用龙胆泻肝汤合缩尿丸加减。2.针灸：取关元、气海、中极、太渊、太溪、膀胱俞、肾俞、足三里等穴，中等刺激度，针尖可偏向下阴部，使针感向腹部传导，留针10分钟。若与有效而后不易合作的患儿，宜浅刺、速刺且不留针；灸百会、命门、关元、中极，每穴3分钟。3.埋针：在列缺穴处埋针，左右交替，一周为一疗程。4.穴位注射：肾俞、次、三阴交、夜尿点（小指第二节中点），用当归注射液或1%普鲁卡因注射，每穴0.5毫升，每次选取一穴，相互交替使用。注意事项 1.推拿治疗遗尿有较好的效果，但必须辨证准确。3岁以下儿童，由于脑髓未充，或正常的排尿习惯尚未养成而尿床者不属病理现象。个别儿童因贪睡，或懒卧不起而致尿床，只需定时唤醒排尿，不需治疗。若因膀胱、尿道及附近器官炎症，包茎，蛲虫病，脊髓炎，大脑发育不全，隐性脊柱裂等引起的遗尿，需积极治疗原发病。2.注意饮食。晚餐宜少盐饮食，晚餐后不再喝过多的水。3.注意劳逸结合。白天不宜让患儿过度疲劳，睡前不要过度兴奋。4.注意心理疏导，避免精神性或心理性遗尿，鼓

励孩子对治愈遗尿树立信心，切忌歧视、责骂、处罚患儿。
小编推荐：[#0000ff>中医临床：外伤性尾骨痛的推拿治疗](#)
[#0000ff>中医临床：小儿咳嗽推拿治疗](#) [#0000ff>2011年推拿功法：中医推拿之经络与腧穴](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年中医执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com