

天灸治疗在腰椎骨性关节炎镇痛的效果观察

许琼瑜,冯德荣,朱芬,董佳鸣,梁明华,欧伊娜  
(深圳市宝安区人民医院康复科,广东深圳,518101)

[摘要] 目的 探讨天灸治疗在腰椎骨性关节炎镇痛中的效果。方法 采用随机数字表法,将 60 例腰椎骨性关节炎患者分为对照组和观察组,每组各 30 例,对照组实施常规治疗和护理,观察组在此基础上采用天灸治疗。采用简化 McGill 疼痛问卷(short-form of mcgill pain questionnaire,SF-MPQ)评价两组患者疼痛治疗效果。结果 观察组患者治疗效果优于对照组,两组比较, $P < 0.01$ ,差异具有统计学意义。结论 天灸疗法对治疗腰椎骨性关节炎的疼痛效果明显。做好药物管理和留药的护理对提高天灸疗法的治疗效果具有积极意义。

[关键词] 腰椎骨性关节炎;天灸;简化 mcgill 疼痛问卷;护理

[中国分类号] R473.3 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2013)05-0014-03 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.04

Analgesic effect of auto-moxibustion on lumbar vertebral osteoarthritis

Xu Qiongyu, Feng Derong, Zhu Fen, Dong Jiaming, Liang Minghua, Ou Yi' na // Modern Clinical Nursing, -2013.12(5):14.

[Abstract] Objective To investigate the analgesic effect of auto-moxibostion on lumbar vertebral osteoarthritis. Methods Sixty patients with lumbar vertebral osteoarthritis were randomized equally into the control group and observation group by a random digits table: the former group received routine nursing care and the latter was intervened with auto-moxibustion together with routine nursing care. The curative effects were appraised by short-form of McGill pain questionnaire. Result The curative effect in the observation group was significantly better than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusions The auto-moxibustion is effective for the analgesia of lumbar vertebral osteoarthritis. The right management of medication and detained medicine is helpful for the increased effect of auto-moxibustion.

[Key words] lumbar vertebral osteoarthritis; auto-moxibustion; short-form of McGill pain questionnaire; nursing

腰椎骨性关节炎是中老年人常见的一种慢性退行性关节疾病,临床上主要表现为疼痛,影响患者生活质量。天灸既往多使用于呼吸系统疾病的治疗<sup>[1-2]</sup>,近年来发现天灸对治疗疼痛也有明显的效果。本科室自 2011 年 3 月~2012 年 9 月采用天灸治疗腰椎骨性关节炎患者的疼痛,取得较好效果,现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2011 年 3 月~2012 年 9 月,选择在本科室治疗的椎骨性关节炎患者 60 例。纳入标准:符合 1994 年卫生部颁布的《中华人民共和国中医药行业标准·中医骨伤科症诊断标准》<sup>[3]</sup>;年龄 40~70 岁;疼痛视觉模拟评分法(visual analogue scale,VAS)<sup>[4]</sup>评分在 4~8 分;知情同意。排除标准:

[收稿日期] 2012-12-25  
[作者简介] 许琼瑜(1963-),女,广东人,副主任护师,本科,主要从事临床护理及管理工作。

腰椎肿瘤、腰椎间盘突出症、腰椎结核、腰椎狭窄、强直性脊柱炎、带状疱疹等疾病患者;合并严重心肝、肾以及其他系统疾病患者;皮肤破溃、感染、皮疹者;哺乳期、妊娠期、月经期妇女。采用随机数字表法,将 60 例患者分为观察组和对照组,每组各 30 例。观察组男 12 例,女 18 例,年龄 41~69 岁,平均(50.79±18.51)岁,病程 1.5~3 个月,平均(2.01±0.78)个月。对照组男 14 例,女 16 例,年龄 40~70 岁,平均(52.06±17.39)岁,病程 1.2~2.8 个月,平均(1.92±0.81)个月。两组一般资料比较,均  $P > 0.05$ ,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规治疗和护理,包括给予针灸(取穴以足太阳膀胱经为主)、腰部中频电疗、磁疗,1 次/d,共 5 次;做好腰背部保暖;指导患者进行康复运动(仰卧位屈髋、伸髋、髋内收、髋外展、蹬足、昂胸、起坐、抬下肢及桥式运动,站位做腰部前屈、后伸、左右侧弯和旋转运动)。观察组在此基础上采用天灸治疗,具体方法为:将白芥子、细辛、元

胡,按均份加工成细粉,贮藏于瓶中备用;用鲜榨生姜汁调和,做成直径 1 cm、厚 1 cm 大小的药饼;用胶布将药物贴于病变相应的脊柱(每个点用两块药饼)、肾俞、大肠俞穴位上;留药时间 2~4 h,三伏天、三九天以及前后各增加 1 次,共 5 次。

1.3 效果观察

于最后 1 次治疗后,由专人采用简化 mcgill 疼痛问卷(short-form of mcgill pain questionnaire,SF-MPQ)<sup>[4]</sup>评价两组患者的疼痛治疗效果。问卷由疼痛分级指数(pain-rating index,PRI)、现时疼痛强度(present pain intensity,PPI)和疼痛视觉模拟评分法(visual analogue scale,VAS)3 部分组成。PRI 含有 11 个感觉性词与 4 个情绪性词,程度分无、轻、中、重 4 级,分别计 0、1、2、3 分,可计算出感觉分、情绪分和总分;PP1 分无痛、轻度不适、不适、难受、可怕的疼痛、极为痛苦 6 级,分别计 0、1、2、3、4、5 分;VAS 为一条 10 cm 长的直线,分为 10 个点,两端分别为“0”分端和“10”分端,分别代表无痛和剧痛。分值越大表示疼痛程度越重。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 14.0 统计软件进行统计学分析。采用  $t$  检验比较两组患者 SF-MPQ 得分的差异。

2 结果

两组患者 SF-MPQ 得分比较见表 1。从表 1 可见,两组患者 SF-MPQ 得分比较,均  $P < 0.01$ ,差异具有统计学意义,观察组患者治疗效果优于对照组。

表 1 两组患者 SF-MPQ 得分比较 (分, $\bar{x} \pm s$ )				
组别	$n$	PRI 得分	PPI 得分	VAS 得分
观察组	30	8.15±3.66	2.31±0.50	3.51±2.26
对照组	30	10.38±4.71	2.68±0.61	4.76±2.32
$t$		-2.04	-2.56	-2.11
$P$		< 0.01	< 0.01	< 0.01

3 讨论

3.1 腰椎骨性关节炎的特点

目前,中国已经进入老龄化社会,老年骨病呈逐年增加趋势。中老年人其椎间盘、骨骼、韧带组织常会发生不同程度的退行性改变,而这将导致椎间关节的内在平衡失调、关节失稳。退行性

改变降低了腰部对外力作用的承受能力,导致小关节囊、韧带及关节周围组织的无菌性炎症发生。脊柱退行性疾病已成为常见病,但其发生机制、治疗方法尚存在诸多问题<sup>[5]</sup>。本病病程长,常常反复发作,与体质、职业特点、生活习惯、外伤、劳损、缺少锻炼以及风寒湿瘀等有明显关系,多与老年人气血不足,肝肾亏虚等有关。

3.2 天灸治疗腰椎骨性关节炎疼痛效果的分析

本结果显示,采用天灸疗法的观察组患者疼痛治疗效果优于对照组,均  $P < 0.01$ ,差异具有统计学意义。结果与朱芬等研究结果相似<sup>[6]</sup>。分析原因如下,天灸疗法是通过将特殊调配的药物贴敷于特定的穴位,可使药物持续刺激穴位,使局部皮肤发红充血,以起到温经散寒、疏通经络、活血止痛、调节脏腑的功效。天灸所采用的药物大都可使局部血管扩张,促进血液循环,改善周围组织营养,促进退变组织修复等作用。通过神经反射作用,激发机体的调节功能,从而调整和增强人体免疫功能。本结果说明,天灸疗法对治疗腰椎骨性关节炎的疼痛效果明显。

3.3 护理

3.3.1 药物管理 天灸的药物为辛温走窜之品,容易挥发<sup>[7]</sup>。故此,应做好密封保管,并放置阴凉处。由于姜汁放置空气中过久会导致氧化,从而影响疗效,因此,姜汁必须现榨,并且每次不能太多。调粉时,先将姜汁摇匀,以免姜粉沉淀,倒入药粉调成药饼,不宜过湿或过干<sup>[6]</sup>,过干则药物渗透力差而难以起效,过湿则药块容易成糊状容易脱落并且弄脏衣服。此外,药饼也应现配现用,根据患者多少调配,一次调配过多,不能使用完则会使药饼变干从而减少药效。

3.3.2 留药护理 在工作中我们发现,边贴敷药物边交代注意事项,常有患者忘记或不注意,导致起泡后疼痛难忍,下次不愿贴药。因此,在贴敷药物后还需再次向患者做好宣教,如感觉灼热不可忍受时,可将药物提前取下。对于皮肤非常敏感的患者,建议患者试贴少量药物,如无不适再贴敷。

4 结论

综上所述,天灸疗法对治疗腰椎骨性关节炎的疼痛效果明显。做好药物管理和留药护理对提高天灸疗法的效果具有积极意义。