

中药酒剂配合电磁治疗仪治疗颈肩腰腿痛效果观察与护理

黄苑芬, 赖文娟, 曾秋华, 谢培英, 牟惠玲, 曾篇

(深圳市龙岗中心医院, 广东深圳, 518116)

[摘要] **目的** 探讨中药酒剂配合电磁治疗仪治疗颈肩腰腿痛的疗效。**方法** 将 80 例颈肩腰腿痛患者分为治疗组和对照组, 每组各 40 例, 治疗组使用中药酒剂加电磁治疗仪治疗, 对照组采用单纯电磁治疗仪治疗。分别在治疗前, 治疗 3 d、7 d 后, 采用数字等级评分 (numerical rating scale, NRS) 对两组患者进行测评。**结果** 治疗后, 治疗组患者 NRS 评分低于对照组, 两组比较, 差异具有统计学意义 (均 $P < 0.01$)。**结论** 中药酒剂配合电磁治疗仪治疗颈肩腰腿痛效果满意, 值得临床应用推广。

[关键词] 颈肩腰腿痛; 中药酒剂; 电磁治疗仪

[中图分类号] R248 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)12-0052-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.12.016

Effect of traditional Chinese medicine wine combined with electromagnetic therapy for the neck, shoulder, back and leg pain

Huang Yuanfen Zeng Qiuhua Xie Peiyang Mu Huiling Zeng Pian // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(12):52.

[Abstract] **Objectives** To explore the effect of traditional Chinese medicine wine combined with electromagnetic therapy for the neck, shoulder, back and leg pain. **Methods** Eighty cases of patients with neck, shoulder, back and leg pain were randomly divided into 2 groups, with 40 cases in each group, treatment group was given the traditional Chinese medicine wine and electromagnetic therapy, the control group was prescribed (only with electromagnetic therapy), use the numerical rating scale to observe the effects of two groups before therapy, 3 days and 7 days after therapy. **Result** After treatment, the pain of the treatment group was relieved significantly better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Traditional Chinese medicine wine combined with electromagnetic therapy for the neck, shoulder, back and leg pain has satisfactory effect, and is worthy to promotion.

[Key Word] neck, shoulder, back and leg pain; traditional Chinese medicine wine; electromagnetic therapy medicine

疼痛是一种令人不愉快的感觉和情绪上的感受, 伴随着现有的或潜在的组织损伤, 被视为继体

温、脉搏、呼吸、血压之后的第五生命体征^[1]。颈肩腰腿痛是骨科临床常见病, 且该类疼痛多为慢性反复发作, 影响人的工作生活, 甚至影响人的心理状态及生活质量, 治疗方法亦多种多样, 疗效

[收稿日期] 2013-09-15

[作者简介] 黄苑芬 (1964-), 女, 广东梅州人, 主任护师, 本科, 主要从事骨科临床护理和护理管理工作。

- [3] 肖永红. 密闭吸痰在开放气道中的应用体会[J]. 中医药指南, 2012, 27(9): 629
- [4] Lee ES, Kim SH, Kim JS. Effects of a closed endotracheal suction system on oxygen saturation, ventilator-associated pneumonia, and nursing efficacy[J]. Taehan Kanho Hakhoe Chi, 2004, 34(7): 1315-1325.
- [5] 黄逢敏, 张素, 邓永春. 人工气道气囊管理的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2007, 42(1): 73.
- [6] 曾定芬, 向明芳, 张素兰, 等. ICU 机械通气患者两种吸痰方法的比较[J]. 护士进修杂志, 2008, 23(8): 628.
- [7] 将丰亦. 机械通气患者吸痰吸引负压研究现状[J]. 护理研究, 2006, 20(2): 387-388.
- [8] 刘又宁. 社区获得性肺炎诊断和治疗指南[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2006, 29(10): 651-652.
- [9] Fernandez MD, Piacentini E, Blanch L, et al. Changes in lung volume with three systems of endotracheal suctioning with and without pre-oxygenation in patients with mild-to-moderate lung failure[J]. Intensive Care Med, 2004, 30(12): 2210-2215.
- [10] 朱顺芳, 李亚洁. 开放与密闭式吸引系统对呼吸机相关性肺炎发生率的影响研究进展[J]. 护理研究, 2010, 24(3): 754.
- [11] 王静, 鱼丽荣, 石晓霞. 3 种不同人工气道湿化方法的效果比较[J]. 护理研究, 2010, 24(5): 1172-1173.

[本文编辑: 郑志惠]

不一。目前,临床上给予止痛剂或针灸进行治疗,单纯的药物治疗不能从根本上消除疼痛并且有药物副作用,而传统的针灸治疗具有诸多弊端如所针痛、取穴多等,对于某些患者来说无法接受^[2]。因而,该病在临床治疗上比较棘手,治疗效果不甚理想且具有病程长、反复发作等特点,给患者正常生活和工作带来极大困扰^[3]。因此,探讨如何选择简单可行的措施有效地缓解、控制疼痛非常必要。本科室应用中药酒剂配合电磁治疗仪对颈肩腰腿痛患者进行治疗,取得满意的效果,现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2012年5月~2013年7月选择入住本科室患者80例,其中颈椎病8例,肩周炎3例,腰肌劳损22例,腰椎退行性变18例,梨状肌综合征6例,腰椎间盘突出症23例。纳入标准:颈肩腰腿痛患者,无手术指征。排除标准:对酒精过敏者、合并有心脑肺肾等其他严重疾病的患者。按照住院号尾号的单双数随机分组,单数为治疗组,双数为对照组,每组各40例。治疗组男25例,女15例,年龄31~71岁,平均 (38.03 ± 9.82) 岁。对照组男24例,女16例,年龄32~69岁,平均 (36.98 ± 8.76) 岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 功能锻炼指导和心理护理 两组治疗前进行全面评估及治疗原理、注意事项的告知,让患者或家属知情同意,排除过敏体质如对酒精过敏者及局部皮肤破损者。并进行如下的指导和护理:①日常姿势与体位等指导。避免久站、久坐及有损脊柱生理弯曲的卧位;避免肢体、关节过度负重及长时间维持同一姿势;②饮食指导。饮食宜偏温性,忌生冷,如葛根、狗肝菜、干姜、樱桃等。以健脾胃、补益气血为主,如猪肝、瘦肉、当归、阿胶、熟地等,但避免饮食过量。多食一些含钙丰富的食物如鱼、虾、牛奶、鸡蛋、黄豆、猪骨等;③心理护理。长期反复的疼痛对人的生理、心理、生活质量都造成较大的影响,疼痛使人变得焦躁、忧虑、退缩、易怒而造成人际关系紧张,我们以热情、亲切、

诚恳的态度与患者沟通,了解患者的心理状态,及时做好心理疏导,指导患者多看书、报、电视等,分散对疼痛的注意力,以促进康复;④功能锻炼的指导。根据不同的病种给予不同的功能锻炼指导,如腰部功能锻炼,肩部功能锻炼,颈部锻炼等;⑤出院指导。评估功能锻炼掌握程度、示范并发放相关宣教手册。

1.2.2 治疗组 采用中药酒剂配合电磁治疗仪治疗。电磁治疗仪为山东盛宏医药科技有限公司出产即盛宏电磁治疗仪。中药酒剂的中药包括白芍200g、龙血竭100g、红花100g、当归100g、桑寄生300g、大黄100g、桂枝150g、乌药200g、川穹300g、骨碎补200g、桃仁100g、自然铜300g、牛膝300g、生地黄150g等,将这些中药材按配伍量放入38%白酒10kg中浸泡1个月后备用,使用时将纱块或小棉垫浸入容器中吸药后用持物镊拧去过多的药液至不滴药为度,依据患者疼痛范围,将纱块展开平铺于疼痛部位,再将治疗仪电磁垫垫上,打开仪器开关,调节温度在 $39 \sim 41^{\circ}\text{C}$,频率根据患者感觉调节,每次30min/次,3次/d,每个疗程7d。

1.2.3 对照组 给予单纯电磁治疗仪治疗,30min/次,3次/d,每个疗程7d。

1.3 评价工具

采用数字等级评分^[4](numerical rating scale, NRS)进行评定。具体做法是:做一条10cm长的直尺,直尺的一端为0分,表示无痛;另一端为10分,表示剧痛;中间部分表示不同程度的疼痛。每1cm为1分,让患者根据自我感觉在直尺上划一记号,表示疼痛的程度。1~3分表示轻度疼痛可忍受,能正常生活和睡眠;4~6分表示中度疼痛、轻度影响睡眠,需用止痛药;7~10分表示疼痛剧烈,严重影响睡眠及心理状况,并伴有情绪的波动甚至焦虑等。分别在治疗前,治疗3d、7d后对两组患者进行测评。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS 11.5统计软件进行统计学分析。两组患者NRS评分比较采用 t 检验。

2 结果

两组患者NRS评分比较见表1。从表1可

见,治疗后,治疗组患者 NRS 评分低于对照组,两组比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.01$)。

表 1 两组患者 NRS 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗 3d 后	治疗 7d 后
治疗组	40	6.89 ± 1.43	4.02 ± 1.10	2.03 ± 1.11
对照组	40	6.57 ± 1.67	5.83 ± 1.98	5.31 ± 1.59
t		0.921	-5.056	-10.698
P		> 0.05	< 0.01	< 0.01

3 讨论

3.1 中药酒剂配合电磁治疗仪治疗颈肩腰腿痛效果分析

颈肩腰腿痛是一组临床多见的症状,其病因复杂,是指下腰、腰骶、骶髂、臀部、颈、肩、肩胛等处的疼痛,可伴有上下肢痛,感应痛或放射痛,其中以腰椎间盘突出症、颈椎病最具有代表性^[5]。疼痛对人们的生活及工作造成严重的影响,甚至会产生功能障碍从而使患者的生活质量急剧下降^[6]。颈肩腰腿痛病多属中医“痹证”范畴,主因受“风”、“寒”、“湿”三气外邪侵入,导致雍闭经洛,气血运行不畅^[7],即气滞血瘀致本痛症,表现为肢体、关节、肌肉疼痛不适。本酒剂具有祛风、散寒、除湿、舒筋活络、活血化瘀、通痹、止痛、强筋壮骨的功效。电磁治疗仪的脉冲电流模拟成的各种按摩手法作用于痛点及经络,能使机体产生内源性镇痛物质,并能改善局部血液、淋巴循环,因而具有较强的镇痛作用^[8]。同时药物通过皮肤吸收有作用直接、药物吸收不受消化道 pH 值、食物和药物在肠道移动时间等影响;避免药物在肝脏的首过效应;有不通过肝脏,减轻胃肠道副作用的优点^[9],使酒剂疗效更为显著。本结果显示,治疗后,治疗组患者 NRS 评分低于对照组,两组比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.01$)。结果说明,中药酒剂配合电磁治疗仪可有效治疗颈肩腰腿疼痛。

3.2 护理

颈肩腰腿痛的患者疼痛症状常反复发作,迁延不愈,对患者的生活质量、精神状态产生严重的不良影响,且因伴随的情绪和行为的异常而演变为躯

体心理障碍共存^[10-11],故对患者要准确进行护理评估,尤其应评估其心理问题,并及时提出以护理干预为主的综合护理措施。笔者认为在治疗过程中应依据不同的痛症指导不同的功能锻炼,在出院前再次进行功能锻炼评估、示范,发放相关的健康教育手册,让患者的功能锻炼方法具有可追塑性,同时落实出院后的专科随访与咨询,从而将功能锻炼延伸至日常家居生活。

4 结论

本研究显示,应用中药酒剂配合电磁治疗仪治疗颈肩腰腿痛效果明显。此法疗效确切,操作简便,安全经济,值得临床应用推广。

参考文献:

- [1] 李亚丽,陶明哲,任永功,等. 曲马多术后静脉自控镇痛效应及康复的效果[J]. 中国康复,2003,18(5): 53255.
- [2] 齐碧芳. 平衡针灸治疗颈肩腰腿痛疗效分析[J]. 亚太传统医药,2012,8(3): 85-86.
- [3] 杨林平. 中药熏蒸透皮疗法治疗颈肩腰腿痛临床分析[J]. 光明中医,2013,28(6): 1199.
- [4] Cleve IV, Bossert EA, Savedra MC. Scientific inquiry: cancer pain in children: The selection of a model to guide research[J]. J Spec Pediatr Nurs, 2002, 7(4): 163-165.
- [5] 吴在德,吴肇汉. 外科学[M]. 7版. 北京: 人民卫生出版社,2008: 846-859.
- [6] 李俊庆,宁梢凤,任朔. 平衡针灸治疗颈肩腰腿痛50例[J]. 中国民间疗法,2010,18(5): 11.
- [7] 李家邦. 中医学[M]. 北京: 人民卫生出版社,2003: 369.
- [8] 李连岁. 中药离子导入治疗腰腿痛疗效观察[J]. 时珍国医药,2006,17(11): 2279.
- [9] 胡大佑,宫玉杰. 中药熏蒸治疗膝骨性关节炎51例疗效观察[J]. 中国骨伤,2002,11(15): 687.
- [10] 崔庆凌. 运动系统慢性疼痛病人的心理行为变化与对策[J]. 云南医药,2006,27(1): 76.
- [11] 张雪艳,谢雪华,王东明. 慢性疼痛病人心理状态分析及护理干预[J]. 护理研究,2002,16(2): 88-99.

[本文编辑:郑志惠]