



中药热奄包治疗颈型颈椎病的效果和护理观察

曹 蓉 (株洲市中医伤科医院 湖南株洲 412000)

摘要: **目的** 观察中药热奄包治疗颈型颈椎病的临床效果。**方法** 将120例颈型颈椎病患者随机分成观察组和对照组。对照组采用肩颈推拿治疗,观察组加用中药热奄包治疗,且两组治疗期间均采用颈椎病的常规护理和专项护理。**结果** 观察组的总效率为90%,对照组的总效率为75%,观察组疗效明显优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 中药热奄包配合肩颈推拿及护理治疗颈型颈椎病效果满意。

关键词: 颈型颈椎病 中药热奄包 护理

中图分类号: R248 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)14-407-01

颈型颈椎病是临床中最为常见的一种类型,具有发病率高,疗效好的特点,其症状主要表现为颈项肩部的酸痛不适,僵硬并活动受限,中医学认为其病因多属风寒湿邪入侵局部,经脉痹阻,气血不畅,发为颈项肩背部疼痛等症状。随着当前生活方式的改变,颈型颈椎病呈年轻化、广泛化的发病趋势,运用中医药手段预防、治疗颈型颈椎病显得尤为迫切。笔者采用中药热奄包、肩颈推拿治疗结合常规护理治疗本病120例,取得满意效果,现阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将120例本病患者随机分成观察组和对照组各60例。观察组60例,男29例,女31例,年龄16~58岁,平均39.2岁。对照组60例,男32例,女28例,年龄17~60岁,平均42.2岁。两组患者在年龄、性别、病程等一般资料上比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

西医诊断标准:根据中国康复医学会颁布的《颈椎病诊治与康复指南》2010版制定的颈型颈椎病的诊断标准[1]。中医诊断标准:根据国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》[2]的诊断标准。入组患者需同时满足以上诊断标准,排除心脏病、非颈型颈椎病、妊娠期妇女等患者。

1.3 治疗方法

1.3.1 对照组:单纯肩颈推拿治疗。每日推拿2次,每次20分钟,5天为1疗程。推拿治疗由专业推拿师进行,治疗前后进行疗效分析总结。在进行治疗过程中均采用颈椎病常规护理和专科护理。推拿时观察皮肤情况,皮肤溃疡者禁推拿,同时手法宜轻柔,力度合适,忌粗暴。

1.3.2 常规护理:①疼痛护理:治疗期间重视患者心理变化及身份转变,贵护态度和蔼亲切,让患者安全舒适;协助患者取舒适体位,缓解疼痛,保持环境安静。②饮食起居护理:饮食宜清淡,多食瓜果蔬菜,保持皮肤及床单的清洁干爽;教会患者深呼吸、咳嗽排痰。③情志护理:保持与患者的良好沟通,建立和谐的护患关系;及时化解病患的焦虑及担忧;让病患及家属积极主动配合治疗,尽早恢复。

1.3.3 观察组:中药热奄包治疗。方法:中药热奄包热敷颈肩部。操作方法:微波炉高温加热3分钟,手感不烫为宜,再套一层棉布袋;患者取仰卧位,将中药热奄包枕于颈下,热敷颈肩部。每次20分钟,每日2次,5天为1疗程。中药热奄包组成为盐粒500g加中药配方(肉桂、广木香、丹参、桃仁、红花、花椒、小茴香等组成),药物加工成100目大小颗粒,与盐粒均匀混合装入25*20*2cm棉布单层袋中,缝合封口即成。治疗期间注意有无皮肤烫伤及过敏情况,把握加热时间和温度,治疗期间中注意保暖。

1.4 观察指标

1.4.1 评分标准:采用VAS疼痛评分:0~10分,0分为无痛;3分以下:有轻微的疼痛,患者能忍受;4~6分:患者疼痛并影响睡眠,尚能忍受;7~10分:患者有渐强烈的疼痛,疼痛难忍。

1.4.2 疗效评定标准:参考《中医病证诊断疗效标准》[1]。①治愈:原有各型症状消失,肌力正常,颈肢体功能恢复正常,能参加正常劳作和工作;②好转:有各型症状减轻,颈肩背疼痛减轻,肢体功能改善;③未愈:症状无改善。

1.5 统计学处理

采用SPSS 19.0软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两两比较采用t检验,计数资料采用卡方检验,以 $P<0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者皆治疗顺利,无明显烫伤、皮肤过敏等并发症,病例得到随访记录两组疗效对比,具体结果详见下列表格。

2.1 两组患者治疗前后VAS评分比较

组别	例数	治疗前	治疗后	P值
治疗组	60	5.38±1.82	1.52±0.75	<0.05
对照组	60	5.85±1.36	2.3±1.21	<0.05
P值		>0.05	<0.05	

注:治疗前两组对比 $P>0.05$,有可比性;治疗后两组比较, $P<0.05$,有统计学意义。

2.2 治疗后两组患者疗效比较(例)

组别	例数	治愈	好转	未愈	有效率(%)
观察组	60	36	18	6	90
对照组	60	29	16	15	75

注:与对照组比较, $P<0.05$ 。

3 讨论

颈型颈椎病属传统医学“项强”范畴,是颈椎病分型里最轻最常见的一类,随着生活方式的改变,智能手机的普及,患病率日渐上升,其病机多属本虚标实,中医药治疗本病效果确切,简单易行。李若和^[3]通过研究,在对照组基础上运用中药热奄包治疗颈椎病,有效率达88.33%。推拿治疗颈型颈椎病,其主要目的是对患者进行通经活络,行气活血止痛的作用。而中药热奄包是将制热好的中药包放置于颈肩部疼痛不适部位,通过热疗和药效的叠加作用,使风寒湿邪驱散,气血归原,病痛自消。我院自制中药热奄包内配肉桂、广木香、小茴香具有祛风散寒、舒筋通络之功效;丹参、桃仁、红花等具有温经活血,祛瘀止痛之功效;再配合盐粒持续加热的功能,使药物透过皮肤,直接作用于颈背部,改善局部血液循环,加速代谢,缓解疼痛,祛除经脉中的邪气,滋养筋脉,以解项背之拘急;患者治疗时取仰卧位,头部自然放松后仰,自身形成一牵引力,使颈部恢复生理曲度,同时颈肩部肌群得到放松,缓解因肌痉挛而引发的疼痛。据此,运用中药热奄包结合推拿治疗颈型颈椎病疗效明显。中药热奄包制作、使用简单,成本低廉,适合家庭使用,对缓解初期症状,预防颈椎病有良好效果。本文在常规护理基础上同时运用颈椎病的疼痛护理、情志护理、饮食起居护理等,是为了减轻颈型颈椎病患者的临床症状和痛苦。本临床观察结果表明,中药热奄包能明显提高临床疗效,值得推广。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准—中医病证诊断疗效标准[M]. 南京:南京大学出版社,1994:201—202.
- [2] 中国康复医学会颈椎病专业委员会. 中国颈椎病诊治与康复指南[M].2010:8.
- [3] 李若和, 许兵, 吴倩等. 中药热奄包对颈椎病患者的临床康复影响[J]. 浙江中医杂志, 2016, 51(1):35—36