

# 中医定向透药治疗仪联合康复护理对颈椎病患者疼痛及康复的影响

刘艳平 戚晓霞 杨莹 (通讯作者)

中国人民解放军海军特色医学中心 上海市 200126

**【摘要】**目的: 采用中医定向透药治疗仪、康复护理联合干预颈椎病的效果以及影响。方法: 入院时间是: 2022 年 6 月~2023 年 6 月, 搜集颈椎病患者共计 200 例, 均参照使用计算机方式分成对照组和研究组各 100 例, 前者常规护理, 后者联合干预各 100 例, 比较组间疼痛程度、脊椎功能评分等指标。结果: 研究组颈椎功能评分高于对照组、VAS 评分低于对照组; 研究组生活质量水平优于对照组  $P < 0.05$ 。结论: 以联合方式干预颈椎病患者效果明显, 有利于促进其颈椎功能恢复, 减少疼痛, 并改善临床症状, 值得推广。

**【关键词】**中医定向透药治疗仪; 康复护理; 颈椎病; 疼痛等级; 生活质量

临床中, 颈椎病(颈椎综合征), 是多种颈椎炎(增生性颈椎炎、颈椎关节炎、颈椎间盘突出症、颈神经根综合征)总称<sup>[1]</sup>, 该疾病主要是一种退变性疾病。其中发生颈椎疾病颈椎病主要因素是: 患者骨质异常增生、生活习惯不规律、坐姿不正确等多种因素, 从而使其出现颈椎骨髓等多种原因使患者神经根受到压迫, 发生颈椎疾病<sup>[2]</sup>。临床中主要表现特征是: 椎节松动以及椎管狭窄, 然后对周围脊髓以及神经根等组织造成刺激、压迫, 使颈椎病发生<sup>[3]</sup>。目前临床中多以手术、运动以及药物等方式治疗, 但是从远期来看, 仍然需要加强术后护理干预, 从而使患者疾病得到恢复, 改善临床各项指标情况, 进而推动患者恢复, 改善预后。鉴于此, 本文对其采用中医定向透药治疗仪联合康复护理干预颈椎疾病, 进一步分析其效果和影响。具体方法如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2022 年 6 月到 2023 年 6 月区间, 我院收治 200 例颈椎病患者作为本次研究对象, 分为两个组别, 对照组 ( $n=100$ )、研究组 ( $n=100$ ), 对照组: 男性 64 例, 女性 36 例, 搜集年龄范围是: 28~75 岁, 平均年龄值为:  $51.54 \pm 4.12$  岁; 研究组: 女性 30 例, 男性 70 例, 收集年龄区是: 28~75 岁, 中间值:  $51.46 \pm 2.12$  岁。组间均由统计学软件分析, 表示无差异  $P > 0.05$ , 可以进行比较。纳入标准: 符合本次的研究对象; 患者知晓并签字确认。排除标准: 精神疾病过往史; 认知功能有障碍。

### 1.2 方法

对照组——常规护理, 在患者入院后, 护理人员应遵循对其针对性护理, 主要措施包括健康教育、对其病情观察以及康复护理、用药、饮食指导。

研究组——联合护理, (1) 中医定向透药治疗仪(生产厂家: 桂林威诺敦医疗器械有限公司 WND-ZZ-2TD), 主要操作方法是, 采用 75% 的乙醇对其局部皮肤擦拭, 再

将一次性皮肤电极拆开并放置电极板上, 抚平, 贴在穴位或是患处进行固定。根据患者耐受程度设置力度, 并合理控制治疗处方, 将每次使用力度为 30 分钟, 以 10 天作为一个疗程, 并且连续治疗三个疗程。(2) 康复护理干预: 成立专门康复小组, 对其组员定期培训和考核, 并建立其信息资料, 了解平时习惯, 并制定针对性康复护理方案。

失眠干预: 对颈椎病患者应该选用低枕, 将头部自然的放松, 使其胸部、腰部等组织保持自然放松的一个状态, 保持充足的睡眠质量。坐姿干预: 护理工作人员应该将患者头部向前倾斜, 保持良好姿势, 避免将颈部、胸部处于不良状态, 并调整好适当桌椅高度, 防止头部过于前倾或是过仰。颈部护理: 护理人员需要合理指导患者在颈部锻炼前应该先放松身体, 避免出现拉伤现象。指导患者将头部放在胸部, 进行拉伸, 持续 5 秒后, 恢复, 并告知其缓慢转动, 等待恢复后, 可以缓解其颈部紧张活动度。以缓解颈部功能; 对肩部运动时, 应该缓慢将双肩紧缩 5 秒, 然后再坚持 5 秒, 以上运动需要重复 8 次左右。随访护理: 在患者出院后, 应该对其进行电话、微信随访, 详细了解其实际情况, 并给予纠正。

### 1.4 观察指标

比较组间颈部疼痛程度(采用视觉模拟评分法 VAS)以及颈部功能(使用颈椎眩晕症状以及功能评估量表表示)。评估组间生活质量水平, 主要包括生理、心理、社会以及环境等。

### 1.5 统计学方法

使用  $\chi^2$ 、t、P 值分别检验计数资料、计量资料, 并使用 % 以及 (均数  $\pm$  标准差) 表达, 以上均使用统计学软件 SPSS24.0 分析, 当结果为  $P < 0.05$ , 表示具有差异。

## 2 结果

### 2.1 两组 VAS、颈椎功能

由数据表 1 可知, 研究组 VAS 评分低、颈椎功能高, 组间具有差异  $P < 0.05$ 。

表 1 组间 VAS 以及颈椎功能(分)

组别	VAS		颈椎功能	
	干预前	干预 30 天后	干预前	干预 30 天后
对照组( $n=100$ )	4.26 $\pm$ 0.52	2.26 $\pm$ 0.45	13.75 $\pm$ 1.06	19.37 $\pm$ 2.87

研究组(n=100)	4.25±0.57	1.14±0.21	13.76±1.08	23.21±2.14
t 值	0.1296	22.5539	0.0661	10.7262
P 值	0.8970	0.0000	0.9474	0.0000

### 2.2 两组生活质量比较

对照组生理领域(66.85±5.48)分、社会领域(59.49±3.45)分、环境领域(59.79±4.56)分、心理领域(64.29±3.45)分;研究组生理领域(87.29±6.45)分、社会领域(79.38±4.98)分、环境领域(89.67±5.69)分、心理领域(92.61±5.49)分;t值、P值分别是(24.1504/0.0000、32.8310/0.0000、40.9778/0.0000、43.6766/0.0000)。以上结果显示,研究组各项评分均高于对照组,组间差异P<0.05。

### 3 讨论

在医学临床中,颈椎病目前是比较常见的疾病,该病症多以退变性表现,也是一种吧病理性疾病<sup>[5]</sup>。随着人们生活方式不断改变,长时间低头、工作的人群数量越来越多,导致患病率不断提升,发病年龄逐渐呈年轻化趋势。这种疾病不仅影响其生活,还严重影响的患者健康,如果没有及时进行处理,会出现一系列不良反应,影响其身体健康,所以应该及时治疗<sup>[6]</sup>。因此应该如何有效控制颈椎退化,缓解临床症状,提高其生活质量,是目前临床需要解决的。颈椎病发生的原因主要与工作坐姿、睡眠姿势等因素相关,使其颈椎后部肌肉张力升高,椎间盘压力过大,引起疾病发生,所以应该寻找更加有效的治疗康复方式,恢复其颈椎功能。

中医定向透药治疗仪具有渗透作用,能够将药物整体的渗透入患者颈部,充分利用药效缓解其临床症状,另外该作用相对时间较长。通过药物的渗透可以有效缓解其颈部紧张状态,并可以减少肌肉疼痛,可以增加代谢,疏通颈部中国的穴位,改善血液循环,缓解患者疼痛。而康复护理主要是通过对患者病情分析,制定针对性护理干预,能够通过护理计划综合纠正病患不良习惯(坐姿、睡眠方式)帮助改善颈椎疼痛;同时指导颈椎病患者适当活动,可以改善其肌肉组织,促进血液循环<sup>[7]</sup>,能够帮助患者缓解临

床症状,恢复颈部功能。通过两种方式联合干预颈椎病患者,可以有效促进其颈部功能恢复,减少疼痛。本次研究数据显示,通过联合干预后,研究组VAS、颈椎功能评分均优于对照组(P<0.05);研究组生活质量水平评分均高于对照组,差异P<0.05。该数据结果进一步证实联合干预能够有效提升患者颈部功能恢复,缓解临床症状,促进恢复。

总而言之,对颈椎病患者采用中医定向透药治疗仪和康复护理,具有明显作用,能够有效缓解疼痛,改善颈椎功能恢复,提高生活质量水平,具有重要价值意义,值得推广和应用。

### 参考文献:

- [1] 田春燕,郭玲.中医定向透药治疗仪联合康复护理对胸腰椎术后患者疼痛及康复的影响[J].吉林医学,2022,43(12):3359-3361.
- [2] 李香香,邹素段.中医针对性疼痛护理联合中医定向透药治疗仪在颈椎病患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(11):46-49.
- [3] 黎风.定向透药治疗仪联合中医护理干预对股骨颈骨折术后康复效果的影响[J].医学理论与实践,2022,35(01):137-138.
- [4] 熊珍珍,陈陪能,张少珍.中医定向透药治疗仪联合早期康复护理干预对卒中患者康复效果的影响[J].医疗装备,2021,34(18):159-160.
- [5] 罗小凤,陈海玲,李林花,韦哲,林东盈.中医定向透药治疗仪联合综合康复护理对颈椎病患者心理状态及预后的影响[J].基层医学论坛,2021,25(21):3077-3079.
- [6] 张燕.中医定向透药治疗仪联合康复护理对颈椎病患者疼痛及康复的影响[J].医疗装备,2021,34(09):173-174.
- [7] 夏小敏,阮丽玲.中医定向透药治疗仪联合早期康复护理对脑卒中患者功能康复的影响[J].黑龙江医学,2020,44(11):1626-1628.