

改良版中药封包治疗气滞血瘀型颈椎病临床护理疗效观察

聂苏玉

四川省泸州市中医医院 四川泸州 646000

摘要:目的:探讨改良版中药封包对气滞血瘀型颈椎病患者影响。方法:选择2023年1月-2023年12月住院的80名颈椎病患者为研究对象,对照组(n=40)采用传统中药封包治疗;观察组(n=40)采用改良版中药封包治疗,评估临床疗效,比较患者田中靖久颈椎病症状量表评定积分。结果:观察组患者的症状积分(6.42±1.01)分、工作和生活能力(3.74±0.52)分、体征(6.54±0.75)分、手的功能(0.00, 0.00);明显高于对照组(5.02±1.23)分、(3.01±0.36)分、(5.62±0.88)、(0.00, 0.00)分(P<0.05)。结论:对颈椎病患者采用改良版中药封包治疗,能够明显减轻患者的临床症状,提高疗效,值得临床借鉴。

关键词:颈椎病;证型;改良版中药封包;疗效

颈椎病(Cervical Spondylosis),这种情况与长时间坐在桌前有关系,也有可能是由于长时间的弯腰而导致的颈椎间盘变性和椎体骨质增生。由于韧带的钙化性增生,对颈神经根,椎动脉或脊柱造成的一种症候群。^[1]WHO发布《全球十大顽症》,颈椎病位居心血管病之后,位居第2位。目前,全国颈椎病患者超过两亿,占17.3%,5个人中就有1个。在过去的20多年里,颈椎病的发病率由55岁下降到了更年轻的39岁。从分型上将颈椎病归入“项痹病”范畴,并将其分类为风寒痹阻型、痰湿阻塞型、气血不足型、气滞血瘀型、肝肾亏虚型。在颈椎病中,神经根型最为常见,约有50-60%。项痹症是一种严重危害人类健康的疾病。所以,对其进行防治已成为当务之急。颈肩关节痛是气虚血瘀证患者的主要症状是头痛、颈痛、肩痛和四肢痛,有的患者会表现为:有的患者有麻木等症状,有的患者受压神经根节段时会有不同程度的症状,比如:有的患者的症状会表现为四肢的疼痛,有的患者还会表现为肢体的疼痛。对此,应以活血化瘀、理气止痛、温经通络为主。^[2-3]改良版中药封包是指将各种草药混合打成粉末,调和成粘稠状,平铺纱布放于患处进行贴敷,通过吸收药物自身的功效和药物加热后的热量从而刺激肌肤,使其快速渗透到深层肌肉组织,开凑理透、疏通经络,使药效能直达病所,促进局部组织代谢,减轻局部炎症反应,达到缓解症状的目的。

1. 对象与方法

1.1 研究对象 本研究以卫生部《中医病症诊断疗效标准》为依据,选择2023年1月-2023年11月份的80例颈椎病患者

为研究对象,根据《中医病症诊断疗效标准》的有关规定治疗。入选条件:①符合《中医病症诊断疗效标准》,属于气滞血瘀范畴;②患者对药物的遵从性较好,并有较强的主观能动性。③患者应主动登记知情同意书,签字确认。⑤年龄20-75岁。⑥患者具备阅读文字的基本技能。排除标准:①无躁狂及其他心理疾病患者。③颈椎肿瘤和结核患者;④患有骨质疏松症的患者。⑤对药物敏感的患者。终止标准:①由于种种因素,未能进行一个完整的疗程,且对疗效进行了观察和记录。②有其它并发症,或因疾病突发而进一步加重。

1.2 方法:将病人按照1:1的比率分为两组。对照组40人,男18人,女22人。病人的年龄介于28岁至60岁,平均45.52岁。他们当中有21位男士和19位女士,年纪从30岁到65岁,平均46.24岁。在年龄和性别方面,两组比较没有统计学意义(P>0.05)。

1.3 干预方法

1.3.1 对照组

常规护理 疼痛护理:①分别对患者的疼痛性质、疼痛部位、疼痛持续时间和疼痛的轻重进行评价。②降低或抑制引起患者痛苦的相关因子。③引导患者采取舒服的姿势,以减轻患者的痛苦。④患者需在医生指导下口服止痛药物,并密切关注药物治疗后的疗效和副作用。日常生活方面的注意事项:尽量不要进行长期的低头运动。②要根据个人情况选用合适的枕头,不要让头枕太高,要让头部和脖子成一条线,防止睡姿发生扭转。③做好脖子的保暖工作,避免受凉、热、

与分解。在炎症晚期应用加热,可以通过白细胞的分解作用,将坏死的组织分解,促进了对坏死的组织的清理和对损伤的组织的修复,将炎症反应限制在一定范围内。止痛:高温可使痛觉神经的兴奋性下降,促进了局部的血液流通,减少了炎症的肿胀,促进了致痛剂的排泄和渗出物的吸收,这样可以使周围的神经末梢得到放松。缓解深层组织的血液供应:高温能扩大局部的血液供应,减少深层的血液供应。保暖使患者舒适。但是用热时间不宜过长,以防烫伤,治疗时间结束后,需要及时取出,并观局部皮肤情况。中药封包疗法是一种传统的中医药疗法,其对颈椎病的疗效已被众多研究所肯定。将药物中具有疗效的活性成分施于皮肤、穴位、孔窍等处,让活性成分透过皮肤粘膜进入人体,通过经络传递,在病变区域起到有效的作用,起到祛风补气、活血化瘀、舒经活络等功效,起到了良好的疗效。^[6] 中医封包可到达病灶,在病灶内构成高密度的媒介区域,提高介质利用度,促进其向细胞内转运,显效迅速。

4. 小结

综上所述,在颈椎病患者的临床治疗中,改良版中药封包具有良好的临床疗效,有助于减轻患者的相关症状,建议推广。

参考文献

- [1] 周烽. 针灸配合中药封包治疗椎动脉型颈椎病的疗效观察 [D]. 湖北:湖北中医药大学,2022.
- [2] 王妮妮. 中药封包结合辨证护理对颈椎病患者的影响研究 [J]. 中国伤残医学,2020,28(9):69-71. DOI:10.13214/j.cnki.cjotadm.2020.09.046.
- [3] 郑娟霞,郑娟丽,黄碧芳,马海燕. 火龙罐在气滞血瘀型项痹病护理中的应用效果观察 [J]. 护理研究,2022,36(20):3755-3757. DOI:10.12102/j.issn.1009-6493.2022.20.039.
- [4] 吴志艺,郑雄,朱段曼. 化裁羌活胜湿汤联合中药封包治疗神经根型颈椎病(风寒痹阻)的临床研究 [J]. 中医外治杂志,2023,32(4):44-46. DOI:10.3969/j.issn.1006-978X.2023.04.018.
- [5] 孔凡俊. 中药封包联合针刺治疗神经根型颈椎病临床观察 [J]. 光明中医,2021,36(3):426-429. DOI:10.3969/j.issn.1003-8914.2021.03.038.
- [6] 刘彩霞,张思能,江婉明,陈碧贤,曹露芬,江子贤. 中

药封包联合火龙罐治疗风寒湿型颈椎病 40 例临床观察 [J]. 中国民族民间医药,2020,29(15):91-93.

- [7] 梁俊,朱进,马鸿政. 针刺联合中药封包疗法治疗椎动脉型颈椎病的效果探讨 [J]. 当代医药论丛,2020,18(5):189-190.
- [8] 杨玉兰. 针灸联合中药封包治疗椎动脉型颈椎病疗效观察 [J]. 山西中医,2019,35(4):29-30. DOI:10.3969/j.issn.1000-7156.2019.04.013.
- [9] 孙东春,段立红,楚睿,何建红,陆小茶. 中医辨证护理配合中药封包技术在颈椎病患者中的应用价值 [J]. 健康必读,2021,(33):168-169.
- [10] 吴易澄,刘佳,董津含. 基于中医辨证分型的针灸治疗在椎动脉型颈椎病治疗中的疗效观察 [J]. 保健医学研究与实践,2022,19(7):18-22. DOI:10.11986/j.issn.1673-873X.2022.07.005.
- [11] Kuo DT, Tadi P. Cervical Spondylosis. 2023 May 1. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan -. PMID: 31855384.
- [12] Wang P, Zuo G, Du SQ, Gao TC, Liu RJ, Hou XZ, Ji X, Yin J, Li KM, Zhang Q. Meta-analysis of the therapeutic effect of acupuncture and chiropractic on cervical spondylosis radiculopathy: A systematic review and meta-analysis protocol. *Medicine (Baltimore)*. 2020 Jan;99(5):e18851. doi: 10.1097/MD.00000000000018851. PMID: 32000386; PMCID: PMC7004792.
- [13] Shende C, Rathod T, Marathe N, Mohanty S, Kamble P, Mallepally AR, Sathe A. Degenerative Cervical Spondylosis: A Cause of Vertigo? *Global Spine J*. 2023 Jun;13(5):1273-1279. doi: 10.1177/21925682211027840. Epub 2021 Jul 16. PMID: 34269084; PMCID: PMC10416587.
- [14] Liu TH, Liu YQ, Peng BG. Cervical intervertebral disc degeneration and dizziness. *World J Clin Cases*. 2021 Mar 26;9(9):2146-2152. doi: 10.12998/wjcc.v9.i9.2146. PMID: 33850933; PMCID: PMC8017505.
- [15] 许小霞,郑瑶洁,吴彩兰. 杵针疗法在气滞血瘀证神经根型颈椎病患者中的应用效果 [J]. 中国医药导报,2023,20(3):139-142.