

彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术治疗肾绞痛的疗效观察

李彩华¹ 耿昌仙¹ 夏瑞仙¹ 杨敏¹ 苏颖燕² (通讯作者)*

(1.楚雄彝族自治州中医医院外一科 云南楚雄 675000;

2.楚雄彝族自治州中医医院人事科 云南楚雄 675000)

【摘要】目的:深入探究彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术在肾绞痛患者治疗中的临床疗效,为临床治疗肾绞痛提供更为全面、可靠的参考依据。方法:运用回顾性研究的方法,对2023年9月至2024年9月在我院行彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术治疗肾绞痛的92例患者的临床资料展开详细分析,精准统计患者的镇痛药物使用率、临床症状缓解时间、生活质量、治疗效果、患者满意度等情况。结果:85例患者肾绞痛症状得到明显缓解,镇痛药物使用率显著降低,疼痛缓解时间大幅缩短,患者生活质量显著提高,患者的满意度良好。5例患者表示症状无明显缓解,2例患者症状加重,改用其它方法治疗后症状缓解,1例发生药物过敏反应,对症处理后症状缓解。92例均未出现异常电流刺激反应及皮肤烫伤等不良反应。结论:彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术在肾绞痛患者治疗中,能有效降低镇痛药物使用率,显著缩短疼痛缓解时间,极大改善患者生活质量,提高治疗效果及患者的满意度,在临床中具备广泛推广应用的价值。

【关键词】彝药血竭外用搽剂;定向透药技术;肾绞痛

Observation on the efficacy of external drug of for in technique technique of renal technique

Li Caihua¹ Geng Changxian¹ Xia Ruixian¹ Yang Min¹ Su Yingyan² (corresponding author) *

(1.First Department of Traditional Chinese Medicine Hospital, Chuxiong Yi Autonomous Prefecture, Chuxiong, Yunnan 675000;

2.Personnel Department of Traditional Chinese Medicine Hospital of Chuxiong Yi Autonomous Prefecture, Chuxiong, Yunnan 675000)

[Abstract] Objective: To explore the clinical efficacy of external liniment for blood drainage in the treatment of renal colic patients, and to provide a more comprehensive and reliable reference for the clinical treatment of renal colic. Methods: using the method of retrospective study, from September 2023 to September 2024 in our hospital yi medicine blood drain external oil for directional penetrating technology treatment of renal colic in 92 patients of clinical data detailed analysis, accurate statistics of analgesic use, clinical symptoms relief time, quality of life, treatment effect, patient satisfaction, and so on and so forth. Results: 85 patients were significantly relieved, the utilization rate of analgesic drugs was significantly reduced, the pain relief time was significantly shortened, the life quality of the patients was significantly improved, and the patients' satisfaction was good. 5 patients said that the symptoms did not get significantly relieved, 2 patients had worse symptoms, and the symptoms were relieved after switching to other methods, 1 case had drug allergic reaction, and the symptoms were relieved after symptomatic treatment. None of the 92 cases had abnormal current stimulation reactions and adverse reactions such as skin burns. Conclusion: The use of linmedicine in the treatment of patients with renal colic can effectively reduce the utilization rate of pain relief, significantly shorten the pain relief time, greatly improve the quality of life of patients, improve the treatment effect and patient satisfaction, and has the value of widely promotion and application in clinical practice.

[Key words] External liniment; directional penetration technology; renal colic

肾绞痛并非一个独立的疾病,而是由多种原因致使肾集合系统(肾盏、肾盂)或输尿管平滑肌痉挛,进而引发的持续性或阵发性腰部或侧腹部剧烈疼痛。其发病往往毫无征兆,疼痛程度极为剧烈,甚至超越分娩、骨折、枪伤、烧伤或手术所带来的疼痛。疼痛可沿输尿管放射至腹股沟区、大腿内侧,男性可放射至阴囊,女性可放射至大阴唇。肾绞痛最为常见的病因便是上尿路结石。急性肾绞痛的典型临床表现为腰部或上腹部疼痛,疼痛程度剧烈难忍,呈阵发性发作,同时伴有恶心、呕吐等症状,常能使患者从睡眠中痛醒。部分患者疼痛达到高峰后会持续1~4小时,但也有些病例长达12小时^[1],若不及时处理,不仅会严重影响患者的正常

生活,甚至可能对患者的生命构成威胁。解痉止痛是肾绞痛的处理原则,而解除平滑肌痉挛则是其中的关键基础。解痉药主要以抗胆碱药为主,可同时选用其他解痉药物,也可将解痉药与镇痛药联合使用^[2],以此来解除肾盂和输尿管平滑肌痉挛,缓解患者的疼痛。然而,止痛药物若使用不当或长期使用,会导致一系列止痛药物不良反应,给机体多个系统带来不同程度的损害^[3]。目前彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术在治疗肾绞痛方面,已展现出显著的缓解疼痛作用^[4]。作者通过运用彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术治疗结石性肾绞痛,取得了颇为良好的效果,现详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

运用回顾性分析方法,对 2023 年 9 月~2024 年 9 月期间在楚雄彝族自治州彝医医院采用彝药血竭外用搽剂用于定向透药治疗结石性肾绞痛的 92 例患者的临床资料进行深入分析。其中男性患者 69 例,女性患者 23 例。年龄分布在 18~75 岁,平均年龄为 (38.0 ± 5.8) 岁。

(1) 纳入标准^[5]: 纳入标准: ①所有患者均为泌尿系结石引起的肾绞痛,且为首次发病,肾绞痛诊断符合《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》中的相关标准,②泌尿系 B 超、X 线、CT 或静脉肾盂造影检查回示肾、输尿管有结石存在;③符合中医石淋(湿热蕴结证)症候^[9];④患者及家属知情同意,整个过程配合治疗。

(2) 排除标准: ①哺乳或妊娠期妇女;②长期服用镇痛药物或入院前经其他解痉及镇痛类药物治疗过;③对本研究中的用药过敏;④伴有严重的心、肺、肾等器官功能障碍;⑤系其他系统性疾病引起的肾绞痛或合并其他泌尿系疾病如肾肿瘤、输尿管肿瘤者;⑥定向透药治疗部位皮肤有红、肿、热、破溃或对治疗不能耐受;⑦配合度差或主动退出者。

1.2 方法

(1) 依据患者临床症状、既往史及影像学资料,分析研究以确诊病症。

(2) 治疗前评估患者心理因素及合作程度,排外相关禁忌症。

(3) 置患者于舒适体位,将彝药血竭外用搽剂制作成理疗电极,置于患者疼痛部位,通过定向透药仪将药物直接从皮肤定向输送到患病部位,根据患者的耐受程度选择合适的治疗温度和强度,使药物有效成分更深入、更有效地透过皮肤黏膜快速进入人体,靶向作用患部病灶,能快速缓解疼痛,治疗时间 20 分钟/次。

1.3 观察指标

(1) 在治疗后根据患者自身疼痛程度进行评分,采用视觉模拟量表(visual analogue scale, VAS)评估,评分范围为 0 分(无痛)到 10 分(最严重)。VAS 量表是一种较为直观、常用的疼痛评估工具,患者可根据自身感受在一条 10 厘米长的直线上标记出疼痛程度对应的位置,医生根据标记位置对应的分数进行记录,能较为准确地反映患者疼痛的变化情况。

(2) 治疗过程中密切观察患者有无不良反应,包括电流刺激反应、皮肤烫伤、皮肤瘙痒、皮疹、头痛、心悸、恶心、呕吐、血压降低等。这些不良反应可能由药物本身、治疗仪器或治疗过程中的操作等多种因素引起,及时发现并处理不良反应,对于保障患者安全、确保治疗顺利进行至关重要。

(3) 统计其他解痉、镇痛药物使用率。了解在使用彝药血竭外用搽剂用于定向透药治疗过程中,患者对其他解痉、镇痛药物的依赖程度,以此评估该治疗方法对减少传

统药物使用的效果。

(4) 疗效判断:

①显效:定向透药治疗后患者肾绞痛症状或疼痛感完全消失。这表明治疗取得了理想的效果,患者疼痛得到彻底缓解。

②有效:定向透药治疗后患者肾绞痛症状或疼痛感明显减轻。说明治疗对缓解患者疼痛起到了积极作用,患者症状得到显著改善。

③无效:定向透药治疗后患者肾绞痛症状或疼痛感无减轻或加重。若出现这种情况,则需及时调整治疗方案,为患者寻找更有效的治疗方法。

2 结果

2.1 临床疗效情况

本组肾绞痛患者 92 例,85 例患者肾绞痛症状明显缓解,镇痛药物使用率降低,疼痛缓解时间缩短,患者生活质量提高,患者的满意度较好。具体数据为有效患者 85 例,占比 92.4%;无效患者 7 例,占比 7.6%。在有效患者中,多数患者在接受治疗后短时间内疼痛即得到明显缓解,能够恢复正常的生活和休息,日常活动不受限制,生活质量得到显著提升。而在无效的 7 例患者中,5 例患者表示症状无明显缓解,2 例患者症状加重,这部分患者后续改用其它方法治疗后症状均得到缓解,见表 1。

表 1 使用定向透药技术后患者疗效情况

疗效	例数(%)
有效	85 (92.4)
无效	7 (7.6)

2.2 不良反应情况

1 例发生药物过敏反应,表现为皮肤出现皮疹、瘙痒等症状,经过及时对症处理后症状得到缓解。92 例患者均未出现异常电流刺激反应及皮肤烫伤等不良反应,见表 2。具体数据为过敏(皮疹、瘙痒)1 例,占比 1.1%;电流刺激反应、皮肤烫伤、头痛、心悸、恶心、呕吐、血压降低等不良反应均为 0 例。这表明彝药血竭外用搽剂用于定向透药治疗肾绞痛在安全性方面具有一定优势,不良反应情况发生率较低。

不良反应	例数(%)
过敏(皮疹、瘙痒)	1 (1.1)
电流刺激反应	0 (0)
皮肤烫伤	0 (0)
头痛	0 (0)
心悸	0 (0)
恶心	0 (0)
呕吐	0 (0)
血压降低	0 (0)

3 讨论

肾绞痛作为泌尿系结石引发的最为常见的并发症,其发病机制较为复杂。各种原因造成的肾盂、输尿管平滑肌痉挛,或急性梗阻导致肾盂紧张,肾内压力升高,牵拉肾包膜,从而产生剧烈疼痛。临床上最常见的病因是结石,当结石较小且活动性较大,嵌塞在输尿管和肾盂交界处,尿流突然受阻,会引起肾盂急剧扩张、输尿管平滑肌强烈收缩蠕动,试图促使结石排出,进而导致肾绞痛发作。而且,肾绞痛是迁移性的,疼痛位置取决于结石的位置,典型症状为从腰部到腹股沟的疼痛。当肾结石进入输尿管时,大量前列腺素释放导致继发性输尿管痉挛。输尿管上 2/3 段的肾结石常出现侧腰部和肾角区压痛,当结石移动到输尿管的下端 1/3 时,患者往往会感到腹股沟、阴唇/阴囊或会阴区疼痛。

解痉止痛是肾绞痛的核心处理原则,而解除平滑肌痉挛则是其中的关键环节。目前临床常用的解痉药以抗胆碱药为主,可同时选用其他解痉药物,也可将解痉药与镇痛药联合使用,以此来解除肾盂和输尿管平滑肌痉挛,缓解患者的疼痛。然而,长期或不当使用止痛药物会引发诸多不良反应,给机体带来多个系统不同程度的损害。例如,对消化系统可能导致胃肠道不适、溃疡等;对神经系统可能引起头晕、嗜睡等;对肝肾功能也可能造成一定负担。

彝药血竭外用搽剂主要成分由当归、没药、丹皮、乳香、岩陀、草乌、藜芦、天南星、半夏、川乌、三分三、通关藤、血竭、麝香、雪上一枝蒿、红花、草拨、炮山甲、续断、细辛等 20 余味中彝药材组成。其中,当归具有补血活血、调经止痛的功效;没药和乳香能活血止痛、消肿生肌;血竭可活血散瘀、定痛止血、生肌敛疮;麝香开窍醒神、活血通经、消肿止痛等。这些药材相互配伍,使得彝药血竭外用搽剂具有活血化瘀、通经活络、祛风除湿、止痛的显著功效。临床实践表明,其在治疗跌打损伤,挫伤,扭伤,风湿痹症等方面止痛效果良好。

彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术,是通过定向透药

仪将彝药血竭外用搽剂制作成理疗电极,置于患者疼痛部位,将药物直接从皮肤定向送到组织伤害部位。定向透药技术的原理是通过使用特定的物理场来控制药物在体内的扩散方向和速度,使药物能够集中在需要治疗的部位,从而提高药物的疗效,减少副作用。该技术能使药物有效成分更深入、更有效地透过皮肤黏膜快速进入人体,靶向作用患部病灶,达到缓解疼痛的目的。在结石性肾绞痛患者治疗中,该技术能降低患者镇痛药物使用率、缩短临床症状缓解时间、提高生活质量、提高患者满意度等。

在使用彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术的过程中,我们积累了以下宝贵体会:

(1) 因患者的耐受程度存在个体差异,治疗时应根据不同的患者选择合适的治疗温度和强度,以此减少不良反应的发生。例如,对于皮肤较为敏感的患者,适当降低治疗温度和强度;而对于耐受性较好的患者,可在安全范围内适度提高治疗参数,以达到更好的治疗效果。

(2) 治疗前仔细询问病史,严格排外禁忌症,可有效避免患者隐瞒病史影响治疗的安全性。详细了解患者的既往病史、过敏史、用药史等,能提前识别潜在风险,确保治疗过程安全可靠。

(3) 治疗前做好解释工作,加强对患者治疗方法及效果的宣教,可显著提高患者配合度。向患者详细介绍治疗的原理、过程、预期效果以及可能出现的不良反应等,让患者充分了解治疗情况,能够增强其对治疗的信心,提高治疗依从性。

综上所述,结石性肾绞痛患者使用彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术治疗,可有效改善患者临床症状及生活质量,降低患者镇痛药物使用率,缩短临床症状缓解时间,提高治疗效果,可作为结石性肾绞痛患者可选择的一种安全、有效的治疗方法。未来,还需进一步扩大样本量进行深入研究,以更全面地验证其疗效和安全性,为临床治疗肾绞痛提供更为坚实的理论和实践依据。

参考文献:

- [1]安瑞华.肾绞痛的诊断与治疗[J].中国临床医生杂志,2008,36(5):14-16.
 - [2]黄源波.浅谈肾绞痛的治疗[J].现代医药卫生,2006,22(24):3782-3783.
 - [3]中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会.镇痛药物不良反应专家共识[J].肿瘤代谢与营养电子杂志,2021,8(2):139-143.
 - [4]林玉清,艾斌,黄连铭.中医定向透药疗法研究现状与趋势的文献计量学可视化分析[J].中国医药导刊,2023,25(2):163-168.
 - [5]那彦群,叶章群,孙光.中国泌尿外科疾病诊断治疗指南:2011版[M].北京:人民卫生出版社,2011.
- 基金项目:云南中医药大学护理专项基金项目《彝药血竭外用搽剂用于定向透药技术治疗肾绞痛的临床效果评价》(项目编号:YZHY202429)。