

## (科室创收必备产品)迈通定向透药治疗仪临床应用

产品名称	(科室创收必备产品)迈通定向透药治疗仪临床应用
公司名称	郑州大鲸医疗科技有限公司
价格	68000.00/台
规格参数	品牌:迈通 型号:DJ-A8 产地:河南
公司地址	郑州市高新技术产业开发区冬青路10号1号楼4层4号
联系电话	15093291270 15093291270

## 产品详情

中医护理在中医定向透药疗法穴位治疗腰椎间盘突出症患者中的应用

平遥县裴毅

腰椎间盘突出纤维受损后突出的髓核会压迫脊神经根和马尾

神经，主要临床表现为腰部疼痛、坐骨神经疼痛或一侧下肢放

射性疼痛等，如不及时采取有效手段进行干预，将会严重影响

患者健康和生活。中医治疗腰椎间盘突出历史悠久，通过中医

特色护理提升腰椎间盘突出患者预后效果成为临床关注热点。

本研究就中医护理在中医定向透药疗法穴位治疗腰椎间盘突出

症患者中的应用效果进行了分析，汇报如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017年 5 月—2019 年 12 月在吉安

县中医院接受治疗的 80 例腰椎间盘突出症患者为研究对象，

将其随机分为 2 组，每组 40 例。对照组男 26 例，女 14 例；年龄 27~82 岁，平均年龄  $(48.23 \pm 3.45)$  岁；病程 3 个月~6 年，平均  $(2.32 \pm 0.86)$  年。观察组男 27 例，女 13 例；年龄 28~82 岁，平均年龄  $(48.41 \pm 4.05)$  岁；病程 4 个月~6 年，平均  $(2.46 \pm 0.78)$  年。2 组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，有可比性。

## 1.2 方法

### 1.2.1 治疗方法 西药治疗采用甲钴胺（青海晨菲制药有限公司，国药准字 H20056628，规格：

1 mL/0.5 mg）500  $\mu$ g 静脉

注射，1 次 /d；阿司匹林肠溶片（Bayer Vital GmbH，注册证号

H20130340，规格：100 mg）1 片 / 次，2 次 /d。同时配合中医定向

药透穴位治疗，仪器为桂林市威诺敦医疗器械有限公司

WND-ZZ-2TD 中医定向透药治疗仪，将电极片置于患者腰部

阿是穴，设置为按摩状态，按摩强度按照患者耐受情况调节，

30 min/ 次，1 次 /d。

### 1.2.2 对照组 给予常规护理，包括日常护理和饮食干预

两个部分，日常护理：患者佩带护腰进行腰椎制动，限制腰椎的

屈曲等运动，特别是协助背肌限制一些不必要的前屈动作，以

保证损伤的腰椎间盘可以充分休息；休息时选择稍硬的板床；

根据患者实际情况合理安排少量运动。饮食干预：指导患者合

理饮食，少食多餐，多补充维生素、钙类及蛋白质。

### 1.2.3 观察组 联合中医护理干预，方式如下： 情志护

理：腰椎间盘突出症患者容易因病情反复和临床症状等因素影

响，出现情志失调现象，加重病情。护理人员须与患者建立良好的

沟通关系，对于存在焦虑、情绪易大幅波动患者进行心理干

预，耐心倾听其意见和想法，通过正面案例鼓励患者树立康复

信心。 指导患者饮食加大蛋白质、钙、粗纤维的摄入量，减少

糖分的摄入，饮食以清淡易消化为主。 中医辨证护理：根据患

者临床症状制定针对性护理方案，

a) 下肢活动受限症状者，对其下肢进行局部按摩，按摩力度以患者耐受为宜，2次/d；

b) 腰腿疼痛者取环跳、肾俞、委中、阿是等穴位行隔姜艾灸护理，1次/d；

c) 伴有肢体麻木者行中药熏蒸护理，以海桐皮、红花、

麻黄、威灵仙等中药加水浸泡 30

min，煎煮至药液沸腾，引导患者将麻木部位暴露于中药蒸汽上方熏蒸，距离 40 cm 左右即可，避免烫伤皮肤，1次/d。

1.3 评价指标 干预前、干预 2 个月后，通过生活质量

Barthel 指数评分评价 2 组患者日常生活能力，总分 100 分，分数越高患者的独立生活能力越强。 干预 2 个月后，从下肢麻木、腰腿疼痛、椎旁压痛、直腿抬高 等方面评价，每项 0~6 分，分数越高表示相应症状越严重。

1.4 统计学方法 采用 SPSS22.0 统计学软件进行数据处理，

计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，予 t 检验， $P < 0.05$  为差异存在统计学意义。

## 2 结果

2.1 Barthel 指数评分 2 组治疗前 Barthel 指数评分无明

显差异 ( $P > 0.05$ )；干预 2 个月后观察组 Barthel 指数评分高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2

中医证候积分 护理 2 个月后，观察组中医证候积分低于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1 2 组干预前后 Barthel 指数评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别 例数 治疗前 治疗后

t P

对照组 40  $27.38 \pm 2.35$

$48.70 \pm 3.24$

$33.689 < 0.001$

观察组 40  $27.41 \pm 1.75$

62.68 ± 2.58

71.553

<0.001

t

0.065 21.348

P

0.949 <0.001

3

## 讨论

腰椎间盘突出症主要表现为腰部及患侧边下肢放射性疼痛，使得活动受限，患者运动时间过长将加重腰痛症状，行走困难。西医通过消炎镇痛和神经营养类药物能在一定程度上缓解

患者不适症状，但此类药物长期使用会产生较多副作用，且效

果欠佳。本研究在药物治疗基础上采用中医护理模式，从情志

护理、饮食护理、中医辨证护理方面进行针对性干预，取得了较

好效果。

本研究结果显示，干预 2 个月后观察组 Barthel 指数评分

高于对照组，中医证候积分低于对照组（ $P < 0.05$ ），表明中医护理联合中医定向透药疗法穴位治疗腰椎间盘突出症患者效果

较好，能显著改善临床症状，提升生活自理能力。腰椎间盘突出

在中医中属于“腰腿痛”“麻痹”等范畴，其发病机制为经脉闭

阻、风寒湿困、气滞血瘀导致的肝肾亏虚，出现下肢坐骨神经

痛、腰痛等症状。中医定向药透疗法是临床治疗腰椎间盘突出

的综合理疗方式，通过离子导入方式将中药导入机体，达到良

好的消炎镇痛效果。根据中医辨证施治原理，对下肢活动受限

症状者进行局部按摩能促进下肢血液循环，加快肢体功能恢

复；腰腿疼痛者隔姜艾灸环跳、肾俞、委中、阿是等穴位可舒经

活络、调节局部微循环、活血止痛；肢体麻木者以海桐皮、红花、麻黄等中药熏蒸，能促进局部血液循环，祛风除湿、活血补气，多种方式联合作用，起到行气止痛、祛风除湿、补肝益肾等功效，进而改善椎间盘腰腿痛患者临床症状。另外腰椎间盘突出症患者容易因病情反复和腰腿疼痛等因素出现情志失调现象，加重病情，护理人员通过心理干预可帮助患者树立康复信心，结合科学的饮食指导帮助患者尽早恢复。

综上所述，中医护理在中医定向透药疗法穴位治疗腰椎间盘突出症患者中的应用效果较好，能显著改善临床症状，提升生活自理能力，临床可借鉴推广。

。