

中药薰蒸结合密盖息肌内注射治疗 老年骨质疏松性腰背痛的护理

赵晓利,孙晓芬,陈丽丽,骆亚敏,张艳

(浙江中医药大学附属第二医院,浙江 杭州 310005)

摘要 目的:探讨中药薰蒸结合密盖息肌内注射治疗老年骨质疏松性腰背痛患者的护理体会。方法:2010 年 9 月至 2011 年 10 月,对 78 例采用中药薰蒸结合密盖息肌内注射治疗的老年骨质疏松性腰背痛患者进行系统护理。结果:痊愈 38 例,好转 36 例,无效 4 例,总有效率 94.9%。所有患者均未出现皮肤烫伤及其他过敏反应。结论:有效的护理措施有助于老年骨质疏松性腰背痛患者早期康复。

关键词 骨质疏松 腰痛 背痛 薰洗 密盖息 护理

骨质疏松症(osteoporosis, OP)是一种以骨量降低、骨组织微结构改变、骨脆性增加、骨强度下降为主要特征的全身性、代谢性骨骼系统疾病,随着社会老龄化程度加重,发病率逐渐上升^[1]。腰背痛是老年 OP 患者的常见症状,发生率为 70%~80%。2010 年 9 月至 2011 年 10 月,我们采用中药薰蒸结合密盖息肌内注射治疗老年骨质疏松性腰背痛患者 78 例,效果满意,现将护理体会报告如下。

1 临床资料

本组 78 例,男 47 例,女 31 例;年龄 60~79 岁,中位数 66 岁;均为骨质疏松性腰背痛患者。病程 19 d 至 6 年。双能 X 线骨密度仪测量均确诊为 OP,排除其他腰背痛因素。

2 治疗方法

采用自拟中药薰蒸方。药物组成:红花 15 g、独活 20 g、海桐皮 15 g、防风 15 g、艾叶 15 g、蒲公英 20 g、紫花地丁 25 g、伸筋草 20 g、透骨草 20 g、白芷 15 g、川芎 20 g、防己 20 g、甘草 10 g、秦艽 15 g、川牛膝 15 g。将上述中药用药袋装好放入 XZQ-Ⅲ型中药薰蒸仪(由常州峥嵘医疗器械有限公司生产)中,加水 1.7~1.8 L,盖紧容器盖,盖好盖板。启动薰蒸仪,预热药液后加入 100 g 陈醋、5 g 食盐。暴露患者疼痛部位,每次薰蒸 20~30 min,每日 1~2 次,7 d 为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程。每日肌内注射 50 IU 密盖息(北京诺华制药生产,每支 50 IU)1 次,7 d 为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程。

3 护理措施

3.1 薰蒸前的护理 耐心与患者沟通,解释薰蒸的

目的及作用机制,说明薰蒸的注意事项,使其保持良好心态,积极配合治疗。薰蒸前了解患者有无皮肤病史,若局部皮肤受损或皮肤病未愈,不予以薰蒸治疗;有严重心肺疾患及传染病的患者禁用中药薰蒸。嘱患者进食,避免空腹薰蒸时发生低血糖,引起眩晕、胸闷等不适,并嘱患者排空二便。薰蒸前检查薰蒸仪和电源,确保安全。

3.2 薰蒸时的护理 关好门窗,用帘子隔开患者,营造私密性治疗环境,保护其个人隐私,同时防止其受凉感冒。协助患者保持良好体位,便于药物渗透入疼痛部位。薰蒸过程中注意和患者交流,了解其皮肤感觉,观察其皮肤颜色,适时调节蒸汽流量及薰蒸距离,防止皮肤烫伤。一旦出现皮肤红肿、瘙痒或皮疹时,立即停止薰蒸。

3.3 薰蒸后的护理 薰蒸结束后,观察局部皮肤情况,用毛巾擦干皮肤,并协助患者穿衣。嘱患者在床上休息 10~20 min 后再下床活动,且应慢慢起身,防止猛然站起,以免引起体位性低血压。

4 结果

4.1 疗效评定标准 参照国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》^[2]拟定疗效评定标准。治愈:腰背痛症状基本消失,压痛与叩击痛不明显,功能基本恢复;好转:症状较治疗前明显减轻,活动或疲劳后仍有疼痛;无效:症状无改善或加重。

4.2 疗效评定结果 本组患者按上述方法治疗 14 d,痊愈 38 例,好转 36 例,无效 4 例,总有效率 94.9%。所有患者均未出现皮肤烫伤及其他过敏反应。

5 讨 论

OP 的发病机理十分复杂,多与患者的年龄、性别、体质、生活习惯等因素有关,因其不仅有骨量的变化,更有骨质结构的改变,因此治疗较为不易^[3-5]。老年患者由于生理原因,较易出现 OP,常引起腰背部慢性、局限性疼痛,但 OP 引起腰背痛的发病机制尚不明确^[6]。OP 早期症状不明显,多数患者容易忽略,并未及时治疗,导致出现全身性骨痛及骨折等严重并发症。

中医认为 OP 多为肾虚引起精血不足、骨失濡养、骨髓空虚所致,常用中药薰蒸治疗。中药薰蒸使皮肤玄府洞开,药力经毛窍而入,直达病所,达到祛寒通瘀、舒筋通络和行气止痛等功效。薰蒸还能使局部血管扩张,血液循环加快,改善局部骨骼、肌肉、韧带等组织的营养,解除软组织的痉挛,从而缓解疼痛。临床实验表明,密盖息能有效减轻 OP 引起的疼痛,其作用机制为:①抑制破骨细胞活性,减少骨吸收^[7]。②作用于 β -内啡肽-阿片受体系统^[8]。③降低血钙浓度,调节疼痛控制系统^[9]。

本病病程长,病情时有反复,患者易出现紧张、焦虑等情绪变化。在中药薰蒸前详细询问患者过敏史,耐心讲解薰蒸的目的、作用机制、注意事项,解释密盖息的作用和可能出现的不良反应,薰蒸过程中严密观察患者的全身情况和薰蒸部位的皮肤情况,认真观察薰蒸效果,并通过对患者认知、心理、行为方面的健康教育,可显著改善患者的遵医行为,增强治疗效果,降低疾病复发率。

6 参考文献

- [1] 罗凯燕,喻姣花. 骨科护理学[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2005:413.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:27.
- [3] Anaforoglu I, Nar - Demirer A, Bascil - Tutuncu N, et al. Prevalence of osteoporosis and factors affecting bone mineral density among postmenopausal Turkish women with type 2 diabetes[J]. J Diabetes Complications, 2009, 23(1): 12 - 17.
- [4] Tóth E, Csupor E, Mészáros S, et al. The effect of intranasal salmon calcitonin therapy on bone mineral density in idiopathic male osteoporosis without vertebral fractures - an open label study[J]. Bone, 2005, 36(1): 47 - 51.
- [5] de Liefde II, van der Klift M, de Laet CE, et al. Bone mineral density and fracture risk in type - 2 diabetes mellitus: the Rotterdam study[J]. Osteoporos Int, 2005, 16(12): 1713 - 1720.
- [6] 刘忠厚. 骨质疏松学[M]. 北京:科学出版社,1998:161 - 162.
- [7] Takahashi S, Goldring S, Katz M, et al. Downregulation of calcitonin receptor mRNA expression by calcitonin during human osteoclast - like cell differentiation[J]. J Clin Invest, 1995, 95(1): 167 - 171.
- [8] Wilson JD, Foser DW. Williams textbook of endocrinology [M]. 8th ed. Philadelphia: Lippincott - Raven Publisher, 1992:1415 - 1423.
- [9] Civitelli R, Connelli S, Zacchei F, et al. Bone turnover in postmenopausal osteoporosis. Effect of calcitonin treatment [J]. J Clin Invest, 1988, 82(4): 1268 - 1274.

(2011-08-14 收稿 2012-03-14 修回)

· 作者须知 ·

论文中“平均年龄”要用“中位数”表示

中位数是指将数据按大小顺序排列起来,形成一个数列,居于数列中间位置的那个数据(或最中间两个数据的平均数)。中位数是样本数据所占频率的等分线,它不受少数几个极端值的影响,用它代表全体数据的一般水平更合适。因此,论文中使用中位数表示年龄的平均水平比使用算术平均数更为合适,计算起来也更为简便。

提交论文著作权转让书的提示

凡经本刊通知采用的稿件,请通讯作者于接到通知后 1 周内,将由全体作者签名并加盖第一作者单位公章的论文著作权转让书邮寄至本刊编辑部,并注明稿件编号及第一作者姓名。

论文著作权转让书请寄:河南省洛阳市启明南路 82 号《中医正骨》编辑部,邮政编码:471002。