・骨伤科护理・

优值牵引配合中药薰蒸治疗神经根型颈椎病的护理

席世珍,王佳佳,何兰兰

(河南省洛阳正骨医院,河南 洛阳 471002)

摘 要 目的:探讨优值牵引配合中药薰蒸治疗神经根型颈椎病的护理方法。方法:2013 年 1—12 月,采用基础护理、牵引护理 及薰蒸护理等措施,规范护理采用优值牵引配合中药薰蒸治疗的神经根型颈椎病患者 104 例。男 47 例,女 57 例。年龄 32 ~60 岁,中位数 47 岁。病程 1~18 个月,中位数 14 个月。随访观察颈部功能恢复等情况。结果:所有患者均获随访,随访时间 6~9 个月,中位数 7.5 个月。参照《中医病证诊断疗效标准》中神经根型颈椎病的疗效标准评定疗效,本组治愈 52 例、好转 44 例、未愈 8 例。结论:良好的护理措施能够促进神经根型颈椎病患者康复,避免不必要的损伤。

关键词 颈椎病 颈椎牵引 中药薰蒸 护理

颈椎病是一种以颈椎椎间盘退变为基础的疾病,临床较为常见^[1]。神经根型颈椎病临床常表现为颈肩背部不适、疼痛,上肢麻木疼痛或放射痛,可伴有不同程度的感觉障碍,严重者可出现上肢肌肉萎缩、肌力下降、肌腱反射异常,甚至功能丧失,严重影响患者的工作和生活^[2]。优值牵引法是治疗颈椎病的有效方法^[3]。2013年1—12月,我们对采用优值牵引配合中药薰蒸治疗的104例神经根型颈椎病患者进行精心护理,效果满意,现报告如下。

1 临床资料

本组 104 例, 男 47 例, 女 57 例。年龄 32 ~ 60 岁,中位数 47 岁。所有患者均符合神经根型颈椎病的诊断标准^[4]。病程 $1 \sim 18 \sim 19$,中位数 $14 \sim 19$

2 方 法

2.1 治疗方法

- 2.1.1 优值牵引 采用颈椎枕颌带进行卧位牵引。①前屈位牵引:颈部置于前屈 10°~25°位,牵引重量为体重的 1/10,每次牵引 30 min,每日 2 次,2 次牵引间隔时间 >4 h^[5],连续 3~5 d;②中立位牵引:颈部置于中立位,牵引重量为体重的 1/7,每次牵引 20 min,每日 2 次,连续 2~3 d;③背伸位牵引:颈部置于背伸 5°~10°位,牵引重量为体重的 1/10,每次牵引 30 min,每日 2 次,连续 5~7 d。
- 2.1.2 中药薰蒸 药物组成:透骨草 30 g、伸筋草 30 g、威灵仙 20 g、五加皮 20 g、千年健 20 g、海桐皮 20 g、三棱 20 g、莪术 20 g、苏木 10 g、艾叶 10 g、花椒 10 g、白芷 10 g、桃仁 10 g、红花 10 g。将上述药物煎煮后置于薰蒸床内容器中,患者取仰卧位,颈部暴露于薰蒸孔上方,薰蒸温度为 56 $^{\circ}$ 、每次薰蒸 40 min,每日 2 次,连续 2 周。

2.2 护理方法

- 2.2.1 基础护理 向患者讲解优值牵引及薰蒸治疗的目的及意义,并说明治疗注意事项。与患者良好沟通,缓解其紧张、焦虑等不良情绪,使其积极配合治疗。
- 2.2.2 牵引护理 遵医嘱进行牵引,牵引过程中不随意调整牵引角度、牵引重量及牵引时间。保持枕颌带位置舒适,避免压迫耳廓,必要时于下颌或面颊处放置小毛巾或纸巾;男性患者注意避免压迫喉结,女性患者注意避免将长发压在枕颌带内。根据牵引角度调节枕头高度,避免颈部悬空。患者出现头晕、恶心、心慌等不适症状时,及时报告医生处理。牵引后颈部制动,卧床休息 10~20 min。
- 2.2.3 薰蒸护理 合并高血压病、心脏病及糖尿病的老年患者,为其在薰蒸室内配备急救药品及器材,薰蒸过程中注意保持全程有人陪同^[6]。薰蒸前了解患者情况,避免其空腹、饱餐或酒后进行薰蒸;指导其排空二便,保持放松心情。薰蒸时注意保护患者隐私,并为其提供毛巾被等物品,为其营造良好薰蒸环境。注意保持薰蒸温度适宜,避免热蒸汽烫伤患者。薰蒸过程中注意与患者交流,了解其具体感受,发现其出现头晕、心慌、乏力等症状时,及时报告医生处理。薰蒸完毕后,用毛巾包裹患者颈部,避免受凉;嘱其卧床休息 15~20 min,并适当增加饮水量。

3 结 果

所有患者均获随访,随访时间 6~9 个月,中位数 7.5 个月。参照《中医病证诊断疗效标准》中神经根型颈椎病的疗效标准^[7]评定疗效,本组治愈 52 例、好转 44 例、未愈 8 例。

4 讨 论

神经根型颈椎病是颈椎病中最常见的一种,临床

常采用牵引、针灸、推拿等非手术方法治疗,多数可以取得良好疗效。优值牵引配合中药薰蒸治疗神经根型颈椎病,具有操作简单、效果明显等优点,但是牵引和薰蒸过程中稍有不慎就会给患者带来不必要的损伤,因此良好的护理措施至关重要。牵引前应做好患者的心理工作,消除其紧张情绪,使其身心处于放松状态,有利于提高牵引效果。颈部先前屈、再中立、最后背伸进行牵引,符合颈椎的生物力学特性^[8],因此应按照顺序进行,不应随意调整。薰蒸过程中应注意及时调整薰蒸温度,避免烫伤患者。牵引和薰蒸过程中均应随时了解患者感受,发现问题及时报告医生处理。

5 参考文献

[1] 贾连顺. 颈椎病的现代概念[J]. 脊柱外科杂志,2004,2 (2):123-126.

- [2] 安医达,王莉苏,丁全祥.丁全茂教授治疗神经根型颈椎病的六步治疗法[J].中医正骨,2014,26(6):73-74.
- [3] 鲍铁周,宋永伟,郭艳幸. 优值牵引法治疗颈型颈椎病 [J]. 中国骨伤,2005,18(5);260-262.
- [4] 孙宇,李贵存. 第二届颈椎病专题座谈会纪要[J]. 解放 军医学杂志,1994,19(2):156-158.
- [5] 宋永伟,鲍铁周,王智勇,等. 非手术综合疗法治疗神经根型颈椎病 60 例临床观察[J]. 中医药导报,2011,17 (6):56-57.
- [6] 水根会,侯桂红,王巧,等. 非手术疗法治疗神经根型颈椎病的护理体会[J]. 中医正骨,2011,23(4):77.
- [7] 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,1994:186-189.
- [8] 吴燕,姚新苗,徐守宇.运动疗法联合口服消炎镇痛药及颈椎牵引治疗神经根型颈椎病[J].中医正骨,2014,26(1):24-26.

(2014-07-04 收稿 2014-08-26 修回)

・简讯・

《中医正骨》2015年征订启事

《中医正骨》杂志[CN 41-1162/R, ISSN 1001-6015]是由国家中医药管理局主管、河南省正骨研究院(原河南省洛阳正骨研究所)与中华中医药学会联合主办的中医骨伤科学术性期刊,也是中国科技论文统计源期刊、全国中医药优秀期刊,由我国中医药界首位"白求恩奖章"获得者、首批国家级非物质文化遗产项目——中医正骨疗法的代表性传承人之一、洛阳平乐正骨第六代传人郭维淮主任医师担任主编,创刊于1989年。

《中医正骨》具有中医特色突出、临床实用性强、办刊定位准确、发行量大、图文并茂等特点,办刊宗旨是:突出中医骨伤特色,反映学术进展,交流新经验,报道新成果,传递新信息,为促进中医骨伤科现代化服务。

该刊为月刊,大16 开本,80页,国内外公开发行,每月20日出版,铜版纸彩色印刷,每期定价RMB8.00元,全年定价RMB96.00元。国内读者请继续到当地邮局订阅,邮发代号:36-129;国外读者请与中国国际图书贸易集团有限公司联系(邮政编码:100048,北京399信箱,国外代号:M4182)。创刊20余年的《中医正骨》杂志将继续坚持办刊宗旨,为广大读者、作者提供更加充足、快捷的科技信息。

编辑部地址:河南省洛阳市启明南路 82 号(原 1 号) 邮政编码:471002 联系电话:0379 -63551943 或 63546705 http://www.zyzgzz.cn E-mail:zyzg1989 @126.com

欢 迎 订 阅

欢迎投稿

《中医正骨》广告业务范围

- ■医疗、科研、教学单位及药械生产营销企业介绍
- ■用于骨伤科医疗、科研、教学的器械设备介绍
- ■用于骨伤科医疗、科研、教学的中西药物及中间体介绍
- ■各种形式的骨伤科讯息,如书刊征订、招生启事、会议通知等

《中医正骨》2014年度广告收费标准

刊登位置	印刷规格	版面	每期收费标准(元)	半年收费标准(元)	全年收费标准(元)
封二	大16开彩色铜版纸印刷	全版	9 000	54 000	75 600
封三	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	8 000	48 000	67 200
封底	大16开彩色铜版纸印刷	全版	10 000	60 000	84 000
前插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	7 000	42 000	58 800
后插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	6 000	36 000	50 400
内文图文	大16 开黑白铜版纸印刷	全版	3 000	18 000	25 200
	大16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	1 800	10 800	15 120
内文文字	大16 开黑白铜版纸印刷	全版	3 000	18 000	25 200
	大 16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	1 800	10 800	15 120