

· 文献研究 ·

中药薰蒸治疗腰椎间盘突出症的研究现状分析

郦杭婷¹, 史晓林², 刘康², 何桂娟¹

(1. 浙江中医药大学护理学院, 浙江 杭州 310053;

2. 浙江中医药大学附属第二医院, 浙江 杭州 310005)

摘要 目的: 分析中药薰蒸治疗腰椎间盘突出症(lumbar disc herniation, LDH)的研究现状。方法: 应用计算机检索中国知网、万方数据库 2000 年 1 月 1 日至 2018 年 12 月 31 日收录的所有中药薰蒸治疗 LDH 的文献。由 2 位研究者分别采用 Note Express 3.2.0 和 Excel 2010 软件对纳入研究文献的发表年份、文献类型、作者和所在单位、被引频次、基金资助情况、研究类型及主要研究内容等数据进行提取和统计。结果: 共纳入 704 篇文献, 2000—2018 年每年发表的相关文献量总体呈上升趋势, 其中 2007—2018 年发表文献数量增长较快。纳入的文献中学位论文 14 篇, 期刊论文 690 篇。704 篇文献的第一作者分布于 30 个省、自治区、直辖市的 541 个单位, 单位以医疗机构为主(509 个); 发表文献数量排名前 5 的省份为河南省(76 篇)、广东省(65 篇)、山东省(50 篇)、湖北省(48 篇)、江苏省(41 篇)、浙江省(41 篇), 共计 321 篇(45.6%)。合著文献(作者人数≥2 人)351 篇, 基金资助文献 34 篇。被引频次≥6 次的文献 127 篇, 被引频次≤1 次的文献 355 篇。纳入研究的文献以试验研究为主, 共 644 篇。对文献主要研究内容的分析显示, 研究对象均缺乏严格限定, 干预方法以综合疗法为主, 具体方案差异大, 观察指标以中医疗效、腰椎功能及疼痛评分等主观指标为主。结论: 中药薰蒸治疗 LDH 的相关研究, 数量多但质量不高。今后应广泛开展多中心、大样本、高质量的 RCT, 基于可靠的循证医学证据进一步规范和优化中药薰蒸治疗 LDH 的方案。

关键词 薰洗; 中药疗法; 椎间盘移位; 腰椎; 研究现状

Analysis of current research status of Chinese herbal steaming therapy for treatment of lumbar disc herniation

LI Hangting¹, SHI Xiaolin², LIU Kang², HE Guijuan¹

1. School of Nursing of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, Zhejiang, China

2. The Second Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310005, Zhejiang, China

ABSTRACT **Objective:** To analyze the current research status of Chinese herbal steaming therapy for treatment of lumbar disc herniation (LDH). **Methods:** All articles about Chinese herbal steaming therapy for treatment of LDH included from January 1, 2000 to December 31, 2018 were retrieved from China national knowledge internet and WanFang Data through computer. The information of the articles such as publication year, article type, author and author's affiliations, citation frequency, funding, research type and main research content was extracted and statistically analyzed by two searchers by using Note Express 3.2.0 software and Excel 2010 software respectively. **Results:** Seven hundred and four articles were included in the final analysis, including 14 academic dissertations and 690 journal articles, 351 co-authored articles (number of author ≥ 2) and 34 funded articles, 127 articles with citation frequency ≥ 6 times and 355 articles with citation frequency ≤ 1 time. The annual number of relevant articles presented a rising trend in general in 2000 – 2018 and increased rapidly in 2007 – 2018. The first authors of 704 articles came from 541 units in 30 provinces, autonomous regions and direct – controlled municipality, most of which were mainly medical institutions (509). The top 5 provinces with large number of published articles included Henan (76), Guangdong (65), Shandong (50), Hubei (48), Jiangsu (41) and Zhejiang (41) in turn, and they provided 321 (45.6%) articles in total. Six hundred and forty – four articles, which were mainly experimental studies, were included in the final analysis. The results of analysis on main research contents in articles demonstrated that (1) the research objects were selected without strict restrictions; (2) the intervention methods were mainly comprehensive therapies; (3) there were large differences between specific schemes and (4) the observation indexes were mainly subjective indexes such as TCM curative effect, lumbar function and pain scores. **Conclusion:** There was a large number of articles with low quality about Chinese herbal steaming therapy for treatment of LDH. The multi – center, large – sample and high – quality RCTs need to be widely developed in the future, and the scheme about Chinese herbal steaming therapy for treatment of LDH need to be further standardized and optimized based on reliable evidence of evidence – based medicine.

Keywords steaming washing therapy; drug therapy (TCD); intervertebral disc displacement; lumbar vertebrae; research status

腰椎间盘突出症(lumbar disc herniation, LDH)是引起腰腿疼痛的常见原因之一^[1],属中医学“腰腿痛”“骨痹”等范畴。中药熏蒸疗法可减轻局部炎症,缓解临床症状,是治疗 LDH 较为理想的非手术疗法^[2]。为探究中药熏蒸疗法治疗 LDH 的研究现状,笔者对近 20 年来发表的中药熏蒸治疗 LDH 的文献进行了分析,现总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 文献纳入标准 ①国内公开发表的中文文献;②研究对象为 LDH 患者;③主要干预方法为中药熏蒸;④文献类型为期刊论文或学位论文。

1.2 文献排除标准 ①重复发表的文献;②数据不完整的文献。

1.3 文献检索及筛选 应用计算机检索中国知网、万方数据库 2000 年 1 月 1 日至 2018 年 12 月 31 日收录的所有相关文献。关键词包括:腰椎间盘突出症、腰椎间盘突出、腰椎间盘突出脱出、腰椎间盘突出膨出、腰椎间盘突出移位、腰突症、腰痹、腰痛、中药熏蒸、中药熏蒸、熏蒸、薰蒸、中药蒸汽浴、中药汽浴。严格按照纳入和排除标准对检索到的文献进行筛选。

1.4 文献特征数据采集分析 由 2 位研究者分别采用 Note Express3.2.0 和 Excel2010 软件对纳入研究文献的发表年份、文献类型、作者和所在单位、被引频次、基金资助情况、研究类型及主要研究内容等数据进行提取和统计。

2 结果

2.1 文献检索结果 最初共检索到 1675 篇相关文献,其中中国知网 644 篇、万方数据库 1031 篇,经过筛选最终纳入 704 篇文献。

2.2 文献特征分析结果

2.2.1 发表年份 2000—2018 年,每年发表的相关

文献量总体呈上升趋势。2000—2006 年发表文献数量增长缓慢,平均每年发表 17.1 篇;2007—2018 年发表文献数量增长较快,平均每年发表 48.7 篇。见图 1。

2.2.2 文献类型 学位论文 14 篇,期刊论文 690 篇。690 篇期刊论文共涉及 207 种期刊。收录文章数量排名前 3 的期刊分别为《按摩与康复医学》(37 篇)、《内蒙古中医药》(24 篇)、《光明中医》和《中外健康文摘》(均为 18 篇)。

2.2.3 作者及单位 704 篇文献共涉及 663 位第一作者,其中 31 位发文量 ≥ 2 篇,发文量最多的是唐山市丰南区中医院的护理人员孟东红(4 篇)。作者人数 ≥ 2 人的文献共 351 篇,作者人数最多为 8 人。

704 篇文献的第一作者分布于 541 个单位,包括医疗机构 509 个(94.1%)、高校 21 所(3.9%)、科研机构 5 所(0.9%)及其他机构 6 个(1.1%)、运动机构^[3]1 个(0.1%),其中安徽中医药大学第一附属医院和湖北中医药大学发表文献数量最多(均为 7 篇)。704 篇文献的第一作者分布于 30 个省、自治区、直辖市,发表文献数量排名前 5 的是河南省(76 篇)、广东省(65 篇)、山东省(50 篇)、湖北省(48 篇)、江苏省(41 篇)、浙江省(41 篇),共计 321 篇(45.6%),发表文献数量最少的是青海省和海南省(各 1 篇)。

2.2.4 被引频次和基金资助情况 被引频次 ≥ 6 次的文献 127 篇,被引频次 ≤ 1 次的文献 355 篇。基金资助论文共 34 篇,其中近 5 年基金论文 27 篇。国家级基金论文 3 篇,省部级基金论文 8 篇,厅局级基金论文 20 篇,校级基金论文 3 篇。

2.2.5 文献研究类型和内容 试验研究 644 篇、经验总结 51 篇、综述 6 篇、个案分析 2 篇、数据挖掘 1 篇^[4]。试验研究中随机对照试验(randomized controlled trial,

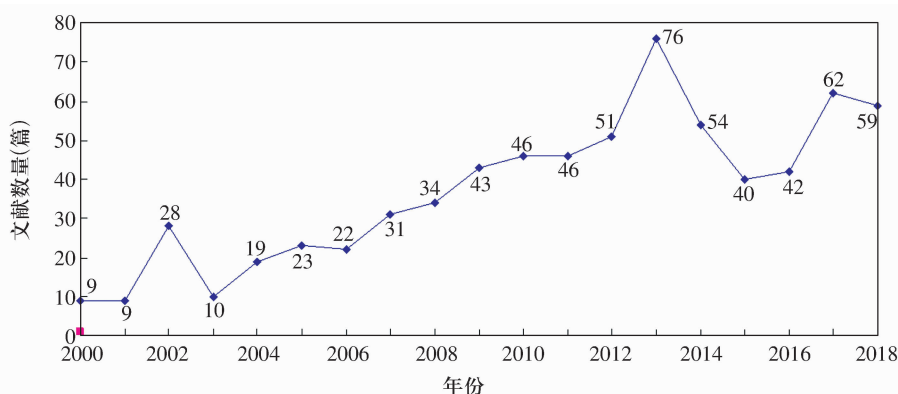


图 1 2000—2018 年中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症文献年度发表情况

RCT) 文献 77 篇、半随机对照试验文献 288 篇、自身前后对照研究文献 279 篇。

本研究提取了 77 篇 RCT 文献的证候类型、分期、是否手术、治疗方案及结局指标等信息。15 篇文献限定了纳入研究患者的证候类型,其中 8 篇仅纳入血瘀型患者、4 篇仅纳入寒湿型患者、3 篇同时纳入肝肾亏虚型、血瘀型和寒湿型患者。8 篇文献说明了纳入患者的疾病分期,其中 4 篇纳入急性期患者、3 篇纳入非急性期患者、1 篇限定患者病程 ≤ 3 年。11 篇文献对于纳入研究患者是否手术进行了限定,其中 8 篇要求无手术指征、3 篇要求为术后患者。77 篇 RCT 文献的治疗方案和结局指标见表 1、表 2。

3 讨论

文献数量变化可以从侧面反映研究被关注的程度及发展趋势^[5]。从我们的统计结果来看,中药熏蒸治疗 LDH 的文献数量总体呈上升趋势,2007—2018 年发表文献数量增长较快,河南省发表相关论文数量最多,发文单位以医疗机构为主。这在一定程度上说明中药熏蒸治疗 LDH 具有较为理想的效果。704 篇文献中被引频次 ≥ 6 次的文献 127 篇、被引频次 ≤ 1 次的文献 355 篇,基金论文数量较少、基金项目级别较低,说明目前有关中药熏蒸治疗 LDH 的文献质量

较低、受重视程度不够。

合作是科学研究的特点^[6]。目前中药熏蒸治疗 LDH 的相关研究作者人数 ≥ 2 人的文献共 351 篇 (49.9%),合著率与自然科学期刊 70% 的合著率^[7] 指标差距较大。644 篇试验研究文献中仅有 77 篇 (12.0%) RCT 文献。提示该领域缺少稳定的科研团队,无法开展高质量的研究。对高频被引作者和最多发文量作者的统计可以看出,护理人员是中药熏蒸应用与科研的主要力量,但受限于学历和科研水平,限制了相关理论的突破及技术创新。

通过对 77 篇 RCT 文献研究对象进行统计分析可以看出,仅 15 篇文献严格限定 LDH 患者的证型、分期、是否手术治疗,影响了研究结论的针对性、可靠性和适用性。根据对治疗方案的统计结果,单纯应用中中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症的较少,大多研究中联合针灸、推拿等中医疗法,但也不乏理疗、微创手术等西医疗法。已有研究者对其熏蒸中药成分进行了分析,主要为祛风散寒、活血化瘀、行气止痛、温经散寒、补肝肾强筋骨类药物^[8]。因此本研究将关注点放在熏蒸温度、时间、距离、频率及疗程方面。其中,大多数研究都对熏蒸温度、时间、频率及疗程进行了描述,但是差异较大;仅有 3 篇文献对熏蒸距离进行了描

表 1 纳入研究的 77 篇随机对照试验文献的治疗方案

项目	涉及文献数量(篇)	具体内容
联合其他疗法	70	联合 1 种方法(41 篇)、联合 2 种方法(25 篇)、联合 3 种及以上方法(4 篇) 联合针灸(26 篇)、推拿(23 篇)、牵引(19 篇)、腰背肌锻炼(10 篇)、 微创手术(6 篇)、中药内服(5 篇)、理疗(4 篇)、其他(10 篇)
温度	38	11 篇明确区分药液温度或蒸汽温度、27 篇未明确区分药液温度和蒸汽温度;熏 蒸温度 40 ~ 50 °C (21 篇)、45 ~ 55 °C (9 篇)、35 ~ 45 °C (3 篇)、其他(5 篇)
熏蒸	71	30 min(47 篇)、20 min(9 篇)、20 ~ 30 min(5 篇)、30 ~ 40 min(2 篇)、40 min(2 篇)、其他(6 篇)
治疗	3	20 ~ 30 cm(1 篇)、30 ~ 40 cm(1 篇)、30 ~ 50 cm(1 篇)
距离	65	每天 1 次(50 篇)、每天 2 次(9 篇)、其他(6 篇)
频率	63	4 周(23 篇)、2 周(19 篇)、3 周(11 篇)、1 周(4 篇)、其他(6 篇)
疗程		

表 2 纳入研究的 77 篇随机对照试验文献的结局指标

结局指标	涉及文献数量(篇)	评价标准或指标
中医疗效	36	《中医病证诊断疗效标准》(27 篇)、《中药新药临床研究指导原则》(5 篇)、其他(4 篇)
腰椎功能	38	日本骨科协会评分标准(30 篇)、改良日本骨科协会评分标准(4 篇)、Oswestry 功能障碍 指数量表(4 篇)
疼痛评分	37	视觉模拟量表(35 篇)、其他(2 篇)
生活质量	5	简明健康状况调查表(3 篇)、其他(2 篇)
血液学指标	3	血清肿瘤坏死因子- α (2 篇)、血清白细胞介素(2 篇)、其他(2 篇)