

中药薰蒸联合穴位按压在腰椎间盘突出症术后康复中的应用

罗漫丽, 梁虹

(河南省洛阳正骨医院/河南省骨科医院, 河南 洛阳 471002)

摘要 **目的:**探讨中药薰蒸联合穴位按压在腰椎间盘突出症术后康复中的应用价值。**方法:**2020 年 1—12 月,采用中药薰蒸联合穴位按压对 118 例腰椎间盘突出症患者进行了术后康复治疗。中药薰蒸,每次 30 min,每日 1 次;穴位按压,从大杼穴开始沿足太阳膀胱经自上而下按压背俞穴至膀胱俞,两侧依次进行,每个穴位按压 1~2 min,每日 1 次。共治疗 2 周,评价临床疗效,观察不良反应发生情况。**结果:**本组 118 例患者均顺利完成治疗。治疗结束后,参照《中医病证诊断疗效标准》中腰椎间盘突出症的疗效评价标准评价疗效,本组治愈 53 例、好转 65 例。治疗中均无烫伤、胸闷等情况发生。**结论:**采用中药薰蒸联合穴位按压对腰椎间盘突出症患者进行术后康复治疗,可有效缓解疼痛、改善腰椎功能,且安全性高。

关键词 椎间盘移位;腰椎;熏洗疗法;穴位按压;穴,背俞;中医康复

腰椎间盘突出症是腰腿疼痛最常见的原因之一^[1],是骨科临床的常见病、多发病。该病病程较长、病情容易反复^[2],可严重影响患者生活质量^[3]。药物、牵引、手法等非手术疗法是腰椎间盘突出症常用的治疗方法^[4-5]。但经系统非手术治疗无效的患者仍需进行手术治疗。后路腰椎间盘突出髓核摘除术是治疗腰椎间盘突出症的经典术式,但部分患者术后仍有腰背部疼痛及小腿疼痛、麻木等残留症状^[6]。术后进行系统的康复治疗有助于改善残余症状,提高手术疗效。为探索更好的腰椎间盘突出症术后康复方法,2020 年 1—12 月,我们采用中药薰蒸联合穴位按压对 118 例腰椎间盘突出症患者进行了术后康复治疗,并对其临床疗效和安全性进行了观察,现总结报告如下。

1 临床资料

腰椎间盘突出症患者 118 例,均为河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)住院患者。年龄 40~65 岁,中位数 58 岁;男 68 例,女 50 例。均未合并腰椎滑脱、腰椎结核、腰椎肿瘤、腰部骨折等,均接受了腰椎间盘突出髓核摘除术治疗。

2 方法

2.1 一般治疗 佩戴腰围,腰部保暖,进行腰背肌功能锻炼^[7]。

2.2 中药薰蒸 海桐皮汤加减(药物组成:海桐皮 20 g、透骨草 30 g、伸筋草 30 g、醋乳香 6 g、醋没药 6 g、当归尾 5 g、三棱 10 g、莪术 10 g、地龙 10 g、艾叶

15 g、红花 10 g、威灵仙 20 g、自然铜 20 g 等^[8]),每剂药加水煎制药液 400 mL,加入薰蒸床药锅内,通电预热。患者仰卧于薰蒸床上,将腰部对准蒸汽孔,设定蒸汽温度为 38~43 ℃^[9],每次薰蒸 30 min,每日 1 次。共治疗 2 周。

2.3 穴位按压 患者俯卧位,充分暴露背部。术者拇指在内握拳,用食指、中指、无名指 3 指的第二掌指关节,从大杼穴开始沿足太阳膀胱经自上而下按压背俞穴至膀胱俞。两侧依次进行,按压力度以患者能耐受为度,每个穴位按压 1~2 min。每日 1 次。共治疗 2 周。

3 结果

本组 118 例患者均顺利完成治疗。治疗结束后,参照《中医病证诊断疗效标准》中腰椎间盘突出症的疗效评价标准^[10]评价疗效:治愈,腰腿疼痛完全缓解,腰部和下肢无运动障碍;好转,腰腿疼痛基本缓解,腰部和下肢运动基本恢复;未愈,腰腿疼痛有所缓解,腰部和下肢运动无改善。本组治愈 53 例、好转 65 例。治疗中均无烫伤、胸闷等情况发生。

4 讨论

中药薰蒸将温热效应与药物作用融为一体^[11],通过温热效应,打开毛孔,使药力直达病所,可起到促进血液循环、减轻水肿、缓解局部痉挛的作用,是治疗腰腿疼痛的有效方法^[12-13]。背俞穴是五脏六腑之气输注于背部的腧穴,属足太阳膀胱经的经穴,所处位置与脊神经节段分布大体一致。在体表对背俞穴实施适宜的良性刺激,不仅能促进血液循环、加速组织代谢、缓解组织痉挛,还能通过神经传导反馈调节内脏功能^[14-15]。背部肌肉丰厚,拇指在内握实拳,食

基金项目:河南省中医药科学研究专项课题(2018ZY2151, 2019ZY2156);洛阳市医疗卫生科技计划项目(1930013A)

通讯作者:梁虹 E-mail:lyzglh@126.com

指、中指、无名指 3 指的第二掌指关节共同用力按压,方能对穴位深部产生刺激。按压过程中应及时与患者沟通,根据患者的感受调节按压力度。

本组患者治疗结果表明,采用中药熏蒸联合穴位按压对腰椎间盘突出症术后患者进行康复治疗,可有效缓解疼痛、改善腰椎功能,且安全性高。

参考文献

- [1] 杨建英. 温针灸联合通痹液熏蒸治疗腰椎间盘突出症 57 例[J]. 中国中医药科技, 2019, 26(4): 633-634.
 - [2] 刘泽恩, 余洋, 郑驰前, 等. 中药熏洗结合杵针治疗腰腿痛(寒湿证)疗效观察[J]. 四川中医, 2015, 33(9): 112-113.
 - [3] 王爱琴. 综合外治腰椎间盘突出症 30 例对照研究[J]. 中医外治杂志, 2016, 25(3): 28-29.
 - [4] KIM R, KIM R H, KIM C H, et al. The incidence and risk factors for lumbar or sciatic scoliosis in lumbar disc herniation and the outcomes after percutaneous endoscopic discectomy[J]. Pain Physician, 2015, 18(6): 555-564.
 - [5] 彭思琪, 何添艺, 曾雯慧, 等. 腰椎斜扳手法治疗腰椎间盘突出症的研究进展[J]. 中医正骨, 2022, 34(4): 38-41.
 - [6] 孙晓芬, 吴连国, 陈丽丽, 等. 中药熏蒸配合腰背肌功能锻炼和直腿抬高训练治疗腰椎间盘突出症术后残余痛[J]. 中医正骨, 2013, 25(6): 49-50.
 - [7] 中国康复医学会脊柱脊髓专业委员会基础研究与转化学组. 腰椎间盘突出症诊治与康复管理指南[J]. 中华外科杂志, 2022, 60(5): 401-408.
 - [8] 刘锋卫, 张红星, 张亚峰, 等. 海桐皮汤局部熏蒸在腰椎间盘突出症术后康复中的临床疗效研究[J]. 中医正骨, 2010, 22(2): 9-11.
 - [9] 毕文卿. 中药熏蒸蒸气温度对腰椎间盘突出症急性期的临床研究[J]. 内蒙古中医药, 2018, 37(8): 95.
 - [10] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 201-202.
 - [11] 曹林忠, 秦大平, 张晓刚, 等. 脊柱调衡手法配合中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症 90 例临床观察[J]. 中医正骨, 2013, 25(8): 20-21.
 - [12] 王玲露. 艾灸联合中药熏蒸法治疗寒湿型腰腿疼痛的临床疗效观察及护理[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(14): 1341-1343.
 - [13] 孟东红, 王亦合, 刘化峰. 电针联合中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症对患者 ODI 功能障碍改善的临床价值[J]. 中国社区医师, 2018, 34(36): 103-104.
 - [14] 王晓霞, 杨改琴, 左甲, 等. 长针深刺背俞穴治疗慢性萎缩性胃炎的临床研究[J]. 河北中医, 2018, 40(3): 421-425.
 - [15] 游璐. 头针及背俞穴配合治疗脑卒中后平衡障碍的临床效果分析[J]. 中外医学研究, 2018, 16(6): 44-45.
- (收稿日期: 2021-08-31 本文编辑: 杨雅)
-
- (上接第 72 页)
- [18] ZENG L Q, CHEN Y F, JIANG Y W, et al. A new low-profile anatomic locking plate for fixation of comminuted, displaced greater tuberosity fractures of the proximal humerus[J]. J Shoulder Elbow Surg, 2021, 30(6): 1402-1409.
 - [19] CHENG M F, HUNG S, SU Y, et al. Displaced isolated greater tuberosity fractures of elder adults treated with plate osteosynthesis[J]. Journal of The Chinese Medical Association, 2019, 82(4): 318-321.
 - [20] GAUDELLI C, MÉNARD J, MUTCH J, et al. Locking plate fixation provides superior fixation of humerus split type greater tuberosity fractures than tension bands and double row suture bridges [J]. Clinical Biomechanics, 2014, 29(9): 1003-1008.
- (收稿日期: 2021-11-06 本文编辑: 杨雅)
-
- (上接第 74 页)
- [12] 中国研究型医院学会冲击波医学专业委员会. 中国骨肌疾病体外冲击波疗法指南(2019 年版)[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2019, 11(4): 1-10.
 - [13] SUN J, GAO F, WANG Y, et al. Extracorporeal shock wave therapy is effective in treating chronic plantar fasciitis; a meta-analysis of RCTs[J]. Medicine (Baltimore), 2017, 96(15): e6621.
 - [14] 吴国林, 陈红卫, 黄洪斌, 等. 体外冲击波多探头联合应用治疗肩关节周围炎的临床研究[J]. 中医正骨, 2020, 32(9): 18-22.
 - [15] BURNEIKAITÉ G, SHKOLNIK E, CELUTKIENÉ J, et al. Cardiac shock-wave therapy in the treatment of coronary artery disease: systematic review and meta-analysis[J]. Cardiovasc Ultrasound, 2017, 15(1): 11.
 - [16] REIN S, MANTHEY S, ZWIPP H, et al. Distribution of sensory nerve endings around the human sinus tarsi: a cadaver study[J]. J Anat, 2014, 224(4): 499-508.
 - [17] 国延军, 董建龙, 刘堃, 等. 中药熏洗配合冲击波治疗膝骨关节炎合并鹅足滑囊炎的临床观察[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(10): 4962-4965.
 - [18] 娄纯彪, 吕志强, 常新, 等. 中药熏洗联合局部注射及踝泵运动锻炼治疗跗骨窦综合征临床研究[J]. 新中医, 2018, 50(11): 119-121.
 - [19] 丁志清, 颜峰, 喻灿明, 等. 海桐皮汤熏蒸联合西药治疗椎体后凸成形术后复合性局部疼痛综合征 30 例[J]. 浙江中医杂志, 2018, 53(11): 821.
- (收稿日期: 2021-12-28 本文编辑: 李晓乐)