

辨证循经刮痧对颈椎病患者中医临床护理研究

王 琴

湖北省十堰市人民医院针灸科 湖北 十堰 442000

【摘要】：目的：研究颈椎病患者在辨证循经刮痧治疗过程中接受中医特色护理干预的临床价值。方法：选择2020年1月-2022年12月在我院接受治疗的颈椎病患者88例，均接受中医辨证循经刮痧治疗，根据治疗期间护理方式的差异将其分成对照组和观察组。对照组中44例患者接受常规颈椎病护理；观察组中44例患者接受中医特色护理干预。对比两组病情控制效果、护理满意度、不良反应发生率、护理前后疼痛程度、心理状态评分、血液流变学相关指标、疼痛消失、颈椎功能复常、治疗总时间。结果 观察组患者病情控制总有效率高于对照组，组间数据比较差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组护理满意度高于对照组，组间数据比较差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组不良反应发生率低于对照组，组间数据比较差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组护理前后疼痛程度、心理状态评分、血液流变学相关指标的改善幅度大于对照组，组间数据比较差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组疼痛消失、颈椎功能复常、治疗总时间短于对照组，组间数据比较差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：颈椎病患者在辨证循经刮痧治疗过程中接受中医特色护理干预，能迅速减轻疼痛，恢复颈椎功能，改善血液流变学指标，使患者保持良好心理状态，减少不良反应，缩短治疗时间，使治疗效果和护理满意度同步提升。

【关键词】：颈椎病；辨证循经刮痧；中医特色护理；疼痛

Clinical Nursing of Traditional Chinese Medicine for Patients with Cervical Spondylosis by Scraping along Meridians based on Syndrome Differentiation

Qin Wang

Department of Acupuncture and Moxibustion People's Hospital of Shiyan City Hubei Shiyan 442000

Abstract: Objective To study the clinical value of traditional Chinese medicine characteristic nursing intervention in the process of scraping therapy for patients with cervical spondylosis. Methods 88 patients with cervical spondylosis who were treated in our hospital from January 2020 to December 2022 were selected, and all of them were treated with scraping along meridians based on TCM syndrome differentiation. They were divided into control group and observation group according to the difference of nursing methods during the treatment. In the control group, 44 patients received routine cervical spondylosis nursing. Forty-four patients in the observation group received TCM characteristic nursing intervention. The disease control effect, nursing satisfaction, incidence of adverse reactions, pain degree before and after nursing, psychological state score, hemorheology related indicators, pain disappearance, cervical function normalization, and total treatment time were compared between the two groups. Results The total effective rate of disease control in the observation group was higher than that in the control group, the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The improvement of pain degree, psychological state score and hemorheology related indicators in the observation group before and after nursing was greater than that in the control group, and the differences between the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). The pain disappeared, the function of cervical spine normalized, and the total treatment time of the observation group were shorter than those of the control group, and the differences between the two groups were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusions The application of traditional Chinese medicine characteristic nursing intervention in the treatment of cervical spondylosis can quickly relieve pain, restore cervical function, improve hemorheology, maintain a good psychological state, reduce adverse reactions, shorten the treatment time, and promote the treatment effect and nursing satisfaction simultaneously.

Keywords: Cervical spondylosis; Scraping along meridians for syndrome differentiation; Traditional Chinese medicine characteristic nursing; Pain

颈椎病发病的主要原因在于，在多种因素的共同影响下，颈椎部位的椎间盘、髓核、椎间小关节、软骨、软组织等相关部位受到退行性变刺激，或周围神经、血管、其他组织受到压

迫，进而产生一系列相关的临床症状表现和体征^[1]。本文主要目的在于，研究颈椎病患者在辨证循经刮痧治疗过程中接受中医特色护理干预的临床价值。汇报如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择2020年1月-2022年12月在我院接受治疗的颈椎病患者88例,均接受中医辨证循经刮痧治疗,根据治疗期间护理方式的差异将其分成对照组和观察组。对照组中44例患者接受常规颈椎病护理;观察组中44例患者接受中医特色护理干预。对照组中男性28例,女性16例;颈椎病史1-13年,平均 (5.2 ± 0.5) 年;本次发病时间1-12天,平均 (4.8 ± 0.6) 天;年龄31-68岁,平均 (48.6 ± 1.7) 岁;治疗组中男性30例,女性14例;颈椎病史1-12年,平均 (5.0 ± 0.4) 年;本次发病时间1-14天,平均 (4.5 ± 0.7) 天;年龄33-64岁,平均 (48.5 ± 1.8) 岁。采用数据组间无统计学意义($P > 0.05$),可以进行比较分析。

1.2 方法

对照组:接受常规颈椎病护理;观察组:接受中医特色护理干预:(1)刮痧:选用水牛角制长方形刮痧板,以药酒作为介质。①痰瘀阻络证:以泻法为主,攻补兼施,“逆经为泻”,“顺经为补”,补法的手法用力,刮痧速度较缓,痧板与皮肤之间的接触面积较大,泻法的用力较大,刮痧速度相对较快,痧板与皮肤之间的接触面积相对较小。选择足少阳胆经、足太阳膀胱经、手少阳三焦经、督脉。首先施以一次补法,达到鼓舞正气,调动经脉气血的效果,从天柱穴开始,严格患者的颈背部,逐步向下直至膈俞穴、膈关穴,再刮天柱直至膈俞,从天膈穴位置开始,逐步向外下直至肩髃穴,最后从肩中俞穴位置开始,逐步向外至膈俞穴、肩贞穴,再施以三次泻法,循经方向与补法相反。②肝肾不足型:以补法为主,辅助应用以泻法,补泻两种手法与痰瘀阻络证完全相同,首先选择患者的督脉,顺经而刮,再顺经刮手少阳三焦经、足太阳膀胱经,共计三次,再以泻法进行一次操作。刮痧期间,室温需要调整在 26°C 左右,帮助患者选择理想体位,以少许的药酒作为介质,对需要刮痧的局部进行涂抹,用刮痧板,与皮肤之间成 45° 左右的倾斜进行刮拭,用力保持均匀,刮拭的力量以患者能够耐受为宜,保证做到先轻后重,缓缓而行,当皮肤有紫红色或紫黑色痧点出现的时候即可。(2)护理:①痰瘀阻络证:嘱咐患者在日常生活中,需要做到慎起居,避风寒,注意对颈部进行保暖,饮食方面需要尽可能多的食用,具有行气活血,疏通经络作用的食物,避免食用一些生冷凉性、肥腻厚甘的食物。②肝肾不足证:嘱咐患者在日常生活中,需要做到劳逸结合,畅情志,饮食以补益肝肾,阴虚者滋阴填精等食物为主,忌食一些辛辣香燥之品;存在阳虚问题的患者,需要同时温补壮阳,忌食一些生冷寒凉之品。

1.3 观察指标

(1)病情控制效果;(2)护理满意度;(3)不良反应

发生率;(4)护理前后疼痛程度、心理状态评分、血液流变学相关指标;(5)疼痛消失、颈椎功能复常、治疗总时间。

1.4 评价方法

治疗效果:临床治愈:疼痛、麻木等症状消失,颈部的活动能力,完全恢复正常;有效:相关症状减轻,颈部的活动能力,基本恢复正常状态;无效:症状没有减轻,甚至加重,颈部的活动,仍然存在一定障碍^[2]。

疼痛程度:以VAS法评价,最高10分,分数高则疼痛重^[3]。

心理状态:以SAS和SDS量表评价,最高80分,分数高心理问题重^[4]。

满意度:以我院自拟问卷,进行调查,满分100分,选择不记名打分方式, ≥ 80 分满意, < 60 分不满意,其余为基本满意。

1.5 数据处理方法

以SPSS22.0处理, $P < 0.05$ 时,可认为,数据比较,有统计学意义,计数和计量资料,分别进行 χ^2 和t检验,并分别以, $[n(\%)]$ 和 $(\pm s)$ 表示。

2 结果

2.1 治疗总有效率

观察组总有效率高于对照组,组间比较 $P < 0.05$ 。见表1。

表1 治疗总有效率 $[n(\%)]$

组别	例数(n)	临床治愈	有效	无效	总有效率
对照组	44	12(27.27)	19(43.18)	13(29.55)	31(70.45)
观察组	44	17(38.64)	23(52.27)	4(9.09)	40(90.91)*

2.2 满意度

观察组满意度高于对照组,组间比较 $P < 0.05$ 。见表2。

表2 满意度 $[n(\%)]$

组别	例数(n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	44	16(36.37)	19(43.18)	9(20.45)	35(79.55)
观察组	44	29(65.91)	13(29.54)	2(4.55)	42(95.45)*

2.3 不良反应

观察组2例,对照组9例,比例4.55%和20.45%,有统计学意义($P < 0.05$)。

2.4 护理前后疼痛程度、心理状态评分、血液流变学相关指标

两组护理后心理状态和疼痛程度评分,均低于护理前,组内比较 $P < 0.05$ 。护理前组间比较 $P > 0.05$,护理后组间比较 $P < 0.05$ 。见表3。

表 3 护理前后心理和疼痛程度评分(分)

组别	VAS		SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	8.26±0.51	5.08±0.35 [#]	57.94±5.31	33.52±1.64 [#]	58.34±5.19	32.16±2.05 [#]
观察组	8.03±0.45	2.27±0.16 [*]	58.15±4.72	17.19±1.08 [*]	57.13±5.20	18.43±1.68 [*]
t 值	0.519	4.252	1.261	17.429	1.426	14.520
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

注:与对照组护理前比较[#] $P<0.05$,与观察组护理前比较^{*} $P<0.05$

两组护理后高切全血粘度、低切全血粘度、血浆粘度、纤维蛋白原水平平均低于护理前,组内数据比较 $P<0.05$ 。护理前组间数据比较 $P>0.05$,护理后组间数据比较 $P<0.05$ 。见表 4。

表 4 护理前后血液流变学指标

组别	时间	血浆粘度 (mPa·s)	高切全血 粘度 (mPa·s)	低切全血粘 度(mPa·s)	纤维蛋白 原(g/L)
对照 组	护理前	1.92±0.74	6.61±0.45	17.29±2.65	4.95±0.72
	护理后	1.26±0.32	5.18±0.54	13.09±2.74	3.09±0.74
t1 值		3.205	3.259	5.261	3.014
P1 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
观察 组	护理前	1.94±0.29	7.23±0.29	17.35±2.16	4.26±0.35
	护理后	1.01±0.03	4.40±0.38	10.03±1.80	2.40±0.58
t2 值		3.841	5.842	9.756	3.612
P2 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05
t 值		2.859	3.746	4.697	3.252
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献:

[1] 郭彦恣,何永松,刘楠楠,等.施氏"整颈三步九法"联合导引功法治疗神经根型颈椎病 36 例疗效观察[J].中国初级卫生保健,2020,34(4):105-106.

[2] 康新民,李泽佳,王临青,等.郭氏仰卧拔伸牵引手法治疗神经根型颈椎病 78 例临床观察[J].甘肃中医药大学学报,2020,37(2):75-76.

[3] 张明,周敬杰,陈杰,等.颈部康复体操联合 Mulligan 手法治疗神经根型颈椎病的疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2018,40(9):686-687.

[4] 潘胜莲,郑士立,周夏慧,等.针刺联合颈痛颗粒治疗神经根型颈椎病及对患者 IL-6、TNF- α 、IL-1 β 和血液流变学指标的影响[J].中国针灸,2019,39(12):1274-1278.

[5] 刘传耀,范思佳,刘璐,等.医学运动康复技术结合美式整脊手法治疗神经根型颈椎病的疗效观察[J].临床医学工程,2018,25(7):881-882.

注:t、P 两组护理后比较,t2、P2 观察组护理前后比较,t1、P1 对照组护理前后比较

2.5 疼痛消失、颈椎功能复常、治疗总时间

观察组疼痛消失、颈椎功能复常、治疗总时间较对照组短,且组间 $P<0.05$ 。见表 5。

表 5 疼痛消失、颈椎功能复常、治疗总时间(d)

组别	例数(n)	治疗总时间	颈椎功能复常	疼痛复常
对照组	44	12.19±2.41	11.03±2.01	7.42±2.06
观察组	4	6.32±0.59	5.37±0.56	4.95±0.84
t 值		8.116	7.516	4.426
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

颈椎病病情的出现和长期存在,将会对广大患者的生活、工作、学习产生不利影响。且大多数患者的病情在治疗后容易反复出现,患者在身心均承受较大的负担,中医技术在该病的治疗和护理方面具有独特优势,近年来在临床上被广泛的应用并接受。

刮痧后可以使局部及远隔部位的皮肤温度,呈现迅速升高的态势,使血管发生扩张,血流速度明显加快,机体的新陈代谢处于旺盛状态,相关组织的缺氧状况能够得到迅速的改善,使体内活性物质的转运及降解速度加快,对炎症反应产物的排泄起到积极的促进作用,从而达到有效消炎、积极止痛的治疗目的,使患者的颈背痛症状,在短时间内得到控制^[5]。

通过本次研究说明,颈椎病患者在辨证循经刮痧治疗过程中接受中医特色护理干预,能迅速减轻疼痛,恢复颈椎功能,改善血液流变学指标,使患者保持良好心理状态,减少不良反应,缩短治疗时间,使治疗效果和护理满意度同步提升。