

电针加穴位注射治疗坐骨神经痛配合全程优质护理的疗效

高 娅

彭州市人民医院 四川 彭州 611930

【摘要】：目的：研究电针加穴位注射治疗坐骨神经痛配合全程优质护理的疗效。方法：选取本院收治的坐骨神经痛患者80例，随机均分为实验组和对照组，两组患者均实行电针加穴位注射治疗，实验组在对照组基础上施加全程优质护理，根据实验结果进一步研究探讨。结果：实验组治疗效果更佳。结论：电针加穴位注射对坐骨神经痛具有良好的治疗效果，在治疗基础上施加优质的护理可以进一步提高治疗的收益。

【关键词】：电针；穴位注射；全程优质护理

坐骨神经痛疼痛程度可轻可重，严重时可能会导致患侧出现永久性研究损伤，因此一旦发病需要立即接受正规的治疗，如何提升治疗的效果和质量一直以来也是临床上重点讨论和积极探索的问题，随着相关研究的深入和临床经验的积累，有证据表明采用中医治疗可以取得较为良好的疗效，基于此，本院参考先进医院经验引入电针加穴位注射治疗的方式并结合全程的优质护理。经过近两年的运用证实了其有效性，分析如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院近两年收治的坐骨神经痛患者80例，随机均分为实验组和对照组，其中实验组均龄（45.96±3.15）岁，男女比例（22/18），平均病程（4.12±1.63）年，对照组均龄（46.11±2.98）岁，男女比例（23/17），平均病程（4.86±1.22）年，排除标准：具有严重心理、智力、精神障碍、其他基础性疾病及无法主动配合完成此次实验患者。两组患者资料具备可比性（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

两组患者在入院后均接受电针加穴位注射治疗：根据患者的具体病情进行辩证取穴，一般选取环跳（必配穴位）、委中、承山、风三立、阿是穴等穴位，采用直刺的手法，对体重较大的患者可以适当加深，对较为瘦弱的患者进针稍浅，对实证患者采取泻法，对虚症患者采取补法，虚实夹杂的患者可以采取平补平泻法。得气后连接电子治疗仪，调节适当的参数，采用低频连续波，强度以患者不感觉到疼痛为宜，1次/d，20-40min/次。为确保实验结果的客观性，所有患者均采用相同型号规格的电子治疗仪。电针治疗共为期10d，可根据患者病情适当延长或者缩短^[1]。同时在电针治疗的基础上选取主穴及配穴各1个进行穴位注射治疗，穴位的选择为交替进行，未实行注射的穴位则实行电针治疗，注射

前对患者皮肤进行常规消毒，将适量的当归注射液采用一次性注射器进行刺入，患者感觉到酸、胀、麻时停止入针，将药液注入穴位之中^[2]。

对实验组患者施加全程优质护理：

情志护理：在急性发作期由于疼痛剧烈容易导致患者产生强烈的负性情绪，表现出易怒、暴躁等，部分患者由于反复发作甚至可能会出现逃避和放弃治疗的心理，护理人员可以灵活采用鼓励法、暗示法、共情法等心理学以及沟通技巧对患者进行情绪上的疏导，此外可以询问患者治疗期间的希望或者需求等并尽量予以满足，解决患者的实际问题一定程度上可以帮助患者稳定自身的心理状态。此外可以为患者介绍我院治疗该疾病的先进案例，提升患者的治疗信心^[3]。

健康教育：护理人员可以邀请主治医师共同参与查房为患者解释病情及治疗，提升患者的疾病知晓率，此外根据患者具体情况寻找疾病诱因并针对性地制定防治方案以减少急性发作次数以及降低发作时的疼痛程度，比如指导患者日常中睡硬板床、避免提或者抗重物，减少患肢活动等以缓解病情。在宣教过程中鼓励患者就希望了解或者需要了解的信息进行主动地询问，护理人员及医师尽可能地给予全面的回答。此外日常中可以指导每日进行拉伸锻炼，比如髋关节伸展、仰卧位抱膝伸展等以降低坐骨神经压力，缓解疼痛^[4]。

1.3 评价指标

以VAS评分（视觉模拟法，满分10分，分值高低与患者自觉疼痛程度成正相关）作为本次实验的参考标准，护理人员在实验结束后对相关数据进行整理和统计。

1.4 统计学方法

本次研究数据均是通过SPSS18.0系统软件分析所得，实验结果用T进行检验， $P<0.05$ 则代表存在明显差距，含有统计学意义。

2 结果

实验组 VAS 评分明显低于对照组，差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)，详情见表 1。

表 1 对比两组患者 VAS 评分

组别	人数	治疗前	治疗 1 个疗程	治疗 2 个疗程
实验组	40	7.02 ± 1.22	4.03 ± 1.04	1.32 ± 0.43
对照组	40	6.97 ± 1.40	4.47 ± 1.23	2.81 ± 0.82
P	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

在中医体系下并无坐骨神经痛的明确记载，根据其症状表现可以归属于“痹症”的范畴，分为内因和外因，外因为感受风邪、寒邪与湿邪，留于经络，阻滞气血运行，内因为肝肾亏虚，气虚血瘀等，通过长期治疗经验的积累形成了完善的辩证治疗方案。并且随着中医现代化进程的推进，中医与西医之间相互借鉴和融合，产生了全新的治疗方式，比如本次研究中采取的电针及穴位注射治疗均是在中医穴位学

的基础上融合现代治疗仪器形成的先进治疗方案。

电针治疗通过对患者特定穴位进行刺激可以达到抑制疼痛和刺激反应的作用，改善患者的炎症，穴位注射可以将药液直接作用于患者的穴位处提升治疗的效果，本次研究中选用了当归注射液，在中医体系中当归常被用于养血活血、活血化瘀，在现代医学中当归也被证实具有消炎镇痛的效果，可以有效改善患者急性症状。两种治疗方式联合采用可以起到良好的协同效应进一步提升治疗的收益。此外对实验组患者施加全程优质护理，坐骨神经痛由于病程较长，因此除治疗外还需要患者加强生活管理，本次研究中主要采取了心理干预，健康教育以及出院指导对患者进行持续性、主动性以及预见性的护理，帮助患者建立良好的心态以及生活模式切实提升生活质量^[5]。

本次研究结果中两组患者 VAS 评分均有明显降低，说明电针配合穴位注射具有确切的疗效，可以有效改善患者的症状，此外实验组患者评分更低说明在治疗的基础上施加优质的护理可以进一步提升疗效。因此证明了电针配合穴位注射可以在坐骨神经痛患者中进行广泛推广，在治疗期间医院也应该重视护理工作的配合，以此为患者提供更为良好的医疗服务。

参考文献:

- [1] 胡玉红.腰椎间盘突出症合并坐骨神经痛康复治疗中的护理干预[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(78):296-297.
- [2] 李秀.电针加穴位注射治疗坐骨神经痛配合全程优质护理的疗效[J].大医生,2018,3(06):140-141.
- [3] 暴华.延续性护理对髌骨骨折并坐骨神经损伤患者术后坐骨神经功能恢复及生活质量的影响[J].包头医学院学报,2018,34(02):91-93.
- [4] 吴思平.当归注射液穴位注射合电针治疗坐骨神经痛临床疗效观察[J].现代食品与药品杂志,2006(03):16-18.
- [5] 李素梅.电针加穴位注射治疗三叉神经痛 18 例[J].中国乡村医药,2006(01):43-44.