

平衡火罐与中药塌渍在神经根型颈椎病康复护理中的应用

龙维

江口县中医医院 554400

摘要:目的:探讨平衡火罐与中药塌渍在神经根型颈椎病康复护理中的应用效果。

方法:对我院正常接诊收治的神经根型颈椎病患者中,选取2019年1月-2020年1月期间的患者,采取电脑随机抽取的方式,抽取106例作为本次平衡火罐与中药塌渍治疗模式康复护理效果探究实验的实验对象,使用抽签的方式,决定患者的对应不同分组,分为实验对照组(53例,采用常规静脉输液与平衡火罐联合中药塌渍治疗干预措施)和常规对照组(53例,单独采用常规静脉输液联合中药塌渍治疗干预措施),记录比对实际治疗康复效果。**结果:**治疗后,实验对照组的患者临床实际治疗康复效果显著优于常规对照组, $P < 0.05$ 。**结论:**对神经根型颈椎病患者治疗,采用常规静脉输液与平衡火罐联合中药塌渍治疗干预措施,可显著提高患者的治疗康复效果,并改善眩晕程度以及降低不良反应情况,具有较为优秀的效果,值得参考。

关键词:平衡火罐;中药塌渍;神经根型颈椎病;康复护理

近些年,随着人们日常生活习惯的转变,‘低头族’越来越多,因此神经根型颈椎病开始的发病率同步升高且年轻化趋势不断加重。神经根型颈椎病作为一种常见颈椎疾病。其发作多与颈椎退变而引起神经根病变为主,在临床上,对患者造成的实际感受就是颈肩部出现疼痛,以及对应上肢或手指端出现放射性疼痛以及麻木不适,较为典型的就头晕症状,很大程度上影响到患者的日常正常生活状态^[1]。而现如今对于此疾病,对会采取保守治疗为主,若保守治疗无法开展则进行相应手术治疗,但相对而言常规西医西药的治疗效果并不是特别优秀,因此近些年,中医中药的一些治疗方式也开始尝试应用于其治疗以及康复中,而为探讨平衡火罐与中药塌渍在神经根型颈椎病康复护理中的应用效果,筛选2019年1月至2020年5月收治的106例神经根型颈椎病患者,开展本组研究,现研究结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

入组对象为对我院正常接诊收治的神经根型颈椎病患者中，选取 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间的患者，采取电脑随机抽取的方式，抽取 106 例作为本次平衡火罐与中药塌渍治疗模式康复护理效果探究实验的实验对象，使用抽签的方式，决定患者的对应不同分组，分为实验对照组和常规对照组。实验对照组 53 例，年龄 25~76 岁，平均年龄（51.34±11.51）岁，男性参与患者 25 例，女性参与患者 28 例。对照组 53 例，年龄 25~75 岁，平均年龄（51.48±11.14）岁，男性参与患者 26 例，女性参与患者 27 例。两组本次共同参与研究实验结果患者均在各自本人已经知晓本次共同参与研究实验，且其患者家属个人均持相同研究意见的基础情况下共同开展，针对本次两组共同参与研究实验结果患者的相关个人信息基本资料使用情况分别进行比对后，无较大差异并且无任何客观统计学性和事实提示意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

常规对照组 采用常规静脉输液联合中药塌渍治疗干预措施，基本内容基本为：常规静脉输液为百分之五的葡萄糖 250ml 加丹红注射液 20ml。每日一次，中药塌渍以独活、红花、没药、川乌、当归、乳香、羌活、草乌、马钱子等中药为基础制剂方，制作成中药塌渍药包，辅助患者以坐位接受治疗干预，每次持续三十分钟热敷，一天进行两次。

实验对照组 采用常规静脉输液与平衡火罐联合中药塌渍治疗干预措施，其内容包括：平衡火罐首先确保操作人员具有丰富临床经验，可以正确实施此项内容。在相对封闭且温度适中的房间，辅助患者采取俯卧位，暴露颈部，使用酒精棉进行皮肤消毒，而后位于背部两侧分别至上而下安排闪罐三回合，趁着余温涂抹甘油按照基础穴位进行相应平衡火罐疗法。每日进行一次^[2]。同时对患者做好心理干预，对患者进行疾病知识讲解以及答疑解惑，让患者正确面对自身疾病状态。并且需要注意患者饮食上，多以高蛋白不会引起便秘的食物为主。

两组患者均开展相应治疗三周，对比治疗效果。

1.3 观察指标

比较两组相应接受治疗干预后临床实际治疗康复效果。临床实际治疗康复效果根据接受治疗干预后，眩晕程度和不良反应发生比例作为参考依据，并对接收治疗干预后，相应有效程度进行数据收集。其中眩晕程度通过眩晕评分量表进行

数据收集，满分 5 分，分值越高代表眩晕程度越高。对治疗后的有效程度，通过治疗后患者症状改善程度以及相应颈部功能恢复程度作为参考依据。治疗后相应临床症状以及颈部功能恢复程度完全改善率在百分之 80 以上为优秀治疗康复效果；治疗后相应临床症状以及颈部功能恢复程度完全改善率在百分之 50 以上为一般治疗康复效果；治疗后相应临床症状以及颈部功能恢复程度完全改善率在百分之 50 以下为无效治疗康复效果。

1.4 统计学分析

本次研究通过 SPSS 23.0 专业统计学计算软件对所有得到的临床数据进行分析。计量和计数资料分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 和 (%) 表示，应用 t 检验和 χ^2 检验。P<0.05 则有意义。

2 结果

2.1 对比两组患者临床实际治疗康复效果

治疗后，实验对照组的患者临床实际治疗康复效果显著优于常规对照组，P<0.05。详见下表 1：

表 1 两组患者临床实际治疗康复效果对比

组别	n	眩晕评分 (分)	不良反应发 生比例 (n/%)	优秀治疗康 复效果 (n/%)	一般治疗康 复效果 (n/%)	无效治疗康 复效果 (n/%)
实验对 照组	53	1.85±0.44	(0)0.00%	28(52.32%)	14(30.15%)	1(1.88%)
常规对 照组	53	2.42±0.59	(2)3.77%	24(46.03%)	16(56.25%)	13(24.53%)
P	/	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05	P<0.05

3 讨论

神经根型颈椎病在临床上多会表现为眩晕症状，而在传统中医中，将此疾病归结为‘痹症’、‘筋伤’的范畴。相应的疾病治病思路以舒筋活血、祛风除湿、活血化瘀为主要理念^[3]。而平衡火罐属于中医外治手法中非常常见且被大众所接受的一种方式，通过人体经络，达到对平衡火罐能量的有效传导。让机体收到来自于其良性的刺激效果。最终收获对患者脏腑以及经络的调理和梳理。而结合研

究结果显示：治疗后，实验对照组的患者临床实际治疗康复效果显著优于常规对照组， $P<0.05$ 。

综上，对神经根型颈椎病患者治疗，采用常规静脉输液与平衡火罐联合中药塌渍治疗干预措施，可显著提高患者的治疗康复效果，并改善眩晕程度以及降低不良反应情况，具有较为优秀的效果，值得参考。

参考文献

- [1] 卢小梅. 牵引治疗结合中药熏蒸治疗神经根型颈椎病临床护理分析[J]. 家庭保健, 2019, 000(030):252.
- [2] 黄曼丽, 孙卓垒, 黄惠萍, 等. 围手术期中医特色护理在神经根型颈椎病针刀术后的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(09):154-155.
- [3] 李冬梅. 神经根型颈椎病应用中医导引护理的临床效果[J]. 中外医学研究, 2019, 017(004):87-88.