

DOI: 10.12209/CAIM202210300002

· 中西医结合临床案例 ·

储药罐循经疗法在1例寒湿痹阻型 腰椎间盘突出症患者中的应用

曾 柳¹, 常丽洁¹, 任书英¹, 刘鸿雁¹, 袁 娜²

(1. 中国中医科学院望京医院 脊柱二科, 北京, 100102; 2. 中国中医科学院望京医院 护理部, 北京, 100102)

摘要: 本文总结储药罐疗法治疗1例寒湿痹阻型腰椎间盘突出症(LDH)的护理经验。中医特色护理储药罐疗法包括循经闪罐、调理走罐、辨证留罐等手法,同时配合常规护理能有效改善LDH患者症状,减轻患者疼痛。

关键词: 储药罐; 腰椎间盘突出症; 循经治疗; 拔罐; 中医护理

Application of medicine storage tank therapy along the meridian in a case of lumbar disc herniation with cold and dampness obstruction syndrome

ZENG Liu¹, CHANG Lijie¹, REN Shuying¹, LIU Hongyan¹, YUAN Na²

(1. Second Department of Spine, Wang Jing Hospital of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100012;

2. Department of Nursing, Wang Jing Hospital of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100012)

ABSTRACT: This article summarizes the effect of medicine storage tank therapy on the back and leg pain and lumbar function of a patient with lumbar disc herniation with cold and dampness obstruction syndrome. Under the guidance of syndrome differentiation theory of Traditional Chinese Medicine, the bladder meridian of Du and foot sun were taken and treated with medicine storage tank. The medicine storage tank therapy has obvious improvement effect on the pain of lumbar leg and lumbar function in patients with lumbar disc herniation with cold and dampness obstruction syndrome.

KEY WORDS: medicine storage tank therapy; lumbar disc herniation; meridian circulation therapy; cupping technique; Traditional Chinese Medicine nursing

腰椎间盘突出症(LDH)是指腰椎间盘突出后刺激或压迫神经,导致腰腿疼痛、麻木或肌力下降等一系列临床症状^[1]。流行病学调查显示,全球有下腰痛症状的成年人约占人口总数的70%~90%,其中20%~30%患有LDH^[2],80%以上的LDH患者通过非手术治疗可以获得良好的康复效果^[3],尤其是中医药及中医药适宜技术具有独特优势。国家中医药管理局颁布的第1批“优势病种中医护理方案”指出:中医护治对于LDH具有优势作用^[4]。储药罐技术是集拔罐、热敷、中药作用于一体的中医外治技术,已被广泛应用于LDH的治疗^[5]。宣痹洗剂为我院内制剂,治疗寒湿痹证疗效显著^[6]。本文总结储药罐疗法治疗1例寒湿痹阻型腰椎间盘突出症患者的护理经验,现将报告如下。

1 临床资料

患者女性,52岁,长期从事重体力劳动,主诉腰部疼痛6月余,加重伴右下肢麻木3天。既往史:20年前有腰部扭伤史,慢性胃炎5年,失眠病史多年,否认过敏史。患者MRI检查报告:腰椎退行性改变,L4~L5椎间盘突出,患者曾接受过针刀、按摩等治疗,症状稍有缓解,但受凉、劳累后症状加重,病情反复,固来本院治疗。症见:腰部冷痛重着,伴右下肢麻木,活动受限,肢体发凉,每遇寒冷或阴雨天气症状加重,得温好转,小便不利,大便稀溏,舌淡,苔白,脉沉紧。护理查体:前屈10°,背伸0°;双下肢血运运动感觉正常。中医诊断:腰痹(寒湿痹阻证)。西医诊断:腰椎间盘突出症。治疗:在中医辨证理论指导下,取督脉、足

收稿日期:2022-10-30

通信作者:袁娜,E-mail:wjyzyjek@163.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

太阳膀胱经,运用储药罐循经治疗。储药罐治疗共4个疗程,每周进行2~3次治疗,3次为1个疗程,每次治疗时间约为20 min。患者第4次治疗结束后的视觉模拟评分法(VAS)评分为2分,从重度疼痛降低至轻度疼痛;日本骨科协会(JOA)^[7]腰椎疾患评分从16分上升至24分,患者疼痛减轻,夜间睡眠质量得到改善。

2 护理

2.1 护理评估

患者VAS评分为7分,属重度疼痛。ADL日常生活能力评分(ADL)为90分,基本生活可自理。JOA腰椎疾患评分为16分。

2.2 护理诊断

疼痛与椎间盘突出后刺激或压迫神经有关。躯体活动障碍—行走障碍和睡眠形态紊乱与疼痛有关。

2.3 护理计划

预期目标:疼痛缓解;独立行走距离增加;睡眠质量提高。

2.4 护理措施

2.4.1 一般护理

2.4.1.1 心理护理:患者因病情反复,对治疗比较消极,我们对此对患者进行相应的健康宣教及心理疏导,增强其治疗疾病的信心。

2.4.1.2 生活起居护理:指导患者生活中注意保暖、避风寒,指导患者适当短程行走,急性期以平卧硬板床休息为主。

2.4.1.3 饮食护理:指导患者多食高蛋白、高钙、高膳食纤维的食物。

2.4.2 中医特色护理—储药罐治疗

在平衡罐操作基础上,结合患者的病情、证型,进行药罐治疗。储药罐治疗是将罐中放入一定量的中药液,然后采用闪火法将罐拔在所选穴位上的一种拔罐方法。原理:储药罐疗法依据中医理论,取拔罐和药物治疗之长,施治于经脉、腧穴,可达到行气活血、活血化瘀、通经活络,柔筋缓急的临床作用,即有拔罐疗法的物理治疗效果又有药物渗透治疗的生化效果^[8]。患者一般取俯卧位,利用燃烧使罐内形成负压,迅速吸附于患者治疗部位,取督脉、足太阳膀胱经,治疗过程中主要有以下三种操作手法:

2.4.2.1 循经闪罐:沿足太阳膀胱经两侧进行快速闪罐两个循环。作用:通过罐内负压、温度

变化,增加毛细血管通透性,完成气体交换,促进局部血液循环,加快新陈代谢,打开腠理,起到醒肤的作用。

2.4.2.2 调理走罐:患者皮肤上应先涂刮痧油,沿督脉及膀胱经呈“8字”走向推罐10个来回,督脉从下往上推、膀胱经从上往下推,以皮肤起红晕为度。督脉为阳脉之海,统摄一身阳气,一通百通,一阻百堵;顺经方向进行走罐,生发督脉阳气。

2.4.2.3 辨证留罐:操作前将宣痹洗剂(威灵仙、铁线透骨草、海桐皮、伸筋草各15 g,红花、路路通、川牛膝、花椒、苍术各10 g,细辛6 g,乳香、没药各5 g)加热,用温度计测量药液温度,保持在40~45℃。根据拔罐部位选取4号火罐,罐中放入10 mL的药液,运用闪火法,将95%乙醇棉球点燃,一手拿罐,另一手持点燃的乙醇棉迅速伸入罐内1/2处旋转一圈,快速将带有药液的罐具吸附于相应的穴位上,罐底朝上,药液充分浸渍皮肤表面。留罐取双侧肾俞、关元俞、膀胱俞、命门、腰阳关、腰俞,患侧环跳、承扶、委中、承山等。上药罐时操作动作要稳、准、快,拔罐中应注意询问患者的感觉,留罐10分钟。

3 讨论

LDH属于中医“腰痛症”“痿证”“痹症”的范畴,其主要的病机是血瘀气滞,机体外感风、寒、湿邪或外劳损伤,导致腰部经脉痹阻、气血运行不畅,不通则痛^[9]。非手术治疗在LDH临床诊疗指南中的推荐级别为A,一般包括休息、物理治疗、中医传统疗法及药物治疗等^[10]。中医传统疗法治疗LDH效果显著且并发症少^[11]。储药罐循经疗法在膀胱经和督脉部位采用闪罐法、走罐法、留罐法,可起到调和气血、壮督兴阳兼以祛风散寒除湿的目的^[12]。通过临床实践证明,储药罐循经治疗可以有效缓解患者的疼痛感,促进腰椎功能恢复。并且储药罐是一种操作手法简单、使用安全、影响因素少和易于患者接受的方法,可有效改善患者腰痛症状,减轻患者疼痛,值得临床推广。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 左青青,曹亚琴,何守玉,等.认知行为疗法结合普拉提运动在腰椎间盘突出术后病人护理中的

- 应用[J]. 护理研究, 2021, 35(16): 2852-2857.
- ZUO Q Q, CAO Y Q, HE S Y, et al. Application of cognitive behavior therapy combined with Pilates exercise in postoperative patients with lumbar intervertebral disc herniation[J]. Chin Nurs Res, 2021, 35(16): 2852-2857. (in Chinese)
- [2] SCHROEDER G D, GUYRE C A, VACCARO A R. The epidemiology and pathophysiology of lumbar disc herniations[J]. Semin Spine Surg, 2016, 28(1): 2-7.
- [3] 吴晓飞, 陈锋, 闫乾, 等. 腰椎间盘突出症中医证候学的文献计量学分析[J]. 时珍国医国药, 2019, 30(8): 2021-2024.
- WU X F, CHEN F, YAN Q, et al. Bibliometric analysis of TCM syndrome of lumbar disc herniation[J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2019, 30(8): 2021-2024. (in Chinese)
- [4] 秦元梅, 杨艳明, 钟远, 等. 13个病种的中医护理方案(试行)临床应用实践[J]. 中医临床研究, 2014, 6(34): 134-136.
- QIN Y M, YANG Y M, ZHONG Y, et al. Clinical practice of TCM nursing programs in 13 advantage diseases[J]. Clin J Chin Med, 2014, 6(34): 134-136. (in Chinese)
- [5] 黄天骄, 郑入文. 竹药罐走罐法的历史渊源与临床应用[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(7): 3159-3161.
- HUANG T J, ZHENG R W. Historical origin and clinical application of cupping method of bamboo medicine pot[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2018, 33(7): 3159-3161. (in Chinese)
- [6] 朱立国, 银河, 魏戌, 等. 宣痹洗剂治疗膝骨关节炎的疗效观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2016, 24(3): 9-13.
- ZHU L G, YIN H, WEI X, et al. Curative effect of Xuanbi lotion on treating knee osteoarthritis[J]. Chin J Tradit Med Traumatol & Orthop, 2016, 24(3): 9-13. (in Chinese)
- [7] KANEDA K. Evaluation of the international academic activities of members of the Japanese orthopaedic association[J]. J Orthop Sci, 1998, 3(1): 1-2.
- [8] 袁娜, 冯敏山, 任书英, 等. 储药罐疗法对非特异性下腰痛患者疼痛症状改善效果观察[J]. 北京中医药, 2017, 36(5): 467-469.
- YUAN N, FENG M S, REN S Y, et al. Observation on the effect of drug storage therapy on improving pain symptoms of patients with nonspecific low back pain[J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2017, 36(5): 467-469. (in Chinese)
- [9] 周淑娟. 中医治疗腰痛理论探讨[J]. 中医学报, 2017, 32(8): 1463-1465.
- ZHOU S J. Theoretical discussion on lumbago treated by traditional Chinese medicine[J]. Acta Chin Med, 2017, 32(8): 1463-1465. (in Chinese)
- [10] 中华医学会疼痛学分会脊柱源性疼痛学组. 腰椎间盘突出症诊疗中国疼痛专家共识[J]. 中国疼痛医学杂志, 2020, 26(1): 2-6.
- SPINAL PAIN GROUP, PAIN CREDIT ASSOCIATION, CHINESE MEDICAL ASSOCIATION. China pain expert consensus on diagnosis and treatment of lumbar disc herniation[J]. Chin J Pain Med, 2020, 26(1): 2-6. (in Chinese)
- [11] 莫伟, 许金海, 叶洁, 等. 腰椎间盘突出症中医治疗方法的研究进展[J]. 中国中医急症, 2016, 25(3): 474-476.
- MO W, XU J H, YE J, et al. Research progress of TCM treatment methods for lumbar disc herniation[J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2016, 25(3): 474-476. (in Chinese)
- [12] 刘鸿雁, 丁莹, 高春雨, 等. 改良储药罐法联合甲钴胺片治疗腰椎间盘突出症寒湿痹阻证临床研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2020, 27(12): 10-14.
- LIU H Y, DING Y, GAO C Y, et al. Clinical study on modified medicine storage cupping technique combined with mecobalamin tablets in treatment of lumbar disc herniation with cold-damp obstruction syndrome[J]. Chin J Inf Tradit Chin Med, 2020, 27(12): 10-14. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。