

DOI: 10. 12209/CAIM202310140083

· 中西医结合临床案例 ·

运用温通拨筋罐治疗梨状肌综合征 1 例的护理体会

王凤美¹, 陈静薇², 葛云霞¹, 贾晋辉¹(1. 南京中医药大学附属中西医结合医院 江苏省中医药研究院 江苏省中西医结合医院 护理部,
江苏 南京, 210028;

2. 广东省中医院大学城医院 心胸外科, 广东 广州, 511400)

摘要: 本文回顾 1 例温通拨筋罐治疗梨状肌综合征患者的护理效果, 并总结相关护理经验。在中医辨证施术结合软组织外科学理论指导下, 运用温通拨筋罐推拿拨筋、艾灸、刮痧三法合一的手段进行治疗护理, 不仅能使病人臀腿部疼痛症状减轻, 还可使臀腿部功能活动得到大幅改善, 提高患者对中医护理的满意度。

关键词: 梨状肌综合征; 疼痛; 温通拨筋罐

Nursing experience of one case of piriformis syndrome treated with Wentong tendons cupping

WANG Fengmei¹, CHEN Jingwei², Ge Yunxia¹, JIA Jinhui¹

(1. Nursing Department, Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Affiliated to Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Jiangsu Academy of Traditional Chinese Medicine, Jiangsu Province Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Nanjing, Jiangsu, 210028;

2. Cardilateral Surgery Department, Guangdong Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine University City Hospital, Guangzhou, Guangdong, 511400)

ABSTRACT: This article reviews the nursing effect of one case of piriformis syndrome treated with Wentong tendons cupping, and summarizes relevant nursing experience. Guided by the syndrome differentiation of Traditional Chinese Medicine and the theory of soft tissue surgery, the patient was treated and nursed with the Wentong tendons cupping by massage, moxibustion and scraping, which not only alleviated the patient's buttocks and legs pain symptoms, but also improved the buttocks and legs function activities significantly. The patient's satisfaction with TCM care was improved.

KEY WORDS: Piriformis syndrome; pain; Wentong tendons cupping

梨状肌综合征(Piriformis Syndrome, PS)是因梨状肌解剖变异、外伤、劳损等多种原因导致的梨状肌炎症因子渗出刺激坐骨神经或充血、水肿、痉挛挤压坐骨神经,引起的臀部及坐骨神经分布区域疼痛、麻木等一系列综合症状^[1]。在严重情况下会出现重度臀部与下肢疼痛、跛行、行走障碍等不适症状^[2]。PS常发生于中老年人,属临床一种难治性常见病^[3]。梨状肌在臀区的中部,位置比较深,主要负责我们大腿的外展和外旋,维持髋关节的稳定。坐骨神经一般从梨状肌的下孔穿出来,经过臀部和腿部后方,神经干因为和梨状肌靠得太近,当梨状肌出现紧张肿胀时容易受到卡压,

出现坐骨神经痛的症状。日常生活中,过度走路或跑步、外伤、不良姿势比如翘二郎腿、肌肉拉伤等原因都可以引起梨状肌局部损伤。

近年来,随着人们生活及工作习惯的变化,长时间久坐导致的腰臀部疾病发病率逐年上升,PS也明显增多。据估计,每年约有 240 万例新发生 PS 患者,0.3%~6% 患者的腰痛和坐骨神经痛由梨状肌综合征引起,严重影响日常生活、学习和工作^[4]。目前,对 PS 的治疗以保守方法为主,包括口服非甾体抗炎药、物理治疗、局部封闭等,但疗效并不令人满意,且常伴胃肠道不良反应^[5]。中医外治法历史悠久、方法独特、简便廉效,被临床

收稿日期:2023-10-14

通信作者:陈静薇, E-mail: xxwhl8583@163.com

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

广泛运用治疗 PS。而且综合疗法可弥补单一疗法的局限性,使疗效明显提高^[6]。

温通拨筋罐疗法是以宣蛰人软组织外科学为理论基础,以温通拨筋罐为工具,以石蜡油、万花油等油剂为介质,在人体体表相应部位进行推拿拨筋、艾灸、刮痧等操作,并且通过调节不同操作手法、力度和艾灸的火力、温度等,从而达到软筋散结、温通经络、通调营卫,调动人体的气血运行,调节神经机能及平衡脏腑气机等作用,是一种便捷、安全、有效、舒适的防治疾病的一种中医外治技术。本文总结温通拨筋罐治疗 1 例 PS 患者的护理经验,现报告如下。

1 临床资料

患者男性,77 岁,于 2023 年 5 月 31 日骨科门诊就诊。主诉:“左臀部疼痛不适半月余”。现病史:患者半月前针灸后出现左臀部疼痛不适,左臀部局部压痛,左下肢放射性疼痛,有烧灼感,梨状肌紧张试验(+)。既往有肺气肿,否认高血压冠心病、糖尿病史。刻下症见:左臀部疼痛伴行动不利,借助拐杖行走,饮食可,二便调,睡眠差,焦虑,舌淡暗,苔白腻,脉濡缓。疼痛视觉模拟评分(VAS)8 分,ODI(Oswestry 功能障碍指数)评分 36 分。西医诊断:梨状肌综合征。中医诊断:痹证;辨证分型:风寒湿阻证。

遵医嘱至江苏省中西医结合医院中医护理门诊进行中医治疗。根据患者情况,制定治疗方案,温通拨筋罐治疗 1 次/周。初诊治疗后,患者当时诉疼痛有所缓解,VAS 评分 6 分,并表示治疗过程比较舒适,希望继续来治疗。医师嘱其适当服用止痛药,患者拒绝。6 月 1 日家属微信反馈做过治疗的左臀部中间局部肌肉出现明显胀痛感,且与来就诊时的疼痛感不同。回复:中医治疗后气攻病灶的过程,是好现象,3~5 天左右缓解。二诊日期:2023 年 6 月 7 日,患者感臀部及下肢疼痛缓解,感觉整个身体都变轻松,对治疗更有信心。VAS 评分 3 分,ODI 评分 24 分。三诊日期:2023 年 6 月 15 日,臀部及下肢疼痛明显缓解,偶有起床等动作时感到疼痛,睡眠得到改善。VAS 评分 1 分,ODI 评分 20 分。2023 年 6 月 28 日微信回访,患者诉臀部疼痛诸症消失,VAS 评分 0 分,ODI 评分 16 分。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评分(VAS)

视觉模拟疼痛评分(VAS)。总分 0~10 分,0 分表示无痛,10 分表示剧痛。中间分值表示不同程度的疼痛。评价干预前后患者的主观疼痛程度,此例患者干预前 VAS 得分 8 分。

2.1.2 Oswestry 功能障碍指数问卷(Oswestry Disability Index, ODI)

评估患者干预前后下肢的功能状态,运用 ODI 评分 9 个条目,每项评分 0~5 分,分数越高功能越差,最差为 45 分。此例患者干预前 ODI 得分 36 分。

2.2 中医特色护理

2.2.1 温通拨筋罐疗法

患者取卧位,根据治疗需要调整并暴露局部皮肤,涂抹介质油,注意保暖。

第 1 次治疗:运用温通拨筋罐推刮腰臀部,命门——长强,肾俞——秩边、点按肝俞、脾俞、肾俞、期门、京门、关元、气海等穴位(脏腑学说:肝主筋、脾主肌肉,肾主骨等,俞募配穴);重点梨状肌体表投影区,手法频率 100~150 次/min,治疗时间为 45~60 min。患者感觉疼痛较前缓解,VAS 评分由 8 分降到 6 分。

第 2 次治疗:为了更好地发挥温通拨筋罐的治疗效果,根据软组织发病机理——通则不松,不松则痛,以及疼痛传导经典规律寻找筋结点:单边疼痛单边找、右边的疼痛左边按、后面的疼痛向前聚(后病前治,前病后治),上面的疼痛下面求(上病下治,下病上治)。运罐松解筋结点上方腰背臀肌(竖脊肌、背阔肌、腰大肌、臀大肌等)、前面腹部肌肉、左下肢的内收肌群;再循经推刮左下肢足少阳、足太阳、足少阴(经脉循行经过梨状肌解剖位置)点按环跳、委中等穴。治疗时间 60 min。治疗后 VAS 评分降至 3 分,ODI 评分 24 分。

第 3 次治疗:以腰臀腹及左下肢肌肉、经脉为主,治疗时间 45 min。VAS 评分降至 1 分,ODI 评分 20 分。

操作过程中,根据情况结合回旋灸、温和灸、挑拨法、刨动法、点穴、磨法等多种手法,并询问患者感受,以患者不受惊为度,避免使患者皮肤出现破损的情况。

2.2.2 注意事项

治疗时,密切观察患者反应,若出现突发不适现象,应立即停止治疗,取平卧位,通知医生,配合处理;治疗后,饮用适量淡盐水,引火归元;注意保暖,避免吹风,4小时后方可湿水。

2.3 健康宣教

2.3.1 体位指导:嘱适当卧床休息,平时不叠腿做、不坐太矮或太硬的椅子、不久坐、久站每隔20~30 min就要适当起来活动一下。避免突然转身等动作。

2.3.2 饮食调护:宜少食多餐,少吃刺激性食物,不暴饮暴食,适当食用全谷物和含钙食物,如海带、燕麦、黄豆、鸡蛋等,多饮温开水,多食新鲜水果蔬菜,保持大便通畅。

2.3.3 情志调摄:主动与患者及家属沟通,了解生活中的不良因素,及时指导纠偏,消除患者因疾病引起的不良情绪。

2.3.4 指导简单易行的功能锻炼,坐位牵伸梨状肌:坐在椅子上,直立上身,保持患肢在外展外旋位,左脚踝关节抬起放置在右腿大腿,一手固定患侧踝部,一手固定患侧膝盖内侧,上身缓慢向前倾,感受臀部的牵拉感保持10秒/次,每天10次。

3 讨论

中医学认为,梨状肌综合征归属“痹症”或“伤筋”范畴。《诸病源候论·风痹论》曰:“痹者,风寒湿三气杂至,合而成痹”。《素问·举痛论》道:“经脉流行不止,环周不休,寒气入经而稽迟,泣时不行,客于脉外则血少,客于脉中则气不通,故卒然而痛”。《济生方·痹》云:“皆因体虚,腠理空疏,受风寒湿气而成痹也”。可见,梨状肌综合征以外感邪气、跌扑损伤、正气受损为病因,基本病机为患者年老肝肾不足,筋脉失养,气血运行受阻,经络不通、不通则痛^[7]。《黄帝内经·素问·调经论》:“气血者,喜温而恶寒,寒则泣而不流,温则消而去之”。因此中医治疗以疏通经络、消肿止痛、散寒除湿、行气活血、舒筋活络为法^[8]。

温通拨筋罐是由广东省中医院钱卫东老师及其团队通过多年的学习实践总结,以宣蛰人软组织外科学为理论基础,设计出的一种新型治疗工具,并申请了专利。温通拨筋罐疗法具有诊断和治疗作用,分析由于软组织无菌炎症引起的各种“压痛点”“筋结”的成因和机制,通过对其进行拨筋、艾灸、刮痧等外治手法的处理,从而达到“去痛致松,以松治痛”的作用,是一种便捷、安全、有效、

舒适的新型治疗方法。该疗法借助内置5 cm专用艾柱燃烧产生的温热效应提高患者舒适性,并通过舒张毛细血管,以热引邪,以热行气,发挥温经活络、化瘀散结、消炎镇痛之效;再利用其特有的莲花瓣构造深部拨筋、刮痧,刺激经络,扩张局部微细血管,加速血液运行,疏通经络,使筋骨得以濡养,舒缓紧张、痉挛肌肉,与灸产生协同作用,达到软筋散结,通经活络的目的。

温通拨筋罐疗法不仅能有效缓解梨状肌综合征患者疼痛,改善肢体功能,提高生活质量。同时由于温通拨筋罐罐体为加厚加重版陶瓷,净重可达到608 g,本身具有的重量使施术者操作更具有渗透力、更省力;罐体内设有控烟管装置,控烟效果非常显著,接近无烟状态,患者体验感好,舒适度高,疗效显著,乐于接受,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] 侯森荣, 杨伟毅, 林炯同, 等. 刘军治疗梨状肌综合征经验介绍[J]. 新中医, 2020, 52(2): 176-179.
HOU S R, YANG W Y, LIN J T, et al. Experience introduction of LIU Jun in treating piriformis syndrome[J]. J N Chin Med, 2020, 52(2): 176-179. (in Chinese)
- [2] ZHU Q Y, ZHU S Y, XIONG J, et al. Little needle-scalpel for piriformis syndrome: a protocol for systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2021, 100(12): e25242.
- [3] 杨新军, 苗德胜, 余海成. 棍针治疗梨状肌综合征的临床疗效观察[J]. 新疆中医药, 2022, 40(2): 21-22.
YANG X J, MIAO D S, YU H C. Observation on clinical effect of stick needle in treatment of piriformis syndrome [J]. Xinjiang J Tradit Chin Med, 2022, 40(2): 21-22. (in Chinese)
- [4] Chang A, Ly N, Varacallo M. Piriformis injection [A] StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing, PMID: 28846327. (2022-09-04) [2022-10-11].
- [5] ZHU Q Y, ZHU S Y, XIONG J, et al. Little needle-scalpel for piriformis syndrome: a protocol for systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2021, 100(12): e25242.

- [6] 马永光, 魏洁. 中药热熨结合推拿治疗风寒湿阻型梨状肌综合征的疗效观察[J]. 新疆中医药, 2021, 39(3): 21-22.
- MA Y G, WEI J. Observation on therapeutic effect of Chinese medicine hot ironing combined with massage on piriformis syndrome with wind-cold-dampness resistance [J]. Xinjiang J Tradit Chin Med, 2021, 39(3): 21-22. (in Chinese)
- [7] 覃亚蒙. 齐刺结合弹拨手法治疗梨状肌综合征的临床研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2020.
- TAN Y M. Clinical Study on the Treatment of Piriformis Syndrome with Qi Acupuncture Combined with Plucking Techniques [D]. Wuhan: Hubei University of Traditional Chinese Medicine, 2020.
- [8] 董轩然, 王频, 朱宏程, 等. 苍龟探穴针法治疗梨状肌综合征急性疼痛发作的临床研究[J]. 中国中医急症, 2022, 31(8): 1167-1170.
- DONG X R, WANG P, ZHU H C, et al. Observation on the clinical effect of cangguitanxue acupuncture method on acute pain in piriformis syndrome [J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2022, 31(8): 1167-1170. (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。