

## 蜡疗联合牵引法对腰椎间盘突出症患者的治疗效果及护理观察

张林艳

云南省中医医院推拿科 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨腰椎间盘突出症患者接受蜡疗联合牵引法治疗的临床效果及相关护理。**方法** 选取本院 2022 年 2 月至 2023 年 2 月接受治疗的腰椎间盘突出症患者 80 例平均分入研究组（蜡疗联合牵引法治疗+康复护理）和参照组（常规治疗及护理），对比护理结果。**结果** 研究组治疗和护理后患者的疼痛得到改善，且优于参照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 针对腰椎间盘突出症患者，采用蜡疗联合牵引法及相关护理，能够有效地提高临床效果，值得借鉴。

**【关键词】** 腰椎间盘突出症；蜡疗；牵引法；治疗；护理

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230080

### Effect and nursing observation of wax therapy combined with traction on patients with lumbar disc herniation

Linyan Zhang

Department of Massage, Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To investigate the clinical effect and related nursing of patients with lumbar disc herniation receiving wax therapy combined with traction. **Methods** A total of 80 patients with lumbar disc herniation who received treatment in our hospital from February 2022 to February 2023 were randomly divided into the study group (wax therapy combined with traction + rehabilitation nursing) and the reference group (conventional treatment and nursing), and the nursing results were compared. **Results** The pain of patients in the study group was improved after treatment and nursing, and was better than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For patients with lumbar disc herniation, the use of wax therapy combined with traction and related nursing can effectively improve the clinical effect, it is worth learning.

**【Keywords】** Lumbar disc herniation; Wax therapy; Traction method; Treatment; Nursing

引言：当前社会经济的发展十分迅猛，人们的生活得到了明显的改善，同时生活压力也不断增加，导致人们劳动强度呈现出上升趋势，这种情况下，腰椎间盘突出症的发生率越来越高，且愈加年轻化。腰椎间盘突出症发生后会导致患者出现腰部和腿部疼痛，严重的情况下会导致患者下肢瘫痪，严重影响患者的生活质量，同时还给社会和家庭带来较大的负担<sup>[1]</sup>。因此，临床中应采取正确的方法进行治疗并加强护理，只有这样才能够改善患者生活状态。基于此本研究提出蜡疗联合牵引法治疗，并应用康复护理的方法，选择部分患者接受不同治疗和护理方法，统计临床效果后，对以下报道进行分析。

作者简介：张林艳（1982-）女，云南昆明

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2022 年 2 月-2023 年 2 月从本院腰椎间盘突出症患者中选择 80 例分入联合治疗及护理的研究组和常规治疗护理的参照组，各组 40 例患者。所有患者的最小年龄 40 岁，最大年龄 75 岁，平均（ $58.23 \pm 3.68$ ）岁，资料之间存在的差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），有可比性。

#### 1.2 方法

纳入参照组的患者接受治疗的过程中采用常规治疗和护理方法，对患者进行治疗时选择氯诺西康静脉滴注治疗，同时为了实现活血化瘀的目的，对

患者进行如红花注射治疗。与此同时对患者采用常规护理方法,护理人员控制好患者的饮食,并根据医嘱指导患者用药,嘱咐患者保持充足的睡眠。

分入研究组的患者治疗的过程中采用蜡疗联合牵引治疗,并实施康复护理,具体措施如下:(1)中药蜡疗。①蜡饼制作,选择蜡疗机对医用石蜡进行加热融化,观察石蜡是否融化,之后进行恒温控制温度的调节,以60摄氏度为主,选择治疗盘(规格:30cm×40cm×4.5cm)作为液体蜡的容器,将液体石蜡凝固成蜡饼(2-3cm厚)选择保鲜膜进行蜡饼的包裹。②蜡疗。对患者的腰骶部位使用酒精消毒,并在腰骶部放置中药纱布,之后在纱布上放置准备好的蜡饼。每次治疗时间为半小时,每天2次,一个疗程为2周,在对患者进行蜡疗的过程中,护理人员要全程服务,并询问患者温度情况,适当地进行温度调节。(2)牵引治疗。指导患者在牵引床上平躺,对患者进行骨盆和胸部牵引,在胸廓下段进行上部牵引的固定;在骨盆上三分之一和三分之二联合处,控制好牵引起始重量,以患者体重的3/1为宜,如果患者不存在不适感,同时腰腿疼痛无加重情况,可适当地进行牵引重量增加,以1kg/d为宜。对患者的牵引适应度进行了解,对牵引重量进行适当的调整,通常情况下牵引重量不可超过体质量的四分之一<sup>[2]</sup>。(3)康复护理。①心理护理,人体结构中,上半身重量由腰椎承载,一旦发生腰椎间盘突出症,患者就会出现不同程度的疼痛,甚至对正常行走产生影响,无法自理生活,这种情况下患者的心理压力逐渐增加,导致多种不良情绪发生,同时患者入院接受治疗时,对医护人员寄予较大的期望,对护理工作的要求较高,因此护理人员要与患者保持密切的沟通,在患者倾诉时保持耐心,了解患者的心理状态,并见针对性地疏导。告知患者做好临床配合能够提高临床效果。选择治疗成功的案例向患者讲解,以此增加患者的治疗信心,使其康复效果得到提高。此外将具体治疗方法告知患者,使其提高认知,避免产生恐惧心理,积极主动地询问患者的情况,了解其过敏史,询问患者是否有感染或皮疹现象。②运动护理。护理人员指导患者进行适当的运动,可采用三点支撑法或五点支撑法,在此期间协助患者适当的调整体位,以仰卧位为主,护理人员指导患者采用双肘和双足跟以及头部进行支撑,保持腹部前凸状,逐渐进行背部力量

的蓄积,之后进行三点支撑法,将臀部抬起,采用头部和双足跟进行身体支撑,控制好停留时间,以4s至5s为宜,每组20次。指导患者使用飞燕点水法,告知患者采用仰卧位,使用颈部力量将胸部抬起,同时进行上肢的背伸运动,指导伸直两膝,以腹部为支撑点将双腿抬起,该动作每组20次,每次4s至5s。为了增加腰椎平衡性和稳定性,指导患者每天进行倒走训练,时间控制在30min左右。③日常生活护理。风寒湿是导致腰椎间盘突出症发生的重要因素,所以要嘱咐患者改善生活环境,远离阴暗潮湿的环境,控制好衣被温度,将腰围佩戴在腰间,嘱咐患者夏季不可贪凉,禁止在低温空调房中休息<sup>[3]</sup>。另外对患者的饮食进行合理的控制,嘱咐患者禁止食用刺激性食物,饮食保证营养丰富,为了达到祛寒理气的目的,可在饮食中适当的加入胡椒或生姜。告知患者卧床休息时要以硬板床为主,并将体位调整为仰卧位,使椎间盘压力减少,促进患者症状的缓解。告知日常生活中不可从事重体力劳动,尽量避免弯腰,做到劳逸结合。

### 1.3 观察指标

#### (1) 疼痛积分分析

患者接受治疗前和治疗后,对其疼痛情况进行评价,采用NRS疼痛分级法完成,总分10分,分数越高说明患者的疼痛越严重。统计完成后进行相关对比和分析。

#### (2) 临床效果分析

两组患者接受治疗后依据患者的实际情况进行效果分析,将患者的治疗效果分为四个级别。患者接受治疗后症状消失且腰部能够正常活动,可正常工作为治愈;对患者进行治疗后其临床症状得到明显缓解,且腰部活动基本正常,可恢复工作为显效;对患者进行治疗后症状有所减轻,腰部活动有所改善为有效;治疗后未达到上述指标为无效。记录总有效人数(治愈+显效+有效),与总人数相除后获知总有效率。

### 1.4 统计学处理

计数资料  $n(\%)$  和计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 是研究中的主要数据组成部分;处理和统计时均采用计算机 SPSS 23.0 软件完成,分别对记录后的数据进行检验,即计量资料采用  $t$  完成检验;计数资料采用  $\chi^2$  完成检验,如果发现数据有明显的区别,则说明存在差异和统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 不同方法治疗后护理前后比较 2 组疼痛积分

研究组治疗后的疼痛积分比治疗前改善明显，参照组治疗后同样有改善，与治疗前比较有差异和统计学意义 ( $P < 0.05$ )；研究组与治疗组相比存在

优势 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

### 2.2 不同方法治疗护理后比较 2 组临床效果

比较治疗后的总有效率，较高的小组为研究组，参照组较低，故存在差异和统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1 不同方法治疗后护理前后比较 2 组疼痛积分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
研究组	40	5.36 ± 0.81	2.12 ± 0.22
参照组	40	5.34 ± 0.78	4.11 ± 0.42
t		0.187	3.521
P 值		>0.05	<0.05

表 2 不同方法治疗护理后比较 2 组临床效果 (n/%)，( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	40	30	7	2	1	39 (97.5%)
参照组	40	18	6	9	7	33 (82.5%)
$\chi^2$						12.365
P 值						<0.05

## 3 讨论

中医学将腰间盘突出症归为“痹症”范畴，早有我国古代中医书籍中就有详细记载，认为该病发生于与风、寒、湿有较大的联系。而现代医学认为，腰间盘突出症的发生原因与外感风寒、腰部外伤、姿势不当及腹压增高等情况有关，使得纤维环对髓核的固定作用消失，从而使其分离、脱出和突出。因此，结合椎间盘突出症的发生原因，采用相关药物治疗的基础上，对局部组织血管使用蜡饼进行扩张，促进血流速度提高，并提升机体的新陈代谢，从而使机体组织得到良好的修补，改善肢体疼痛消除肿胀，最终实现对患者临床症状进行改善的目的。根据现代医学理论，对椎间隙采用牵引的发生增宽，经过负压作用，将椎间盘突出部位回纳入纤维环中，进而实现治疗效果的提高。另外，牵引治疗还能够对神后纵韧带和黄韧带产生松弛作用，减少神经根受到的要，并促使椎间盘周围静脉和淋巴的回流，起到消除炎症的目的。采用中药蜡疗联合牵引治疗，能够缓解疾病带来的症状，配合康复护理，可减少复发。本研究提出了中医治疗方法，主要以温经散寒、除湿祛风药物进行治疗，并根据患者的实际情况进行采用相应的药物进行治疗，之后置于患处，对局部血管采用蜡饼进行扩张，促进机体新陈代谢和血液循环，从而有效地实现消肿、促进机体组织

修复，使得患者的临床症状得到改善<sup>[4,5]</sup>。本研究对研究组采用该方法治疗，结果显示临床效果显著，高于参照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，采用蜡疗联合牵引法对腰间盘突出症患者的治疗并配合相关护理能有效地提高临床效果，值得借鉴。

## 参考文献

- [1] 马学芹. 马氏温灸法治疗寒湿痹阻型腰椎间盘突出症的临床研究[D]. 山东中医药大学, 2021.
- [2] 刘羽茜. 青龙摆尾法结合补法治疗肝肾亏虚型腰椎间盘突出症的随机对照研究[D]. 北京中医药大学.
- [3] 朱虹. 中药熏蒸联合牵引法治疗急性腰椎间盘突出症的观察及护理探讨[J]. 心理月刊, 2020, 15(04): 159.
- [4] 朱梦真, 黄衡, 张淑卿. 温针灸联合牵引对腰椎间盘突出症患者的治疗效果及护理观察[J]. 中医临床研究, 2019, 11(29): 83-85.
- [5] 王印岭. 蜡疗联合中药塌渍治疗腰椎间盘突出症的效果及对腰椎功能与疼痛的影响[J]. 中国实用医刊, 2018, 045(009): 21-23.

版权声明：©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS