综合护理干预结合指针疗法对改善风寒痹阻型项痹病患者疼痛疗效评价

陈金梅,张兴艳,邹成松,陈涛*

云南中医药大学第一附属医院骨伤中心三病区 云南昆明

【摘要】目的 研究分析对风寒痹阻型项痹病患者实施综合护理干预结合指针疗法下的临床效果以及对疼痛的影响。方法 正式实施本次研究前,确认将以对照研究的形式开展本次实验,将 72 例符合临床诊断标准的风寒痹阻型项痹病患者作为研究对象,并且在入组前已经对其基本资料进行了调查分析,且患者自愿参与实验。为达成研究目的,将患者进行了随机分组,共两组,均应用指针疗法治疗,其中一组为对照组,对其实施常规护理,另一组为观察组,需在其护理工作中应用综合护理干预,比较两组患者的疼痛情况。结果 通过 VAS 量表评估了两组患者护理前、后的疼痛情况,结果显示在护理后两组患者的疼痛感均有改善,其中观察组患者的 VAS 评分更低于对照组,(P<0.05)。结论 综合护理干预与指针疗法的联合应用能够有效改善风寒痹阻型项痹病患者的疼痛感。

【关键词】风寒痹阻型项痹病; 指针疗法; 综合护理干预; 疼痛

Efficacy evaluation of comprehensive nursing intervention combined with pointer therapy in improving pain in patients with wind-cold obstruction type Nangbi disease

Jinmei Chen, Xingyan Zhang, Chengsong Zou, Tao Chen*

Ward Three, Orthopaedic Injury Center, The First Affiliated Hospital of Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

[Abstract] Objective To study and analyze the clinical effect of comprehensive nursing intervention combined with pointer therapy and its influence on pain in patients with wind-cold arthralgia type Nangbi disease. **Methods** Before the formal implementation of this study, it was confirmed that this experiment will be carried out in the form of a controlled study, and 72 patients with wind-cold arthralgia type Nianbi disease who met the clinical diagnostic criteria were selected as the research objects, and their basic Data were investigated and analyzed, and patients volunteered to participate in the experiment. In order to achieve the purpose of the study, the patients were randomly divided into two groups, all of which were treated with pointer therapy. One of them was the control group, who received routine nursing care, and the other group was the observation group, who needed to apply comprehensive nursing care in their nursing work. Nursing intervention to compare the pain status of the two groups of patients. **Results** The pain conditions of the two groups of patients before and after nursing were evaluated by the VAS scale. The results showed that the pain of the two groups of patients was improved after nursing, and the VAS score of the observation group was lower than that of the control group, (P< 0.05). **Conclusion** The combined application of comprehensive nursing intervention and acupuncture therapy can effectively improve the pain in patients with wind-cold arthralgia.

Keywords Wind-cold arthralgia syndrome; Pointer therapy; Comprehensive nursing intervention; Pain

前言

项痹病即颈椎病,当前时代背景下颈椎病发病 率高,在其影响下患者会伴有明显的颈椎疼痛症状, 并会长期性的拉低患者生活质量。中医中将颈椎病 视为"项痹病",风寒痹阻型便是其中比较常见的 一种,经中医辩证分析后了解到风寒痹阻型项痹病

是因机体气血不足、素体虚弱,容易受外邪入侵,随着时间的推移风寒之邪逐渐深入到颈项筋骨血脉之中,使患者颈椎局部血液流通不畅,从而会形成风寒痹阻型项痹病,多数患者往往是经久不愈^[1-4]。目前对于风寒痹阻型项痹病可采用指针疗法治疗,基于此在本文中也同时探析了指针疗法与综合护理干预共同应用对改善患者疼痛感的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在正式开展本次研究前已经交由伦理委员会审查,选取于2021年2月至2022年2月在我院接受治疗的72例颈椎病患者作为研究对象,对其进行中医辩证后确认其基本资料符合研究入组标准,并采用随机数字法将患者分配为了对照组和观察组,每组36例。患者中包括41例男性和31例女性,年龄35~59岁,平均(48.05±4.48)岁。

纳入标准:①经中医诊断后确认患者符合风寒 痹阻型项痹病诊断标准;②患者资料齐全,医护人 员已经征得患者同意,确认自愿参与实验,且家属 已签署知情同意书^[5-7]。

排除标准:①药物过敏;②伴有心脑血管疾病; ③在入组前已经接受其他治疗方法。

1.2 方法

(1) 指针疗法

两组患者均接受指针疗法治疗。治疗前告知患者保持坐位姿势,略闭双目; 医生通过拇指、食指对患者的两侧风池穴进行指腹点按,力度要由浅入深; 通过拇指点按风池穴后转至完骨穴,其余四指对颞侧头皮上,用力挤压头皮。对率谷穴、角孙穴、头维穴等穴位采用中指、食指、小指重复点按 1min,与此同时还要对百会穴进行拇指指腹点按; 拇指置于颅顶,通过其余四指对颅骨表面进行按揉,舒缓头皮,2~3min 即可; 对督脉穴至哑门穴连续点按 2~3次,通过单侧拇指指腹完成; 对颅骨表面冠状缝、人字缝、矢状缝按揉,还应对患者颅顶眶上动脉、额动脉等部位予以点按,力度应逐步增加,保持在患者可承受范围内。此外,还需对患者的曲池穴、外关穴、列缺穴、合谷穴、后溪穴等穴位予以点按。整个过程应保持在 20min 左右,每日 1 次[8-11]。

(2) 护理

于对照组中继续应用常规护理,注意健康指导、

饮食干预等,告知患者日常生活注意事项。

观察组中需应用综合护理干预。

- ①热敷及拔罐:可对患者进行中药热敷,药材可选择桃仁、红花、延胡索、桑寄生、独活等,将所有药材均放入到药包中,对其进行加热,然后热敷于痛处,每次30min,每日热敷2次;拔罐时,选择阿是穴,每次15min起罐,共需治疗3~5次[12-13]。
- ②健康教育:大多数患者对项痹病的认知不足,以至于在日常生活中并无较大的重视度,未能够及时予以防治,基于此在实际护理干预中,要重视对患者进行针对性的健康教育,如告知患者有关项痹病的发病机制、临床症状、治疗方法等,同时要通过视频、图片等多样化形式告知患者日常生活中的正确姿势;在患者出院后,也要定期随访,了解患者的恢复情况,并告知家属要加强监督,确保患者能够严格遵循医嘱。
- ③饮食指导:风寒痹阻型项痹病的日常饮食要格外注意,一般可增加对补肾髓食物的食用量,如黑芝麻、生地、胡桃等;日常生活中还要注意饮食上的荤素搭配,增加维生素、钙的摄入量。

1.3 观察指标

比较实施护理干预前、后的 VAS 评分以帮助评估患者的疼痛感。

VAS 量表即视觉模拟评分法,分值为 0~10 分,分值越低表示患者疼痛感越轻微。

1.4 统计学处理

将要在研究本次对照研究实施的过程中对所产生的数据进行统计学处理,基于此,将 SPSS21.0 作为统计学处理工具,并计算组间数据之间的差值是否存在统计学意义。本次研究的数据资料包括计数资料、计量资料,根据其资料类型的不同,可分别使用"±"、"%"表示,获取数据后还需对不同组别之间的数据进行比较分析,然后通过"t"或"X²"检验,确认是否存在统计学意义,对于数据差异明显且存在统计学意义的情况可表示为(P<0.05)。

2 结果

2.2 疼痛感分析

对两组患者护理前、后的疼痛感进行了分析比较,护理后观察组患者的疼痛感改善情况更优于对照组, (P<0.05)。

表 1 VAS 评分比较(分)(x±s)			
组别	例数	护理前	护理后
观察组	36	$5.26{\pm}1.05$	1.63 ± 0.33
对照组	36	5.31 ± 1.02	3.28 ± 0.71
t 值		0.163	4.147

> 0.05

< 0.05

3 讨论

P 值

从实际调查统计来看,中老年是主要的项痹病 发病群体,随着年龄的增加,机体会处于一个退行 性改变的过程,进而容易引发项痹病。风寒痹阻型 项痹病便是占比比较高的一种项痹病,患者在日常 生活中会伴有明显疼痛感,甚至会比较麻木,常规 药物治疗方法仅能够暂时性缓解疼痛,无法达到有 效治疗的效果。

在本文中,简单分析了对风寒痹阻型项痹病患者实施指针疗法与综合护理干预的疗效^[14]。其实,指针疗法是一种中医外治法,早在明代的《针灸大成》中便有所记载,通过在风寒痹阻型项痹病的治疗中应用指针疗法,可以起到扶正祛邪、通络止痛之效;不仅如此,在指针疗法基础上还应配合更具综合性的护理干预措施,如生活指导、健康指导、饮食干预等,促使患者在接受有效治疗的同时能够得到非常有效的护理干预措施,从结果中分析可见,在接受综合护理干预后观察组患者的疼痛感明显更轻微,(P<0.05)。

通过本次研究分析可见,对风寒痹阻型项痹病 患者实施综合护理干预结合指针疗法可有效缓解患 者疼痛感,并帮助提高其生活质量。

参考文献

- [1] 周钰,赵平,周光.小针刀联合龙火灸治疗风湿寒性 关节痛的临床研究[J].河北中医,2021,43(05):825-8 29.
- [2] 张伶俐.指针护理促进腹部大肠癌手术后肛门排气的临床效果评价[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(71):347+350.
- [3] 曹继忠. 基于证素理论与 46 位编码技术针灸治疗 颈椎病辨证选穴的算法模型研究[D].成都中医药 大学,2019.
- [4] 李萍,梁悦,李慧.中医综合护理干预方案对中老年 项痹患者临床症状和依从性的作用[J].齐鲁护理

- 杂志,2019,25(01):78-80.
- [5] 潘新美.分析灸法、中频脉冲配合治疗气滞血瘀型 项痹病的护理体会[J].世界最新医学信息文摘,201 7,17(88):14-15.
- [6] 谭萍娟. 手法治疗护理结合运动康复护理对项痹病患者颈肩疼痛及眩晕症状康复效果的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(14):4.
- [7] 练琼芳,潘林.中医护理干预在项痹病(神经根型 颈椎病)治疗中的应用效果观察[J]. 2021.
- [8] 陈永斌,潘小霞,吴海标,等.项痹病(神经根型颈椎病)患者朱琏新设穴反应点特征研究[J].湖南中医杂志,2019,35(11):2.
- [9] 王智君,崔海青.中医特色护理管理在项痹病患者中的应用[J].中医药管理杂志,2018,26(7):2.
- [10] 桑涛、马惠昇、宋毛毛、杨振江、王媛. 毫火针排 刺经筋治疗风寒痹阻型神经根型颈椎病机理探讨 [J]. 中国现代医药杂志, 2020, 22(11):3.
- [11] 刘巧凤, 陈俊敏. 循经刮痧配合平衡火罐疗法在 寒湿痹阻型项痹病中的疗效观察与护理[J]. 中西 医结合心血管病电子杂志, 2019(34):3.
- [12] 徐鸿斌,曾云,苟亮,等. 运动针法配合热奄包治疗经络痹阻型项痹病的临床观察[J]. 中国实用医药, 2020, 15(13):3.
- [13] 余华芹, 邹成松. 项痹病患者中医护理方案优化 应用临床实践[J]. 保健文汇 2019 年 2 期, 26 页, 2019.
- [14] 强莉. 手法治疗护理结合运动康复护理对项痹病患者颈肩疼痛及眩晕症状康复效果的影响[J]. 健康必读, 2019.

收稿日期: 2022年3月13日

出刊日期: 2022年4月25日

引用本文: 陈金梅,张兴艳,邹成松,陈涛,综合护理干预结合指针疗法对改善风寒痹阻型项痹病患者疼痛疗效评价[J]. 国际医学与数据杂志,2022,6(1):73-75.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220019

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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