

中药膏摩联合超声药物透入治疗 1 例腰椎间盘突出症的个案护理

高媛媛

北京市大兴区青云店镇中心卫生院 北京

【摘要】 西医针对腰椎间盘突出的治疗主要以保守治疗和手术治疗为主。超声药物透入治疗属于保守治疗内的物理治疗方法，其原理将药物加入接触剂中，利用超声波所引起的声能与振动电位，能够产生声微流、辐射压等物理效应以此改变细胞膜的通透性，改善疼痛^[1-2]。而中医认为腰椎间盘突出是由肝肾亏虚、气血不足、外伤、劳损等原因引起腰部痹症。其治疗原则应当为疏通经络、祛风散邪。中药膏摩属于特色性的中医治疗方法，结合了体表用药和推拿按摩手法^[3]。本文现分析 1 例腰椎间盘突出患者接受中药膏摩联合超声药物透入治疗的护理过程。

【关键词】 中药膏摩；超声药物透入治疗；腰椎间盘突出；个案护理

【收稿日期】 2025 年 2 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250166

Case nursing of one patient with lumbar intervertebral disc protrusion treated by Chinese medicine ointment massage combined with ultrasound drug penetration

Yuanyuan Gao

Qingyundian Town Central Hospital, Daxing District, Beijing

【Abstract】 The treatment of lumbar intervertebral disc protrusion in Western medicine mainly consists of conservative treatment and surgical treatment. Ultrasound drug penetration therapy is a physical therapy method within conservative treatment. Its principle is to add drugs to the contact agent and use ultrasound to generate thermal and cavitation effects to change the permeability of the cell membrane and relieve pain^[1-2]. In traditional Chinese medicine, lumbar intervertebral disc protrusion is believed to be caused by liver and kidney deficiency, insufficient qi and blood, trauma, and overwork, leading to lumbar arthralgia. The treatment principle should be to unblock the meridians and dispel wind and evil. Chinese herbal ointment massage is a characteristic traditional Chinese medical treatment method that combines topical medication and massage techniques^[3]. This article now analyzes the nursing process of a patient with lumbar intervertebral disc protrusion who received Chinese herbal ointment massage combined with ultrasound drug penetration therapy.

【Keywords】 Chinese herbal ointment massage; Ultrasonic drug penetration therapy; Lumbar intervertebral disc protrusion; Case nursing

1 临床资料

患者女，75 岁，2024 年 5 月 14 日主因腰痛伴左下肢疼痛、麻木 15 天以“腰椎间盘突出”收入我科。患者无诱因出现腰部间断性疼痛伴有左下肢阵发性放射性疼痛，疼痛集中于左臀部、大腿及小腿外侧，活动后疼痛加重，休息可稍缓解，无间歇性跛行，无双下肢踩棉花感。既往史患者有 15 年高血压病史，血压最高可达 220/100mmHg，每日口服 0.1mg 利血平，血压控制范围 110-120/50-60mmHg。患者合并有糖尿病，且病史

10 年，每日口服 0.1g 盐酸二甲双胍降糖，血糖控制范围为 8.0-9.0mmol/L 之间。T 36.7℃ P 75 次/分 R18 次/分 BP121/64mmHg。望诊：面色无神、舌苔白；闻诊：未闻及异味；问诊：夜寐差，二便可；切诊：脉弦紧。中医诊断寒湿证，西医诊断：1.腰椎间盘突出(L3/4-L5/S1) 2.腰椎退行性病变；

2 护理评估

①患者治疗方案为中药膏摩联合超声药物透入，有护理配合需求。

②对患者实施 ADL 自理能力评估后,发现患者生活基本可以自理,存在轻度的功能障碍。

③对患者实施 Braden 压疮风险评估后,发现患者压疮风险较低。

④对患者实施 VAS 疼痛评分后,患者有轻微疼痛。

⑤对患者实施 SAS 心理焦虑评分评估后,患者有轻度焦虑;

3 护理目标

①确保治疗开展,在中药膏摩联合超声药物透入治疗中进行护理。

②应用情志护理对患者心理护理。

③协助患者自理和照护其饮食起居。

4 护理措施

(1) 中药膏摩:方剂组成:中药膏组成为当归、三七粉、透骨草等药物,统一配置。①操作前:采用简单的言语向患者和家属科普中药膏摩的作用机制和原理,告知患者体位配合要点和整体的治疗时间。协助患者排空膀胱,做好准备。将治疗的温度根据天气调整合适,22-26°为宜。协助和指导患者去除衣物,充分暴露腰部以及腿部,俯卧于床面,注意保护患者隐私。而后将砭石治疗仪提前预热,时间为 5min。②操作中:操作者加热自身双手,而后根据中医辨证选穴要点以及结合患者腰部疼痛压痛点选择以下穴位:命门穴、腰阳关、腰俞,同时选择足太阳膀胱经的穴位,棘突旁开 1.5 寸的穴位和棘突旁开 3 寸的穴位为主,如关元俞、肾俞、大肠俞、小肠俞、三焦俞,且考虑到患者臀部以及腿部不适,选择远端穴位如委中穴、后溪穴等。先实施摩法,要点为用指面或大鱼际手掌面,着力于以上部位,通过肩关节在前外方向的小幅度环转,持续作用于穴位上,而后对其压痛点和痛性结节之处实施点按压,按压部位以酸麻胀为宜,按摩途中随时观察患者感受以及注重患者主诉,出现头晕以及恶心或者腰部的明显不适者,需要停止操作,给予患者休息。摩法结束后,操作者手触摸砭石温度,45°C即可,对以上穴位实施按揉法,要点为治疗仪紧贴治疗部位,运用适当的压力,进行单方向的直线移动实施按揉法,每个穴位 2min,促使热量渗透于穴内。③操作后:以纸巾擦去多余药剂,协助患者穿戴衣服,调整体位,指导患者佩戴腰封实施保暖,每日 1 次。

(2) 超声药物透入治疗:采用经皮透药专用设备超声电导仪,在患者突出腰椎间盘突出相应棘突旁、棘间隙处,用布洛芬软膏贴片贴于治疗发射头,而后对准腰部治疗部为,开机完成操作。每日治疗 30min,每日 1 次。

(3) 日常生活指导:指导患者操作后注意腰部休息和保暖,平素戒烟限酒、不熬夜伤身。提醒患者下床活动时,可以佩戴护腰带,协助患者做好腰部的防寒保暖工作,还要避免腰部的剧烈重体力活动,指导患者正确的起床姿势,先行翻身侧卧再用手臂支撑用力后缓缓的起床,避免腰部用力过猛,避免体位的突然改变。

(4) 运动指导:给患者播放一些利于腰腿保健的基础中医方法,如坐式太极、拍八虚等,符合患者运动量强度不大的运动特点。一对一指导患者学习掌握,且运动期间注意帮助和保护患者。

(5) 情志疏导:在患者治疗时,为其播放轻音乐,促患者精神放松。对患者实施以情胜情、移情移性的心理疏导,用真实的案例鼓励患者,给予其精神鼓励。

(6) 中医膳食指导:饮食等禁忌辛辣刺激,寒凉、煎炸等食物,以清淡高蛋白为主。

5 护理评价

患者于 2024 年 5 月 14 日入院治疗,连续 3 周实施中药膏摩以及超声药物投入治疗后,患者主诉腰部疼痛显著缓解,于 6 月 3 日达到出院标准,给予正常出院。在患者出院 1 月后对其实施随访,患者腰部疼痛有一定改善,走路以及活动 30min 后,出现有腰部疼痛的情况,休息后有缓解。嘱咐患者继续加强休息,睡硬板床、同时对腰部实施保暖,每日坚持服用降糖药物以及降压药物,有不妥情况及时就诊。

6 总结

随着年龄的增大腰部的劳损度增加,腰椎周围的纤维环可被破坏,致使中间的髓核突出,诱发腰部疼痛、下肢放射痛以及腰部活动受限等临床症状。而随着腰椎间盘突出治疗的多元化,中医治疗腰椎间盘突出症已经成为腰部痹症的主要治疗方案之一。中药膏摩疗法最早出现于我国最古的医学方书《五十二病方》中。而在宋朝重刊的《圣济总录》中对中药膏摩也有详细的机制,称之为“摩之别法,必与药俱”,称其结合了中药药膏以及推拿等 2 种特色性护理方法的治疗技术,其中原理是按照处方将多种药物研磨成粉,以药油搅拌成药膏状态,而涂抹在腹部,贴敷在患者体表,借助推拿按摩等技术,促使药物透过皮毛腠理,实现疾病治疗。而现代西医对该法进行深入的研究后,证实其可能的作用机制是将中药膏剂和推拿按摩等手法有机结合,即可以实现药物的治疗,又可以实现中医推拿手法的活血散淤以及舒筋通络^[4]。其详细的机制为中药由皮肤入躯体,推拿和按摩腰部劳损地区的肌肉,可以有效的缓解其长期紧张的肌肉状态,防止其组织黏连,同时对穴位

按摩后可以使得腰部病灶区域的血管得以扩张,能促进腰部血液循环,加强其新陈代谢,减少炎症组织和促炎物质分泌,促使吸收和软骨修复,同时促腰部疼痛和活动受限改善^[5-6]。

本个案护理中的中药膏摩中的药膏成分为当归、三七粉、透骨草,其中三七粉有消肿定痛、散瘀的作用,而透骨草祛风除湿,舒筋活血,散瘀消肿,解毒止痛,均能对腰部肌肉组织的实施治疗,在配合一系列推拿按摩手法更可加强腰部的血循,减少组织粘连,降低腰部水肿疼痛。本例患者经 3 周的治疗,患者的腰部疼痛得到了明显的缓解,究其原因的手法与药物共同作用,有效的发挥了活血化瘀以及通络止痛的治疗目的,且中医的手法可促使患者腰部皮肤温热,能加快血管扩张和运行^[7]。药物涂抹于表面,直接吸收入血,局部精准给药,治疗效果更高。而本文中的应用到的药膏绝大部分为水类基质以及油脂类物质,渗透性高,扩散性佳,涂抹于腰部皮肤后,以手法按摩快速的提高腰部局部区域的皮温,同时降低其皮质黏度,协助药物尽早的渗透入皮肤内,促病灶区域疼痛感改善^[8]。而超声药物透入治疗则和中药膏摩的特性有一定类似之处,借助药物的弥散作用以及细胞的通透性将药物经过皮肤或者肌肉组织吸入体内。其特点为超声结合药物,利用声透原理投入体内。药物的原药性好,整个的投入体内,定量定位准确,且操作简单容易执行,治疗没有风险。其疗法也不局限于某类特定的药源,包含有水剂、乳剂以及药膏等多个类型^[9]。梁田子^[10]曾用散瘀止痛散联合靶点超声药物透入治疗腰椎间盘突出症,结果治疗后的患者 NRS 疼痛低于治疗前,其患者腰部功能 JOA 评分也高于对照组,充分证实了超声药物投入治疗可以缓解患者腰部的疼痛,缓解其功能受限的情况。而在本例患者的个案护理内,考虑到患者年龄大,自理能力差、且因严重的腰部疼痛有较高的心理焦虑,因此本文还除了中药膏摩以及超声投入治疗外,还进行了情志护理以及饮食指导和运动指导。情志护理主要采取以轻音乐为患者身心放松,而后采取以情胜情、移情易性的方式对其心理疏导,促患者焦虑改善,内环境稳定。而在饮食指导上,则主要以指导和协助患者避免饮食刺激、多采取清淡饮食、营养饮食以实现腰部的骨质修复。而在运动指导上则给予患者一对一运动指导,促其运动耐受力提高。

综上所述,对腰椎间盘突出症患者实施中药膏摩联合超声药物透入治疗有较大优势,可缓解患者疼痛

恢复腰部功能,且护理期间应当注意调整患者心态、对其饮食和运动做出必要护理指导。

参考文献

- [1] 周林林,王孝义. 药物罐联合腰舒止痹方在腰椎间盘突出症患者中的应用[J]. 辽宁中医杂志,2024,51(11):135-138.
- [2] 迟鹏飞,吴兵,宋凯,等. 显微镜辅助腰椎减压融合内固定术治疗复发性腰椎间盘突出症的安全性[J]. 中国脊柱脊髓杂志,2024,34(4):402-407.
- [3] 潘艳春,王敬,张文文,等. 中药膏摩治疗癌性腹胀临床观察[J]. 光明中医,2022,37(24):4563-4566.
- [4] 肖士鹏,常中飞,李士春. 超声药物透入联合针灸治疗腰椎间盘突出症临床研究[J]. 中华临床医师杂志(电子版),2022,16(1):54-57.
- [5] 童亭亭,尤敏,张闻东,等. 益气活血中药膏摩治疗脑卒中后气虚血瘀型 I 期 SHS 的临床效果[J]. 保健医学研究与实践,2024,21(4):101-106.
- [6] 冯文英,张雪莲,李琳. 砭石灸联合中药膏摩治疗老年糖尿病下肢神经病变的效果观察[J]. 中国老年保健医学,2024,22(1):41-44.
- [7] 张元春,赵翠萍,靳文丽,等. 中药膏摩治疗老年骨质疏松症腰背疼痛的疗效[J]. 实用临床医药杂志,2023,27(1):92-95.
- [8] 徐亮芹,刘康. 短波联合超声药物透入治疗在踝关节扭伤患者中的应用效果观察[J]. 反射疗法与康复医学,2024,5(5):54-56,60.
- [9] 左雪纯,宋桂兰,龚凡兰. 多功能盆腔治疗仪配合超声药物透入改善盆腔炎患者临床症状及对局部微循环状态的影响分析[J]. 中国医疗器械信息,2024,30(14):79-82.
- [10] 梁田子,龙亨国,熊小春,等. 散瘀止痛散联合靶点超声药物透入治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 浙江中医杂志,2024,59(10):895-896.

版权声明: ©2025 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