

# 中药热奄包联合耳穴压豆对颈肩腰腿痛患者的临床护理应用新技术分析

归娟娟

河北省沧州市青县中医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17396

**[摘要]** 目的: 分析在颈肩腰腿痛患者中应用中药热奄包联合耳穴压豆的医学价值。方法: 将2022年1月-2024年12月内就诊的颈肩腰腿痛患者80例划分对照组40例实施耳穴压豆治疗, 观察组40例联合热奄包治疗, 对比治疗效果。结果: 治疗后观察组中医症状评分更低, joA功能评分更高, 颈椎生理曲度更优, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 在颈肩腰腿痛患者中应用中药热奄包联合耳穴压豆可改善疼痛、肿胀, 解除活动受限等临床症状。

**[关键词]** 中药热奄包; 耳穴压豆; 颈肩腰腿痛

中图分类号: R244.9 文献标识码: A

The Value of Traditional Chinese Medicine Hot Compress Bags Combined with Auricular Point Pressing for Patients with Neck, Shoulder, Waist and Leg Pain

Juanjuan Gui

Qing County Hospital of Traditional Chinese Medicine

**Abstract:** Objective: To analyze the medical value of the application of traditional Chinese medicine hot steaming bag combined with auricular acupressure in patients with cervical, shoulder, lumbar and leg pain. Methods: Among the 80 patients with cervical, shoulder, lumbar and leg pain who visited from January 2022 to December 2024, 40 cases were divided into a control group for ear acupressure treatment, and 40 cases were treated a combined treatment of hot steaming bag in the observation group, and the treatment effects were compared. Results: After treatment, the observation group had lower TCM symptom scores, higher AA function scores, better cervical physiological curvature, and significant differences were found between the two groups ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application of traditional Chinese hot steaming bag combined with auricular acupressure in patients with cervical, shoulder, lumbar and leg pain can improve the clinical symptoms of pain, swelling and limitation activities.

**Keywords:** Chinese herbal heat compress; auricular point pressure therapy; pain in the neck, shoulders, waist and legs

## 引言

颈肩腰腿痛是骨科以及脊柱外科常见的就症性疾, 疾病受众以老年人为主, 其疾病机制是颈椎病引起肩关节部位放射性疼痛以及腰椎退化和腰椎损伤引起的下肢腿放射性疼痛, 临床症状表现为颈部、腰部以及下肢的麻木、疼痛、活动受限以及肿胀<sup>[1]</sup>。该病对患者的影响较大, 且容易滋生心理问题和日常生活影响, 因此临床倡导在出现相应症状后, 前往医院通过完善颈椎 CT 以及腰椎 X 光片等检查, 明确病因以及严重程度, 进而采取相关治疗方法进行治疗<sup>[2]</sup>。西医针对此类疾病主要以镇痛消炎等角度进行, 有一定的治疗效果, 但用药有依赖性且有不良反应, 可加重老年人的躯体舒适。而中医对颈肩腰腿痛有系统性的认知, 认为其疾病机制是因为机体感风寒湿邪之邪等引起肢体、关节等重着、疼痛

和麻木。其治疗以辩证治疗为主, 辅助以中医护理技术实现治疗<sup>[3]</sup>。耳穴压豆以及中药热奄包属于中医护理的新技术, 在诸多疾病内得到了显著的应用, 其中耳穴压豆的原理是在耳穴耳轮上贴压王不留行药籽, 促使耳部产生酸麻胀痛的刺激, 进而疏通气血, 实施治疗。中药热奄包的原理是借助热力效应和药物渗透效应等改善不通则痛的中医症状<sup>[4]</sup>。本文旨在分析在颈肩腰腿痛患者中应用中药热奄包联合耳穴压豆的医学价值。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

将2022年1月-2024年12月内就诊的颈肩腰腿痛患者80例划分为对照组40例实施耳穴压豆治疗, 观察组40例联合热奄包治疗。对照组患者男女比例25:15例, 年龄52-76

# Clinical Application Research of Nursing Care

岁,平均年龄为(68.21±0.35)岁,颈肩腰腿痛病史2-6年,平均病史(3.52±0.21)年;观察组患者男女比例24:16例,年龄53-78岁,平均年龄为(68.41±0.27)岁,颈肩腰腿痛病史2.5-7年,平均病史(3.42±0.31)年;原始资料对比差异不具有统计学意义(P>0.05)。该项研究经伦理会审批(202112031)。

## 1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: (1)符合临床关于老年颈肩腰腿痛诊断标准,主症为颈椎、腰椎疼痛、活动受限、肿胀,次症为重着、麻木; (2)知情且自愿加入该项研究; (3)护理依从性尚可。

排除标准: (1)耳部有感染以及破溃者; (2)糖尿病、截瘫以及脊髓空洞等感觉异常者; (3)对药物过敏者; (4)治疗部位有溃疡、肿块等情况; (5)患者有出血倾向; (6)无法按照疗程用药

## 1.3 方法

两组患者均进行基础治疗, 包含有镇痛消炎等。

对照组患者应用耳穴压豆进行治疗: (1)宣教: 借助视频、动画等对患者进行宣教, 包含有耳穴压豆的原理、对颈肩腰腿痛的优势, 提高患者的护理依从性。(2)操作: 以棉球蘸取75%酒精对患者耳穴以及耳轮等进行消毒以及清洁, 待自然风干后, 借助探棒于患者双侧侧耳穴选穴, 主要取肾上腺、颈椎、腰骶椎。根据患者症状, 如肝火旺盛, 加个肝部, 如体质较差, 加三焦, 取王不留行药籽, 将药籽粘贴于医用纱布上, 对各个穴位进行按压, 按压手法有拇指和手指, 每个穴位依次按压50次, 以患者感受到酸麻胀痛感为宜, 每日按压3-5次, 留置1-3d。

观察组患者进行热奄包治疗: (1)宣教: 对患者实施宣教, 包含有热奄包的原理、优势。(2)评估患者的发病部位: 按照患者主诉、体格检查等确定发病部位, 同时对发病部位进行标记。(3)物品准备: 准备热奄包、微波炉、毛巾、治疗巾、镊子等物品, 考虑到患者的隐私, 最好配备有屏风或者围栏。协助患者解便以及洗手, 去除衣物后仰卧于检查床, 对患者做好保暖。(4)热奄包加热: 热奄成分主要包含有川芎, 木香、红花、香附、制川乌、制草乌、小茴香、大黄等药物。将热奄包置于微波炉内加热3-5min, 以镊子取出后, 用干净的毛巾包裹, 温度掌握在60°左右, 放置在患者颈部、腰部, 注意防止烫伤。整体护理期间观察患者是否有皮肤烧灼感、烫伤等不适情况, 留置20min, 每日1次。去除热奄包后, 擦干患者治疗处, 协助患者穿戴衣物, 嘱咐患者对颈椎腰椎进行保暖, 不可剧烈活动颈椎以及腰部, 24h内不要洗澡, 整个治疗期间保持作息规律, 情绪舒畅, 劳逸结合。两组患者连续治疗10d。

## 1.4 观察指标

(1)对比两患者中医症状积分, 参考颈肩腰腿痛《中医症状积分》中对颈肩腰腿痛的症状划分, 包含有疼痛、肿胀以及活动受限, 0分为无症状, 4分为严重, 分数和症状成正比。

(2)对比两组患者治疗前后的腰椎评分和颈椎生理曲度, 腰椎评分参考joA腰椎评分, 包含有临床体征、主观症状、日常活动受限, 0-29分, 分数和腰椎功能成正比。颈椎生理曲度X射线下保持头部稍后仰, 两手自然下垂, 用borden测量法进行测量。

## 1.5 统计学分析

试验开展期间, 以Excel表格做信息统一收录, 上传至SPSS 26.0版本计算, 计量数据符合正态分布, 以t检验, 形式为均值±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表达, 用 $\chi^2$ 检验, 例数和率计数资料以率(%)表达, 差异有统计学意义, (P<0.05)。

## 2 结果

### 2.1 对比两患者中医症状积分

治疗前, 疼痛、功能受限、肿胀评分对比差无统计学意义, (P>0.05), 而治疗后观察组中医症状评分低于对照组, 差异有统计学意义(P<0.05), 见下表1。

表1 对比两患者中医症状积分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	疼痛		功能受限		肿胀	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	4	3.68±0.15	1.11±0.08	3.25±0.14	0.95±0.25	3.51±0.24	0.76±0.28
	0						
对照组	4	3.71±0.14	1.75±0.12	3.26±0.23	1.63±0.32	3.56±0.28	1.74±0.34
	0						
t	-	1.252	12.124	1.405	8.142	1.768	12.157
P	-	0.215	0.001	0.515	0.001	0.314	0.001

### 2.2 对比两组患者治疗前后的腰椎评分和颈椎生理曲度

治疗前, 两组患者腰椎评分以及颈椎生理曲度对比差异不具有统计学意义(P>0.05), 治疗后, 观察组JOA腰椎评分更高, 颈椎生理曲度更高, 差异有统计学意义(P<0.05), 详见下表2。

表2 两组患者腰椎、膝关节功能评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	JOA评分(分)		颈椎生理曲度(mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	13.27±0.37	22.45±2.35	1.52±0.21	5.25±0.15
	40				
对照组	40	13.27±0.36	17.26±2.85	1.51±0.24	3.63±1.41
	40				
t	-	1.684	5.362	0.362	4.021
P	-	0.119	0.001	0.316	0.001

### 3 讨论

中药热奄包以及耳穴压豆等均属于中医特殊护理新技术,也有较好的治疗价值。耳穴压豆的治疗理念衍生于中医的全息理论,中医认为人体一个庞大的整体,每个局部都可以反馈整体的健康或者疾病状态,即局部和整体具有相同结构特点<sup>[5]</sup>。而耳部和人的骨骼组织以及内脏组织有映射关系,通过对耳穴压豆可以刺激和调节脏腑,实现疾病的治疗。中药热奄包将中药和热敷结合,借助微波经药物加热后促使药离子活跃,进而借助蒸汽输送到患者体内,可直接作用于患处,对患者实施治疗,具有操作简单,起效快,接受程度高的优势<sup>[6]</sup>。

在本文的研究观察指标1中,接受了中药热奄包联合耳穴压豆治疗的观察组其临床症状优于对照组,疼痛更低、肿胀更低、功能受限程度更低,究其原因耳穴压豆可以刺激耳部的穴位,调节神经系统和内分泌系统,改善人的生理功能,进而实现疾病治疗。中药热奄包的原理是将药物煎煮后,借助热气将包内的中药药性发挥,进而消除不适、疼痛、麻木、肿胀等症状。其护理优势如下:(1)加速颈椎、腰椎等部位的血液循环:借助热力热敷可舒张血管,加速局部区域的血液循环,进而加速炎症反应代谢以及致痛分子新陈代谢,缓解疼痛感,同时热敷还可以加速体液运行,改善肿胀情况。(2)促进药物渗透:中药热奄包可在热敷的同时,经过热力和透皮效应促使药物不经过肝脏代谢,直接作用于局部,发挥药效<sup>[7]</sup>。舒缓神经,(3)改善疼痛:热敷可以刺激皮肤表面的感受器,调节神经系统反射,进而实现舒缓神经的作用。此外,热奄包所用的药物,如川芎、木香、红花、香附、制川乌等均属于活血行气、祛风止痛的药物,同时还有部分药物,如制川乌等温经和活络经脉,借助药力热敷局部,可加速疼痛改善,炎症反应消除。以川芎为例,有明显的镇痛和镇静作用,其药物成分挥发油可对大脑活动产生抑制,从而延迟脑呼吸中枢的兴奋作用,降低疼痛。再以木香为例,木香中的水溶成分可以扩张血管,改善血液循环,加速炎症反应的代谢。而红花也可以促进血液循环,加速血滞以及肿痛改善<sup>[8-9]</sup>。戴莲<sup>[10]</sup>研究证实,红花内含有的红黄色素等可以延长凝血时间,实现活血。而在观察指标2中,结合了中药热奄包以及耳穴压豆治疗的观察组患者其腰椎功能评分更高,颈椎生理曲度更佳,究其原因患者疼痛改善、肿胀消除,一定程度上解除了功能受限的情况,恢复了腰椎本身的灵活性和稳定性,患者转身、体位改变等不会产生不适,因此其腰椎功能评分更佳。热奄包促使颈椎部位的血液

供应增加,局部代谢的毒废物质带走,疼痛消除后,压迫神经血管的物质消除,患者颈椎生理曲度可自由活动不受限,因此颈椎生理曲度更高。结合本文研究以及观察指标可得出结论,在颈肩腰腿痛患者中用中药热奄包以及耳穴压豆联合治疗可以加速颈部、腰部的血液循环和氧气供应,对代谢性因子和毒废物质有较大优势,可以降低疼痛、肿胀,提高患者的局部功能,实现腰椎评分和颈椎生理曲度的改善。

综上所述,在颈肩腰腿痛患者中应用中药热奄包联合耳穴压豆可改善疼痛、肿胀,解除活动受限等临床症状,让患者受益。

### 【参考文献】

- [1]王思,王春火,杨双全.隔药灸脐法联合深刺通经针法对颈肩腰腿痛患者疼痛程度及运动功能的影响[J].中国当代医药,2023,30(33):106-109.
- [2]罗强,罗和平,刘兰兰.平衡针灸对颈肩腰腿痛患者疼痛及运动功能的影响及可能机制[J].四川中医,2023,41(11):200-204.
- [3]何彩霞.温灸刮痧联合耳穴压豆治疗颈椎病的护理效果观察[C]//榆林市医学会.第四届全国医药研究论坛论文集(下).中国中医科学院广安门医院南区,2024:359-364.
- [4]杨彩霞.中药热奄包在颈肩腰腿痛患者中的应用及其活动情况、疼痛程度的影响[J].婚育与健康,2025,31(18):115-117.
- [5]王坤,周蓓蓓.颈肩腰腿痛患者采用综合疗法治疗的临床效果分析[J].中国实用医药,2023,18(21):155-158.
- [6]饶菊芳,谢琰.中药热奄包联合耳穴压豆对晚期肺癌患者疼痛评分、睡眠质量及生活质量的影响[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(6):142-144.
- [7]张晨,李雯,匡怡.探讨中药熏蒸法联合针灸在颈肩腰腿痛中治疗的临床效果[J].中外医疗,2023,42(30):186-189.
- [8]丁洁燕.耳穴压豆疗法对颈椎小关节紊乱的干预效果[J].智慧健康,2024,10(36):76-79.
- [9]张亚娟.小茴香中药热奄包联合耳穴压豆对晚期胃癌伴疼痛患者的干预效果[J].慢性病学杂志,2023,24(9):1390-1392.
- [10]戴莲,何晶,胡晓静,等.中药热奄包联合推拿按摩对甲状腺癌患者术后颈肩综合征的治疗效果分析[J].中国医药,2023,18(8):1240-1243.

### 作者简介:

归娟娟(1978.02-),女,汉族,河北沧州人,本科,副主任护师,研究方向为骨科护理。