

藏医能秀治疗腰椎间盘突出症的临床分析

更藏加措

云南省香格里拉迪庆州藏医院

DOI:10.32629/bmtr.v2i2.779

[摘要] 目的: 观察分析藏医能秀治疗腰椎间盘突出症的临床效果。方法: 选取于2017年5月-2018年5月收治的66例患者。利用随机分组的方式分为对照组与实验组,其中33例患者为对照组,33例患者为实验组。对照组的患者治疗时间为2周,在每日早餐之后服用4粒如意珍宝丸,并且在中午午餐之后服用4粒的藏药导生接骨丸,在晚餐后服用3粒二十味沉香丸。实验组的患者治疗周期同样为两周,并且将7天作为一个疗程,利用藏医能秀的治疗方式,每天两次。结果: 在对照组与实验组的患者治疗结束之后,实验组的治疗总有效率较高;在治疗之前,两组患者的JOA评分没有明显的差异,经过治疗之后,实验组患者的JOA评分明显比对照组要高,组间相比差异明显, $p < 0.05$;在治疗之前,两组患者的腿痛与腰疼及麻刺感评分相比较,无明显差异;经过治疗之后,患者的临床症状评分明显提升。与对照组患者相比,实验组患者的临床症状评分较高,相比差异显著, $p < 0.05$ 。结论: 与传统的藏药口服治疗相比较,在治疗腰椎间盘突出症的过程中,藏医能秀的治疗效果显著,能够使患者的疼痛情况得到缓解,值得在临床中广泛使用。

[关键词] 藏医能秀; 腰椎间盘突出症

Clinical Analysis of Tibetan Medicine Nengxiu in the Treatment of Lumbar Disc Herniation

Zangjiacuo Geng

Shangri-La Gyeongju Tibetan Hospital of Yunnan Province

[Abstract] Objective: To observe and analyze the clinical effect of Tibetan medicine Nengxiu in the treatment of lumbar disc herniation. Methods: 66 patients admitted from May 2017 to May 2018 were selected. Randomly divided into a control group and an experimental group, 33 patients as a control group, 33 patients as an experimental group. The patients in the control group were treated for 2 weeks. They took 4 Ruyi Zhenbao pills after breakfast each day, and took 4 Tibetan medicine guide bone pills after noon lunch, and 3 20-flavor agarwood pills after dinner. The treatment period of the patients in the experimental group is also two weeks, and 7 days are used as a course of treatment, using the treatment method of Tibetan medicine Nengxiu twice a day. Results: After the treatment of the patients in the control group and the experimental group was completed, the treatment group had a higher effective rate; before treatment, there was no significant difference in the JOA scores of the two groups of patients. After treatment, the JOA scores of the patients in the experimental group were obvious. Compared with the control group, the difference between the groups is obvious, $p < 0.05$; before treatment, there is no significant difference between the two groups of patients with leg pain and back pain and tingling score; after treatment, the patient's clinical symptom score significantly improved. Compared with the patients in the control group, the patients in the experimental group had higher clinical symptom scores, and the difference was significant, $p < 0.05$. Conclusion: Compared with the traditional oral treatment of Tibetan medicine, in the process of treating lumbar disc herniation, the treatment effect of Tibetan medicine Nengxiu is remarkable, which can relieve the patient's pain and is worthy of widely used in clinic.

[Keywords] Tibetan medicine Nengxiu; lumbar disc herniation

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2017年5月-2018年5月收治的66例患者。利用随机分组的方式分为对照组与实验组,其中33例患者为对照组,33例患者为实验组。其中66例患者中,女性为26例,年龄为48-62岁之间;男性为40例,年龄为44-65岁之间,患者的病程从6个月-48个月,将其作为临床的治疗对象。纳入标准:

①患者均出现腰部疼痛的现象,一侧下肢或是两侧下肢都出现麻木的症状。

②确诊腰椎间盘突出症的患者。

③患有腰椎间盘突出症的患者,患者本身或是其家属希望得到治疗。

④患者及家属同意利用藏医能秀的方式进行治疗。

1.2 治疗方法

对照组的患者治疗时间为2周,在每日早餐之后服用4粒如意珍宝丸,

并且在中午午餐之后服用4粒的藏药导生接骨丸,在晚餐后服用3粒二十味沉香丸。实验组的患者治疗周期同样为两周,并且将7天作为一个疗程,利用藏医能秀的治疗方式,每天两次。对实验组的患者利用藏药青鹏涂剂1508、十味乳香散1508、白脉涂剂1508、日轮散1508,配合植物油与动物油,为患者擦拭患病部位。在利用TDP加热45分钟以上,早晚各一次,治疗两周的时间。

1.3 疗效评价标准

(1) 根据我国中医药行业标准中医病证诊断疗效标准分析:

①治愈: 患者能够正常抬腿,经过治疗之后腰疼与腿疼现象明显消失,并且能够正常的劳动与工作,但是还是伴随着轻微的疼痛。

②有效: 患者腰部活动情况有所改善,腰疼与腿疼现象有所减轻。与治疗之前相比较,抬腿也明显提高,但是也无法达到正常的标准,无法从事比较劳累的工作。

③无效: 经过治疗之后, 患者的临床症状没有明显的改善, 甚至腰部腿部疼痛情况更加严重。治疗总有效率=有效率+治愈率。

(2) 在对对照组与实验组两组患者, 在治疗之前使用JOA腰部疼痛评分指标进行比较。了解两组患者经过治疗前后的临床表现:

①腰疼: 经常疼痛的则为0分; 经常疼痛或是出现严重疼痛情况计为1分; 偶尔出现疼痛情况为2分, 没有痛感为3分。

②腿部疼痛与麻木感: 如果患者经常出现腿部麻木或是下肢疼痛的现象, 则计0分; 患者下肢有麻木的感觉, 出现严重下肢疼痛, 则计为1分; 患者出现轻微麻木、下肢疼痛的现象, 计为3分。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0软件进行数据处理, 计量资料采用“($\bar{x} \pm s$)”表示, t检验; 计数资料采用“n/%”表示, 用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗结果

在对照组与实验组的患者治疗结束之后, 对照组的总有效率为75.76%, 实验组的总有效率为100.00%, 实验组的治疗总有效率较高, 组间相比差异显著, 有统计学意义, $p < 0.05$, 详见表1。

组别	治愈	有效	无效	总有效率
实验组 (n=33)	13	20	0	100.00%
对照组 (n=33)	9	16	8	75.76%
χ^2 值				0.002
p 值				<0.05

2.2 对比两组患者经过治疗前后的JOA评分

在治疗之前, 两组患者的JOA评分没有明显的差异, 经过治疗之后, 实验组患者的JOA评分明显比对照组要高, 组间相比差异明显, $p < 0.05$, 详见表2。

表2 患者治疗前后的JOA评分比较

组别	治疗前	治疗后	T 值	P 值
观察组 (n=33)	18.69 ± 6.18	23.19 ± 4.19	8.849	<0.05
实验组 (n=33)	18.76 ± 6.29	19.27 ± 4.58	4.298	<0.05
T 值	0.045		3.627	
P 值	0.964		0.000	

2.3 比较两组患者的基本症状与体征评分

在治疗之前, 两组患者的腿痛与腰疼及麻刺感评分相比较, 无明显差异; 经过治疗之后, 患者的临床症状评分明显提升。与对照组患者相比, 实验组患者的临床症状评分较高, 相比差异显著, $p < 0.05$ 。

2.4 安全性评价

在治疗腰椎间盘突出症的过程中, 利用藏医能秀的治疗方式, 并没有出现一系列的不良反应。

3 讨论

本次研究中, 在对照组与实验组的患者治疗结束之后, 实验组的治疗总有效率较高; 在治疗之前, 两组患者的JOA评分没有明显的差异, 经过治疗之后, 实验组患者的JOA评分明显比对照组要高, 组间相比差异明显; 在治疗之前, 两组患者的腿痛与腰疼及麻刺感评分相比较, 无明显差异; 经过治疗之后, 患者的临床症状评分明显提升。与对照组患者相比, 实验组患者的临床症状评分较高, 相比差异显著, $p < 0.05$ 。由此可知, 腰椎间盘突出症属于一种可以治疗的疾病。尤其是利用口服藏药与藏医能秀的治疗方式, 不仅副作用小, 疗效也十分显著, 值得在临床中进行推广。

【参考文献】

- [1] 加华多杰. 藏医热敷治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(74): 162.
- [2] 仁青措. 藏医针刺骨法配合放血治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(34): 97.
- [3] 达娃. 藏医六联疗法治疗腰椎间盘突出症的临床疗效观察[J]. 中国医学创新, 2011, 8(36): 88-89.