

壮医竹罐疗法在类风湿性关节炎疼痛护理中的价值评估

徐俊梅 周丽

云南省中医医院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14889

[摘要] 目的：探讨壮医竹罐疗法在类风湿性关节炎疼痛护理中的价值评估。方法：在2024年1月至2024年12月期间，挑选出100例收治的类风湿性关节炎患者，并依据随机数字表分组法，将这些患者划分为对照组（50例，采取常规药物治疗）和观察组（50例，采用壮医竹罐疗法），对两组患者的临床治疗效果、疼痛程度评分进行对比和评估。结果：观察组患者在临床治疗中的有效率显著高于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组患者的疼痛程度评分低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：在类风湿性关节炎患者的疼痛护理过程中采用壮医竹罐疗法，能够取得较为显著的效果。可显著降低患者的疼痛程度，有较高应用价值。

[关键词] 类风湿性关节炎；壮医竹罐疗法；疼痛护理；治疗效果

中图分类号：R248 文献标识码：A

Evaluation of the Value of Zhuang Medicine Bamboo Jar Therapy in Pain Management of Rheumatoid Arthritis

Junmei Xu, Li Zhou

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine

Abstract: Objective: Exploring the Value Evaluation of Zhuang Medicine Bamboo Jar Therapy in Pain Management of Rheumatoid Arthritis. Method: From January 2024 to December 2024, 100 patients with rheumatoid arthritis were selected and divided into a control group (50 cases, treated with conventional drugs) and an observation group (50 cases, treated with traditional Chinese medicine bamboo jar therapy) according to a random number table grouping method. The clinical treatment effects and pain scores of the two groups of patients were compared and evaluated. Result: The effective rate of the observation group patients in clinical treatment was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). The pain level score of the observation group patients was lower than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The use of Zhuang medicine bamboo jar therapy in pain care for patients with rheumatoid arthritis can achieve significant results. It can significantly reduce the pain level of patients and has high application value.

Keywords: Rheumatoid arthritis; Zhuang Medicine Bamboo Jar Therapy; pain care; treatment effect

引言

RA发病机制复杂^[1]。目前，RA的治疗主要依赖药物、物理疗法及手术治疗，但副作用、耐药性等问题限制了其长期应用。因此，探索安全、有效的非药物治疗方法具有重要意义。壮医竹罐疗法作为广西壮族地区特有的传统疗法，通过负压吸力、药力及热力的共同作用^[2]，在RA疼痛护理中逐渐受到关注。

1 对象和方法

1.1 对象

于2024年1月至2024年12月期间，筛选出100例确诊为类风湿性关节炎并接受治疗的患者。采用随机数字表分配法，将100名患者分为两组：对照组（含50名，男18名，女32名，年龄范围28至65岁，平均年龄 46.51 ± 4.27 岁）与观察组（含50名，男19名，女31名，年龄介于29至65

岁之间，平均年龄 47.69 ± 4.36 岁）。对比两组患者的基线资料，结果显示两者之间无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

双氯芬酸钠肠溶片（由四川依科制药有限公司生产，国药准字H51020298，规格：25mg），口服，每次剂量为75毫克，每日仅需服用一次，持续14天构成一个完整的治疗周期。

1.2.2 观察组

壮医药物竹罐疗法的药剂配方如下：选取藤杜仲、三钱三、八角枫、大钻、小钻各40克，鸡矢藤30克，伸筋藤和丢了棒各20克。将这些药材粉碎后装入布袋中。随后，向布袋内加入5000毫升水进行煎煮，以制备药液。每次拔罐持续5至10分钟^[3]。

Clinical Application Research of Nursing Care

(1) 药罐疗法护理: 在实施药罐疗法前, 需与患者充分沟通, 清晰阐述治疗的目的、流程及注意事项。在拔罐过程中, 得时刻留意患者的反应, 时不时问问他们感觉如何, 特别是那些第一次接受这种治疗的患者。要是发现患者有什么不舒服, 或者疼得受不了, 得赶紧停下来, 然后轻轻按按合谷、内关、足三里这些穴位, 帮他们缓解症状。要是情况严重, 还得赶紧采取紧急医疗措施。为了保证安全, 拔罐之前得把罐上的水珠甩干净, 再用消毒毛巾擦擦罐口, 把水珠擦掉, 也降降温, 免得烫伤患者^[4]。热敷的时候, 得把治疗用的毛巾拧到不滴水了再敷上去。要是患者觉得太烫, 就暂时把毛巾提起来, 等温度合适了再接着热敷。还得根据季节来调整, 冬天得注意保暖, 夏天就得避免患者直接吹风。整个治疗过程中, 都得严格按照无菌操作规范来, 防止交叉感染。起罐的时候, 动作得轻柔、慢点, 别让患者疼或者弄伤皮肤。起罐之后, 让患者喝一杯温开水或者淡盐水, 补充补充水分。

(2) 饮食护理: 根据壮医理论, RA 由风寒湿三邪侵袭所致, 因此, 饮食上应注重温热、清淡, 避免食物过于油腻导致湿邪内生、痰液要是积在身体里, 会让病情变得更严重。建议吃一些豆豉、丝瓜、蚕蛹, 这些食物能帮着祛风。还有薏苡仁、扁豆、赤小豆, 它们能祛湿。平时吃饭的时候, 可以稍微加点桂皮、花椒、生姜、茴香, 再稍微喝一点酒, 这样能帮助身体补充阳气、驱散寒气。不过要注意, 辛温燥热的食物别吃太多, 不然容易伤到身体里的阴液。要是想通过药膳来调理, 可以用鸡血藤、鸡矢藤、全蝎和甲鱼肉一起炖着吃, 这样能滋阴血、祛风毒、通经络。也可以用肉桂、附子、全蝎和羊肉一起炖, 这样能补血气、散寒气、通经络。

(3) 功能恢复锻炼: 除了吃药, 患者自己积极参加锻炼也特别关键^[5]。要是关节肿得厉害、疼得明显, 还发着烧, 这时候就得让患者好好卧床休息, 把关节放在合适的位置, 这样能防止关节变形。等症状没那么严重, 就得赶紧开始做一些有针对性的锻炼, 让气血更通畅, 也能避免肌肉变萎缩、关节用不上劲。锻炼之前, 可以先用热毛巾敷敷关节, 或者做做理疗, 让肌肉放松放松, 这样关节活动起来就更灵活。有晨僵情况的患者, 最好在吃了镇痛药之后, 趁还没觉得累或者关节还没变僵硬的时候就开始活动。活动应从被动逐渐过渡到主动, 循序渐进地增加活动强度^[6]。

1.3 观察指标

对两组患者的临床治疗效果、疼痛程度 (VAS) 评分进行对比和评估。疗效标准: 治愈: 就是那些不舒服的症状和身体的异常表现都消失, 关节能像以前一样正常活动, 做检查的主要指标也都回到正常范围。显效: 就是所有或者大部分主要的症状都明显减轻, 关节活动起来比之前好很多, 检

查的指标也接近正常值。有效: 主要的症状基本能控制住, 关节的功能能恢复一些, 或者有明显的进步, 检查的指标也有改善。无效: 就是症状和身体的异常表现跟治疗之前比, 没什么明显的变化。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 软件开展统计学分析工作。在处理计量资料时, 选用了均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的表达方式, 并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况; 使用百分比 (%) 来表示计数数据, 通过 χ^2 检验来分析各组之间的差异。当 P 值小于 0.05 时, 意味着数据之间存在统计学上的显著区别。

2 结果

2.1 疼痛程度评分比对

治疗前, 观察组患者 VAS 评分为 (5.05 ± 1.25) 分, 对照组为 (4.87 ± 0.93) 分; $t=0.817$, $P=0.416$, 两组间 VAS 评分无统计学意义 ($P>0.05$); 治疗后, 观察组患者 VAS 评分为 (2.05 ± 0.93) 分, 对照组为 (2.97 ± 1.23) 分; $t=4.219$, $P=0.001$, 观察组的疼痛程度评分低于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 临床治疗效果比对

在观察组中, 临床治疗效果的具体情况如下: 有 19 例患者被治愈, 20 例患者治疗效果显著, 8 例患者治疗有效, 3 例患者治疗无效, 经统计, 治疗有效的患者总数为 47 例, 治疗有效率达到了 94.00%。而在对照组中, 临床治疗效果表现为: 12 例患者被治愈, 17 例患者治疗效果显著, 9 例患者治疗有效, 12 例患者治疗无效, 治疗有效的患者总数为 38 例, 治疗有效率为 76.00%。 $\chi^2=6.353$, $P=0.012$, ($P<0.05$)。

3 讨论

类风湿关节炎在壮医中被称为“发旺”, 在中医领域则归类于“痹证”。该病症的根源在于风毒、湿毒、寒毒等外邪乘人体虚弱之时侵入, 阻塞了壮医理论中的三道两路 (即人体内的能量通道), 导致天地人三气无法和谐同步, 从而引发疾病^[7]。要是这些有害的邪气进入到四肢的关节和肌肉里面, 就会让关节里的“两路”变得不通畅。这样一来, 关节就会感觉又沉又疼, 时间一长, 关节的功能可能会出问题, 关节还可能变形, 严重的甚至会让人残疾。

壮医的药物竹罐疗法, 就是通过在局部地方用竹罐吸拔, 再加上药物和热力的作用, 直接对患病的关节进行治疗。这种方法可以疏通关节里的“两路”, 起到祛风除湿、消除瘀肿、散寒止痛的作用。在这个药罐液方子里, 藤杜仲这种药能祛风、通火路、止痛, 还能让筋骨更强健; 三钱三和八角枫这两种药, 擅长疏风除湿、消肿镇痛; 大钻 (也叫黑老虎) 和小钻 (也叫钻骨风) 这两种药材, 都能有效祛风活血、散瘀消肿、理气止痛; 丢了棒这种药, 主要是能除湿散瘀止痛; 伸筋藤能祛风除湿、舒筋活血; 鸡矢藤则能散瘀消肿、活血

Clinical Application Research of Nursing Care

止痛。本研究结果显示，观察组患者在临床治疗方面的有效率显著高于对照组 ($P<0.05$)。同时，观察组患者的疼痛程度评分相较于对照组更低 ($P<0.05$)。

综上，在类风湿性关节炎患者的疼痛护理过程中采用壮医竹罐疗法，能够取得较为显著的效果。可显著降低患者的疼痛程度，有较高应用价值。

[参考文献]

- [1] 应振华, 黄薇, 顾沁晨, 等. 难治性类风湿性关节炎诊断与治疗新进展[J]. 浙江医学, 2023, 45(19): 2017-2022.
- [2] 李芳菲. 基于药物竹罐的传统壮医疗法对慢性疼痛管理的效果评价[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(2).
- [3] 邓玉琴, 张蔓, 黄彩凤, 等. 壮医药物竹罐疗法对气滞血瘀型慢性腰肌劳损病人腰椎功能和疼痛程度的影响[J].

循证护理, 2024, 10(9): 1652-1656.

[4] 凌艳燕, 蒋娟, 赵婷婷, 等. 循经壮医药物竹罐疗法联合壮药烫熨治疗膝骨关节炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(8): 1153-1156.

[5] 黄肖华, 冯英华, 周祥兴, 等. 壮药“膝痹外洗方”结合“膝舒方”治疗膝骨关节炎的临床研究[J]. 中医药导报, 2019, 25(23): 4.

[6] 尤遵强, 黄肖华, 韦安达, 等. 壮医外治法治疗膝骨关节炎的研究进展[J]. 壮瑶药研究, 2023(1): 53-56.

[7] 黄喜群. 壮医药物竹罐联合耳穴贴压对于类风湿性关节炎引起的失眠患者的疼痛以及睡眠质量疗效分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(3): 3.

作者简介:

徐俊梅(1994.06-), 女, 汉族, 云南人, 本科, 主管护师, 研究方向为类风湿性关节炎护理。