

中药熏洗治疗跟痛症 102 例

Treating 102 cases of heel pain syndrome with TCM fumigation

刘 浩 权良刚 王家余

(肥西县中医院, 安徽 合肥, 231200)

中图分类号: R274.12 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 21-0104-02

【摘要】 采用传统中药熏洗治疗 102 例跟痛症, 收到满意效果, 并值得推广。

【关键词】 跟痛症; 熏洗; 中药

【Abstract】 TCM medicine Fumigation treatment was taking to treat 102 cases of heel pain, receiving satisfactory results, and worthy of promotion.

【Keywords】 Heel pain syndrome; Fumigation; TCM

跟痛症是中老年人常见病之一, 女性多于男性, 表现为足跟一侧或两侧以及足底部疼痛, 站立、行走时疼痛加重, 严重时呈针刺样疼痛, 难以举步。多因足跟脂肪垫萎缩、跟骨滑囊炎、跟骨内高压或跟骨骨刺^[1]等引起, 严重影响病人的生活、工作。为了减轻患者的痛苦, 寻求一种有效的治疗方法是临床医生的目标。本院自 2007 年 1 月~2010 年 12 月, 采用中药熏洗方法治疗跟痛症病人 102 例, 取得了满意的疗效。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组 102 例病人中男 35 例, 女 67 例; 年龄最大者 75 岁, 最小者 37 岁, 平均年龄 52.5 岁。其中女性、肥胖者、体力劳动者居多。发病年龄段多在 45~65 岁之间。少数患者曾有足跟部外伤史或骨折史。有 6 例病人足底部麻木, 静息疼痛。

1.2 治疗方法

1.2.1 方药组成

香附 30g, 赤芍 30g, 丹参 30g, 生白芍 20g, 川牛膝 12g, 制乳没各 15g, 木瓜 30g, 伸筋草 30g, 防风 30g。

1.2.2 使用方法

用冷水 2000ml 将上药浸泡 1~2h, 煮沸并加白醋 500ml 小火煎煮 20min 后, 倒入木盆里, 以一木棒横置于盆口, 患足放于上方熏蒸, 外覆一干毛巾以聚积热气。待水温下降适宜后将患足浸入汤液中, 每天 2 次, 每次不少于 30min。再次使用时将药液加入适量冷水同时加热至沸即可。一剂药夏天可使用 1~2d, 其他季节 2~3d。煎药器具以瓦罐最好, 铝制、搪瓷锅也可。泡脚所用的盛器无特殊要求, 日常生活用品中可容纳一足或双足者即可。

2 治疗结果

2.1 疗效评定标准

优: 用药 2 疗程足跟部疼痛消失, 行走无疼痛, 随访 3 个月无复发; 良: 用药 2 疗程足跟部疼痛消失, 行走时有轻微疼痛不适, 或用药 3 疗程足跟部疼痛消失, 行走无疼痛, 随访 3

个月有复发趋势; 差: 用药 2 疗程足跟部疼痛无明显缓解。(注: 7 天为 1 疗程)。

2.2 结果

全部病例得以回访, 未见药物过敏, 胃肠道症状及肾毒性等不良反应。最终评定结果, 优: 67 人, 占 65.7%; 良: 29 人, 占 28.4%; 差: 6 人, 占 5.9%。

3 讨论

3.1 足跟部是人体负重的重要部分, 由于长期反复受挤压、摩擦等, 从而产生局部软组织的充血水肿及肥厚等慢性无菌性炎症改变, 随着年龄的增加, 机体内分泌失调, 足跟部骨刺形成, 跟骨血液循环遭受破坏, 导致跟骨内瘀血或充血, 使内压升高, 从而形成跟痛症^[2]。中医学认为跟痛症属“痹证”范畴, 病机多属肝肾阴虚、痰湿、血热等, “肝主筋, 肾主骨”, 肝肾亏虚, 筋骨无以濡养; 或复感风寒湿邪, 蕴结机体及慢性劳损等导致经脉受阻, 气血运行不畅, 筋骨失养而发本病。治宜温经散寒, 活血止痛, 舒筋活络。本院采用中药熏洗方法治疗原理有二:

①热熏可开泄腠理, 便于中药药性直达病所, 吸收快捷; ②“血得热则行”, 热力可促进局部血液循环, 加速代谢产物排泄。方中香附味辛, 辛能散能行, 有发散、行气、行血作用。《本草纲目》记载其: “利三焦, 解六郁, 消饮食积聚、痰饮痞满, 肘肿腹胀, 脚气, 止心腹、肢体、头目、齿耳诸痛……”, 故为君药。臣以赤芍、丹参清热凉血、散瘀止痛, 助君行气血、化瘀蠲痹。君臣相伍气血行, 通则不痛。乳香、没药辛散温通, 活血行气止痛, 《本草纲目》述二者“虽主入血分, 而兼入气分也”。生白芍养血止痛, 木瓜、防风、伸筋草祛风湿、舒筋活络共为佐药。牛膝引导诸药达病所为使。白醋可溶解中药有效成分及易渗透作用, 还可散瘀止痛。诸药合用寒湿去, 气血畅, 疼痛自除。

3.2 注意事项: ①足部皮肤溃破或感染者慎用; ②孕妇慎用; ③用药期间少立少行; ④注意保暖, 防足部潮湿; ⑤穿鞋宽松, 底软; ⑥使用跟骨垫以减少足底部软组织受挤压。

3.3 本病西医属“跟骨骨质增生症、跖腱起点筋膜炎、跟下脂肪垫炎”等, 影像学检查提示有或无骨质增生现象。常使用非

甯体类抗炎镇痛药和类固醇类激素药痛点封闭治疗,但疗效欠佳且副作用大,药效维持时间短,有潜在感染风险,况且有部分病人对针刺有恐惧感难以实施或继续接受治疗。对顽固性跟痛症多采用跟骨骨刺切除、跟骨钻孔或神经切除术治疗,但这些手术要注意钻孔数、间距及切除神经分支的选择,非根治方法^[3]。中药熏洗治疗是通过外用给药不增加病人胃肠道负担,对机体无毒害,病人无痛苦,疗效确切,故其优势凸显。在新的药理研究中发现,很多中药活性成分具有抗炎镇痛作用,如本方中的乳香、赤芍、防风等,外用通过渗透同样可消除局部炎症反应,且赤芍还能对多种病原微生物有不同程度的抑制作用^[4]。总之,中药熏洗治疗跟痛症安全、有效、经济,方法简

单,无明显副作用,病人易接受,值得推广。

参考文献:

- [1]吴风忠.中药泡足加指压掌根穴治疗跟痛症 126 例[J].河北中医,2008,30(9):922
- [2]唐传其,陆强益,梁燕芳,等.中医药治疗跟痛症临床研究进展[J].河北中医,2010,32(2):302-306
- [3]毛宾尧.足外科[M].北京:人民出版社,1992,198-200
- [4]雷载权主编.中药学[M].上海:科学技术出版社,2006,202-271

编号:EA-11081161(修回:2011-11-10)

腹腔镜子宫肌瘤剔除术后患者中医辨证施护研究

TCM nursing research at laparoscopic uterine fibroids eliminate postoperative patients

冯景霞

(广州市番禺中医院,广东 广州, 511400)

中图分类号:R271.1 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2011)21-00105-02

【摘要】目的:探讨中医护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者术后护理中的作用,提高腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中医护理效率。方法回顾性分析2010年2月~2011年2月在我院实施中医术后护理的72例腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者的临床资料,并以同期采用常规护理的72例患者为对照组,比较两组患者护理效果。结果观察组患者并发症发生率显著降低,术后住院时间明显缩短,组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论中医护理在子宫肌瘤剔除术患者的术后护理中具有独特的优势,值得临床进一步研究推广。

【关键词】腹腔镜;子宫肌瘤剔除术;中医护理

【Abstract】 Objective To study TCM nursing in laparoscopic myomectomy patients in the postoperative nursing action to improve the laparoscopic myomectomy patients TCM nursing efficiency. Methods Retrospective analysis from February 2010 to February 2011 in our hospital implementation of 72 cases of TCM postoperative nursing laparoscopic myomectomy patients for clinical material, and the same period with the conventional care for 72 patients in the control group, compared with two groups of patients care effect. Results The observation group patients significantly reduced postoperative complications, length of hospital stay significantly shortened, comparative differences between groups are statistically significant ($P<0.05$). Conclusion TCM nursing in myomectomy postoperative nursing care of patients has unique advantages, and further research extension clinical.

【Keywords】 Laparoscopic; Myomectomy; TCM nursing

子宫肌瘤是临床常见病,症状严重者多影响患者的正常工作和生活,需要采用手术方法剔除。腹腔镜手术具有创伤小,术后恢复快等优势,已经被临床普遍采纳。完善的术后护理是保证患者迅速康复的关键。2010年2月~2011年2月我们采用中医康复理论对72例患者进行术后护理,效果满意,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察组72例患者均为我院妇科经腹腔镜手术治疗后采用中医护理方法进行术后护理的子宫肌瘤患者,年龄28~58岁,平均年龄 (43.5 ± 4.7) 岁,病程3个月~4年,平均 $(18.0\pm$

3.5)个月;肿瘤直径5~11 cm,平均 (6.9 ± 2.1) cm。对照组72例患者为年龄29~58岁,平均年龄 (43.7 ± 4.6) 岁,病程3个月~4年,平均 (17.0 ± 3.2) 个月;肿瘤直径5~12 cm,平均 (7.2 ± 2.3) cm。两组诊断明确,术后病理均为良性,患者一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组72例患者采用常规护理方法,观察组采用中医护理方法进行护理,具体措施如下。

1.2.1 心理护理

精神情志因素在子宫肌瘤患者的发病、治疗和康复中具有中的作用,因此,根据患者心理应激状况对患者采取针对性的