

土，得阳则运；胃喜润而恶燥，以阴为用，为阳土，脾与胃两者阴阳互补互用而主运化受纳，如果脾胃两者间不和，则会导致食欲差，时间久则会导致厌食症的发生^[2~3]。小儿进食肥甘厚味过量，损伤脾胃运化受纳功能，致饮食无法消化，故治疗当先消导和胃，醒脾化湿，继以健脾助运。醒脾养儿颗粒是用毛大丁草、一点红、山柘茶、蜘蛛香等多位中药制成，其用于脾气虚所致的儿童厌食、腹泻便溏、烦躁盗汗、遗尿夜啼具有良好的效果。醒脾养儿颗粒中的大丁草主治脾胃虚弱，反复呕吐，久泻不止，小儿疳积；一点红治疗小儿血气虚弱，萎黄消瘦，烦躁多动，多虚汗；蜘蛛香主治小儿食疳诸积，肚大皮瘦，或下痢痛，从而恢复消化系统正常功能，是治疗脾气虚所致的小儿厌食良药。四缝穴属手三阴经循环行过之处，针刺四缝穴具有健脾助运、消食化滞、清热燥湿的功能。研究结果提示，针刺四缝穴可以增加相应消化相关蛋白酶的含量^[4~5]，可以解热除烦，通畅百脉，调

和脏腑，是中医常用于治疗小儿厌食症的方法。本研究结果提示，醒脾养儿颗粒配合针刺四缝穴能有效治疗小儿厌食症，且治疗效果优于复方乳酸菌，没有明显的毒副作用。

[参考文献]

- [1] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [2] 梁碧秀. 清热泻脾散治疗小儿中焦湿热厌食症 48 例临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2011, 3(24): 37-38.
- [3] 刘彬, 张铁, 高丹. 疏肝理气、健运脾胃法治疗小儿厌食(脾虚肝旺型)50 例疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2010, 2(5): 439-440.
- [4] 沈永全, 王明金. 健胃消食口服液治疗儿童厌食症疗效观察[J]. 黑龙江医药, 2011, 24(3): 436-437.
- [5] 黄静, 范华. 针刺四缝穴及捏脊治疗小儿厌食 89 例疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2011, 3(3): 200-201.

(责任编辑: 刘淑婷)

万花油砭石推拿熨烫治疗急性腰扭伤临床观察

李春梅, 汪晓岚, 谢海忻

广州中医药大学附属骨伤科医院, 广东 广州 510375

[摘要] 目的: 观察评价万花油砭石推拿熨烫治疗对腰肌劳损的治疗效果。方法: 34 例急性腰扭伤患者进行中药砭石推拿熨烫治疗, 每天 1 次。治疗前及治疗第 5 天采用视觉模拟评分法 (VAS) 和汉译 Roland-Morris 腰痛功能障碍问卷表 (RMDQ) 分别对患者腰部疼痛及腰痛导致的功能障碍进行评定。结果: 经过治疗 5 天后, VAS 评分和 RMDQ 得分与治疗前比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$)。临床疗效治愈 25 例, 显效 5 例, 有效 3 例, 无效 1 例, 治愈率 73.50%, 总有效率为 97.06%。结论: 中药砭石推拿熨烫治疗急性腰扭伤, 在改善患者的疼痛症状以及腰部功能疗效良好。

[关键词] 急性腰扭伤; 按摩疗法; 穴位按摩; 中药涂擦; 砭石推拿; 砭石熨烫

[中图分类号] R684.7 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 01-0152-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.01.050

Clinical Observation of Chinese Medicine Stone Needle Massage and Ironing with Wanhua Oil in Treating Acute Lumbar Sprain

LI Chunmei, WANG Xiaolan, XIE Haixin

Abstract: Objective: To observe and evaluate the clinical effect of Chinese medicine stone needle massage and ironing

[收稿日期] 2016-08-08

[作者简介] 李春梅 (1981-), 女, 主管护理师, 研究方向: 中医护理。

with Wanhua Oil in treating lumbar muscle strain. **Methods** : Thirty- four patients with acute lumbar sprain was selected , and given the therapy of Chinese medicine stone needle massage and ironing with Wanhua Oil once a day. Before treatment and at the fifth day of treatment , evaluated flank pain and the dysfunction caused by flank pain in patients by Visual Analogue Scale (VAS) and Chinese Versions Roland Morris Disability Questionnaire (RMDQ). **Results** : After 5- days treatment , compared scores of VAS and RMDQ with those before treatment , difference was significant($P < 0.01$). Twenty- five cases were cured , 5 cases had marked effect , 3 cases had effect , and 1 case had no effect , the curative rate was 73.50% , and the total effective rate was 97.06%. **Conclusion** : Chinese medicine stone needle massage and ironing with Wanhua Oil can relieve pain , and has good efficacy on improve lumbar function of the patients in treating acute lumbar sprain.

Keywords : Acute lumbar sprain ; Massage therapy ; Point massage ; Stone needle massage ; Stone needle ironing

急性腰扭伤是腰部肌肉、筋膜、韧带等软组织因用力不当而突然损伤,往往伴有腰椎小关节错位及关节囊嵌顿,从而导致腰部疼痛并活动受限^[1]。发病人群多集中于青壮年,疼痛多为持续性,止痛药物疗效欠佳,而且副作用明显,若此期不及时采取行之有效的措施,一旦变成顽固性腰痛,将为后期治疗带来极大困难,严重影响患者的生活质量。本研究采用万花油砭石推拿熨烫治疗急性腰扭伤,结果报道如下。

1 临床资料

患者均有明显腰部扭伤史;腰部僵直,腰肌和臀肌痉挛,或可触及条索状硬结,腰部一侧或双侧疼痛剧烈,活动受限,为减少疼痛,常出现腰椎侧凸强迫姿势;扭伤部位有明显压痛点,脊柱生理弧度改变^[2]。经 X 线检查排除腰椎间盘突出症、腰椎滑脱、强直性脊柱炎和脊柱侧弯,严重骨质疏松及严重心肺器质性病变者,不能长时间俯卧及受伤 24 h 内者均排除。观察病例为 2015 年 4 月—2016 年 7 月本院急性腰扭伤患者,共 34 例,男 22 例,女 12 例。年龄 23~53 岁,中位数 39 岁。从发病至入院时间 3~24 h,中位数 16 h。均首次发病而就诊。

2 治疗方法

①用物准备:万花油、55℃左右的温水、砭石 9 块(8 cm×8 cm×2 cm)、水温计 1 支、小桶 1 个、漏铲 1 把、大毛巾等。②将砭石放入 55℃左右的温水中浸泡,水没过砭石约 2 cm 高。③患者取俯卧位,暴露腰背部,将万花油涂擦于腰背部及双侧臀大肌,宽度大于疼痛范围;用双拇指指腹推督脉腰背段,共 10 次,再推双侧膀胱经腰背段,各 10 次;用掌根按揉放松双侧腰部竖脊肌、双侧臀大肌各 2 min;点按腰俞、腰阳关、命门及双侧肾俞、大肠俞、气海俞各 30 下,在腰背部压痛点及上述穴位有条索状结

节时,可稍加大力度点按反应点,以产生酸胀感为度;另外,循经取委中、环跳、伏兔、阳陵泉、足三里穴点按各 30 下。④用漏铲将砭石从温水中取出,放于铺有毛巾的治疗盘上,擦干,以砭石平面接触患者双侧腰部竖脊肌进行按揉,并询问温度是否适宜,待温度适宜后,将砭石固定于以痛点为中心铺盖的方式进行熨烫治疗 10 min;覆盖大毛巾。每天 1 次,治疗 5 天为 1 疗程。⑤注意事项:操作前要确认患者受伤后已达到 24 h,暴露皮肤后注意保暖;操作过程中做好试温工作,避免烫伤;操作后避免受凉,4 h 内不宜沐浴,并指导患者多喝温开水。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 治疗前后及治疗第 5 天采视觉模拟评分(visual analogue score, VAS)及汉译 Roland-Morris 腰痛功能障碍问卷表(Roland-Morris disability questionnaire, RMDQ)^[3]分别对患者腰部疼痛及腰痛导致的功能障碍进行评定。①VAS:具体做法是划一条长 10 cm 的线段,线段的一端为 0,另一端为 10,分别表示无痛和剧痛;中间部分表示不同程度的疼痛。患者根据自我感觉在线上标记一点,表示疼痛的程度。②RMDQ:该问卷具有良好的可重复性和有效性,用于评估腰痛患者的功能障碍情况^[4]。量表最低分为 0 分,最高分为 24 分,分值越高,表示功能障碍越严重。

3.2 统计学方法 采用 SPSS20.0 软件的 2 组独立样本 t 检验对治疗前后 VAS 评分及汉译 RMDQ 积分进行比较。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[2]进行评定,以及结合汉译 RMDQ 积分统计出来的疗效指数进行综合疗效评定。疗效指数=[治疗后积分-

治疗前积分)/(24- 治疗前积分)]× 100%。治愈：腰部疼痛消失，腰部活动功能正常，查体腰部无压痛，工作及生活恢复正常，疗效指数≥ 90%。显效：腰部疼痛基本消失，腰部活动功能基本正常，查体腰部压痛轻微，工作生活稍受影响，疗效指数为 70%~89%。有效：腰部疼痛及压痛症状明显改善，腰部活动功能较前好转，但仍需进一步治疗，疗效指数为 30%~69%。无效：症状及阳性体征无明显改善，疗效指数<30%。

4.2 治疗前后 VAS 评分及汉译 RMDQ 积分比较 见表 1。治疗 5 天后，VAS 评分及汉译 RMDQ 积分分别与治疗前比较，差异均有统计学意义($P<0.01$)。

表 1 治疗前后 VAS 评分及汉译 RMDQ 积分比较($\bar{x}\pm s$) 分

时 间	n	VAS	汉译 RMDQ
治疗前	34	7.44± 1.02	15.56± 1.24
治疗后	34	2.74± 0.96	5.62± 2.41
t 值		19.552	21.387
P 值		0.000	0.000

4.3 治疗前后疗效比较 治疗 5 天后，治愈 25 例，显效 5 例，有效 3 例，无效 1 例。治愈率 73.50%，总有效率 97.06%。万花油砭石推拿熨烫治疗急性腰扭伤有较好的效果，在改善患者的疼痛症状以及腰部功能方面疗效良好。

5 讨论

急性腰扭伤属中医学卒腰痛范畴。主要病机为跌闪腰筋，气滞血瘀，经络不通^[5-6]。此外，肾气不足，肾虚也是本病的原因之一^[7]。故本病的中医治则以行气活血、疏通筋脉为要，辅以温肾阳，强筋骨。

中药砭石推拿熨烫治疗主要是通过外涂万花油，并在涂擦部位加以手法穴位按摩、砭石按揉及熨烫治疗，达到缓解肌肉紧张，促进血液循环，增强药物吸收，达到活血化瘀、舒筋通络、消肿止痛及温煦肾阳、强筋骨的功效。万花油含有野菊花、乌药、徐长卿、肉桂油、樟脑粉、丁香油等 86 味中药，具有止血止痛、消炎生肌、消肿散瘀、舒筋活络之功效^[8]。在腰背部实施的推拿治疗，能松解痉挛肌肉韧带及解除滑膜嵌顿，进行小关节复位^[9]。同时，通过穴位手法按摩，点按腰俞、腰阳关、命门及双侧肾俞、大肠俞、气海俞，改善局部气血运行，活血通络。循经点按委中、环跳、伏兔、阳陵泉、足三里穴等，以通关开窍，舒筋活络，散瘀止痛，调理脏腑气机及改善局

部气血运行。砭石可以发出许多人体有益的远红外线和超声波脉冲，促进微循环、调理新陈代谢^[10]。热熨的热能可以提高局部温度，改善组织血运，从而达到镇痛和促进组织修复的作用^[11]。据《砭经》载：“砭治之效，惟动与热，必使热力直达病处，透脉彻络，周流通畅，始收砭治之效。”本技术将砭石与热进行有机结合，配合在涂药部位的推拿按摩，可以有效改善微循环，扩张毛孔，逐邪外出，促进药物的吸收，达到活血化瘀、温经散寒镇痛的功效。

本研究发现，该方法可以较为快速地减轻患者的腰部疼痛症状，还可以缓解患者的腰部功能障碍，提高治愈率和有效率，同时，该项治疗操作方法简便，安全有效，经济实惠，值得临床应用。

[参考文献]

- [1] 陈晓强. 跪取伏兔结合新医正骨治疗急性腰扭伤的效果[J]. 中国医药导报, 2015, 12(34): 111- 113, 125.
- [2] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9- 94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 201- 202.
- [3] Roland M, Morris R. A study of the natural history of back pain. Part I: development of a reliable and sensitive measure of disability in low- back pain [J]. Spine, 1983, 8(2): 141- 144.
- [4] 何高, 张建湘, 申才良, 等. 汉译 Roland- Morris 功能障碍调查表评估下腰痛患者的可靠性[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2005, 15(4): 242- 244.
- [5] 王博. 中医推拿手法治疗急性腰扭伤疗效观察[J]. 甘肃科技, 2015, 31(4): 137- 138, 48.
- [6] 田海明, 陈晓强, 毕建中, 等. 针刺伏兔配合毫火针点刺阿是穴治疗急性腰扭伤 32 例的临床观察[J]. 中国医药导报, 2015, 12(33): 102- 104.
- [7] 孔琦, 谢浩洋. 祛痹痛消酊配合按摩、频谱治疗急性腰扭伤的疗效观察[J]. 中国中医急症, 2014, 23(1): 145- 146.
- [8] 吴君, 陈雪花, 吴清和, 等. 万花油活络散瘀作用的研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(5): 226- 228.
- [9] 晁震. 推拿结合一针疗法治疗急性腰扭伤 30 例[J]. 陕西中医, 2013, 34(7): 894.
- [10] 李雪丽, 陈怡, 付全红, 等. 砭石点按反射区治愈踝部外伤痛一例[J]. 中医临床研究, 2016, 8(14): 106- 107.
- [11] 袁伟翔, 姚啸生. 中医熨法治疗骨伤科疾病的加热方式综述[J]. 世界中医药, 2015, 10(12): 1980- 1982.

(责任编辑: 刘淑婷)