

蒙医牛角罐疗法结合蒙医药治疗尼如乃胡英病疗效观察

包那日苏, 何书成, 海荣*

兴安盟蒙医院 内蒙古兴安盟

【摘要】目的 研究蒙医牛角罐疗法结合蒙医药治疗尼如乃胡英病临床疗效。**方法** 选取 2022 年 1 月-2023 年 12 月接诊并符合尼如乃胡英病诊断的 120 例患者;本研究采用前后对照研究;研究方法为在蒙医药治疗基础上蒙医牛角罐疗法进行治疗;观察指标为 JOA 评分、VAS 评分。**结果** 蒙医牛角罐疗法结合蒙医药治疗尼如乃胡英病疗效显著, 120 例患者中临床治愈 67 例, 有效 32 例, 无效 9 例, 退出 12 例;总有效率 91.67%, 治疗前后对照 VAS 评分治疗前后对对照明显降低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); JOA 评分治疗前后对对照明显升高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 研究表明蒙医牛角罐疗法结合蒙医药治疗尼如乃胡英病疗效显著, 具有较好的临床应用推广价值。

【关键词】 蒙医药; 蒙医牛角罐疗法; 尼如乃胡英病

【收稿日期】 2024 年 6 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240263

Observation on the curative effect of Mongolian horn pot therapy combined with Mongolian medicine on Nilunai Huying disease

Baona Risu, Shucheng He, Rong Hai*

Mongolian Hospital of Hinggan League, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To study the clinical effect of Mongolian horn cupping therapy combined with Mongolian medicine on Nilunai Huying disease. **Methods** A total of 120 patients were selected from January 2022 to December 2023 who met the diagnosis of Nilunehuin disease. This study used pre - and post-control study; The research methods were based on Mongolian medicine and Mongolian medicine horn pot therapy. The observation measures were JOA score and VAS score. **Results** The curative effect of Mongolian therapy combined with Mongolian medicine on Nilunai Hu Ying disease was remarkable. 67 cases were cured clinically, 32 cases were effective, 9 cases were ineffective, and 12 cases were withdrawn. The total effective rate was 91.67%, the VAS score before and after treatment was significantly lower than that before and after treatment, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). JOA score before and after treatment was significantly increased in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The study showed that Mongolian horn cupping therapy combined with Mongolian medicine in the treatment of Nilunai Hu Ying disease is effective and has good clinical application and promotion value.

【Keywords】 Mongolian medicine; Mongolian horn pot therapy; Nilunehuin disease

随着时代的发展, 人们的生活水平逐年提高, 随之而来的生活压力也不断增加, 尼如乃胡英病(腰椎间盘突出症)的发病率也逐年升高, 且年轻化趋势。是一种慢性劳损性退化性疾病; 该病属临床上常见病, 多发病, 严重影响着人们的正常生活、工作和学习。蒙医在治疗该病中应用辩证施治给予蒙药、蒙医传统疗法、饮

食起居健康教育等方法疗效显著。

尼如乃胡英病(腰椎间盘突出症(LDH))在现代医学解释为椎间盘发生变性、纤维环破裂后髓核组织从破裂处突出, 使得相近的神经根遭受压迫或刺激, 产生充血、水肿, 出现腰痛、坐骨神经痛、下肢麻木或放射性疼痛和神经功能障碍等表现^[1]。蒙医认为尼如乃

*通讯作者: 海荣(1979-)女, 蒙古族, 兴安盟蒙医院科教科, 研究生, 主任医师。

胡英病是由恶血与协日乌素聚集于腰部, 其局部白脉气血运行受阻, 以白脉分布区域肌肉疼痛、肢体麻木、腰部或下肢活动受限制、感觉障碍为特征的疾病。蒙医认为主要是由于赫依、血交搏, 恶血与协日乌素聚集于腰骶部, 白脉气血运行受阻, 以疼痛、麻木、腰部或下肢活动受限、皮肤感觉障碍为特征的疾病^[2-4]。本研究选取本院本科符合尼如乃胡英病的诊断的患者, 采用蒙医药结合蒙医牛角罐疗法进行临床观察研究, 具体临床研究报道如下。

1 一般资料

1.1 研究对象

本研究纳入 2022 年 1 月-2023 年 12 月于本院本科且确诊为尼如乃胡英病(腰椎间盘突出症)的 120 例患者。

1.2 纳入标准

符合上述诊断、纳入标准者, 符合知情同意原则。

1.3 排除标准

①不符合上述诊断、纳入标准者。②手术适应症者。③腰椎骨关节结核、肿瘤、椎管内占位病变、重度骨质疏松、强直性脊柱炎、急性扭伤、骨折、脱位等。

1.4 治疗方案

诊疗方案: 按照本科室尼如乃胡英的蒙医药治疗常规基础上给与本项目方法进行诊疗。

①蒙医特色疗法方面: 本研究选择以牛角罐为器具, 牛角是一种珍贵中药材, 具有祛风湿、清热解毒、治淋通石、滋阴凉血的功效^[5], 牛角罐是临床中常用的蒙医传统疗法器具之一, 牛角罐疗法具有疏通经络、行气活血、消肿止痛、祛风湿等功效。蒙医学认为, 拔火罐能够达到调理气血、散寒止痛、祛风除湿、温阳通络等作用;

②施治部位选取背腧穴、环跳穴、委中穴等穴位, 拔罐可在腰部形成负压作用以降低局部组织内压, 消除水肿对神经根的压迫, 缓解对腰部周围血管的牵张, 消除肌肉痉挛, 促进血液循环, 消除水肿, 引病气出外, 止痛。充分发挥蒙医牛角罐具有改善局部血液循环、减轻疼痛、松解组织等的优势。

③施治时间约为 12min 后起罐, 每天施治一次; 治疗半个月;

④根据辨证施治, 给与具有补肾升阳、清除巴达干、干涸希拉乌素、改善赫依其素循环、修复白脉损伤功效的蒙药(嘎日西、扫吉德尼吉勒、三普勒淖日布丸、帮日阿尼日阿丸、扎冲等), 从而起到强筋健骨、通脉止痛的效果。

1.5 疗效评价指标

1.5.1 疼痛视觉模拟评分

采用视觉模拟评分法(VAS) 评价两组治疗前后疼痛评分, 总分 0~10 分, 0 分表示无痛, 10 分代表难以忍受的最剧烈疼痛, 分值越高表示疼痛越强。

1.5.2 日本骨科协会评估治疗分数采用日本骨科协会评估治疗分数(JOA)有关腰部的评分, 包括主观症状、临床体征、日常活动受限度、膀胱功能进行评定, 总分值 0~29 分, 分值越低表示腰部功能越差。

1.6 疗效评价标准

根据 2007 年内蒙古卫生厅发布《蒙医病证诊断疗效标准》中腰椎间盘突出症的疗效评定法进行综合评定疗效: 治愈: 自觉症状消失, 恢复正常工作;

有效: 自觉症状基本消失或只在阴天稍有症状; 无效: 自觉症状不减轻或加重。

1.7 统计学方法

使用 SPSS 22.0 统计软件, 采用 χ^2 检验、t 检验进行统计分析。

2 结果

本研究纳入的尼如乃胡英病(腰椎间盘突出)的患者共 120 例。其中男 67 例, 女 53 例, 年龄 51.23 ± 2.35 岁, 治疗过程中有效病例 108 例, 因病情未见好转退出的病例共 12 例, 脱落病例 0 例, 一般资料无统计学意义。

2.1 治疗前后 VAS 评分比较

VAS 评分比较治疗前治疗后自身对照 VAS 评分较治疗前明显降低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 治疗前后 JOA 评分比较

JOA 评分比较 治疗前治疗后自身对照 JOA 评分较治疗前明显升高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 疗效比较

经治疗后, 治愈 67 例 (55.8%), 好转 14 例 (11.67%), 有效 18 例 (26.7%), 无效 9 例 (7.5%), 有效率为 91.67%。

3 结论

本研究通过对蒙医牛角罐疗法结合蒙医药治疗尼如乃胡英病的临床实践与深入探索, 取得了令人瞩目的成果。蒙医牛角罐疗法, 作为蒙古族传统医学的重要组成部分, 结合了现代医学技术与古代蒙医智慧, 具有独特的疗效和广泛的应用范围。在针对尼如乃胡英病的治疗过程中, 研究者发现, 经过蒙医牛角罐疗法结合蒙医药综合干预后, 患者 VAS 显著降低, 这有力地证实了该疗法在减轻腰部疼痛症状方面显著效果。

表 1 治疗前后 VAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分
治疗前	120	4.53 ± 1.26
治疗后	108	1.67 ± 0.54
<i>t</i>	-	23.242
<i>P</i>	-	0.001

注: 治疗后 VAS 评分明显低于治疗前, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1

表 2 治疗前后 JOA 评分比较

JOA 评分 (n= 108)	治疗前	治疗后
下腰痛	0.68 ± 0.12	2.23 ± 0.31
直腿抬高试验	0.92 ± 0.21	1.89 ± 0.26
感觉障碍	1.03 ± 0.16	1.91 ± 0.17
肌力下降	1.94 ± 0.32	1.97 ± 0.45
卧位时转身	0.61 ± 0.14	1.77 ± 0.34
站立	0.68 ± 0.54	1.81 ± 0.14
洗衣服	0.48 ± 0.13	1.25 ± 0.37
坐 (约 1h)	0.61 ± 0.23	1.59 ± 0.23
举或手持重物	0.34 ± 0.12	1.04 ± 0.22
步行	0.65 ± 0.21	1.72 ± 0.45
膀胱功能	-	-

注: 治疗后 JOA 评分明显高于治疗前, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)

同时, 患者的 JOA 评分呈现出显著上升趋势, 表明患者的腰部功能得到了实质性的改善, 生活质量得到了提升。更值得一提的是, 这一创新疗法的疗效堪称卓越, 有效率高达 91.67%, 这意味着绝大多数患者在接受此治疗后都获得了显著疗效。尤为值得一提的是, 牛角罐疗法在临床应用中展现出了广泛的治疗范围, 其操作简便易行, 无需复杂设备, 既可避免手术带来的痛苦和风险, 又能最大程度地减少患者因病请假时间和经济负担^[8]。此外, 该疗法几乎没有后遗症和并发症的忧虑, 治愈率高, 总体治疗费用较为低廉, 从而显著减轻患者及其家庭的经济压力。该研究成功还进一步彰显了蒙医与传统医学不同领域治疗作用及特点的有机结合与互补优势。通过这种综合治疗方法, 不仅能够充分发挥蒙医独特的治疗理念和手段, 还能结合现代医学检查和评估体系, 实现中西医相结合的最佳治疗效果。这种创新模式极大地提高了治愈率, 彰显了蒙医在临床实践中的强大生命力和广阔的应用前景。

综上所述, 蒙医牛角罐疗法结合蒙医药治疗尼如

乃胡英病的研究成果具有极高的临床实用价值, 值得在更广泛范围内推广和应用。未来, 这一创新疗法有望成为蒙古族地区乃至全国骨科疾病防治战略的重要组成部分, 为保障人民身体健康做出重要贡献。

参考文献

- [1] 余承鸿, 余佩思, 唐嘉仪, 等. 冠心病的中医病机认识及治疗进展[J]. 河北中医, 2023, 45(5):862-865.
- [2] 张卓璐, 孙建, 刘卓, 等. 全心运动校正算法在心肌桥-壁冠状动脉 CT 血管成像中的应用[J]. 临床放射学杂志, 2023, 42(5):845-849.
- [3] 高晓宇, 王文萍. 基于“血脉癥积”理论探讨动脉粥样硬化与肿瘤的关系[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(9):141-145.
- [4] 王元耕, 王翠英, 孔欣茹, 等. 胸痹当从“上焦气实”“上焦气虚”解[J]. 中华中医药杂志, 2023, 38(7):3037-3040.

- [5] 栗岩,辛娟,齐海成,等.全模型迭代算法改善冠状动脉 CT 血管成像中斑块图像质量的可行性研究[J].中国医学计算机成像杂志, 2023, 29(2):137-141.
- [6] 王胜煌. 宽胸气雾剂快速缓解胸痹症的启示 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18 (02): 193-194.
- [7] 张长柱,张灵宇,李强,等.探讨冠状动脉 CTA 影像特征与冠心病胸痹脉象分型关系的可能性[J].影像研究与医学应用,2021,5(18):219-220.
- [8] 张富,程勇,陈孔敏,等.中性粒细胞-淋巴细胞比值与胸痹

心痛气滞血瘀证患者冠状动脉粥样硬化斑块的相关性研究[J].中医药通报,2023,22(12):34-37.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS