

藏医药浴配合能秀治疗强直性脊柱炎临床疗效分析

拉毛吉

甘南藏族自治州藏医医院 甘肃甘南

【摘要】目的 探讨分析藏医药浴配合能秀治疗强直性脊柱炎临床实际疗效。**方法** 研究着手时间与终止时间分别为 2021 年 3 月与 2022 年 4 月，通过电脑编辑下的随机抽选程序，在上述所提这段时间内，选择我院接受治疗的强直性脊柱炎患 102 例作为本次研究的探讨对象，将其划分为两个不同组别，前组为共计 51 例使用常规治疗的对照组，后组为共计 51 例使用藏医药浴配合能秀治疗的观察组，对患者最终所拥有的临床成效进行相互之间的比较与分析。**结果** 患者最终所拥有的临床成效相对更高的一个组别为观察组($P < 0.05$)。患者在接受临床治疗前其所拥有的中医症候评分不具备差异性($P > 0.05$)，在接受治疗后患者的评分相对更低的一个组别为观察组($P < 0.05$)。**结论** 对于出现强直性脊柱炎症状的患者而言，对其在接受治疗的过程中施以藏医药浴配合能秀完成相应的临床治疗，让患者能够获得更加贴近理想的成效，拥有更好的满意度，是一种值得临床实际推广与使用的治疗方式。

【关键词】 藏医药浴；能秀治疗；强直性脊柱炎

【收稿日期】 2022 年 11 月 17 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijim.20230002

Analysis of clinical effect of Tibetan medicine bath combined with Nengxiu on ankylosing spondylitis

Lhamokyi

Tibetan Medical Hospital of Gannan Tibetan Autonomous Prefecture Gannan

【Abstract】Objective To investigate and analyze the clinical effect of Tibetan medicine bath combined with Nengxiu on ankylosing spondylitis. **Methods** The starting time and ending time of the study were March 2021 and April 2022 respectively. During the above-mentioned period, 102 patients with ankylosing spondylitis who were treated in our hospital were selected as the subjects of this study through a random selection program edited by the computer. They were divided into two different groups. The former group was a control group with 51 patients receiving conventional treatment, The latter group is a total of 51 cases of observation group treated with Tibetan medicine bath and Nengxiu. The final clinical effects of the patients were compared and analyzed. **Results** The observation group had a relatively higher clinical effect ($P < 0.05$). There was no difference in the TCM symptom scores of patients before receiving clinical treatment ($P > 0.05$), and the group with lower scores after receiving treatment was the observation group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with ankylosing spondylitis symptoms, Tibetan medicine bath and Nengxiu can complete the corresponding clinical treatment during the treatment process, so that patients can get closer to the ideal effect and have better satisfaction, which is a treatment method worthy of clinical promotion and use.

【Keywords】 Tibetan medicine bath; Nengxiu therapy; Ankylosing spondylitis

强直性脊柱炎是一种以侵犯中轴关节为主要临床症状表现的自身免疫性疾病，患者所出现的主要临床症状包括了腰背脊柱疼痛、僵硬以及出现了活动限制等情况^[1]。脊柱是该疾病的主要受累部位，并且该疾病的产生还有可能会累及到患者的骶髂关

节，严重的情况下还会导致患者的脊柱出现急性以及关节强直现象^[2]。现代医学的研究对于该疾病的发病原因并不明确，并且该疾病的治愈率相对更低，并且致残率相对更高，对于患者的日常生活和工作均造成了非常大的影响^[3]。本次研究主要是探讨在

使用藏医药浴配合能秀治疗的作用下对发生强直性脊柱炎患者的具体效果，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究着手时间与终止时间分别为2021年3月与2022年4月，通过电脑编辑下的随机抽选程序，在上述所提这段时间内，选择我院接受治疗的强直性脊柱炎患102例作为本次研究的探讨对象，将其划分为两个不同组别，前组为共计51例使用常规治疗的对照组，后组为共计51例使用藏药药浴配合能秀治疗的观察组，对照组中存在男43例，8例，年龄最低至18岁，年来最高至43岁 均值(31.25±5.36)岁；观察组中存在男42例，女9例，年龄最低至18岁，年来最高至44岁，均值(31.97±5.34)岁；使患者的各项基线资料进行相互之间的比较，不具备差异性($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组

被规划为对照组的患者，对其主要是通过常规的药物和治疗完成相应的临床疾病医治，具体所使用的药物为柳氮磺吡啶片和塞来昔布胶囊。柳氮磺吡啶片的服用方式如下：在药物使用的第一周时间为患者每次剂量剂量为0.25g 该药物，每天的药物使用频次为2次；在药物使用的第二周时间为患者每次给予0.5g剂量的该药物，每天的药物使用频次为2次；在药物服用的第三周的时候需要将药物每次使用调整为0.75g，每天的药物使用频次为2次，并按照该剂量实施维持治疗。所使用的塞来昔布胶囊的药物使用方式如下：每次药物服用的剂量为0.2g，每天药物使用频次为1次。

(2) 观察组

被规划为观察组的患者，对其主要是通过藏医药浴配合能秀治疗的方式完成疾病医治，其所涉及到的具体治疗内容如下：为患者使用五味甘露汤加入500g的刺柏实施药浴疗法，同时需要让患者口服

二十五味儿茶丸、二十五味驴血丸以及十五位乳香丸。同时需要为患者准确相应的涂抹药物，要准备藏药青鹏涂剂、十味乳香散、白脉涂剂以及日轮散，分别使用的剂量均为150g，将其与植物油进行混合，从而完成调配，并将调配完毕的药物涂抹在患者的患病部位。在对患者给予相应临床治疗之后，可以为患者提供调节气血平和和寒热平衡的药物，从而获得更加贴近理想状态的治疗成效，避免患者出现并发症。

1.3 观察指标

(1) 临床疗效：针对于患者在接受相应治疗后所拥有的临床成效结果进行相互之间的比较与分析，将其划分为了四个等级阶层，分别为：患者在临床治疗之后其所存在的症状均不再出现，所检测的主要生化指标均达到了正常范围内，此状态为临床缓解；患者的各种症状均得到了有效的好转，其所检测的各项生化指标均处于正常范围内，此状态为显效；患者的症状有一定程度的改善，对其进行各项生化指标的检测工作显示其相关数据水平出现了降低，此状态为有效；患者在接受治疗后其症状没有出现任何程度的缓解，此状态为无效。

(2) 中医证候评分：针对于患者的各项中医证候情况进行相应的分值评估，其中主症包括了腰骶疼痛、脊背疼痛以及咬肌活动受限，次症主要包含了要腰膝酸软、肢体畏寒以及关节作冷等情况，最终获得的积分大小越大，则表明患者所存在的症状更加明显。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示经 t 检验，计数资料经 χ^2 检验，以(%)表示，差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者的临床成效

由表1结果所示，患者最终拥有的临床成效相对更高的一个组别为观察组($P<0.05$)。

表1 对比两组患者的临床成效[n(%)]

组别	例数	临床缓解	显效	有效	无效	有效率
观察组	51	12 (23.53)	21 (41.18)	16 (31.37)	2 (3.92)	4.993
对照组	51	10 (19.61)	15 (29.41)	17 (33.33)	9 (17.65)	0.025
χ^2						
P						

2.2 对比两组患者的中医证候评分

由表 1 结果所示, 患者在接受临床治疗前其所拥有的中医证候评分不具备差异性 ($P>0.05$), 在接受治疗后患者的评分相对更低的一个组别为观察组 ($P<0.05$)。

表 2 对比两组患者的中医证候评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	51	26.25±5.25	12.59±5.14
对照组	51	26.69±6.58	18.56±5.36
<i>t</i>		0.373	5.741
<i>P</i>		0.709	0.000

3 讨论

强直性脊柱炎在临床上主要的表现为血清阴性脊柱关节病, 该疾病的产生对于中轴骨骼、脊柱以及四肢的大关节均会造成一定的影响, 椎间盘纤维环以及附件解读组织出现纤维化、骨化以及关节强直等情况均是该疾病的病变特征, 是临床上所常见的一种慢性炎症疾病^[4]。虽然现阶段对于该疾病的发病原因并没有一个准确的定论, 但是在我国祖国医学之中, 将该疾病归类为痹症的范畴之中, 在古代的注明医学注明学者的相关记录之中有着骨痹、大傜以及肾痹等称呼, 相较而言出现该疾病的多为男性^[5]。虽然该疾病的病因仍然在不断进行研究和探讨, 但是有大部分的医学专家认为该疾病的产生有一定的遗传因素影响, 患者所出现的疾病特征为颈、胸、腰段脊柱关节、韧带以及骶髂关节的骨化和炎症等症^[7]。通常情况下还会累及髋关节, 周围的其他关节也护出现不同程度的炎症反应, 后期会导致患者的肌注或者受累关节出现强直畸形从而导致残疾。

能秀治疗是一种记载于《四部医典》之中的外治疗法, 该项治疗是指的在使用藏医辨证配制药物之后, 使相应药物与动物或者植物油进行混合之后, 将其涂抹在患者患病部位, 从而能够产生血管流通家属、祛风止痛以及利水消肿的效果^[8]。就现阶段

而言, 人们所拥有的生活质量得到了不断的提升, 也就导致人们的生活压力出现了增大, 人们的饮食水平也出现了提升, 使得最近几年时间内发生强直性脊柱炎的患者数量不断增加。而本次研究过程中通过藏医药浴配合能秀治疗的方式对患者施以治疗, 能够让患者所出现的症状得到非常理想的改善, 患者能够拥有更满意的治疗体验。

综上所述, 对于出现强直性脊柱炎症状的患者而言, 对其在接受治疗的过程中施以藏医药浴配合能秀完成相应的临床治疗, 让患者能够获得更加贴近理想的成效, 拥有更好的满意度, 是一种值得临床实际推广与使用的治疗方式。

参考文献

- [1] 项杰,多杰坚赞,才让吉,等. 藏医药浴治疗类风湿性关节炎 98 例效果观察[J]. 中国保健营养,2020,30(12):45.
- [2] 郭智,孙茂峰,王俊霞. 中药熏蒸配合手法按摩治疗强直性脊柱炎的疗效观察[J]. 中医外治杂志,2022,31(2): 59-61.
- [3] 虞红霞. 补肾强脊汤配合针灸治疗强直性脊柱炎疗效观察及对关节活动度的影响[J]. 新中医,2022,54(3): 100-103.
- [4] 刘江,尹智功,窦乘华,等. 督灸配合甘草附子汤治疗强直性脊柱炎活动期的临床效果[J]. 内蒙古中医药,2021, 40(6):132-133.
- [5] 南卡才让. 探讨藏医药浴方案治疗膝骨关节炎的疗效[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(18):179.
- [6] 陈秀华. 督脉穴位贴敷联合中药熏蒸治疗强直性脊柱炎 32 例护理[J]. 福建医药杂志,2020,42(3):157-158.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS