

李氏筋骨消痛膏外敷治疗腰椎间盘突出致腰腿痛的临床疗效分析

李齐付¹, 李齐明²

¹湖北省洪湖市中医医院/洪湖市类风湿病医院 湖北洪湖

²洪湖市齐明理疗馆 湖北洪湖

【摘要】目的 明确腰椎间盘突出致腰腿痛治疗中应用李氏筋骨消痛膏外敷的价值。**方法** 研究纳入2023.09-2024.09中综合临床各项检查结果满足腰椎间盘突出致腰腿痛诊断标准的150例患者,对各个患者进行随机编号后采取随机抽取法安排为两组,对照组与观察组分别75例患者,对照组行常规治疗干预,观察组行李氏筋骨消痛膏外敷治疗干预,对不同干预效果(临床指标与临床症状)进行比较分析。**结果** 观察组临床指标各数据值更低、观察组临床症状各数据值更低, P 值结果 <0.05 , 统计学差异大。**结论** 于腰椎间盘突出致腰腿痛患者中施以李氏筋骨消痛膏外敷治疗措施,有助于减轻临床症状,减少临床症状持续时长。

【关键词】 腰椎间盘突出; 腰腿痛; 李氏筋骨消痛膏外敷

【收稿日期】 2024年10月18日

【出刊日期】 2024年11月19日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240471

Clinical efficacy analysis of Li's Jin Gu Xiao Tong Gao external application in the treatment of lumbar and leg pain caused by lumbar disc herniation

Qifu Li¹, Qiming Li²

¹Hubei Honghu Traditional Chinese Medicine Hospital/Honghu Rheumatology Hospital, Honghu, Hubei

²Qiming Physiotherapy Center, Honghu, Hubei

【Abstract】Objective To clarify the value of applying Li's Jin Gu Xiao Tong Gao externally in the treatment of lower back and leg pain caused by lumbar disc herniation. **Methods** A total of 150 patients who met the diagnostic criteria for low back and leg pain caused by lumbar disc herniation based on comprehensive clinical examination results from September 2023 to September 2024 were included in the study. After random numbering, each patient was randomly divided into two groups: a control group and an observation group, with 75 patients in each group. The control group received routine treatment intervention, while the observation group received Li's Jin Gu Xiao Tong Gao external application treatment intervention. The different intervention effects (clinical indicators and symptoms) were compared and analyzed. **Results** the clinical indicators in the observation group had lower values, and the clinical symptoms in the observation group had lower values, with a P -value of <0.05 , indicating a significant statistical difference. **Conclusion** In patients with lumbar disc herniation causing lower back and leg pain, the external application of Li's Jin Gu Xiao Tong Gao can help alleviate clinical symptoms and reduce the duration of clinical symptoms.

【Keywords】 Lumbar disc herniation; Lower back and leg pain; Li's Jin Gu Xiao Tong Gao external application

腰椎间盘突出致腰腿痛是由于椎间盘(连接脊柱骨和脊椎的软垫)发生异常突出,压迫或刺激周围神经根,导致腰部及下肢出现疼痛、麻木、无力等症状,属于常见脊柱疾病,好发于中老年人及长期重体力劳动或久坐人群。临床针对腰椎间盘突出致腰腿痛患者,主要会采取西药方式控制病情,但是在实际治疗中,虽然能够缓解症状,但是效果不明显,且症状持续时间得

不到明显减少,不能满足患者治疗需求^[1]。随着中医不断发展,中医膏药外敷等中医特色技术被逐渐应用到临床,并在多种疾病治疗中获得了显著效果,这为腰椎间盘突出致腰腿痛治疗研究提供了新的研究方向与思路^[2]。

文中分析了腰椎间盘突出致腰腿痛中应用李氏筋骨消痛膏外敷的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入 2023.09-2024.09 中综合临床各项检查结果满足腰椎间盘突出致腰腿痛诊断标准的 150 例患者, 对各个患者进行随机编号后采取随机抽取法安排为两组, 对照组与观察组分别 75 例患者。

对照组年龄择取范围为 35 岁至 75 岁, 均值 (55.26±1.18) 岁, 45 例为男性, 30 例为女性。观察组年龄择取范围为 36 岁至 74 岁, 均值 (55.28±1.21) 岁, 46 例为男性, 29 例为女性。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小, 可进行比较 ($P>0.05$)。

择取要求: 临床综合诊断为腰椎间盘突出致腰腿痛; 认知与意识状态良好, 可配合完成相关治疗与问卷调查。

剔除要求: 中途退出; 同时合并其他严重脏器器官疾病或者凝血障碍疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规治疗干预

药物选择塞来昔布胶囊, 使用方法: 温水口服, 每次使用剂量为 1 粒 (0.2g), 每天用药 1 次。用药持续 1 个月。

1.2.2 观察组行李氏筋骨消痛膏外敷治疗干预

操作穴位选择肾俞穴、环跳穴、承扶穴、委中穴、承山穴, 清洁并干燥需要贴膏药的部位, 将制作好的李氏筋骨消痛膏 (药膏组成: 徐长卿 50g、伸筋草 50g、透骨草 50g、制马钱子 10g、海风藤 100g、九龙藤 100g、五香血藤 100g、乌梢蛇 30g、独活 50g、血竭 50g、三

七 50g、没药 50g、续断 50g、杜仲 50g、牛膝 50g, 按传统黑膏药方法制备成油性膏药贴) 贴在操作穴位上, 确保膏药平整、无皱褶, 并且贴得牢固, 可以使用医用绷带或者无菌纱布轻轻固定膏药 (要注意不要过紧, 以免影响血液循环), 间隔 12h (或者 24h), 注意观察贴膏药部位的皮肤反应, 及时进行处理。治疗时间持续 1 个月。

1.3 判断标准

(1) 统计两组临床指标: 观察并记录两组腰痛持续时长、坐骨神经痛持续时长、下肢麻木与疼痛持续时长、间歇性跛行持续时长。

(2) 评估两组临床症状: 以中医证候积分量表为工具进行评估, 评估内容包括腰痛方面、腰腿沉重方面、腿麻方面、肢体发凉方面, 每项最低 0 分表示无症状, 最高 6 分表示症状十分严重。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用独立样本 t 检验, 组内比较采用配对样本 t 检验; 计数资料以 ($n, \%$) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标分析

由表 1 组间比较情况来看, 观察组临床指标各数据值更低, P 值结果 <0.05 , 统计学差异大。

2.2 临床症状

由表 2 组间比较情况来看, 观察组临床症状各数据值更低, P 值结果 <0.05 , 统计学差异大。

表 1 两组临床指标分析 ($\bar{x} \pm s$) (周)

组别 (n=75)	腰痛持续时长	坐骨神经痛持续时长	下肢麻木与疼痛持续时长	间歇性跛行持续时长
观察组	2.31±0.14	2.29±0.11	2.33±0.15	2.47±0.07
对照组	3.26±0.25	3.19±0.20	3.24±0.26	3.08±0.10
t	28.713	34.147	26.254	43.278
P	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组临床症状分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别 (n=75)	腰痛方面	腰腿沉重方面	腿麻方面	肢体发凉方面
观察组	1.01±0.21	1.14±0.19	1.22±0.26	1.24±0.20
对照组	2.63±0.56	2.70±0.37	2.64±0.34	2.59±0.42
t	23.457	32.481	28.731	25.132
P	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

塞来昔布胶囊为腰椎间盘突出致腰腿痛治疗中常用药物,该药物通过抑制环氧酶的活性,减少炎症介质前列腺素的合成,从而减轻疼痛、肿胀和炎症。对于腰椎间盘突出患者,塞来昔布可以缓解因神经根受压或受刺激引起的疼痛、肌肉痉挛和僵硬,提高生活质量。但是该药物存在胃肠道损伤、肝肾损伤、心血管损伤等风险,且不同患者对药物的反应和耐受性存在差异,部分人群可能效果不佳或副作用明显,导致疗效达不到理想^[3]。

在中医理论中,腰椎间盘突出导致的腰腿痛通常被归为“痹症”范畴,其病因主要包括外感寒湿、外伤劳损、肝肾亏虚等。中医认为“痛则不通”,通过调理气血,使经络通畅,疼痛得以缓解,常用的方法有针灸、推拿、中药外敷等^[4]。外用膏药是治疗腰椎间盘突出致腰腿痛的常用方法之一,膏药具有活血化瘀、通络止痛、温经散寒等功效,可缓解局部肌肉紧张、减轻疼痛^[5]。结合文中研究结果,观察组临床指标各数据值更低、观察组临床症状各数据值更低, P 值结果 <0.05 ,统计学差异大。文中所用外用膏药为李氏筋骨消痛膏,该膏药中包含多种中药材具有舒筋活络、活血化瘀、消肿止痛的功效(徐长卿、伸筋草、制马钱子、海风藤、海风藤、九龙藤、独活等为祛风湿药,五香血藤等为舒筋活血药,乌梢蛇为祛风通络药,血竭为活血定痛药,三七为散瘀止血药,没药为活血化瘀药,续断、杜仲、牛膝等为补肝肾、强筋骨药),这些成分在药膏中相互作用,共同起到缓解筋骨疼痛、促进血液循环、消除炎症等作用。同时对肾俞穴(贴敷于此穴可补肾壮阳,缓解腰痛及与肾脏相关的症状)、环跳穴(可舒筋活络,缓解臀部及下肢疼痛、麻木、坐骨神经痛等症状)、承扶穴(可缓解大腿后侧的疼痛、麻木及肌肉紧张,对改善腰椎间盘突出引起的下肢症状有益)、委中穴(可疏通经络,缓解腰痛及下肢疼痛、麻木、屈伸不利等症状)、承山穴(可舒筋活络,缓解小腿及足部疼痛、麻木及行走困难等症状)等穴位进行刺激,可达到缓解腰部及腿部疼痛、促进血液循环、改善局部炎症和肌肉紧张状态的目的^[6]。通过缓解疼痛、消炎消肿和改善血液循环,药膏可以迅速改善患者的症状,并促进受损组织的修复^[7]。同时,由于药膏是局部用药,其有效成分可以直接作用于

病变部位,避免了口服药物的全身副作用,提高了疗效并缩短了症状持续时间^[8]。但是文中研究纳入例数有限,存在不足,需要对李氏筋骨消痛膏外敷治疗腰椎间盘突出致腰腿痛价值进一步分析。

综上所述,于腰椎间盘突出致腰腿痛患者中施以李氏筋骨消痛膏外敷治疗措施,有助于减轻临床症状,减少临床症状持续时长。

参考文献

- [1] 尹燊,袁玉梅,吴昊达. 针刺联合乌麻膏外敷治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J]. 广州中医药大学学报,2022,39(9): 2059-2065.
- [2] 孟照明,孟兆亮,孟宪昌,等. 孟氏膏药外敷法治疗腰椎间盘突出致腰腿痛的临床疗效分析[J]. 系统医学,2021, 6(3):10-12.
- [3] 许贤静,王铁萍,段莲娟. 个性化护理在腰椎间盘突出症患者牵引结合接骨膏外敷治疗中的应用价值分析[J]. 母婴世界,2021,10(26):225.
- [4] 林依怀,王史潮,吕存贤. 腰椎定点旋转复位手法联合如意金黄膏外敷治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J]. 中国中医药科技,2022,29(3):431-432.
- [5] 孟丽娜. 散瘀拈痛膏配合射频红光疗法及常规护理干预对腰椎间盘突出症的临床疗效[J]. 当代医药论丛,2023, 21(19):190-193.
- [6] 高飞,臧亚杰,吴海洋,等. 石氏三色膏联合耳穴压豆对腰椎间盘突出症的疗效观察[J]. 当代护士(下旬刊),2022, 29(2):86-89.
- [7] 甄朋超,王庆甫,赵环宇,等. 吴氏手法配合宣痹膏治疗腰椎间盘突出症急性期机制初探[J]. 中国中医急症,2020, 29(8):1403-1406,1410.
- [8] 王静,王彬,钱必忠,等. 通络祛痛膏联合针刺治疗腰椎间盘突出症的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘,2022,22 (28): 35-37.

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。

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



OPEN ACCESS