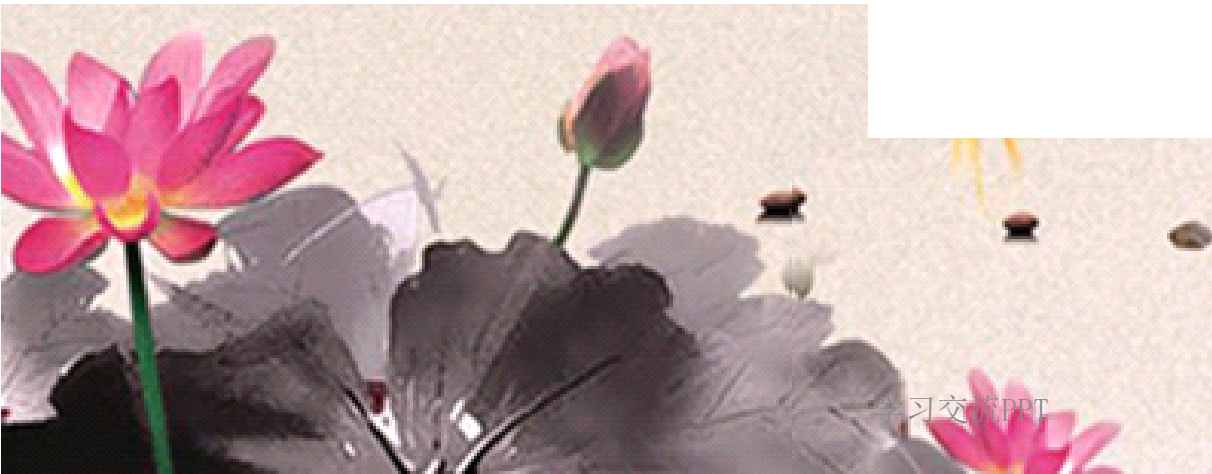


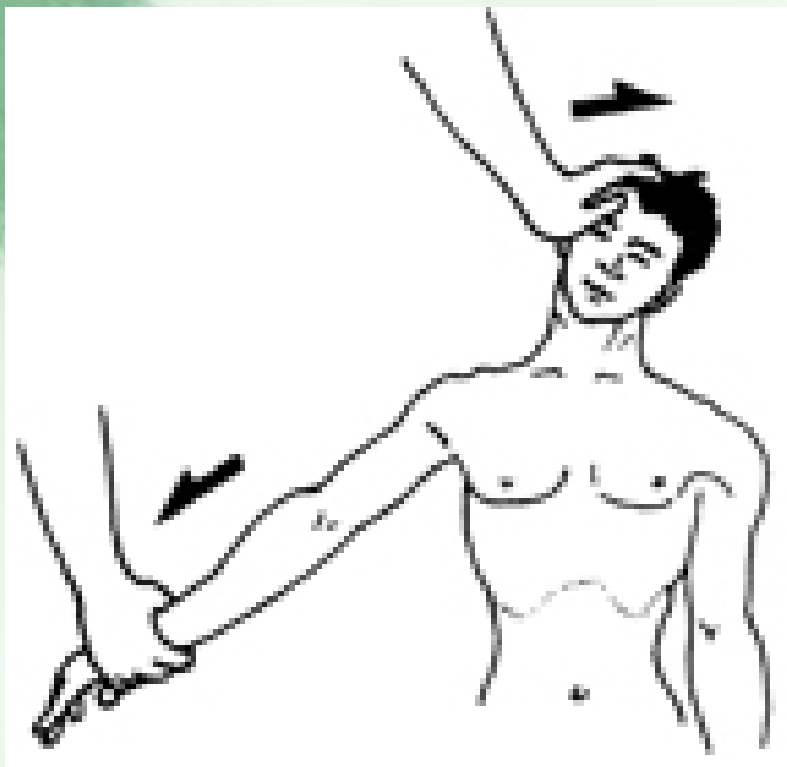
颈椎病

中医护理查房

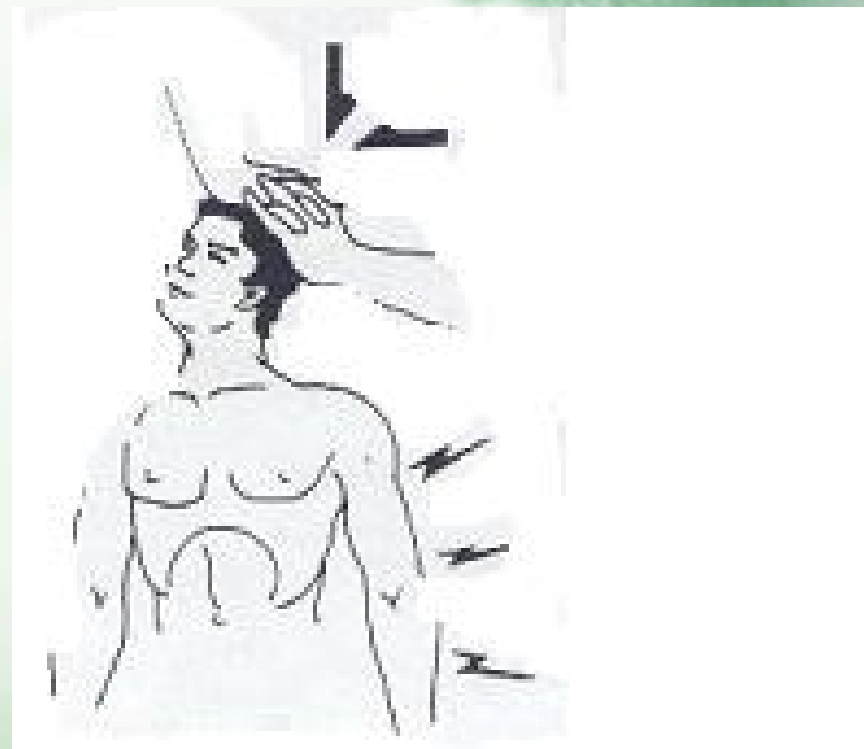


病史

患者任义平，女，63岁，因“颈项部疼痛伴右上肢麻木十年余加重一周”，由门诊拟“颈椎病”收治入院，步入病房，刻下：**T36.6℃ P70次/分 R18次/分 BP130 / 80mmHg**，颈项部疼痛，右肩背疼痛，右肩关节外展受限，夜寐欠安，颈椎生理弧度变浅，颈椎活动度轻度受限，两棘旁肌张力增高，压痛，臂丛神经牵拉试验阳性，椎间孔挤压试验阳性，冈上肌压痛，肩峰下压痛，三角肌压痛，外展肌力减弱，舌质暗，苔薄白，脉弦紧，属寒胜痛痹证。

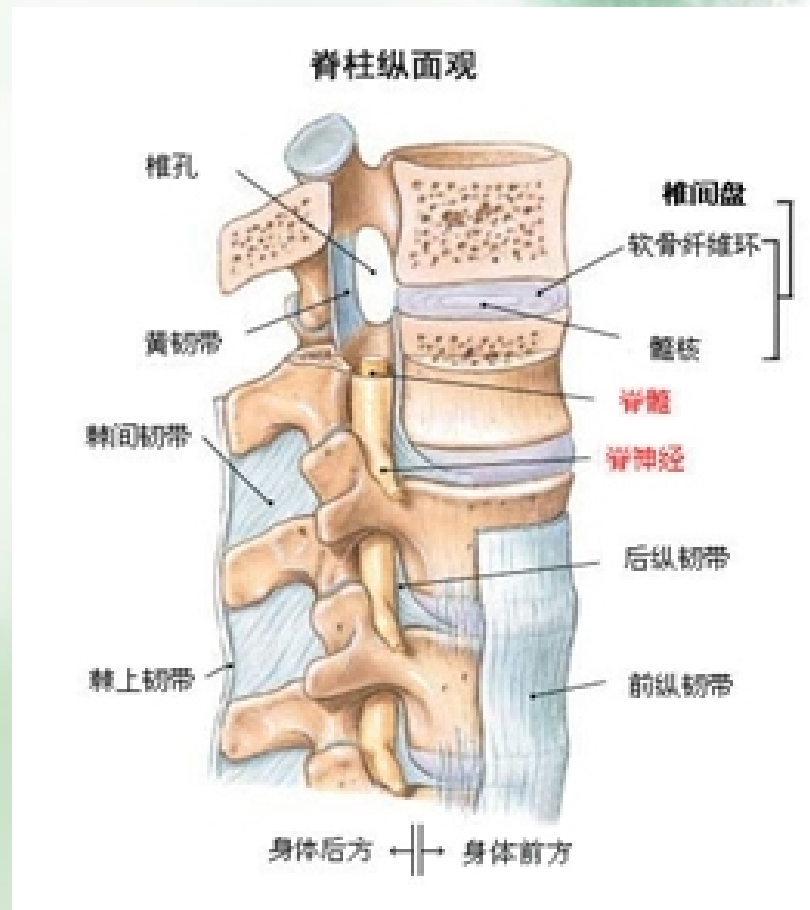
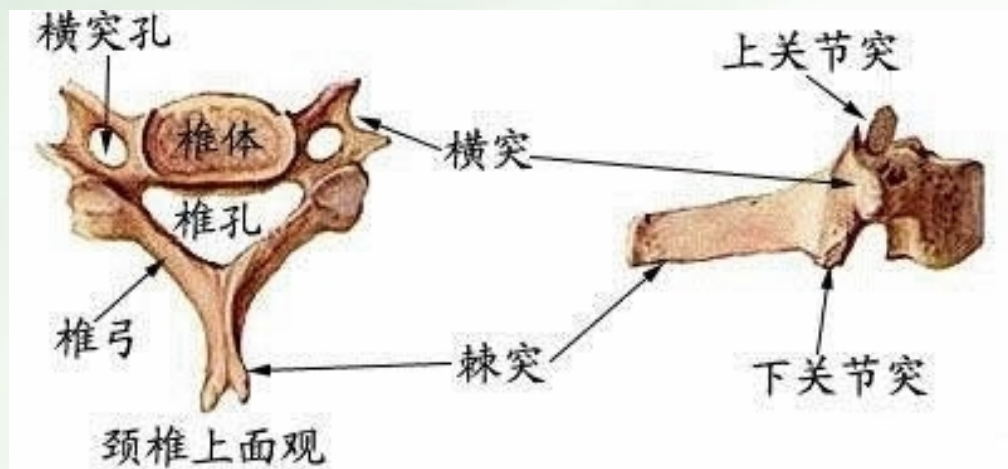


患者取坐位,检查者一手扶患侧颈部,一手握患腕,向相反方向牵拉。

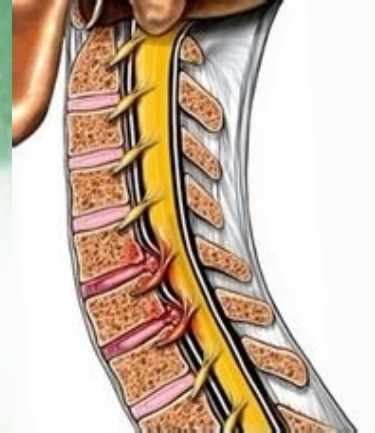


患者端坐,头后仰并偏向患侧,检查者以手掌在患者头顶加压

解剖



概念



颈椎病是指颈椎间盘退行性改变及其继发性椎间关节退行性变所致脊髓、神经、血管损害而表现的相应症状和体征。

痹证是由于风、寒、湿、热等外邪侵袭人体，致使气血运行不畅，经络痹阻，引起肌肉、筋骨、关节发生酸痛、麻木、重着、屈伸不利甚或关节肿大灼热等为主要临床表现的病症。

病因

- 椎间关节退行性变
- 损伤
- 颈椎先天性椎管狭窄



病因病机

久居湿地

严寒冻伤

贪凉露宿

睡卧当风

冒雨涉水

风寒湿邪

久居炎热潮湿

外感风湿热邪

风湿热邪

风寒湿邪日久

病邪从热而化

邪痹阻经络

气血运行不畅

饮食不节

用药不当

脾胃受损，湿热痰浊内生

外伤跌仆

损及肢体筋脉，气血运行不畅

年老旧病

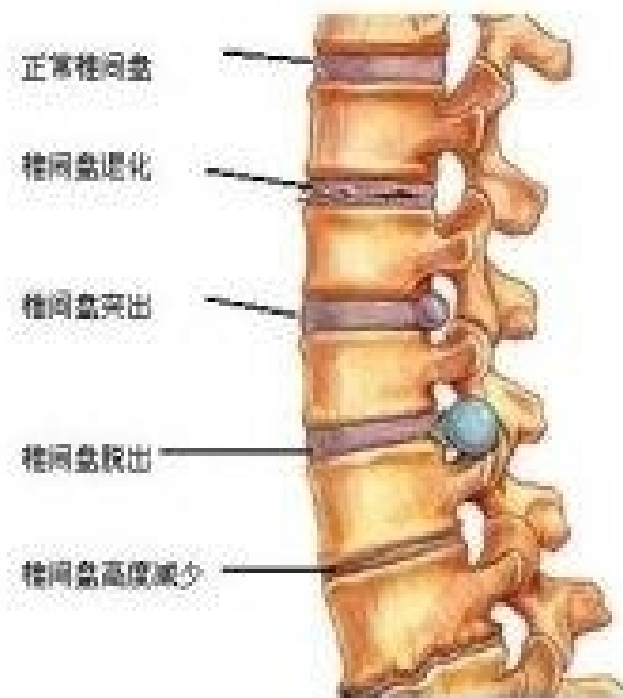
气血亏虚，肝肾不足 → 肢体筋脉关节失养

痹证

分型

- 神经根型颈椎病
- 脊髓型颈椎病
- 椎动脉型颈椎病
- 交感神经型颈椎病

椎间盘常见病变



辨证要点

•辨邪气的偏盛：

行痹

痛痹

着痹

热痹

痛势较甚，痛有定处，遇寒加重

•辨虚实：


实证

虚证

虚实夹杂证

病程缠绵，日久不愈，痰瘀互结，
肝肾亏虚

鉴别诊断

	痿证	痹证
不同点	无力运动	因痛影响活动
	无疼痛	以关节疼痛为主
	病初即有肌肉萎缩	日久废用导致肌肉萎缩
相同点	均有肢体活动障碍	

护治原则

祛邪通络止痛

- 拟查项目：血常规，血沉，凝血功能，尿常规，粪常规等
- 予以牵引，推拿，针刺，火罐等治疗。
- 针灸处方：阿是穴，风池，肩井，肩中俞，肩髃，肩髃，后溪，合谷，颈部夹脊穴。诸穴均平补平泄，留针30min。
- 避风寒，慎起居，畅情志。



护理问题

- 1.关节疼痛 与寒邪痹阻经络，气血运行不畅有关。
- 2.生活自理能力下降 与痹证久治不愈，肢体疼痛，活动困难有关。
- 3.焦虑 与肢体疼痛，活动困难影响生活质量有关。
- 4.知识缺乏 缺乏与本病的相关知识。
- 5.潜在并发症 痿证，胸闷，心悸。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/838135000140006062>