

分析颈椎病神经根型疼痛患者应用针灸治疗的临床成效

王 轶

上海市浦东新区洋泾社区卫生服务中心, 上海 200135

摘要: 目的: 探讨针灸治疗颈椎病神经根型疼痛的临床效果。方法: 以 2019 年 6 月至 2020 年 4 月期间我院收治的 101 例颈椎病神经根型疼痛患者为此次研究对象, 采用数字随机法, 将此次研究对象分成观察组 (51 例) 和对照组 (50 例) 两组, 对照组患者给予推拿治疗, 研究组患者给予针灸治疗, 对两种治疗方案所取得的临床效果作比较。结果: 研究组患者应用针灸治疗的总有效率为 96.08%, 对照组患者应用推拿治疗的总有效率为 80.0%, 两组患者临床治疗总疗效比较, 统计结果显示有差异, $p < 0.05$ 。结论: 针灸在颈椎病神经根型疼痛的临床治疗中有着显著效果, 能有效改善患者的神经功能, 促进患者的健康, 值得应用。

关键词: 颈椎病; 神经根型疼痛; 针灸; 疗效

神经根型颈椎病是指患者颈椎位置脊神经根受到刺激及压迫, 一旦患者脊神经受到刺激或压迫, 患者颈部就会出现疼痛, 进而给患者的生活造成不便。目前, 治疗颈椎病神经根型颈椎病多采用保守治疗方法。有研究表明[1-2], 针灸在颈椎病神经根型疼痛治疗中有着显著效果, 能有效改善患者疼痛症状, 提高患者的生活质量。对此, 本文特选取了我院 101 例颈椎病神经根型疼痛患者作了相关探究, 现将具体内容作如下介绍。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究所用 101 例颈椎病神经根型疼痛患者均选自我院, 患者入选时间为 2018 年 6 月至 2020 年 4 月。所有患者经临床诊断, 均符合神经根型颈椎病诊断标准, 患者均出现不同程度的疼痛。排除标准: ①意识障碍, ②语言表达不清 ③针灸治疗依从性不足。在患者知情的基础上, 将患者随机分成观察组和对照组两组。观察组: 51 例 (男 38 例, 女 13 例), 年龄区间 38~79 岁, 平均 (58.35±0.25) 岁, 病程 1~8 年, 平均 (4.55±0.25) 年; 对照组: 50 例 (男 35 例, 女 15 例), 年龄区间 39~81 岁, 平均 (60.25±0.35) 岁, 病程 1~10 年, 平均 (5.05±0.25) 年。经统计比较, 两组患者在年龄、性别、病程等基础资料上无明显差异, $p > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者给予推拿治疗: 患者分别取侧卧位及俯卧位, 以一指禅推法、滚法和按揉法在患者颈项、肩及上背部常规操作 10min, 每天推拿以此, 持续治疗 3 周; 观察组患者给予针灸治疗: 患者取端坐位, 应用指压方式对患者颈部静脉予以循按, 罩住患者压痛或发紧位置, 判断其经络不通情况, 小肠经: 对侧通里穴, 同侧六合穴、支正穴、天窗穴; 膀胱经: 对侧大钟穴, 同侧六合穴、飞扬穴、天柱穴; 胆经: 对侧蠡沟穴, 同侧六合穴、光明穴、风池穴; 大肠经: 对侧列缺穴, 同侧六合穴、偏历穴、扶突穴, 在确定穴位后, 应用直径 0.3mm、长度 40mm 的毫针性针刺治疗, 通过平补平泻方式, 得气候留针约 30min, 拔针后应用消毒棉球按压针孔, 每隔一天针灸一次, 持续治疗 3 周。

1.3 效果判定

治疗结束后, 观察患者的疼痛情况, 患者颈部疼痛、僵直消失的为显效; 患者颈部疼痛、僵直明显改善的为有效, 治疗后患者的颈部疼痛与治疗前无明显变化, 甚至加重的为无效、总有效率为显效与有效之和在总例数中的占比。

1.4 统计学分析

本次研究数据均以统计学分析软件 SPSS21.0 处理, 统计分析得出的数据结果用 t 检验, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $p < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

研究组患者应用针灸治疗的总有效率为 96.08%, 对照组患者应用推拿治疗的总有效率为 80.0%, 两组患者临床治疗总疗效比较, 统计结果显示有差异, $p < 0.05$, 如表 1。

表 1 两组患者临床治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	51	31	18	2	49 (96.08)
对照组	50	19	21	10	40 (80.0)
P					<0.05

3 讨论

神经根型颈椎病是临床中比较常见的一种疾病, 是因单侧或双侧脊神经根受刺激或受压, 患者可见颈部疼痛、颈部功能转改等。在疼痛的困扰下, 患者的生活质量会逐渐下降。因此, 必须对患者进行有效的治疗。目前, 神经根型颈椎病常用的治疗方案就是保守治疗, 而针灸作为中医治疗的常用手段, 针灸治疗安全性高, 能有效改善患者疼痛, 促进患者颈椎功能的恢复。

从中医学的角度来看, 神经根型颈椎病属于项痹范畴, 主要是颈部肩部经络淤血滞留不畅引起, 因此, 必须疏通患者颈肩部经络气血^[3]。中医讲究的是对症下药, 通过专用的针灸针刺入穴位, 打通穴位的关口, 以促进经络气血运行。本次研究中虽然也列举了推拿这种治疗方法, 也取得了良好的效果, 但是推拿治疗的效果不如针灸治疗。本次研究中, 针灸治疗是根据中医辨证施治的原理进行的, 先通过分析患者的病情, 确定患者经络不通的位置, 然后选取相应的穴位进行针灸治疗^[4]。人体肩颈部经络主要包括小肠经、膀胱经、胆经、大肠经等, 在确定相应的穴位后进行针刺, 可以促进相应的经络的血液回流, 进而疏通经脉^[5]。通过此次研究发现, 针灸在颈椎病神经根型疼痛患者的治疗中有着显著应用价值, 可以有效减轻患者疼痛, 促进患者颈椎功能的恢复, 提高患者的生活质量, 使得应用。

参考文献

- [1] 豆运香, 汤宝辉, 李明朝, 冯丹. 针灸辅助治疗神经根型颈椎病效果及椎动脉血流动力学分析 [J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(06):102-103.
 - [2] 肖雪平. 采用分经辨证针灸在神经根型颈椎病患者治疗中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(87):220+223.
 - [3] 杨静波, 李小梅. 穴位注射与针灸推拿用于神经根型颈椎病患者治疗中的临床分析 [J]. 中医临床研究, 2019, 11(18):107-108.
 - [4] 李建锋, 张刚建. 腕踝针结合体针在神经根型颈椎病治疗中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2015, 24(03):121.
 - [5] 赵英子, 郭伟光, 李瑞. 探讨牵引疗法在神经根型颈椎病治疗中的应用效果和临床观察 [J]. 航空航天医学杂志, 2014, 25(05):602-603.
- 基金项目: ①浦东新区“国家中医药发展综合改革试验区”建设; 颈椎病中医临床特色优势品牌培育项目 (编号: PDZY-2018-0213)。