

# 牵引联合推拿治疗颈椎病 71 例

马振林

(白水县骨科医院, 陕西 白水 715600)

**摘要:**目的 探讨牵引联合推拿治疗颈椎病的治疗效果。方法 将我院自 2015 年 1 月~2017 年 1 月间收治的神经根型颈椎病患者 142 例作为研究对象,随机的分为治疗组和对照组各 71 例,治疗组患者给予牵引联合推拿治疗,对照组患者给予单纯推拿治疗,观察两组患者的临床疗效、影像表现、CASCs 评分和 VAS 评分变化。结果 治疗组患者临床总有效率为 97.18%,对照组为 78.87%,组间比较差异显著( $P < 0.05$ );治疗组患者治疗后生理曲度恢复正常、椎间隙恢复正常、椎间孔恢复正常例数均大于对照组,比较差异显著( $P < 0.05$ ),具有统计学意义;治疗后两组患者 CASCs 评分显著升高,VAS 评分显著降低,其中治疗组患者改善情况显著优于对照组,组间比较差异显著( $P < 0.05$ )。结论 使用牵引联合推拿的方法可达到有效治疗颈椎病的目的,且操作简单、针对性强,效果显著,可推广使用。

**关键词:**颈椎病;推拿;牵引;治疗;效果

中图分类号:R734 文献标识码:B 文章编号:1672-0571(2018)02-0051-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2018.02.019

颈椎病(cervical spondylosis)是退行性病理改变为基础的疾病,是增生性颈椎炎、颈椎骨关节炎、颈椎间盘突出症等疾病的总称,随着人们工作压力的不断增大及生活节奏的加快,颈椎病的发病率呈现越来越年轻化的趋势且在不断的增高<sup>[1]</sup>。神经根型颈椎病又被称为肩颈综合征,麻木、颈肩酸痛、臂胸疼痛等为患者主要的临床表现,从中医的角度讲是由于风寒湿邪或者长期劳损引起的颈椎骨病变,对患者的生活产生严重影响,严重时还可致患者瘫痪<sup>[2]</sup>。本研究以 142 例神经根型颈椎病患者为研究对象,对牵引联合推拿的治疗效果进行分析,从而为临床治疗提供指导,现进行如下报告。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 将我院自 2015 年 1 月~2017 年 1 月间收治的神经根型颈椎病患者 142 例作为研究对象,患者均得到明确的诊断,并且可以收集到患者完整的检查和治疗资料,研究符合伦理道德,患者均知情同意。142 例患者按照随机数字表法分为治疗组和对照组各 71 例,其中治疗组男性 38 例,女性 33 例,年龄 28~76 岁,平均年龄( $49.78 \pm$

7.12)岁;病程 2 个月~6 年,平均病程( $4.25 \pm 1.63$ )年;对照组男性 37 例,女性 34 例,年龄 30~75 岁,平均年龄( $50.14 \pm 6.95$ )岁;病程 3 个月~5 年,平均病程( $4.18 \pm 1.57$ )年,两组患者性别、年龄、体重、病情严重程度等一般资料之间比较无显著差异( $P > 0.05$ ),具有可比性,见表 1。

表 1 两组基本资料比较

组别	n	性别(男/女)	年龄(岁)	病程(年)
治疗组	71	38/33	$49.78 \pm 7.12$	$4.25 \pm 1.63$
对照组	71	37/34	$50.14 \pm 6.95$	$4.18 \pm 1.57$
$t/\chi^2$	-	0.621	0.821	0.672
P	-	0.453	0.367	0.245

**1.2 纳入标准** ①符合图书《临床疾病诊断依据治愈好转标准》<sup>[3]</sup>对于疾病治疗好转标准规定的患者;②治疗期间没有接受其它治疗者;③患者及家属同意并支持本次研究者。

**1.3 排除标准** ①非神经根型颈椎病患者;②患有前斜角肌综合征、胸腔出口综合征者;③同时接受药物、针刺、理疗等治疗者;④患有其它型颈椎病合并症者。

**1.4 治疗方法** 对照组:本组患者单纯使用推拿进行治疗,患者取坐位,指导患者颈部略向前倾利