

针灸推拿

针灸联合推拿治疗神经根型颈椎病的 疗效及机制分析

闫周平

(陇县人民医院针灸科,陕西 陇县 721200)

摘要:目的 探讨使用针灸联合推拿治疗神经根型颈椎病的疗效及机制。方法 选取 110 例神经根型颈椎病患者并随机分为对照组和治疗组,两组均采用颈椎牵引治疗,治疗组额外加用针灸、推拿治疗。记录两组患者治疗前后的 IL-8 和 hs-CRP、P 物质水平,比较两组治疗前后的颈肩疼痛程度和临床症状变化以及治疗效果。结果 治疗组经过治疗后的总有效率为 90.91%,明显高于对照组的 72.73% ($\chi^2=8.384, P<0.05$);总有效患者在随访 1 年后,治疗组复发率为 6.00%,明显低于对照组的 27.50% ($\chi^2=9.373, P<0.05$)。两组患者经治疗后的中医证候积分和 JOA、PPI、PRI、VAS 评分均明显优于本组治疗前(均 $P<0.05$);治疗组经治疗后的中医证候积分和 JOA、PPI、PRI、VAS 评分明显优于同期对照组(均 $P<0.05$)。两组患者经治疗后的 IL-8 和 hs-CRP、P 物质水平均明显低于本组治疗前(均 $P<0.05$);治疗组经治疗后的 IL-8 和 hs-CRP、P 物质水平均明显低于同期对照组(均 $P<0.05$)。结论 对神经根型颈椎病患者联合采用针灸、推拿进行治疗能够有效改善其血清 IL-8、hsCRP、P 物质水平,在缓解颈椎痛感及减轻其颈椎功能障碍方面均具有较好的效果,值得在临床上加以推广运用。

关键词:颈椎病;神经根型;针灸;推拿;疗效

中图分类号:R681.5⁺5 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2020)03-0046-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.03.013

随着近年来人们生活水平的不断提升,电视、手机、电脑以及驾驶的普及应用,使得颈椎病在临床上的发病率节节攀升,其中神经根型颈椎病则是最为常见的一种^[1-2]。该病在临床上的治疗方案主要包括手术及非手术治疗两种,其中后者是最为常用的一种治疗方式^[3]。我院为了分析探讨针灸联合推拿治疗神经根型颈椎病的疗效及机制,对 110 例神经根型颈椎病患者展开相关试验。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 4 月~2019 年 1 月期间在我院住院治疗的 110 例神经根型颈椎病患者并随机分为对照组和治疗组,其中对照组有女性 25 例、男性 30 例,年龄处于 26~64 岁,平均为(47.38±4.33)岁,病程处于 0.5~14 年,平均为(4.38±0.82)年;治疗组有女性 27 例、男性 28 例,年龄处于 25~63 岁,平均为(47.12±4.09)岁,病程处于 0.5~13 年,平均为(4.11±

0.12)年。

1.2 纳入与排除标准 患者均符合神经根型颈椎病的临床诊断标准^[4-5],并经过 MRI 或 CT、X 线检查确诊;患者均存在臂丛神经牵拉试验阳性且椎间孔挤压试验阳性;经医学伦理委员会审批后,患者均知情同意并签署知情同意书。排除依从性和耐受性不佳的患者;排除妊娠期和哺乳期患者;排除存在有椎管内肿瘤或严重脏器功能异常的患者。

1.3 治疗方法 两组患者均在坐位或仰卧位下采用颈椎牵引治疗,患者取仰卧位,颈前曲 15°角,以 5~10kg 牵引力进行牵拉,每次治疗持续 20 分钟,每天治疗 1 次,以半个月为一个疗程,连续治疗 2 个疗程,中间休息 1 周;治疗组额外加用针灸、推拿治疗,其中针灸穴位包括后溪、合谷、外关、曲池、风府、风池、大椎、颈夹脊穴等,刺激强度中等,留针 20 分钟,每日治疗 1 次,以 15 次作为 1 个疗