

# 筋骨康配合吴氏推拿手法 治疗颈型颈椎病 40 例

尹浩<sup>1</sup> 吴岗<sup>1</sup> 张勇<sup>1</sup> 李晓鹏<sup>1</sup> 王金<sup>1</sup> 毛旭东<sup>1</sup> 曾文<sup>1</sup> 邓达<sup>1</sup> 罗浩杰<sup>1</sup> 黄臻<sup>2\*</sup>

(1. 资阳市中医医院, 四川 资阳 641300; 2. 湖南中医药大学第二附属医院, 湖南 长沙 410000)

**摘要:**目的 观察筋骨康结合吴氏推拿手法治疗颈型颈椎病的临床疗效。方法 将符合纳入标准的 80 名患者分为对照组和治疗组两组, 其中对照组采用扶他林软膏配合 TDP 治疗仪治疗的方式, 治疗组采用筋骨康(生川乌、北细辛、乳香、没药、三七、血竭、鸡血藤)配合吴氏推拿手法治疗, 治疗 1 个疗程后对比两组的目测视觉模拟评分(VAS 评分)、颈椎功能障碍指数评分(NDI 评分)、不良反应及疗效。结果 治疗组的 VAS 评分及 NDI 评分均低于对照组, 其差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ), 两组间的不良反应差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 治疗组疗效有效率(97.50%)亦优于对照组(90.00%), 其差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 筋骨康结合吴氏推拿手法治疗颈型颈椎病临床效果良好, 价格低廉, 不良反应少, 值得推广应用。

**关键词:**筋骨康; 颈型颈椎病; 吴氏推拿手法; 手法治疗; 中医外治法

**中图分类号:**R681.5+5 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)03-0050-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2020.03.014

颈椎病在我国的发生率为 3.9% ~ 17.6%<sup>[1]</sup>, 一般分为颈型、神经根型、脊髓型、椎动脉型和交感神经型。颈型颈椎病是临床常见颈椎病类型之一, 又称韧带关节囊型颈椎病, 是最早期的颈椎病, 是其他各类型颈椎病的基础状态<sup>[2-3]</sup>。为避免颈椎病的进行性加重而失去有效治疗时间窗, 同时为了降低患者病痛, 节约医疗资源<sup>[4]</sup>。基于“未病先防, 既病防变”的“治未病”理念, 本研究采用筋骨康结合推拿手法治疗颈型颈椎病, 取得了良好的临床疗效, 报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本研究中的 80 例患者均系笔者所在医院骨伤科的住院或门诊病人。将 80 例患者随机分为治疗组和对照组两组, 每组 40 例。其中对照组男性 19 人, 女性 21 人, 年龄最小为 24 岁, 最大为 56 岁; 对照组男性 17 人, 女性 23 人, 年龄最大为 28 岁, 最小为 55 岁, 经检验两组间性别、年龄、病情(VAS 评分、NDI 评分)差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。两组具有可比性, 可行下一步研究。

**1.2 诊断标准**<sup>[5]</sup> ①颈部、肩部及枕部疼痛, 头颈部活动因疼痛而受限制; ②颈肌紧张, 有压痛

点, 头颈活动受限; ③X 线显示颈椎曲度改变, 动力摄片上可显示椎间关节不稳定, 由于肌痉挛头歪偏, 侧位 X 线片上出现双边双突征象。

**1.3 纳入标准** ①符合以上诊断标准者; ②尚未接受其他治疗方式者; ③同意本研究治疗方案并签署知情同意书者。

**1.4 排除标准** ①不符合上述诊断、纳入标准者; ②合并其他内科疾病者; ③有颈部外伤史, 或有先天脊椎异常、系统性骨或关节疾病者; ④同时接受其他治疗措施者; ⑤孕妇; ⑥皮肤过敏或有破溃的患者。

## 1.5 治疗方法

**1.5.1 治疗组** 治疗组采用筋骨康配合推拿手法治疗, 共治疗 1 个疗程(10 天)。

筋骨康为醇浸出制剂, 其主要成分为: 生川乌、北细辛、乳香、没药、三七、血竭、鸡血藤等, 使用方式: 每次倒 3 ~ 5 mL 于治疗部位, 轻柔 1 ~ 3 分钟, 每日 3 次。

吴氏推拿手法治疗: 患者取俯卧位, 术者立于其头侧部, 先在颈肩部用揉法放松颈肩部的肌肉, 以掌指关节着力, 从上至下, 手法力度由轻到重,

\* 通讯作者: 黄臻, 副主任医师。E-mail: 28754337@qq.com