

针刺加提旋推拿手法治疗椎动脉型 颈椎病临床研究

郝玉林 郝晴雯

(神木县医院康复科,陕西 榆林 739100)

摘要:目的 观察针刺加提旋推拿手法治疗椎动脉型颈椎病的临床疗效。方法 将确诊的 80 例患者随机分为针刺加提旋推拿手法组(治疗组)与针刺组(对照组),每组 40 例。观察组运用针刺加提旋推拿手法治疗。对照组仅采取单纯的针刺治疗。两组均 1 日治疗 1 次,6 次为一个疗程,共治疗 2 个疗程,疗程间休息 2~3 天。**结果** 治疗组和对照组治愈率分别为 85.00 % 和 30.00 %,治疗组极显著地优于对照组($P<0.01$),总有效率两组分别为 100.00 % 和 72.50 %,治疗组明显优于对照组($P<0.05$)。**结论** 针刺加提旋手法治疗椎动脉型颈椎病的临床疗效明显,值得推广应用。

关键词:椎动脉型颈椎病;针刺;推拿;临床研究

中图分类号:R681.5⁺5 **文献标识码:**B **文章编号:**1672-0571(2017)01-0045-002

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.02.019

椎动脉型颈椎病(CSA)临床发病率较高,且有低龄化趋势。本病属中医“眩晕”范畴。其临床表现伴有眩晕者占 72.2 %,伴脊髓、神经根症状出现突发性晕厥、共济失调者占 69.4 %,颈部动作是出现恶心、呕吐、视物旋转者占 66.7 %^[1]。西医主要采用扩张血管治疗,起效慢,时效不佳,且有一定的副作用;手术治疗有一定的难度和风险,多不作为治疗的首选。针灸推拿以其有效、且见效快为特点,在治疗方面优势明显,笔者应用针刺加提旋推拿手法治疗本病收得到了较好的临床疗效,现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 80 例患者均为本院 2010 年 1 月~2015 年 12 月的门诊患者。治疗组 40 例中,男 23 例,女 17 例;年龄 20~62 岁,平均 49.2 岁;病程为 1 天~3 年 6 个月,平均 4.6 个月对照组 40 例,男 22 例,女 18 例;年龄 23~63 岁,平均 50.4 岁;病程为 1 天~2 年 3 个月,平均 4.4 个月。两组

性别、年龄、病程比较无差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准^[2] 有猝倒发作、并伴有颈性眩晕史;旋颈试验阳性;多伴有视力模糊、耳鸣及听力障碍等头颅症状;X 线片显示节段性不稳定或钩椎关节骨质增生等。

1.3 排除标准 不符合 CSA 诊断标准者;排除眼源性、心源性、脑源性、耳源性、血压异常性眩晕;伴有骨质疏松症、骨关节结核、肿瘤、内脏器官急重症者;孕妇。

1.4 治疗方法

1.4.1 治疗组 ①提旋推拿手法 患者取坐位,医生座于患者后方,先以滚揉法放松颈肩部斜方肌、胸锁乳突肌、肩胛提肌、冈上下肌、大小圆肌等肌肉,按揉风池、风府、天柱、大椎、天宗、肩井等穴,弹拨发紧的肌肉的起止点和结节;再用左肘窝绕于患者下颌并紧贴,右手拇指抵于患者左侧偏歪的第二颈椎的横突,双手配合,一边左旋一边上提牵拉,当