

# 针刺配合颈椎牵引治疗神经根型 颈椎病临床研究

黄昭

(巴中市中心医院,四川 巴中 636001)

**摘要:**目的 观察针刺法配合颈椎牵引治疗神经根型颈椎病的临床疗效。方法 选择我院收治的 120 例神经根型颈椎病患者,以密封信封法随机分为对照组与治疗组各 60 例,对照组采取颈椎牵引治疗,治疗组采取针刺法配合颈椎牵引治疗,比较两组临床疗效、症状评分、颈椎生理曲度与颈部活动度、颈部肌肉表面肌电信号差异及心理状态。结果 经治疗,治疗组临床总有效率为 93.33%,高于对照组的 80.00%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗后,两组田中靖久颈椎病症状量表症状、体征、工作生活能力、手的功能评分及总分较治疗前均提高,且治疗组治疗后的各项评分及总分均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );两组颈前屈、颈后伸持续时间较治疗前均延长,颈椎生理曲度较治疗前增大,且治疗组治疗后的颈前屈、颈后伸持续时间长于对照组,颈椎生理曲度大于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ );两组颈部肌肉表面平均肌电振幅值(AEMG)较治疗前降低,中值频率(MF)较治疗前升高,且治疗组治疗后的 AEMG 低于对照组,MF 高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分较干预前显著降低,且治疗组低于对照组差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 针刺配合颈椎牵引并辅以情志护理治疗神经根型颈椎病患者可有效缓解患者临床症状并改善患者颈部活动状况,促进颈部肌肉放松和减轻肌肉疲劳,疗效显著。

**关键词:**针刺法;颈椎牵引治疗;神经根型颈椎病;临床疗效

中图分类号:R245.3

文献标识码:A

文章编号:1672-0571(2021)02-0097-05

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2021.02.021

颈椎病为骨科常见疾病,主要由颈椎退行性改变与劳损引起,其中神经根型颈椎病患者主要表现为颈部强痛,通常伴有肩背、手臂等部位的疼痛或手指发麻,会对患者日常工作与生活造成不便<sup>[1]</sup>。该病治疗方式包括手术治疗与非手术治疗,因手术治疗创伤大,预后差,目前临床主要以中药或西药、颈椎牵引、理疗、推拿按摩、针灸等非手术方法治疗,但疗效不一<sup>[2]</sup>。非手术治疗中颈椎牵引最为常用,可调整患者颈部脊柱平衡,缓解颈部肌肉痉挛僵硬,改善患者临床症状,而近年有研究显示,采取物理治疗、手法治疗、中医治疗等手段配合颈椎牵引可进一步提高疗效,联合治疗成为临床研究重点<sup>[3-4]</sup>。而现代医学研究指出,中医针刺对应穴位可加快局部血液循环,激发调动人体自身的调节机能,促进失调、紊乱的身体内环境状态恢复正常,在颈椎病治疗中可解除肌肉痉

挛,缓解疼痛与其他症状<sup>[5]</sup>。基于针刺与颈椎牵引治疗颈椎病的良好作用,本研究以针刺法配合颈椎牵引治疗神经根型颈椎病,获得良好效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 研究对象为我院 2017 年 01 月—2018 年 12 月收治的 120 例神经根型颈椎病患者。120 例研究患者根据密封信封法随机以 1:1 比例分为对照组与治疗组各 60 例。对照组中男 32 例,女 28 例;年龄 28~66 岁,均龄 $(46.28 \pm 6.73)$ 岁;病程 1~3d,平均 $(1.74 \pm 0.76)$ d;体质指数(BMI)为 18~26kg/m<sup>2</sup>,平均 $(22.76 \pm 2.12)$ kg/m<sup>2</sup>;伴手手指麻木或无力 18 例。治疗组中男 33 例,女 27 例;年龄 26~65 岁,均龄 $(45.94 \pm 7.89)$ 岁;病程 1~3d,平均 $(1.81 \pm 0.89)$ d;BMI 为 18~26kg/m<sup>2</sup>,平均 $(22.83 \pm 2.26)$ kg/m<sup>2</sup>;伴手手指麻木或无力 16