

手法穴位扎针、红外线加揸针治疗颈椎病效果分析

王晓林

(双流县彭镇公立医院,四川 成都 610203)

摘要:目的:探讨和分析手法穴位扎针、红外线加揸针治疗颈椎病的临床疗效。方法:选取颈椎病患者80例,将其随机分为对照组和治疗组各40例,对照组给予手法穴位扎针配合红外线治疗,治疗组在对照组的基础上加用针行方便揸针治疗,比较两组患者的临床疗效。结果:经治疗后,治疗组治愈16例,好转23例,未愈1例,总有效率为97.5%;对照组治愈11例,好转19例,未愈10例,总有效率为75.0%。两组总有效率比较差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:手法穴位扎针、红外线加揸针治疗颈椎病的疗效确切,值得临床推广及应用。

关键词:手法穴位扎针;红外线;揸针;颈椎病

中图分类号:R681.5+5

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2014)15-0057-02

The Effect Analysis of Treating Cervical Spondylosis with Methods of Acupuncture Point Acupuncture Needles and Infrared Ray and Press-needle

Wang Xiaolin

(Peng town public hospital of Shuangliu, Chengdu 610203, China)

Abstract; Objective: To discuss the effect of treating cervical spondylosis with methods of acupuncture point acupuncture needles and infrared ray and press-needle. **Methods:** Choosing 80 cervical spondylosis patients to divide into study group and controlled group with 40 cases in each group. The controlled group were treated with acupuncture point acupuncture needles and infrared ray, and study group were treated with press-needle added. Comparing the effect of these two groups. **Results:** The total effective rate of study group was 97.5%, higher than 75.0% of controlled group ($P<0.05$). **Conclusion:** Treating cervical spondylosis with methods of acupuncture point acupuncture needles and infrared ray and press-needle is valube to extend in clinic.

Key Words: Acupuncture Needles; Infrared Ray; Press-Needle; Cervical Spondylosis

颈椎病又称颈椎综合征,是颈椎骨关节炎、增生性颈椎炎、颈神经根综合征、颈椎间盘突出症的总称,是一种以退行性病理改变为基础的疾患。随着社会经济不断发展,人们生活与工作压力增大,很多年轻人因长期精神压力和工作劳累易患颈椎病。该疾病的临床表现主要为颈肩疼痛、头痛头晕、颈部板硬、上肢麻木等。针对这种情况,对我院收治的颈椎病患者采取手诊、红外线加揸针治疗,取得满意的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2012年3月—2013年6月收治的颈椎病患者80例,均符合国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》中有关颈椎病诊断标准。将所有患者随机分为对照组和治疗组各40例。对照组患者中,男性23例,女性17例,年龄37~58岁,平均年龄(45.1±3.2)岁;治疗组患者中,男性22例,女性18例,年龄36~59岁,平均年龄(45.6±3.4)岁。两组患者性别、年龄等资料比较差异无统计学

意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采取手法穴位扎针配合红外线治疗,患者取坐位,取阿是穴、风池穴、肩中俞、肩外俞、肩井等穴位,行常规消毒后,将短毫针在上述穴位处快速进针,不可刺伤骨膜,给予中强刺激后,留针5~15min,接通电针,采用连续波,强度调至患者舒适为宜,局部配合红外线照射,留针30min。每隔1日治疗1次,10次为1个疗程,疗程结束后评定疗效。

治疗组采取手法穴位扎针、红外线及揸针治疗,治疗组患者的手法穴位扎针及红外线治疗与上述对照组的治疗方法一致。但在治疗组患者行红外线照射,留针30min后,让患者颈部旋转屈伸运动,感受是否存在其他疼痛点(阿是穴),然后将消毒后的针行方便揸针埋在患者阿是穴处,重复使用针行方便揸针埋针2~3次。该种治疗方法每隔1日治疗1次,10次为1个疗程,疗程结束后评定疗效。

1.3 疗效判定标准

治愈:患者原有各种病症消失,肌力恢复正常,颈、肢体

收稿日期:2014-04-24

作者简介:王晓林(1956—),男,四川省成都市双流县彭镇公立医院主治医师,研究方向为中医骨伤科。

功能恢复正常,能参加正常劳动和工作;好转:患者原有病症明显减轻,颈、肩背疼痛减轻,颈、肢体功能改善;未愈:患者症状无改善。总有效率=(治愈+好转)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 软件进行统计分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

通过对两组患者分别采取不同方法治疗,结合上述疗效评价标准,治疗组治愈 16 例,好转 23 例,未愈 1 例,总有效率为 97.5%;对照组治愈 11 例,好转 19 例,未愈 10 例,总有效率为 75.0%;两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较 [n(%)]

| 组别 | 例数(n) | 治愈 | 好转 | 未愈 | 总有效率(%) |
|-----|-------|----------|----------|----------|---------|
| 治疗组 | 40 | 16(40.0) | 23(57.5) | 1(2.5) | 97.5 |
| 对照组 | 40 | 11(27.5) | 19(47.5) | 10(25.0) | 75.0 |

3 讨论

颈椎病是由骨关节炎、增生性颈椎炎、颈椎间盘突出症等引起的一系列颈椎综合征。临床主要症状为颈、肩背疼痛、头痛头晕、颈部板硬、上肢麻木等。该疾病是因长期工作与生活习惯不良、颈椎先天性畸形、慢性劳损等引起的风寒湿杂致气滞血瘀、痰湿阻络、肝肾不足、气血亏虚的颈椎综合性症状。其临床治疗主要以局部取穴针刺为主,利用针刺法运行气血、疏通经络,达到治疗恢复的效果。虽然临床采用手法穴位扎针、红外线治疗能够取得一定的疗效,但是其作用时间较短且无法对病症产生长期的持续作用,揸针则能够明显改善手法、红外线治疗存在的缺陷与不足之处。采用行针方便揸针埋针治疗不仅安全性高,作用效果强,同时还能与患者日常生活和工作活动相结合,从而起到长效

治疗的作用,大大提高了治疗效果。

本文采用方便揸针联合手针与红外线治疗,临床疗效确切。该种揸针又称为微型针灸针,通过机体皮肤浅表组织穴位埋针即时改善临床症状并达到 24h 持续“针灸治疗”的效果。该种针灸治疗的方法与传统针灸比较有以下优点:①使用方便、即时见效、效果显著、无痛感、可自行操作;②可较长时间穴位埋针,结合运动增加血液循环修复,得到极佳疗效;③方便揸针运用高科技手段治疗,十分安全且高效;④治疗范围广泛,尤其是对各类疼痛,效果快且效果显著,还可适用于缓解痉挛、治疗胃病、缓解癌痛等。相关研究表明,针刺原始效应是揸针刺入体内产生微电流,从而改变局部电位差;同时刺入体内的揸针会释放大量的微量元素,从而改变局部浓度差。实质上揸针即时的主体疗效是由电化效应产生的,即针刺入体内后由于改变了局部穴位的电位差、浓度差,进而影响和改变了相应的神经组织,以此产生良好治疗效果。

综上所述,从本研究结果来看,治疗组总有效率为 97.5%,明显优于对照组的 75.0%,组间比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,手法穴位扎针、红外线加揸针治疗颈椎病的疗效确切且安全性高、起效快、疗效作用时间长,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 刘福水,张义,钟鼎文,等. 针刀与针灸治疗颈椎病疗效比较的 Meta 分析[J]. 中国组织工程研究, 2012, 16(9): 1622-1625.
- [2] 朱晓平,符文彬,张光彩,等. 针灸治疗颈椎病远期疗效的系统评价[J]. 中国老年学杂志, 2011, 31(6): 918-921.
- [3] 程启明,杜杰,韩文良,等. 红外线照射配合牵引、手法治疗颈椎病 186 例疗效观察[J]. 中国疗养医学, 2009, 18(12): 1079-1080.

(责任编辑:魏 晓)

欢迎订阅 2015 年《医药导报》杂志

《医药导报》杂志系中国药理学会、华中科技大学同济医学院附属同济医院联合主办的医药专业期刊,国内外公开发行。是国家科技部中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),北京大学图书馆《中文核心期刊要目总览》中文核心期刊。被美国《化学文摘》(CA)、《国际药文学文摘》(IPA)、《WHO 西太平洋地区医学索引》和波兰《哥白尼索引》(IC)收录。还被万方数据库、中国学术期刊网络出版总库、中文科技期刊数据库等国内多家大型数据库收录。设有“特约稿”“药物研究”“药物与临床”“药学进展”“药物制剂与药品质量控制”“用药指南”“新药介绍”“临床药师交流园地”“药物不良反应”“药事管理”“作者·编者·读者”等栏目,每期组编某类药物或某类疾病的药物治疗专栏。读者对象是临床医师、药师、医药院校师生和医药研究所、药品检验所的科技工作者及药品监督管理、医药工商企业经营者。

《医药导报》1982 年创刊,始终坚持刊物的科学性、实用性、信息性,以普及、运用、服务为宗旨,着重报道国内外医药研究新成果、新技术、新方法,关注药物临床疗效和不良反应,指导临床合理用药,重视药品质量控制,宣传医药政策法规,在医药科研、生产、经营、使用间发挥纽带和桥梁作用。该刊已于 2006 年 7 月开通网站(<http://www.yydbzz.com> 或 www.yydb.cn),作者、读者可通过网站首页作者投稿系统和作者查稿系统实现在线投稿、查稿,通过过刊浏览栏目免费阅读和下载《医药导报》过刊文章,通过新闻公告栏目了解国内外最新医药动态和编辑部有关信息,通过编读往来栏目与编者互动交流。

《医药导报》杂志月刊,每月 1 日出版,2015 年每期 25.00 元,全年 300.00 元(含邮资),欢迎广大读者积极到当地邮局订阅,如错过邮局订阅时间,可随时向该刊编辑部邮订。地址:武汉市解放大道 1095 号同济医院《医药导报》编辑部,邮政编码:430030, E-mail: yydbzz@163.com。电话及传真:(027)83643083, 83666619, 83663559。国内总发行:湖北省邮政报刊发局。邮发代号 38-173。全国各地邮局均可订阅。国内统一刊号:CN42-1293/R, 国际标准出版物号:ISSN1004-0781。广告许可证:武工商 0620 号。欢迎广大作者、读者踊跃投稿。