

神经根型颈椎病患者联合采用葛根汤与针灸推拿治疗的有效性评价

肖在普

保山市施甸县中医医院 云南施甸 678200

〔摘要〕目的 研究与评价神经根型颈椎病患者联合采用葛根汤与针灸推拿治疗的有效性。方法 选取我院收治的神经根型颈椎病患者 100 例为对象进行研究, 将其随机分为两组, 各 50 例。采取针灸推拿治疗对照组, 在此基础上联合采用葛根汤治疗观察组。比较两组治疗效果及治疗前后生活质量评分变化。结果 观察组治疗有效率为 94.0% (47/50) 与对照组 78.0% (39/50) 相比显著较高, 且 $P < 0.05$ 。两组治疗前生活质量评分比较无显著差异, 且 $P > 0.05$; 而治疗后观察组生活质量评分与对照组相比显著提高, 且 $P < 0.05$ 。结论 神经根型颈椎病患者联合采用葛根汤与针灸推拿治疗的效果非常显著, 既能显著改善患者各种症状, 又能提升其生活质量, 因此值得应用推广。

〔关键词〕神经根型颈椎病; 葛根汤; 针灸推拿; 联合治疗

〔中图分类号〕R274 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 04-0100-02

在临床上, 神经根型颈椎病是一种常见病, 其发病与颈部骨质增生、长期姿势不当、劳损、受寒等密切相关, 且是由于颈部神经、血管、脊髓因各种原因发生压迫或者刺激而引起的一系列综合症状^[1]。本文即对神经根型颈椎病患者联合采用葛根汤与针灸推拿治疗的有效性进行了研究, 现报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的神经根型颈椎病患者 100 例为对象进行研究, 将其随机分为两组, 各 50 例。其中, 对照组男 31 例, 女 19 例, 年龄为 45-61 岁, 平均年龄为 (55.3±3.8) 岁。观察组男 32 例, 女 18 例, 年龄为 44-62 岁, 平均年龄为 (64.7±4.2) 岁。两组基础资料比较无显著差异, $P > 0.05$ 无统计学意义。

1.2 方法

采取针灸推拿治疗对照组, 具体为: (1) 针灸: 根据不同症状辨证取穴, 主穴位选取大椎穴、肩井穴、颈百劳穴、风池穴、颈夹脊穴等, 配穴为曲池穴、手三里穴、合谷穴等。针对肩胛区、上肢后外侧疼痛者, 加取肩髃穴、后溪穴、中渚穴、颈痛穴等。常规消毒穴位, 并采用 028 号 1.5 寸毫针进行针刺, 以患者反射性涨感、麻感为宜, 留针 30min, 1 次/d。(2) 推拿: 即连续性牵抖患侧上肢, 2-3 次, 上肢、肩背采取适宜力度拍打, 颈夹脊穴采取擦法、一指禅、按揉; 肩胛部采取拿法、擦法、滚法; 腋下臂丛神经采取横拨法; 肱二、三头肌采取拿捏法, 以局部酸胀感为宜。在此基础上联合采用葛根汤治疗观察组, 即组方为炙甘草 10g、续断 15g、狗脊 15g、桑枝 12g、鸡血藤 30g、大枣 10g、生姜 15g、白芍 10g、桂枝 10g、麻黄 15g、葛根 20g。用水煎服, 分早晚两次服用, 1 剂/d, 持续治疗 7d。

1.3 观察指标

比较两组治疗效果 (判定标准^[2]): 显效: 患者颈部及肢

体可正常活动; 有效: 患者颈部及肢体活动情况改善明显; 无效: 患者颈部及肢体活动受限严重。) 及治疗前后生活质量评分 (采用 SF-36 量表^[3] 评定生存质量, 内容包括情感职能、生理功能、社会功能等, 评分高低与生存质量高低呈正比) 变化。

1.4 统计学分析

采用统计学软件 spss22.0 进行数据处理。卡方用以检验计数资料, t 值用以检验计量资料, 组间差异经 P 值判定, 以 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比

观察组治疗有效率为 94.0% (47/50) 与对照组 78.0% (39/50) 相比显著较高, 且 $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组治疗效果对比 [例 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率 (%)
观察组	50	33	14	3	94.0%*
对照组	50	21	18	11	78.0%

注: 与对照组相比, $*P < 0.05$ 。

2.2 两组生活质量评分对比

两组治疗前生活质量评分比较无显著差异, 且 $P > 0.05$; 而治疗后观察组生活质量评分与对照组相比显著提高, 且 $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	50	78.6±10.2	90.2±5.4*
对照组	50	78.1±11.4	81.0±2.3

注: 与对照组相比, $*P < 0.05$ 。

3 讨论

近些年由于人们生活压力的增长、空调的大量使用以及长期伏案工作, 因而临床上颈椎病发病率呈现为逐年增长的趋势, 且发病人群趋向于年轻化。作为颈椎病的重要类型, 神经根型颈椎病发病率约为 55%, 其对患者的正常工作和生活

(下转第 103 页)

作者简介: 肖在普 (1975.4-) 云南施甸, 汉族, 主治医师, 大专, 主要从事临床中医针灸方面。

主气；脾为生痰之源，肺为储痰之器，干咳与气不行，痰不化有关。中医药调理脾肺功能对提高机体的抵抗力、免疫力、抗病力与机体素质也同样发挥着积极作用，即培土生金之法。“谷入于胃，以传于肺，五脏六腑皆以受气。”此之谓也。

3 病案举例

马某某，男，55 岁，平素自觉困倦，头痛，肩背痛，胸闷，由于症状不太严重，一般不影响生活和劳作。于 2016 年 3 月 21 日上午，自觉周身乏力，恶风，全身针扎样疼痛，周身有紧缩感，舌淡苔薄白，脉浮缓，饮食及二便可，BP 125/72mmHg，p 65 次/分，T37.2℃，R18 次/分，胸片报告：双肺纹理增粗。未闻及啰音，血尿分析未见病理性特征。根据本证特点，证属营卫不足，外感风寒，邪中营卫。治以驱风散寒，解肌和营。方药取《医宗金鉴》中的续命汤治疗：麻黄 10g 桂枝 15g 石膏 20g 干姜 15g 杏仁 10g 川芎 15g 当归 15g 人参 15g 甘草 10g 一剂，水煎服。次日患者自觉周身舒坦，恶风、身体疼痛减轻，紧缩感消失，而明显出现咳嗽胸痛，疼痛以胸骨角后周围明显，特别是咳嗽时撕裂样疼痛，干咳无痰。证属风寒袭肺，兼有化热。治以宣肺止咳化痰。方以麻杏石甘汤合止嗽散加减：麻黄 10g 杏仁 10g 石膏 20g 甘草 10g 陈皮 10g 荆芥 10g 薄荷 10g 干姜 15g 五味子 10g 川芎 15g 桔梗 15g 桑白皮 15g 艾叶 10g 苏叶 10g 细辛 5g。三剂，每日一剂，水煎服。25 日三诊，据患者所述：药服一剂后，痰液增加，咳嗽胸痛仍未减轻。药服二剂后，咳嗽胸痛剧烈，大量浓痰咳出，多数痰液为丝状物，最剧烈一次咳出后，痰中带有长约 3cm，直径约 2—3mm 不规则条形物，为陈旧胶着性痰结物。随后患者自觉周身清爽，犹如脉道被打通一样而精神倍增。服药 3 剂后，咳嗽胸痛明显减轻，咳出清稀痰液。咳嗽声低沉。二便如常，饮食略减，舌质淡，舌苔薄白，脉虚缓。由于咳嗽胸痛咯痰缠绵数日，肺胃之气受损，刻下法当复旧以驱邪。方以麦冬汤合麻杏石甘汤加减治疗。麦冬 20g 西洋参 15g 法夏 15g 白沙参 15g 干姜 15g 大枣 10g 桔梗 15g 甘草 10g 薤白 15g 艾叶 5g 薄荷 10g 细辛 5g 麻黄 10g 杏仁 10g 桑白皮 15g

当归 15g 川芎 15g 黄芪 20g 五味子 10g 陈皮 10g 石膏 10g。三剂，每日一剂，水煎服。

10 日后随访，临床症状完全消失，工作与生活完全恢复正常，叮嘱避风寒，节饮食，少烦劳。

4 讨论

中医认为咳嗽是有声无痰谓之咳，有痰无声谓之嗽，有声有痰谓之咳嗽。咳嗽原因涵盖六淫疫疠、内伤七情、脏腑病气、饮食劳倦等诸多因素。前人认为邪击于肺，故为之咳也。而咳嗽机制尤与脾肺之间的功能失调关系密切。《内经》云：“五脏六腑皆令人咳。而大要皆在聚于胃、关于肺也。”脾与肺是母子关系，主要表现在水与气两个方面上。《内经》“饮入于胃，游溢精气，上输于脾；脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。”“谷入于胃，以传于肺，五脏六腑皆以受气。”风寒内侵，阳气外逼，交织于肺则咳；宣发肃降，升清降浊，交阻于肺则咳；邪气内盛，正气不足，邪正相持于肺则咳。肺主一身之气，宣发肃降，通条气道、水道；肺潮百脉，主治节以佐心；百脉潮肺，熏肤、充身、泽毛、如雾露之溉。肺为咳嗽之病所，由于肺为脏腑之华盖，主气，主宣发肃降，是为阴中之阳脏，常以清凉为贵，但又为娇脏，喜润而恶燥、恶寒、恶热、恶湿，“只受得本然之正气，受不得外来之客气，客气干之则呛而咳矣；亦只受得脏腑之清气，受不得脏腑之病气，病气干之亦呛而咳矣。”本病例属脾肺内虚痰湿内停，风寒引动而发为本病。在治疗上始终不离补益脾肺，化痰止咳，祛风散寒。从本例中反映出一个重要问题，就是在肺窍不通，肺气不利，机体就会表现出身痛，头昏，乏力一派脾肺气虚之征象。当肺窍通，肺气利之时，肺气能敷布到全身，即感觉浑身舒坦，精神有力。故在临床过程中，更要关注通肺窍，利肺气这一重要关键。

[参考文献]

- [1] 肖立成. 疏风宣肺法治疗感冒后咳嗽 110 例 [J]. 山西中医, 2008, 24(10):10.
- [2] 李智. 感冒后咳嗽的治疗体会 [J]. 中医杂志, 2008, 49(12):1141.

(上接第 100 页)

存在严重影响。中医学理论认为，该病症具有复杂病因，颈部为督脉与太阳经循行部位，膀胱经夹督脉而行，督脉总督一身阳气，当寒邪入侵时首犯阳气，则易造成经脉不畅，营阴郁闭，“不通则痛”，加之颈部气血瘀滞，筋肌劳损，从而引起神经根型颈椎病^[4]。针对该病症，中医针灸可起到祛寒除痹、温通经络的作用；推拿可起到舒展筋肌、滑利关节、舒筋活血的作用，且不仅能加快气流畅通，改善颈部血液循环，还能改善肌肉痉挛。将上述两种方法配合葛根汤，则可发挥多种中药温经通络、祛寒除痹、行气止痛、活血化瘀的功效，从而有效缓解功能障碍和生理疼痛^[5]。

本文的研究中，观察组治疗有效率为 94.0% 与对照组 78.0% 相比显著较高，且 P<0.05。而治疗后观察组生活质量评分与对照组相比显著提高，且 P<0.05。因此可以看出，神经根型颈椎病患者联合采用葛根汤与针灸推拿治疗具有十分重要的临床价值和意义。

综上所述，神经根型颈椎病患者联合采用葛根汤与针灸

推拿治疗的效果非常显著，既能显著改善患者各种症状，又能提升其生活质量，因此值得应用推广。

[参考文献]

- [1] 窦蓉芳. 葛根汤联合针灸推拿治疗神经根型颈椎病的疗效和对患者生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(64):12636-12637.
- [2] 张策平, 殷玉梅, 张新芳. 探究葛根汤联合针灸推拿治疗神经根型颈椎病的疗效及对患者生存质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(62):78-79.
- [3] 虞湘军, 巫志强. 葛根汤联合针灸、推拿治疗神经根型颈椎病的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(28):45-46.
- [4] 任红梅. 桂枝加葛根汤加减配合针灸推拿治疗颈椎病 36 例临床观察 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(02):43.
- [5] 孙志刚. 葛根汤联合针灸推拿治疗神经根型颈椎病的疗效和对患者生存质量的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(07):719-721.