



· 中西医结合 ·

中医骨伤手法配合中药内服治疗椎动脉型颈椎病的临床疗效

陈虞文 王力 (江西省南昌市江西中医药大学 330006)

摘要: **目的** 研究并分析治疗椎动脉型颈椎病患者时使用中医骨伤手法配合中药内服的效果。**方法** 收集椎动脉型颈椎病患者共68例,通过区组随机化分为对照组(34例)和观察组(34例),对照组接受中药内服治疗,观察组配合以中医骨伤手法治疗,将两组临床疗效进行观察和对比。**结果** 相较于对照组,观察组的治疗总有效率更高, $P < 0.05$ 。**结论** 在椎动脉型颈椎病患者治疗过程中,中医骨伤手法配合中药内服能够使其颈部、肩部等处的疼痛得到显著缓解,改善其颈椎功能,值得推广应用。

关键词: 椎动脉型颈椎病 中医骨伤手法 中药内服 治疗效果

中图分类号: R274 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-184-01

根据颈椎病患者体征及症状,目前临床上将其分为颈型颈椎病、脊髓型颈椎病、神经根型颈椎病、椎动脉型颈椎病,其中椎动脉型颈椎病较为常见^[1]。研究认为,颈椎发生无菌性炎症、退行性病变或者软组织痉挛等,都可能造成颈椎功能受损,进而诱发颈椎疾病。值得注意的是,该类型颈椎病在近几年呈现出年轻化趋势,部分年轻人在疾病的影响下其颈部、肩部等处会出现剧烈疼痛,对其生活造成影响^[2]。在本次研究中,给予椎动脉型颈椎病患者中医骨伤手法配合中医内服治疗:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年度,我院椎动脉型颈椎病患者共68例,通过区组随机化分为对照组(34例)和观察组(34例),其中,对照组男22例,女12例;年龄在31岁-71岁之间,平均年龄为(44.8±6.8)岁。观察组男21例,女13例;年龄在33岁-71岁之间,平均年龄为(44.9±6.8)岁。两组基线资料均无统计学差异。

1.2 方法

对照组接受中药内服治疗,中药成分包括:鸡血藤30g-40g、葛根30g、黄芪20g、丹参20g、威灵仙15g、赤芍10g、钩藤10g、当归10g、红花10g、川芎10g。若患者头痛剧烈,

可在方中加入10g白芷;若患者耳鸣,可在方中加入10g僵蚕;若患者血压高,在方中加入10g夏枯草;若患者存在呕吐症状,可在方中加入10g法半夏。以水煎服每日一剂,分早晚两次温服。观察组配合以中医骨伤手法治疗:嘱咐患者放松,对其背部肌肉和肩颈部两侧肌肉进行按摩,通过拇指按揉法持续按揉10分钟-15分钟。此外,还应按揉患者风池穴,并选用点穴手法进行,持续时间为10分钟-15分钟。指导患者身体前倾,取舒适体位,通过手肘固定患者下颚,指导患者进行单侧旋转运动,旋转角度为45°左右。

1.3 评价指标

将临床疗效作为评价指标。痊愈标准:患者颈部功能以及肢体功能均恢复正常,工作及劳动均能够正常进行;显效标准:患者颈椎功能基本正常,颈部、背部、肩部疼痛在体位不适或阴雨天偶见;有效标准:患者颈椎功能有所改善,颈部、肩部等处的疼痛程度减轻;无效标准:患者颈椎功能异常,并存在剧烈疼痛^[3]。

1.4 统计学分析

SPSS22.0处理数据,计数资料由卡方检验, $P < 0.05$ 提示数据对比存在统计学意义。

2 结果

相较于对照组,观察组总有效率更高, $P < 0.05$ 。见表1。

表1: 两组临床疗效对比 ([n(%)])

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	34	1 (2.84)	10 (29.41)	10 (29.41)	13 (38.24)	21 (61.76)
观察组	34	5 (14.71)	11 (32.35)	12 (35.29)	6 (17.65)	28 (82.35)
卡方		2.925	0.069	0.269	4.836	4.836
P		0.087	0.793	0.604	0.028	0.028

3 讨论

由于受到动性受压和机械受压,患者的椎动脉会受到持续性的刺激和压迫,久而久之就会导致椎动脉扭曲和变窄,进而诱发供血不足,引发患者出现头痛头晕等症状^[4]。部分患者还会出现耳鸣、视力减退、听力衰退、记忆力变差等症状,严重者还会发生暂时性失明或幻视。在本次研究中,给予观察组中医骨伤手法配合中医内服治疗,经对比,观察组总有效率显著优于对照组。中医学研究认为,椎动脉型颈椎病应归于“眩晕”范畴,是由肝肾亏损导致,因此肝主筋,若刚学不足、经筋失养,就会导致机体松弛物理,并引发椎体移位出现;而肾精不足则会导致骨质退变,进而引发骨质增生和骨质疏松。所以在治疗当中,必须将滋补肝肾作为主要原则^[5]。在研究中,中药内服治疗中应用到了鸡血藤、葛根、黄芪、丹参、威灵仙、赤芍、钩藤、当归、红花、川芎等药材,均具有消肿祛瘀、通经活络等功效,而且在用药过程中根据患者症状对用药进行辨证加减,使治疗更有针对性。而中医骨伤手法则能够帮助患者改善肌肉酸痛等症状,与此同时结合穴位按摩,能够达到舒经活络、消炎去肿的目的。

更重要的是,在中医骨伤和手法的操作过程中,患者的肩部、背部以及颈部关节韧带以及肌肉韧带均能够得到有效牵伸,进而放松痉挛肌肉,使椎体间关节得到润滑,使颈椎活动度得到改善,从而提升颈椎应力以及机体的适应代偿能力。

综上所述,在椎动脉型颈椎病患者治疗过程中,中医骨伤手法配合中药内服能够使其颈部、肩部等处的疼痛得到显著缓解,改善其颈椎功能,值得推广应用。

参考文献

- [1] 荣红亮, 申宪军, 王晓琼, 等. 中医骨伤手法联合中药内服治疗椎动脉型颈椎病临床疗效分析[J]. 北方药学, 2015, 12(10):171-172.
- [2] 杨传美, 陈小虎. 中医骨伤手法结合中药内服治疗椎动脉型颈椎病临床研究[J]. 中国临床医生杂志, 2017, 45(09):106-109.
- [3] 许洪潭, 张勇. 中医骨伤手法结合中药内服治疗椎动脉型颈椎病的疗效研究[J]. 中国处方药, 2016, 15(01):103-103, 104.
- [4] 黄进, 张雄辉, 颜慧玫, 等. 中医骨伤手法联合中药内服治疗椎动脉型颈椎病的临床观察[J]. 中医临床研究, 2016, 08(31):67-69.
- [5] 曹波, 熊启良, 原见春, 等. 中医骨伤手法联合中药内服治疗椎动脉型颈椎病40例[J]. 云南中医中药杂志, 2015, 36(09):22-23.