



· 中西医结合 ·

桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法对颈源性头痛的应用效果

邹正红 (武冈市展辉医院 湖南武冈 422400)

摘要：目的 实验研究在颈源性头痛治疗中应用桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法的效果。**方法** 将2016年6月—2017年6月到本院进行治疗的颈源性头痛患者70例，作为本次实验研究的对象，利用随机法将其分为两组，实验组和对照组，各35例。对照组患者采用常规的方式进行治疗，实验组患者在常规治疗的基础上，采用桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法进行治疗，比较两组患者的治疗效果。**结果** 实验组患者的治疗效果，明显高于对照组，患者的疼痛次数、发作时间、以及服药次数显著少于对照组，两组差异明显，具有统计学意义($P>0.05$)。**结论** 在颈源性头痛治疗中应用桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法有非常好的效果，可显著减低患者的痛感，改善患者的颈椎功能，可在临床治疗中广泛应用。

关键词：桂枝加天麻汤 龙氏三维正骨手法 颈源性头痛 效果

中图分类号：R277.7 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2018) 02-176-01

颈源性头痛是头痛病的一种常见类型，致病的原因较多，一般是由于颈部压痛或者是颈神经受到刺激而导致的。患病后患者常表现为头痛时间持续加长，且久治不愈，严重降低患者的生活质量。治疗颈源性头痛的方式有很多，常见的有头部针灸、理疗、按摩，头部痛点注射等。本文主要研究桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法治疗颈源性头痛的效果，具体内容如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2016年6月—2017年6月到本院进行治疗的颈源性头痛患者70例，作为本次实验研究的对象，利用随机法将其分为两组，实验组和对照组，各35例。实验组有男性患者18例，女性患者17例，年龄在29—79岁，平均年龄在(48.6±5.2)岁。对照组有男性患者16例，女性患者19例，年龄在28—77岁，平均年龄在(49.2±5.4)岁。对具有精神病史、药物过敏史以及其他功能性疾病的患者进行排除，两组患者在年龄、性别等方面不具有差异性($P>0.05$)，可进行比较。

1.2 诊断标准

患者具有以下表现表明其为颈源性头痛患者：头颈部具有急、慢性疼痛症状，且局部会有刺痛以及放射性疼痛的感觉。有些患者会出现恶心、呕吐、眼花、手脚麻木等症状。同时患者的体征会发生改变，如颈椎缩小或者弯曲，肌肉发硬等。

1.3 方法

对照组患者采用常规的方式进行治疗，主要是对患者进行按摩，使用镇痛药物等。实验组患者在常规治疗的基础上，采用桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法进行治疗，具体的治疗内容如下：桂枝加天麻汤的配方内容：桂枝13—16g；白芍20—25g；生姜8—11g；大枣5—8枚；天麻8—12g；甘草5—8g，用水煎服。如果患者用药后，疼痛减轻，可加入川芎、葛根以及防风等药物，如果患者的头痛加剧，可加入羌活、香附等药物。同时，利用龙氏三维正骨手法进行按摩：首先要利用放松的手法，缓解患者的肌肉痉挛症状；其次，对患者错位的小关节进行按摩，正骨；最后，指导患者做康复动作，如摇头、仰头、摇肩等^[2]。

1.4 观察指标

临床观察两组患者的治疗效果，利用VAS评分法对治疗效果进行评分。根据分将治疗效果分为以下几种标准：痊愈：得1—3分表明患者停药后，疼痛明显减轻，症状得到缓解。有效：得3—6分表明患者停药后，疼痛有所减轻，症状部分缓解。无效：得分超过6分表明患者与治疗前相比无差异，症状未得到缓解。

1.5 统计学数据处理

将本次实验所涉及到的数据录入SPSS20.0软件当中进行整理和分析，均数±平方差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，t检验组间比较，率为计量资料， χ^2 检验组间比较，存在显著差异时，存在统计学意义($P<0.05$)。

2 结果

实验组患者的治疗效果，明显高于对照组，患者的疼痛次数、发作时间、以及服药次数显著少于对照组，两组差异明显，具有统计学意义($P>0.05$)，详情见下表。

表1：两组患者治疗效果比较表(n, %)

组别	n	痊愈	有效	无效	有效率(%)
实验组	35	28	4	3	91.42
对照组	35	15	5	15	57.14
χ^2					10.769
P					0.0010

表2：两组患者疼痛次数、发作时间、以及服药次数比较表($\bar{x} \pm s$)

组别	n	疼痛次数(次/周)	发作时间(min)	服药次数(次/d)
实验组	35	3.5±1.3	17.2±4.8	0.3±0.1
对照组	35	7.6±1.8	25.6±5.1	0.9±0.3
t		10.9243	7.0957	11.2250
P		0.0000	0.0000	0.0134

3 讨论

颈源性头痛是临床上较为多见的一种症状，有急慢性两种情况，患者的局部组织会出现水肿、疼痛难忍，病情容易受一些外界因素的影响而加重。用于治疗颈源性头痛的药物很多，但是常久治不愈，且容易反复，治疗效果不佳。

近些年，我国开始站在中医的角度治疗颈源性头痛，中医认为造成颈源性头痛的原因是“邪风入侵，气血不足”，因此中医多以祛风散寒；补益气血为主，并辅助相关按摩手法，放松患者的肌肉，缓解颈部肌肉痉挛的现象。此外，与西医的治疗不同，中医讲究“固本培元，治标治本”，内外治疗进行结合，疗效持久，可从根本上治疗颈源性头痛，效果非常的显著。而桂枝加天麻汤以桂枝为主药具有散寒止痛、助阳的作用，其中的芍药、天麻等药物可起到活血化瘀，舒筋止痛的作用，与相关的按摩手法进行结合，可有效治疗颈源性头痛^[3]。

本文主要针对桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法的治疗效果进行研究。将本院70例患者作为实验研究的对象，实验组采用桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法进行治疗，对照组采用常规方式进行治疗，比较两组治疗结果。实验结果表明，患者的疼痛次数、发作时间、以及服药次数显著减少，治疗有效率高达91.42%。由此可见，在颈源性头痛治疗中应用桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法有非常好的效果，可显著减低患者的痛感，改善患者的颈椎功能，可在临床治疗中广泛应用。

参考文献

- [1] 蒋华忠. 桂枝加天麻汤结合龙氏三维正骨手法治疗颈源性头痛临床效果观察[J]. 中国医药导报, 2014, 11(12):88-91.
- [2] 周海涛, 石云琼. 针刺结合手法治疗颈源性头痛疗效观察[J]. 中国保健营养, 2015, 25(14):123-124.
- [3] 张婷, 万文俊, 马朝阳. Mulligan手法结合人迎穴改良针刺法治疗椎动脉型颈椎病的疗效观察[J]. 中国康复, 2016, 31(4):267-269.