



中医“三联”疗法治疗神经根型颈椎病的临床效果分析

张宜强

龙泉驿区第一人民医院（四川大学华西医院龙泉医院） 四川成都 610100

【摘要】目的 观察中医“三联”疗法治疗神经根型颈椎病的临床效果。**方法** 选取我院80例神经根型颈椎病患者（2016年4月至2017年3月期间），将其依据随机分组原则，分为中药治疗（20例）、针灸组（20例）、中药封包（20例）、三联组（20例），对比4组患者治疗效果。**结果** 三联治疗组治疗总有效率为95.00%，明显高于单独治疗， P 值 < 0.05 。**结论** 采用中医“三联”疗法治疗神经根型颈椎病患者，具有显著效果，值得研究。

【关键词】 中药；针灸；中药封包；神经根型颈椎病

【中图分类号】 R246.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 05-027-02

【Abstract】 Objective to observe the clinical effect of “triplet” therapy in treating nerve root cervical spondylosis. **Method** choose 80 patients with cervical spondylosis of nerve root type (between April 2016 and March 2017), to be based on the principles of randomization, divided into traditional Chinese medicine therapy, acupuncture group (20 cases) (20 cases), traditional Chinese medicine (TCM) packet (20 cases), three transmitte (20 cases), and compare the effects of four groups of patients. **Results** the total effective rate of treatment group was 95.00%, obviously higher than that of the treatment group, P value < 0.05 . **Conclusion** the treatment of radicular cervical spondylosis by using “three - link” therapy in traditional Chinese medicine is effective and worth studying.

【Key words】 Chinese medicine; Acupuncture; Chinese medicine seal; Nerve root type cervical spondylosis

颈椎病为临床上十分常见的疾病，具有较高的发病率，而在颈椎病中最为常见的类型为神经根型颈椎病，发病率高达3.5%。该疾病的发病因素主要是由于患者颈椎间盘出现退行性病变、韧带的错位、压迫、刺激及松动等所致的临床综合征，临床表现为手指及上肢出现放射线疼痛、无力、麻木及颈肩部疼痛为主，若不及时采取有效的治疗，严重影响了患者的生活质量及身心健康^[1]。本文当中，对本院2016—2017年收治的神经根型颈椎病患者展开研究，寻求适宜的治疗方案，见正文描述。

1 资料、方法

1.1 资料

选取在我院治疗神经根型颈椎病患者（共收集80例），所选时间属于2016年4至2017年3月期间，将这80例神经根型颈椎病患者进行分组，分为中药、针灸、中药封包及三联治疗组这4组，20例为一组。中药治疗组：男、女性患者占比各为9、11例；年龄范围上限值：71岁，下限值35岁，年龄平均值（53.03±1.22）岁。针灸组：男、女性患者占比各为12、8例；年龄范围上限值：72岁，下限值36岁，年龄平均值（54.33±1.23）岁。中药封包组：男、女性患者占比各为11、9例；年龄范围上限值：70岁，下限值35岁，年龄平均值（52.59±1.32）岁。三联治疗组：男、女性患者占比各为10、10例；年龄范围上限值：70岁，下限值36岁，年龄平均值（53.26±1.64）岁。对比4组神经根型颈椎病患者各项资料数据差别较小（ P 值大于0.05），由于其差异性不强，则4组可以实施对比研究。

1.2 方法

1.2.1 中药治疗：主要以益气活血通络、祛风散寒除湿为主。采用薏痹汤合黄芪桂枝五物汤进行加减治疗，药方组成：桂枝9g；川芎6g；赤白芍12g；当归12g；羌活9g；黄芪12g；姜黄8g；生姜10g；大枣8g；甘草6g；防风10g。对于肩背痛患者加用葛根12g；秦艽9g；细辛5g^[2]。对于上肢麻木者加用没药9g；乳香9g。每日一剂，水煎服用，于早晚分两次进行服用。

1.2.2 针灸组：取患者肩井、手三里、肩外俞、天宗、肩中俞、秉风、颈夹脊穴。颈夹脊穴5cm毫针，向颈椎斜45°；肩中俞3.33cm毫针，以患者伴有酸胀麻感为宜；风池5cm毫针斜向患者鼻尖进针，有紧滞感为宜；余穴留针，时间为30min，每2天一次，共治疗5次。

1.2.3 中药封包：将当归、白芷、防风、桂枝、没药、透骨草、羌活、伸筋草、威灵仙、细辛各30g装入布袋内，布袋规格为25cm×25cm，将布袋袋口扎紧，首先采用清水进行浸泡（20-30min），后将其置入蒸锅中隔水蒸后取出，时间为60至120分钟，对其采用双重毛巾包好，将药物温度控制在70至80摄氏度，后将药包5放置于患者颈肩部进行来回推烫。当温度较高时，采取提起放下、用力轻、速度快等措施，使其温度降低，后逐渐减慢提起频率，并稍加用力，当药包温度适中使敷于患处，后用胶布进行固定，当药包温度变冷时则进行更换药包^[3]。药包温度以不烫伤患者皮肤为宜，每日2次，每次30分钟，药包可进行重复使用（3d）。对患者使用药包前应对患者皮肤情况进行评估，从而保证其皮肤的完整性，可在使用药包时加1层毛巾，在使用封包的过程中应对患者局部皮肤的颜色进行密切的观察，并询问患者封包的温度及感受，防止出现烫伤情况。

1.2.4 三联治疗组：将以上三种治疗方式进行治疗，治疗方式均同上。

1.3 观察指标

观察4组神经根型颈椎病患者治疗后的治疗效果（痊愈：患者经治疗后，临床症状均完全消失，且恢复正常功能，能够进行日常活动。好转：患者经治疗后，临床症状得到明显的改善，基本恢复正常功能，能够进行部分体力活。无效：患者经治疗后，上述情况均未发生任何改变或发生加重的情况）。

1.4 统计学处理

用“%”的形式，表示4组神经根型颈椎病患者治疗效果，并用卡方值检验，在用SPSS20.0软件核对后，当4组神经根型颈椎病患者各指标数据有差别时，用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 4组对比治疗效果

表1：对比4组神经根型颈椎病患者治疗效果（%）

组别	例数	痊愈	好转	无效	总有效率
中药组	20	8	7	5	78.00%
针灸组	20	9	9	2	90.00%
中药封包	20	8	8	4	80.00%
三联治疗组	20	10	9	1	95.00%

注：4组相比较， P 值小于0.05。

中药组治疗总有效率为78.00%；针灸组治疗总有效率为



90.00%；中药封包组治疗总有效率为 80.00%；三联治疗组治疗总有效率为 95.00%，4 组数据存在高度的差异性，P 值 < 0.05。如表 1：

3 讨论

近年来，随着我国科技的发达及电脑的普及，从而导致人们在工作时低头屈颈的时间较长，最终导致颈椎病的发生。目前临床上对于该疾病的治疗方法较多，其中中医治疗为常见的治疗方式，且具有显著效果。

在本次研究中，采用了中药治疗，针灸治疗及中药封包治疗，其中中药治疗主要采用蠲痹汤合黄芪桂枝五物汤进行加减治疗，方中桂枝具有通阳活络、温经散寒等作用；姜黄具有祛风行活血止痛的功效；羌活则可起到祛风湿之功效；防风止痹痛、祛风湿；川芎可起到活血理气的作用；黄芪益气；大枣具有健脾益气的作用；生姜温经散寒；白芍则可起到缓解经脉拘急的作用。诸药合用，对患者局部血液供应具有改善作用，且还可有效松弛肌肉痉挛，缓解患者疼痛麻木及促进炎性水肿消退的作用。有研究认为，方中药物可起到镇痛剂抗炎的效果。针灸夹脊穴、秉风、手三里、肩外俞、肩中俞、天宗、肩井等穴位进行治疗，从而起到平衡阴阳、去堵除湿、扶正祛邪之功效。针刺经手三里、夹脊穴具有活血中通的作用，能够达到缓解患者颈部肌肉痉挛的效果。肩中俞深层为肩胛提肌及菱形肌，采用针刺治疗对其肌肉酸痛具有一定的缓解作用。天宗局部针刺能够改善患者手指上肢麻木症状。针刺

曲池联合天宗，可起到促进血液循环及活血的作用。穴位具有丰富的血液循环及神经末梢，采用针刺治疗能够改善患者局部症状，取得满意的效果^[4]。采用中药封包治疗，能够有效扩大椎间隙，使患者颈椎能够恢复正常的生理曲度，使其神经根的压迫得到缓解，消除其肿胀症状，分离粘连，使其肌肉和血管的痉挛得到解除，有效改善患者血液循环，使其局部血液供应得到增强，修复病变组织，为治疗颈椎病十分有效的治疗方式之一。通过本次研究，三联治疗组治疗总有效率为 95.00%，明显高于单独治疗，P 值 < 0.05。

综上所述，将中医三联疗法应用与神经根型颈椎病患者中，具有十分显著的效果，值得进一步推广与探究。

参考文献：

[1] 幸秀华. 中药封包联合颈椎牵引加按摩治疗 140 例神经根型颈椎病的效果观察与护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2016, (9):100-101, 102.
 [2] 杨鹤祥, 顾明. 中药内服外治方法治疗神经根型颈椎病 30 例临床观察 [J]. 辽宁中医杂志, 2017, 34(12):1739-1740.
 [3] 林汉凌, 宋红梅, 仲卫红等. 不同针灸方法治疗神经根型颈椎病效果的系统评价 [J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2015, 13(46):9017-9021.
 [4] 刘敏娟, 穆敬平, 曾静等. 三联疗法治疗神经根型颈椎病疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 22(4):353-355.

(上接第 24 页)

改善后目标达成率为 133%，达到了目标值。进步率为 85%，无形成果评分见图 1。

3 讨论

一般来说，手卫生的落实是预防医院感染的最有效、简单、方便、经济的措施，而且也是有效防止医院感染暴发的重要方法之一。在这种情况下，我们必须进一步加强骨科护理人员的无菌观念，让护理人员掌握正确的洗手要领，提高医护人员预防医院感染的意识^[2]。品管圈小组的成立，能够有效加强骨科护理人员的手卫生质量，降低护理人员手卫生缺陷率。在开展品管圈活动前，由于护理人员洗手指征掌握不全、未养成良好的习惯、操作不熟练和未备好物品等因素影响，导致护理人员的手卫生缺陷率较高。在活动开展后，品管圈小组对圈员进行了知识和洗手动作要领的培训，进一步提高了护理人员的卫生意识，从而降低了护理人员的手卫生缺陷率^[3-4]。

本文主要分析比较了品管圈活动开展前后骨科护理人员

的手卫生缺陷率。在品管圈活动开展前，全体圈员手卫生缺陷率为 33%。活动开展后，全体圈员的手卫生缺陷率为 5%，明显低于活动开展前，差异显著，具有统计学意义 (P < 0.05)。与此同时，改善后的目标达成率为 133%，达到了目标值。进步率为 85%。

由此可见，对骨科护理人员进行品管圈活动能够有效降低护理人员的手卫生缺陷率，具有较好的应用效果。

参考文献：

[1] 唐洪钦, 赵丽, 谭小云, 徐纪玲, 焦培培, 陈晶, 乐惠飞. 品管圈在骨科患者基础护理服务中的实践效果 [J]. 解放军护理杂志, 2013, 30(10):52-54.
 [2] 陈晓萍, 李梦英. 品管圈在骨科病房护理安全管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2015, 23(6):59-61.
 [3] 王礼莎, 王礼娇. 基于品管圈活动的骨科护理带教质量效果分析 [J]. 中国医院管理, 2015, 35(6):66-67.
 [4] 许耐春, 陆亦芳, 许敏. 品管圈在骨科护理质量持续改进中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(8):42-43.

(上接第 25 页)

究结果类似^[4]。

综上所述，舒适护理在血液透析室整体护理中具有积极的应用效果，建议对这一护理方式进行推广。

参考文献：

[1] 田祥燕, 郑兆霞, 陈秀娟, 等. 舒适护理在血液透析室整体护理中的应用 [J]. 临床研究, 2015, 15(11):96-97.

[2] 吴春艳. 舒适护理在血液透析室整体护理中的应用 [J]. 生物技术世界, 2015, 15(1):83-83.

[3] 顾淑贤. 舒适护理在血液透析室整体护理中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2015, 15(72):229-229.

[4] 段平, 朱德锋. 舒适护理在血液透析室整体护理中的应用分析 [J]. 吉林医学, 2012, 33(9):1979-1979.

(上接第 26 页)

参考文献：

[1] 黄小芳. 急诊留观室危重患者的护理危险因素分析及对策 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(11):1479-1480.
 [2] 关欣. 急诊留观室危重患者护理危险因素分析及护

理对策 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(18):76-77.

[3] 孙文惠. 急诊留观室危重患者护理危险因素分析及对策研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 21(8):175-176.

[4] 汤秀琴. 急诊留观室危重患者护理危险因素分析及对策研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(7):29.