



经方葛根汤结合针灸治疗颈椎病 98 例临床观察

曾凡东, 何 霞 (四川省万源市中医院, 636350)

摘要: **目的** 探讨葛根汤结合针灸治疗颈椎病的临床效果。**方法** 从2013年5月到2015年5月我院骨科收治的98例颈椎病患者中按入院编号随机选取49例设为观察组, 采用葛根汤结合针灸治疗, 将另外49例患者设为对照组, 采用针灸治疗。对比观察组和对照组患者的治疗效果及疼痛状况。**结果** 观察组患者治疗后疼痛评分与对照组相比明显较小, $P < 0.05$ 。观察组患者治疗总有效率95.9%与对照组81.6%相比明显较高, $P < 0.05$ 。**结论** 临床上使用葛根汤结合针灸能有效减轻患者疼痛, 缓解患者临床症状, 提高治疗效果, 临床可将其在颈椎病治疗过程中推广应用。

关键词: 葛根汤 针灸 颈椎病

中图分类号: R274.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 10-203-01

颈椎病即颈椎综合征, 是临床常见以退行性病理为基础的疾病。常因骨质增生、长期劳损、椎间盘脱出、韧带增厚等原因导致颈椎脊髓、椎动脉、神经等出现压迫症状, 进而引起患者出现颈椎功能性障碍。中医是临床治疗颈椎病的重要方法, 但不同治疗方法得到的效果也存在很大差异。此次研究中对患者采用葛根汤和针灸治疗, 探讨两种方法联合使用的效果, 以期提高颈椎病的治疗效果。以下进行具体报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取从2013年5月到2015年5月我院骨科收治的98例颈椎病患者作为研究对象, 所有患者均符合《骨科疾病诊断标准》中关于颈椎病的相关诊断标准; 均无其他骨科疾病; 均无急性外伤性颈椎病; 重要器官无严重疾病; 均无严重精神疾病, 能与人正常沟通; 均签署知情同意书。研究对象中男女比为52:46, 年龄26-76岁, 平均年龄(50.3±2.7)岁; 病程5d-6年, 平均(2.3±0.6)年。按入院编号从98例患者中随机选取49例设为观察组, 将另外49例设为对照组, 观察组患者一般资料与对照组相比, 差异不具备统计学意义, $P > 0.05$, 有可比性。

1.2 方法

对照组患者进行针灸治疗, 根据患者实际症状给予分型治疗: ①交感神经型取合谷穴、风池穴、内关穴、百会穴等; ②神经根型取肩井穴、颈夹脊穴、曲池穴、风池穴等; ③椎动脉型取百会穴、颈夹脊穴、风池穴等。对患者相关穴位进行常规消毒, 以提、插、捻、转、平泻完成针刺, 留置针20min, 2d/次。

观察组患者给予葛根汤联合针灸治疗。葛根汤组成: 葛根四两, 生姜三两, 甘草、麻黄、芍药、桂枝各二两, 大枣十二枚。1剂/d, 早晚分服。对于头晕患者给予天麻、半夏加减治疗; 对于气虚患者给予黄芪、山萸肉、党参加减治疗; 对于肢体麻醉者给予木瓜、桑枝、羌活加减治疗。

观察组和对照组患者均进行4周治疗。

1.3 观察指标

对比观察组和对照组患者的治疗效果和疗后疼痛状况, 使用VAS(视觉模拟评分量表)进行疼痛评分, 共10个刻度, 0表示无痛, 10表示疼痛难以忍受。治愈: 临床症状全部消失, 疼痛评分小于1; 显效: 临床症状基本消失, 疼痛评分减小大于2/3; 有效: 临床症状有效缓解, 疼痛评分减小1/3-2/3; 无效: 治疗后临床症状无明显变化^[1]。治疗总有效率=治愈率+显效率+有效率。

1.4 统计学方法

上述观察组和对照组患者的所有数据结果均录入到SPSS18.0软件进行分析处理, 正态计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 正态计量数据比较采用t检验。正态计数资料采用率(%)表示, 正态计数数据比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者治疗后疼痛评分(1.1±0.8)与对照组(2.2±1.0)相比明显较小, $t=6.013$, $P < 0.05$ 。观察组患者治疗总有效率95.9%与对照组81.6%相比明显较高, 差异具备统计学意义, $P < 0.05$ 。详见下表。

表1: 两组患者治疗效果综合比较 [n (%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	49	12 (24.5)	15 (30.6)	13 (26.5)	9 (18.4)	40 (81.6)
观察组	49	21 (42.9)	16 (32.6)	10 (20.4)	2 (4.1)	47 (95.9)*
χ^2	--	--	--	--	--	5.018
P	--	--	--	--	--	< 0.05

注: 与对照组相比*, $P < 0.05$

3 讨论

颈椎病包括神经根综合征、颈椎骨关节炎, 颈椎间盘突出症及增生性颈椎病。长期保持头颈部单一姿势、头颈部外伤、不良姿势、颈椎先天性发育不良等均是引起颈椎病发病的重要影响因素。多数患者发病后临床症状较轻, 且多数能自行恢复, 随症状加重, 将会出现久治不愈, 严重影响患者的日常工作和生活, 也易导致患者出现一定的不良心理症状。

中医中将颈椎病划分为颈筋急、痹症范畴, 发病原因主要是劳损、经络淤阻等。针灸是中医学中采用火灸、针刺等对人体穴位进行刺激, 通过穴位与经脉、脏器之间的关联治疗疾病的一种方式。此次研究中主要对患者相关进行刺激, 其不仅能对患者相关脏器功能进行综合调节, 还能促进患者脉络通畅、安神止痛, 此外, 穴位刺激还能改善患者经络中气的流向, 促进患者血液循环, 促进临床症状消失。葛根汤具有舒筋生津、发汗解毒、止痛解肌功效^[2]。葛根汤不仅能抑制肿胀状况, 还能促进退变椎间盘组织PGE2含量下降, 抑制COX、PLA2活性, 从而减少患者炎性介质, 起到抗炎功效。在杨磊^[3]的相关研究中, 观察组患者治疗总疗效为94.1%, 对照组为76.6%。本次研究结果与之相似。说明葛根汤联合针灸治疗颈椎病具有运用价值。

综上所述, 葛根汤联合针灸能有效缓解患者相关临床症状, 减少疼痛, 提高治疗效果, 可将其作为临床治疗颈椎病的有效方法推广应用。

参考文献

- [1] 吴晓明. 经方葛根汤结合整脊手法内外合治颈椎病临床研究[D]. 广州中医药大学, 2014.05
- [2] 吴俊哲, 王伟群, 苏培基, 等. 桂枝加葛根汤配合方便散针治疗颈型颈椎病急性发作[J]. 中国医学创新, 2014, 11 (08): 109-111.
- [3] 杨磊. 葛根汤加减配合针灸治疗颈椎病的临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15 (24): 177-178.