



用推拿整脊疗法治疗腰椎间盘突出症的效果评价

义润莲 (江华瑶族自治县涛圩镇卫生院 湖南永州 425505)

摘要:目的 分析推拿整脊疗法治疗腰椎间盘突出症的效果。方法 研究对象选取本院2014年1月至2015年12月收治的320例腰椎间盘突出症患者,应用电脑随机的方式将其分为实验组和对照组各160例。对照组接受传统的推拿方法治疗,实验组患者应用推拿整脊疗法干预。对两组患者的临床疗效、疼痛评分、活动受限评分指标进行分析。结果 实验组患者的临床治疗总有效率明显高于对照组,对比组间差异显著($P < 0.05$);实验组患者的疼痛评分与活动受限评分治疗后显著改善,结果优于对照组($P < 0.05$)。结论 推拿整脊疗法治疗腰椎间盘突出症的疗效可靠,显著改善症状、促进康复,值得进一步研究和推广。

关键词:推拿整脊疗法 腰椎间盘突出 效果

中图分类号: R244.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 14-241-01

受到社会生活方式以及习惯的影响,加上老龄化现象的加剧,腰椎间盘突出症在我国的发病率呈现逐渐上升的趋势,属于常见的腰椎退行性病变,在中老年人群中具有非常高的发病率,主要临床表现为腰痛、坐骨神经痛等,对患者的健康和生活质量造成很大的影响。由于病程较长,复发的可能性较高,采用中医推拿等保守治疗的效益更高、安全可靠^[1]。通过中医手法推拿能够促使髓核回纳、缓解局部组织受压的现象。本文通过分组对照研究探讨一般推拿治疗与推拿整脊疗法在腰椎间盘突出症患者中的应用价值,现总结如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象选取本院2014年1月至2015年12月收治的320例腰椎间盘突出症患者,所有患者均满足《中医病症诊断疗效标准》中的内容^[2],通过影像学手段检查确诊。应用电脑随机的方式将其分为实验组和对照组各160例。实验组中有男性患者89例、女性71例;年龄在45-76岁之间,平均为(62.41±5.37)岁。对照组中有男性患者91例、女性69例;年龄在43-79岁之间,平均为(63.06±5.92)岁。对两组患者性别、年龄等一般资料进行统计学分析,发现组间差异无统计学意义($P > 0.05$),具有良好的可比性。

1.2 方法

对照组接受传统的推拿方法治疗,按照一般操作规程开展。

实验组患者应用推拿整脊疗法干预,推拿手法包括:揉法,术者以大小鱼际或拇指面在患处与穴位上着力,轻柔的进行旋转;按法,是用手指或者手掌面杂特定穴位着力,呈90°角垂直向下压;推法:术者将手掌根部紧贴于患者体表穴位位置,沿着背部、腰部、臀部的方向进行平推。整脊手法为:冲击法:术者双手有节律的对患者棘突与两侧夹脊穴进行冲击,逐渐增加力度,以患者能够承受的力为限;牵抖,将牵引和抖动结合起来,患者采取俯卧位,由助手对患者的两腋进行固定,术者双手握住患者踝部,向足端的防线进行牵拉,与此同时小幅度的抖动。嘱咐患者腰部放松,手部保持一定的力度,连续3次上下抖动;重压,患者采取仰卧位,将膝关节和髋关节屈曲,术者双手在患者膝部与小腿位置进行冲击按压^[3]。

1.3 评价指标

(1)临床疗效:采用腰椎JOA评分对疗效进行评价,治愈:治疗后改善JOA评分改善超过90%的评价为治愈;显效:JOA评分改善在60%-89%之间;有效:JOA评分改善结果在30%-59%之间;无效:达不到有效标准的患者评价为无效。(2)症状评分:对两组患者的疼痛评分、活动受限评分结果进行对比。

1.4 数据处理

相关数据均录入SPSS17.0软件进行数据处理,统计学分析时计数资料以率(%)表示,比较采用卡方检验。 $P < 0.05$ 代表差异结果有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组和对照组患者的临床疗效对比

实验组160例患者中,评价为治愈的有43例、显效患者75例、有效患者35例、无效患者7例,总的治疗有效率为95.63%、显效率为73.75%;对照组160例中,评价为治愈的有25例、显效患者68例、有效患者41例、无效患者26例,总的治疗有效率为83.75%、显效率为58.13%。实验组患者的总治疗有效率和显效率结果均优于对照组,对比差异结果具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 实验组和对照组患者的疼痛评分、活动受限评分

实验组患者治疗前后的疼痛评分分别为(5.35±1.21)分和(1.04±0.64)分,活动受限评分分别为(5.08±1.41)分和(1.64±0.83)分;对照组患者治疗前后的疼痛评分分别为(5.52±1.19)分和(2.33±0.78)分,活动受限评分分别为(5.18±1.50)分和(3.01±0.96)分。两组治疗前的症状评分差异小,之后之后实验组结果优于对照组,对比差异结果显著($P < 0.05$)。

3 讨论

腰椎间盘突出症属于临床中的常见病和多发病,其发病原因是由于外伤、过度劳累等造成的椎间盘退行性变化,对患者日常生活及工作造成较大的影响。针对该病,西医治疗的效果不佳、采取中医推拿等手法的疗效较为突出,且安全性高^[4]。

本组主要探讨推拿整脊疗法在腰椎间盘突出症患者中的应用价值,对实验组患者应用推拿整脊疗法干预,腰椎间盘突出症患者症状突出的原因是由于椎间盘组织对神经根的压迫,从中医学角度来看是由于患者气血运行受阻,通过推拿整脊能够促进病变位置的血液循环,复位椎间盘小关节结构^[5],从而消除腰椎症状、提高临床疗效。研究结果发现,实验组患者的治疗有效率明显高于对照组、治疗后的疼痛及活动受限评分则明显更低,对比差异明显($P < 0.05$)。提示推拿整脊疗法对于腰椎间盘突出症患者的应用价值较高,值得进一步研究和推广。

参考文献

- [1] 祝贺旗,王雷,王遵来等.“强通法”结合整脊推拿治疗腰椎间盘突出症45例[J].针灸临床杂志,2011,27(12):9-10.
- [2] 李书钢.推拿整脊法治疗腰椎间盘突出疗效评价与分析[J].中国伤残医学,2016,24(6):107-108.
- [3] 阎杰,韦赤勇,韦英成等.颈腰椎整脊手法治疗腰椎间盘突出症50例临床观察[J].河北中医,2013,35(10):1522-1523,1537.
- [4] 黄湧,顾非.推拿手法治疗对腰椎间盘突出症患者腰椎生理曲度影响的研究进展[J].颈腰痛杂志,2012,33(2):141-142.
- [5] 黄明喜,沈钊雄.补肾方联合牵引、推拿手法治疗肝肾亏虚型腰椎间盘突出症58例疗效观察[J].河北中医,2015,37(11):1652-1654.