

针灸结合蜡疗治疗骨质疏松症腰背痛的临床效果评价

徐 敏

长沙市八医院(长沙市中医医院) 针灸康复科 湖南长沙 410100

[摘要] 目的 评价骨质疏松症腰背痛应用针灸结合蜡疗治疗的临床效果。**方法** 随机抽取我院自2016年8月到2017年8月收治的骨质疏松症腰背痛患者86例,采用随机信封法将其分为对照组(43例)、实验组(43例)。对照组应用常规治疗,实验组在常规治疗基础上增加针灸结合蜡疗治疗,分析两组治疗总有效率、疼痛程度及骨密度。**结果** 治疗总有效率、骨密度对比显示实验组高于对照组($P<0.05$);疼痛程度对比显示实验组低于对照组($P<0.05$)。**结论** 给予骨质疏松症腰背痛患者针灸结合蜡疗治疗,既可改善疼痛程度、提高骨密度水平,又可提高治疗总有效率,临床应用价值较高,值得推广。

[关键词] 骨质疏松症腰背痛; 针灸; 蜡疗; 治疗效果

[中图分类号] R246

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2019)01-107-01

骨质疏松症属于临床常见病,好发于老年人,主要是由于老年人机体功能下降、骨密度下降所致。骨质疏松症是指因各种原因引起的全身性骨数量减少、骨大梁增大、骨基质重量降低、骨机械强度降低而引起的非外伤性骨折的一种临床综合症,目前,此病症发病机制尚没有统一论,随着病情的发展,易出现腰背痛,疼痛是由背部向肋骨与腹部放散^[1]。故腰背痛属于骨质疏松症最常见的一种临床表现。骨质疏松症腰背痛对患者生活质量带来严重影响,故实施有效的治疗措施至关重要。本次研究主要针对骨质疏松症腰背痛应用针灸结合蜡疗治疗的临床效进行评价,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院自2016年8月到2017年8月收治的骨质疏松症腰背痛患者86例,采用随机信封法将其分为对照组(43例)、实验组(43例)。对照组男23例、女20例,年龄50~79岁,平均年龄(64.5±10.8)岁,病程2.2~10.5个月,平均病程(6.5±2.1)个月;实验组男24例、女19例,年龄51~78岁,平均年龄(65.1±10.1)岁,病程2.5~11.8个月,平均病程(6.7±2.0)个月。将两组患者年龄、病程等基本资料进行对比分析,不具有明显差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组应用常规治疗,治疗前两周:肌肉注射鲑鱼降钙素,每天一次,每次100IU。第三周:肌肉注射鲑鱼降钙素,隔天一次,每次100IU。第28天治疗措施:肌肉注射一次100IU的鲑鱼降钙素。在此基础上,每天静脉滴注浓度为5%的葡萄糖注射液100ml+浓度为10%的20ml的葡萄糖酸钙+每天口服一次替勃龙2.5mg+每天口服一次阿仑磷酸钠10mg。实验组在常规治疗基础上增加针灸结合蜡疗治疗。针灸:选择关元、秩边、脾俞、肾俞、大肠俞、命门、大椎、腰部阿是穴、大杼、委中、腰阳关等穴位,对其部位实施消毒后,应用毫针直刺入1~1.5寸,得气后,采用平补平泻法、提插捻转法,连接好针灸治疗,持续慢波、快波方法对以上穴位进行刺激,持续30min,每天两次。蜡疗:将蜡放入慢温蜡疗仪加热至溶化,先于大方盘中铺一张保鲜膜,之后将溶化的蜡提取在大方盘中,待蜡表面成固体状、温度为45℃后,拔出针灸针后将蜡固置于针灸穴位处,应用被子实施保温,时间30min,当患者感受不到蜡的湿度时将其取出,局部应用纱布擦净,之后继续保温^[2]。

1.3 分析指标

分析两组治疗总有效率、疼痛程度及骨密度。治疗总有效率评价标准:治疗后,腰背痛症状消失,肢体活动恢复正常为痊愈;治疗后,腰背痛症状改善明显,肢体活动改善良好为显效;治疗后,腰背痛症状有一定改善,肢体活动有所改善为有效;治疗后,腰背痛症状、肢体活动较治疗前无变化为无效^[3]。治疗总有效率=痊愈率+显效率+有效率。疼痛程度采用VAS量表进行评价,分

数越低证明疼痛感越轻。骨密度采用骨密度骨龄测定仪进行测量。

1.4 统计学分析方法

用SPSS23.0软件分析,采用($\bar{x}\pm s$)表示、行t检验计量资料;采用%表示、行 χ^2 检验计数资料, $P<0.05$,具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较治疗总有效率

实验组痊愈31例、显效8例、有效3例、无效1例,治疗总有效率%(42/43);对照组痊愈25例、显效6例、有效5例、无效7例,治疗总有效率%(36/43),组间对比差异明显, $\chi^2=4.962$, $P<0.05$ 。

2.2 比较疼痛程度及骨密度

实验组疼痛程度低于对照组,且骨密度高于对照组, $P<0.05$,见表1。

表1: 两组患者疼痛程度及骨密度比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数(n)	疼痛程度(d)	骨密度(g/cm ²)
研究组	43	3.51±0.67	0.53±0.11
对照组	43	6.25±2.51	0.48±0.05
t	—	6.916	2.713
P	—	<0.05	<0.05

3 讨论

骨质疏松症属于临床最常见的一种老年疾病,主要临床表现为腰背疼痛、易骨折等,会对患者生活质量产生影响。随着中医学的发展与进步,中医认为骨质疏松症属于虚劳范围,主要病机为肾气不足、骨质脆弱、气血不畅等,因针对患者实际病情,以促进骨形成、抑制骨吸收为主要治疗措施,从而改善患者临床症状^[4]。

针灸可有效改善患者激素紊乱现象,提高血清雌激素水平及血液微循环,从而改变血液流速,从一定程度上抑制骨细胞的活性。石蜡具有热容量大、导热性小等优点,可在冷却过程中,将大量的热量释放,促使机体组织持久受热,有效扩张毛细血管,从而加快新陈代谢,促使患者骨细胞再生,提高骨密度,进一步提高患者生活质量。将针灸与蜡疗结合治疗骨质疏松症腰背痛,具有较高的协同作用,可快速改善患者临床症状,促使病情尽快康复。

综上,骨质疏松症腰背痛应用针灸结合蜡疗治疗,临床效果显著,值得推广。

[参考文献]

- [1] 靳静. 针灸结合蜡疗治疗骨质疏松症腰背痛的疗效研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(51):10111.
- [2] 母金光. 中西医结合治疗骨质疏松症腰背痛临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2016, 32(05):466.
- [3] 周小平, 李燕婷, 曹永福. 电针结合蜡疗治疗骨质疏松症腰背痛临床观察[J]. 亚太传统医药, 2015, 11(11):104-105.
- [4] 冷耀红, 李婷婷. 针刺结合蜡疗治疗骨质疏松症腰背痛36例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2014, 12(24):78-79.