

浮针疗法治疗颈椎病的临床效果分析及研究

翟金梅

宁远县中医医院 湖南永州 425600

【摘要】目的 研究浮针疗法在颈椎病中的应用价值。**方法** 随机选取2017年1月-2018年10月本院接诊的颈椎病患者100例,并将之采用奇偶数字分组法分成两组(n=50),当中,实验组接受浮针治疗,对照组接受常规治疗。分析对比两组的疗效。**结果** 实验组的治疗总有效率为94.0%,比对照组的72.0%高,P<0.05。**结论** 选择浮针疗法并将之合理运用于颈椎病中,可取得显著疗效,建议临床推广。

【关键词】 颈椎病; 临床疗效; 浮针疗法; 应用价值

【中图分类号】 R246

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 03-168-01

临床上,颈椎病属于是一种常见病,主要包括脊髓型、颈型、交感型、神经根型以及椎动脉型等多种病理类型,并以疼痛为主要症状,部分伴有视力下降、舌根疼痛、心慌、视物模糊、胸闷、失眠、头痛与耳鸣等症状^[1]。现阶段,临床医师通常会采取常规疗法来对颈椎病患者进行治疗,以帮助其减轻疼痛感,但总体疗效欠佳。为此,临床有必要通过研究与探索,为颈椎病患者寻找一种疗效更加确切的治疗方法。本文以100例颈椎病患者(接诊于2017年1月-2018年10月)为对象,着重分析浮针疗法在颈椎病中的应用价值,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2017年1月-2018年10月本院接诊的颈椎病患者100例为研究对象,按照奇偶数字分组法分成实验和对照两组(n=50)。当中,实验组的男女性构成比例为26:24,年龄为28-65岁,平均(41.37±6.25)岁;病程为0.5-6年,平均(2.31±0.58)年。对照组的男女性构成比例为27:23,年龄为29-65岁,平均(41.86±6.73)岁;病程为0.4-6年,平均(2.47±0.61)年。患者经检查确诊符合《中医病症诊断疗效标准》中的颈椎病诊断标准,有不同程度的颈部活动功能受限、肩背疼痛、上肢麻木、头晕与颈部僵硬等症状。患者病历信息完整,对研究知情,且能积极配合完成治疗。比较两组的临床表现和病程等基线资料,P>0.05,具有可比性。

1.2 排除标准^[2]

(1) 糖尿病者。(2) 有传染性疾病者。(3) 凝血功能障碍亦或者是自发性出血者。(4) 肢体浮肿者。(5) 皮肤感染者。(6) 恶性病者。(7) 局部应用过按摩乳亦或者是红花油者。(8) 近期内接受过封闭治疗者。(9) 溃疡者。(10) 中途退出治疗者。(11) 发热者。(12) 肝肾功能不全者。(13) 急性炎症者。(14) 上肢肌力明显减弱者。

1.3 方法

实验组接受浮针治疗,详细如下:寻找MTrP点。治疗方案1:于前臂桡侧P5点,在进针过程中确保上肢和躯干间的夹角在25-35°之间,并将患侧前臂放在矮桌上。治疗方案2:于上臂外侧中心,下方约1/3短,从下至上,确保上肢和躯干间的夹角在25-35°之间。治疗方案3:于同侧肩峰内侧的巨骨穴周围,从外向内,进针至P5点。治疗方案4:于P1点下方位置亦或者是侧面-P1点,利用左手对患者的头部亦或者是颈部进行缓慢的活动。

对照组接受常规治疗,详细如下:选择风门穴、肩髃穴、曲池穴、风池穴、大椎穴、合谷穴、肩井穴、外关穴与膈腧血,并配以电针,利用连续波,需留针3min左右,以10次作为一个疗程。同时利用中频治疗仪对患者进行辅助治疗,20min/次,10次为一个疗程。

1.4 疗效判定^[3]

根据《中医病症诊断疗效标准》中的相关内容对两组的疗效作出评价。(1) 治愈,肌力恢复正常,临床症状彻底消失,肢体和颈部功能完全恢复正常,日常活动不受限。(2) 好转,肩背与

颈部疼痛明显减轻,相关症状有所好转,肢体和颈部功能明显改善。

(3) 未愈,病情无变化或者加重。对临床总有效率进行计算利用如下公式: [(治愈+好转)/例数*100%]。

1.5 统计学分析

数据分析用SPSS20.0软件,t和 χ^2 分别检验计量资料($\bar{x}\pm s$)与计数资料[n(%)],P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

实验组的治疗总有效率为94.0%,比对照组的72.0%高,P<0.05。如表1。

表1: 两组疗效的对比分析表 [n, (%)]

组别	例数	治愈	好转	无效	总有效率
实验组	50	30 (60.0)	17 (34.0)	3 (6.0)	94.0
对照组	50	18 (36.0)	18 (36.0)	14 (28.0)	72.0
χ^2					8.5755
P					0.0034

3 讨论

当颈部软组织和颈椎发生病理性改变时,将会对血管、神经根、交感神经与脊髓等造成刺激亦或者是压迫,进而引发了颈椎病^[4]。祖国医学中,颈椎病被纳入“痹症”的范畴之中,通常由正气亏虚、年高体弱、筋骨失养、肝肾不足、扭挫损伤以及外感风寒等因素所致,可引发气血运行不畅、静脉闭阻不同亦或者是筋脉失濡等情况,并于最终导致了颈椎病。

浮针疗法具有简明快捷等特点,能够对皮部与经筋层的经络进行有效的刺激,从而实现对疼痛进行治疗的效果。相关资料中提及,在浮针治疗期间,操作者会利用针尖对病灶进行针刺,以进一步靠近病灶亦或者是朝向病所,并由此起到以针调气以及以针引气的作用,并且,相比较于普通针刺,浮针疗法在颈椎病的临床治疗中具有更高的应用价值,不仅有助于提升疗效,同时还能显著减轻患者的疼痛感,促进病情早日康复,提高生活质量。此研究中,实验组的临床总有效率比对照组高,P<0.05。提示经浮针治疗能够显著提高颈椎病的总体疗效,利于预后改善。为此,临床医师可将浮针疗法作为颈椎病的一种首选治疗方案。

综上所述,于颈椎病临床治疗中采用浮针疗法,可取得显著疗效,建议临床推广。

参考文献

[1] 钟敏莹, 贺青涛, 吴思平等. 浮针配合伸展疗法治疗颈型颈椎病的疗效[J]. 实用医学杂志, 2015, (8):1340-1342.
 [2] 陈晓禹, 王翀敏. 不同扫散时间浮针治疗颈型颈椎病疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2013, 32(4):302-303.
 [3] 李武生, 黎盛洪, 范有龙等. 浮针针刺治疗颈椎病200例疗效观察[J]. 糖尿病天地, 2018, 15(5):28, 30.
 [4] 马明祥, 罗梦辉, 王艳梅等. 中医正骨配合针刀及浮针治疗神经根型颈椎病198例疗效观察[J]. 河北中医, 2012, 34(7):1037-1038.