

分析推拿联合中药外敷治疗腰椎间盘突出症的临床效果

杨 松

南昌市按摩医院 330006

〔摘要〕目的 对腰椎间盘突出症患者使用推拿联合中药外敷治疗,分析其临床疗效。方法 本次研究纳入 2017 年 11 月~2018 年 11 月我院接诊治疗的 80 例腰椎间盘突出症患者进行分组研究,分为对照组和观察组,每组各 40 例患者,对照组采用中药外敷,观察组采用中药外敷和推拿相结合,比较两组患者治疗后的 JOA 评分、视觉模拟疼痛评分和直腿抬高角度。结果 实施治疗后,观察组的 JOA 评分,显著高于对照组, $P < 0.05$; 观察组的视觉模拟疼痛评分,显著低于对照组, $P < 0.05$; 观察组的直腿抬高角度,显著大于对照组, $P < 0.05$ 。结论 在腰椎间盘突出症的治疗过程中应用推拿结合中药外敷治疗法,临床效果佳,可推广。

〔关键词〕腰椎间盘突出症;推拿;中药外敷;JOA 评分

〔中图分类号〕R274 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 08-080-01

0 引言

腰椎间盘突出症是腰椎间盘各个部分在发生退行性变化的基础上由外力直接导致椎间隙压力加大而造成髓核组织突出,腰痛及下肢麻木疼痛是其常见临床症状^[1]。本文主要针对腰椎间盘突出症的有效治疗方式进行研究分析,内容如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究纳入 2017 年 11 月~2018 年 11 月我院接诊治疗的 80 例腰椎间盘突出症患者进行分组研究,分为对照组(40 例)和观察组(40 例)。对照组:男:女=23:17;年龄 33~71 岁,平均年龄(52±2.13)岁;病程 0.5~6 年,平均病程(3.25±0.17)年。观察组:男:女=22:18;年龄 32~70 岁,平均年龄(51±2.98)岁;病程 0.5~5 年,平均病程(2.75±1.32)年。两组患者的一般信息无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组使用中药外敷疗法:肉桂取 7g,细辛、独活、羌活各取 11g,当归、防风、川穹、川乌、红花、牛膝、没药、乳香各取 14g,透骨草取 19g。将所取药物研磨成粉后用蜂蜜和松节油调成糊状,敷于患处 24h,2 日一次,10 日为一个疗程,需连续治疗两个疗程。

观察组外敷方式同对照组,另外增加推拿疗法。令患者取俯卧位,推拿师先通过按摩患者腰椎两侧及下肢 3 次对患者实施肌肉放松,后取命门穴、肾俞穴、八髎穴、志室穴、委中穴、阿是穴用拇指按压,按压力度以患者感到穴位处酸胀为宜,也可增加按压城府穴、阴门穴、环跳穴,环跳穴需按压下去后反复拨揉,方能使疗效更好。再令患者取侧卧位,通过轻摇患者腰部实施放松后用肘臂在患者腰部反复旋转,待腰椎关节发出复位之声后,一只手将患者的下肢固定住,用另一只手的拇指反复按压患者病变部位。推拿疗法一日一次,一疗程为 10 日,治疗两个疗程。

1.3 观察指标^[2]

临床疗效使用 JOA 下腰痛评分、视觉模拟疼痛评分和直腿抬高角度进行评估。

1.4 统计学方法

数据皆使用 SPSS20.0 软件处理,计量数据用平均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,t 检验,差异有统计学意义那么 $P < 0.05$ 。

标准差($\bar{x} \pm s$)表示,t 检验,差异有统计学意义那么 $P < 0.05$ 。

2 结果

治疗后,观察组的 JOA 评分高于对照组、视觉模拟疼痛评分低于对照组、直腿抬高角度大于对照组, $P < 0.05$,详见表 1。

表 1: 两组患者的各项临床指标对比分析

组别	例数	JOA 评分	视觉模拟疼痛评分	直腿抬高角度(°)
对照组	40	25.75±3.26	4.62±2.16	61.32±10.25
观察组	40	33.06±2.41	1.27±1.01	82.76±10.18
t	-	11.404	8.886	9.386
P	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

腰椎间盘突出症是导致患者出现腰腿痛的一种常见病症,病情严重者常伴有神经损害及大小便失禁等病症,更为严重者甚至出现截瘫。现阶段,腰椎间盘突出症患者多选用保守的治疗方式^[3]。

近年来,腰椎间盘突出症使用中医治疗的临床疗效渐趋明显,中药外敷、中医推拿等都是治疗腰椎间盘突出症的中医治疗法。将外敷治疗和推拿治疗有机地结合起来,能够有效地改善患者的临床症状,提升治疗效果。外敷取细辛、独活、红花、牛膝等诸药合用,能够起到止痛活血、行气化瘀等功效,帮助患者疏通血脉、祛寒温经,对患者的关节十分有利。与中医推拿相结合,能够有效地改善患者的血液循环,缓解患者的病痛,促进患者的治疗。本次研究观察到,实施治疗后:观察组的 JOA 评分,显著高于对照组, $P < 0.05$; 观察组的视觉模拟疼痛评分,显著低于对照组, $P < 0.05$; 观察组的直腿抬高角度,显著大于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,中医推拿结合中药外敷治疗腰椎间盘突出症,临床疗效显著,值得推广。

〔参考文献〕

- [1] 黄钦,杜红根.推拿联合中药外敷治疗腰椎间盘突出症的临床效果分析[J].中国现代医生,2018,56(21):138-140+144.
- [2] 郑军,李铁柱.中医推拿联合中药外敷治疗腰椎间盘突出症的临床研究[J].中国民间疗法,2017,25(02):24-25.
- [3] 张瑞春,王洪霞.推拿联合中药外敷治疗腰椎间盘突出症效果观察[J].陕西中医,2018,39(07):956-958.