

# 独活寄生汤加减联合中医骨伤手法按摩治疗腰椎间盘突出症疗效观察

王兴爱

玉溪市易门县中医医院 云南易门 651100

**〔摘要〕**目的 探讨分析独活寄生汤加减联合中医骨伤手法按摩治疗腰椎间盘突出症的临床疗效。方法 选取本院收治的 170 例腰椎间盘突出症患者，分两组，各 85 例，对照组进行常规牵引联合中医骨伤手法按摩治疗，实验组采用独活寄生汤加减联合中医骨伤按摩治疗，对比两组的疗效、治疗前后的疼痛 VAS 和腰椎 JOA 评分。结果 实验组的治疗有效率 96.47%，高于对照组 82.35%；治疗后，实验组的疼痛 VAS 和腰椎 JOA 评分均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 独活寄生汤加减联合中医骨伤手法按摩治疗腰椎间盘突出症，在改善患者腰腿疼痛症状上取得了显著效果，值得推广。

**〔关键词〕** 腰椎间盘突出症；独活寄生汤；中医骨伤按摩手法；临床效果

**〔中图分类号〕** R274.9 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 10-067-02

腰椎间盘突出症是引发中老年人腰腿疼痛的常见原因，病史较长且难以痊愈，对患者的生活有着严重的影响<sup>[1]</sup>。西医治疗中以药物、物理疗法为主，但疗效一般，为了提高腰椎间盘突出症的治疗效果，本文将分析独活寄生汤加减联合中医骨伤按摩治疗腰椎间盘突出症的疗效，如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

选取 2018 年 3 月-2019 年 6 月本院收治的 170 例腰椎间盘突出症患者，分两组，各 85 例。实验组男 47 例，女 38 例；年龄 46~69 岁，平均 (57.48±5.54) 岁；病史 0.6~4.1 年，平均 (1.85±0.27) 年。对照组男 48，女 37 例；年龄 45~70 岁，平均 (58.21±5.67) 岁；病史 0.5~4.3 年，平均 (1.93±0.45) 年。对比两组基本资料，无差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组进行常规牵引联合中医骨伤手法按摩治疗：(1) 常规牵引：患者以仰卧体位卧于硬板床上进行常规牵引，牵引重量为患者体重的 24%~49%，且最佳牵引时间为 20~30min，可根据牵引的实际效果增减牵引重量；(2) 中医骨伤手法按摩：患者取俯卧体位，医师通过大拇指从上至下按压脊柱中间至两侧以拉宽脊椎椎间隙，5~6 次为宜；且医师辅以穴位手法，取膀胱经上的肾俞穴、大肠腧穴和腰部的环

跳穴以拇指按压，肘尖点按压承扶穴；此外，医师为俯卧于床的患者采取牵引下肢、直腿抬高的手法来活动患侧关节，每次活动约为 30min，一天一次，保证患者得到必要的功能锻炼。

实验组在对照组基础上进行独活寄生汤加减治疗：取独活、牛膝、川芎、杜仲各 15g，桑寄生、防风、白芍、茯苓、细辛、肉桂各 10g，甘草 5g；若患者气虚则加 25g 黄芪，阳虚者加 10g 锁阳，阴虚者加 10 个枸杞，寒湿者加防己、附子各 8g，早晚分服 1 剂。

### 1.3 观察指标

比较两组治疗前后的疼痛 VAS 和腰椎 JOA 评分。

比较两组临床疗效：(1) 康复：腰腿疼痛症状完全消失，直腿抬高 81° 以上；(2) 有效：腰腿疼痛症状基本消失，直腿抬高 61° 以上；(3) 无效：腰腿疼痛症状无明显改善，甚至有加重趋势。

### 1.4 统计学指标

数据用 SPSS.19 分析，( $\bar{x} \pm s$ ) 与 (%) 表示计量与计数资料，组间比较由 t 与  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$ ，有意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组的临床疗效

实验组的治疗有效率 96.47%，明显高于对照组 82.35% ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 比较两组的临床疗效 [n (%)]

组别	例数	康复	有效	无效	总有效率
实验组	85	56 (65.88)	26 (30.59)	3 (3.53)	82 (96.47)
对照组	85	45 (52.94)	25 (29.41)	15 (17.65)	70 (82.35)
$\chi^2$ 值					8.9474
P 值					0.0027

### 2.2 比较两组治疗前后的疼痛 VAS 评分和腰椎 JOA 评分

治疗前，两组的疼痛 VAS 和腰椎 JOA 评分无明显差异 ( $P > 0.05$ )；治疗 3 周后，实验组疼痛 VAS 和腰椎 JOA 评分均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

## 3 讨论

腰椎间盘突出症的发病机制在于患者病变的腰部韧带和肌肉破坏了脊椎生物力学的稳定性，脊椎压力骤增，致使纤维环受损、髓核突出，压迫神经根或马尾神经。中医一般采用中医骨伤手法按摩治疗，借助特定的手法和穴位，疏通筋络，有效改善患者肌肉痉挛现象，促进局部的血液循环，加速炎症物质和水肿的吸收，治疗轻度的腰椎间盘突出效果显著，

作者简介：王兴爱 (1977 年 4 月—) 云南宣威，汉族，本科，主治医师，主要从事临床中医骨伤学工作。

且无不良反应；而独活寄生汤为中药名方，其功能在于镇痛、调节免疫功能、抗炎、扩张血管、改善微循环等，能扩大巨噬细胞的吞噬能力，舒缓炎症递质所引起的疼痛<sup>[3]</sup>。本文中，对照组治疗有效率 82.35%，低于实验组 96.47%；治疗后，实验组疼痛 VAS 和腰椎 JOA 评分均优于对照组（ $P < 0.05$ ），和吴宗英<sup>[4]</sup>的研究结果基本一致。这表明，独活寄生汤加减联合中医骨伤手法按摩治疗腰椎间盘突出症，能有效缓解患

者的疼痛感，降低因病痛对生活和工作所造成的影响，还能显著缓解或是消除患者的腰腿疼痛症状，有助于患者生活品质的提升。

综上所述，相对于传统的牵引+中医骨伤手法按摩治疗，独活寄生汤加减联合中医骨伤手法按摩治疗腰椎间盘突出症，临床疗效理想，建议推广。

表 2：两组治疗前后疼痛 VAS 评分和腰椎 JOA 评分的比较 [n (%) ]

组别	例数	治疗前		治疗后	
		VAS (分)	腰椎 JOA (分)	VAS (分)	腰椎 JOA (分)
实验组	85	7.32±0.95	15.72±1.18	2.08±1.13	24.65±1.87
对照组	85	7.25±0.88	16.09±1.37	3.23±1.26	21.54±2.01
T 值	-	0.5060	1.8866	6.2644	10.4440
P 值	-	0.6135	0.0609	0.0000	0.0000

[参考文献]

[1] 游纯秋, 刘腾鸿. 独活寄生汤加减联合中医骨伤手法按摩治疗腰椎间盘突出症临床疗效观察 [J]. 海峡药学, 2019, 31(02):124-125.  
 [2] 梁立君. 独活寄生汤加减联合中医骨伤手法按摩治疗腰椎间盘突出症的疗效 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(34):177-178.

[3] 赵鹏菊, 张俊. 独活寄生汤加减联合中医骨伤手法治疗腰椎间盘突出症的临床疗效观察 [J]. 中西医结合研究, 2018, 10(01):35-36+38.  
 [4] 吴宗英. 独活寄生汤加减联合中医骨伤手法按摩治疗腰椎间盘突出症疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(07):759-762.

(上接第 65 页)

乱后的临床表现是不同的，因此高位紊乱与低位紊乱的手法整复方式是不一样的。通过手法整复能够解除滑膜嵌顿，对背部肌肉的痉挛也能起到缓解作用，从而促进血液循环，并且在矫正椎体后，脊椎椎小关节能够回到正常位置不再压迫或牵拉血管、神经，那么患者的前胸、后背疼痛症状就会好转<sup>[2-3]</sup>。研究结果显示，对两组患者的近期疗效展开评价，发现观察组患者的治疗有效率为 97.62%，远高于参照组患者的 76.19% ( $P < 0.05$ )；随访 10 个月，对两组患者的远期疗效进行评价，发现观察组患者的复发率为 2.38%，远低于参照组患者的 21.43% ( $P < 0.05$ )。还有一点需要注意，胸椎小关节紊乱容易与呼吸道疾病、胃肠道疾病及心血管疾病混淆，但只

要能够进行检查诊断，再通过手法整复，都能起到较为理想的临床效果。

综上所述，胸椎小关节紊乱应用手法整复治疗的近期与远期疗效均优于常规推拿加物理因子治疗，具有较高的临床应用价值。

[参考文献]

[1] 张海. 电针配合手法整复对胸椎小关节紊乱的疗效分析 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(18):186-187.  
 [2] 龙喜, 冯丹, 周长斗. 针刺督脉结合手法整复治疗胸椎小关节紊乱临床观察 [J]. 中国民间疗法, 2016, 24(4):37-38.  
 [3] 李树彬. 李氏手法整脊治疗胸椎小关节紊乱 120 例临床分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(22):103-104.

(上接第 66 页)

中医认为腰肌劳损属于痹症，主要病机为气血失调、肝肾不足、瘀滞经络，因此在治疗上以活血祛瘀、舒筋通络为主。本文中独活寄生汤中的独活具有祛风湿、止痹痛的功效；桑寄生祛风除湿、滋补肝肾效果显著；川牛膝可活血化瘀，疏通经络；防风能够祛风，散寒止痛；川芎为血中之气药，活血祛瘀、行气效果极为显著；白芍补血，止痛；威灵仙加强祛风除湿的作用，多种药物联合使用，以祛风除湿为主，兼补肝肾、止痛、活血通经络，达到治疗目的。

针灸自古以来就具有疏通筋络的功效，针刺腰夹脊穴、阿是穴、大肠俞均具有局部治疗作用，缓解患者腰部疼痛；针刺肝俞、肾俞穴目的是滋补肝肾，强健肝肾；阴陵泉属于脾经合穴，针刺此穴位能够健脾利湿；三阴交作为肝肾脾三条阴经交汇处，针刺此穴位能起到良好的健脾胃、补肝肾、通经络的功效<sup>[3]</sup>。腰部力量康复训练主要为了适当的锻炼患者腰部力量，增强肌肉功能，提高腰部肌力，促进人体生理机能的恢复及腰背运动功能的恢复。本文治疗组患者采取中药配合针灸联合康复训练进行治疗，总有效率明显高于对照

组 ( $P < 0.05$ )，治疗后疼痛评分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )，表明该方法可显著提高慢性腰肌劳损患者的治疗有效率，降低患者疼痛，值得临床推广使用。

表 2：两组患者治疗前后 VAS 评分对比

组别	例数	治疗前 VAS 评分	治疗后 VAS 评分
对照组	1200	6.9±1.4	3.7±0.7
治疗组	1300	6.6±1.2	1.3±0.4
P		>0.05	<0.05

[参考文献]

[1] 刘婧. 独活寄生汤配合针灸治疗对膝关节骨性关节炎患者的疗效及其对炎症因子和膝关节功能改善的影响 [J]. 抗感染药学, 2019, 16(02):227-230.  
 [2] 陈桃红, 陈永华, 陈素容, 陈莉熔. 独活寄生汤配合推拿对腰腿痛的治疗效果观察及对 VAS 评分的影响 [J]. 心电图杂志 (电子版), 2018, 7(03):103-104.  
 [3] 孙含瑞, 吕婧, 范亚楠, 刘又文. 独活寄生汤配合温针灸治疗膝骨关节炎 42 例临床观察 [J]. 中国民族民间医药, 2018, 27(16):105-107.