

神经根型颈椎病患者实施中医康复治疗的临床效果

赵淑珍

大理剑川县人民医院 云南剑川 673100

〔摘要〕目的 研究神经根型颈椎病患者实施中医康复治疗的临床效果。方法 该研究中选取的 150 例样本均是我院 2018 年 5 月-2019 年 5 月间收治的神经根型颈椎病患者,采取随机抽签的方式将患者分为观察组与对照组,每组各 75 例,其中对照组患者采用常规治疗方式,观察组患者则加入中医康复治疗,就两种治疗方式的临床效果展开评价。结果 治疗结束后,观察组患者的治疗有效率达 97.33%,而对照组患者仅为 82.67%,数据差异显著($P < 0.05$),患者出院后展开随访,发现观察组患者治疗后 6 个月的复发率也远低于对照组($P < 0.05$)。结论 神经根型颈椎病患者接受中医康复治疗能够提升临床治疗效果,也可以降低复发率,是一种较为有效的治疗方式。

〔关键词〕神经根型颈椎病;中医康复治疗;临床效果

〔中图分类号〕R274.9 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)05-055-02

随着生活节奏的加快,人们长期伏案工作,罹患颈椎病的人数也逐年上升,而颈椎病患者中有 50% 以上均为神经根型颈椎病,该病发病机制较为复杂,主要与姿势不当、年老体弱等相关,患者的颈椎旁软组织与颈椎间盘出现退行性病变,表现出的临床症状有头晕、头痛、颈部不适、麻木及视觉障碍等,对患者的正常生活影响较大^[1]。目前,治疗神经根型颈椎病主要采取非手术方式,其中中医康复治疗更是广受好评,本文就神经根型颈椎病患者实施中医康复治疗的临床效果展开探讨,并将研究结果作如下整理报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该研究中选取的 150 例样本均是我院 2018 年 5 月-2019 年 5 月间收治的神经根型颈椎病患者,采取随机抽签的方式将患者分为观察组与对照组,每组各 75 例,本次研究已通过我院伦理委员会审查,并征得患者同意。纳入标准:①均符合《颈椎病诊治与康复指南》及《中医病证诊断疗效标准》中关于颈椎病的诊断标准;②可接受为期 6 个月的随访;③入院前未接受其他治疗,至少接受了 5d 以上洗脱期。排除标准:①合并严重的脏器功能损伤;②精神异常或交流障碍者;③处于妊娠期或哺乳期。对照组患者中男性与女性患者分别有 40 例、35 例,年龄 27-63 岁,平均年龄为(42.18±5.79)岁,病程 8 个月-9 年,平均病程为(4.22±1.35)年;观察组患者中男性与女性患者分别有 39 例、36 例,年龄 28-64 岁,平均年龄为(42.75±5.66)岁,病程 9 个月-10 年,平均病程为(4.35±1.41)年。为确保组间对比的可行性,已对两组患者的一般资料(性别、年龄等)进行统计学处理,发现 $P > 0.05$,组间对比可行性高。

1.2 方法

对照组患者接受常规治疗,即采用丹参注射液(四川升和药业股份有限公司,国药准字 Z51021303)20ml 加入 250ml 浓度为 5% 的葡萄糖溶液中,静脉滴注给药,每日 1 次。观察组患者则加入中医康复治疗,内容有:①手法推拿。取患者坐位或卧位,选取患者的风池、中脊、大椎、天宗、合谷及曲池等穴位点揉,并且采取推、捏、滚、揉的方式对患者的颈背部进行推拿。②手法复位。取患者仰卧位,头偏向患侧并微屈,医生缓慢牵引患者的颈部,感到患者无对抗时,轻转复位,听到咔嚓一声响则为成功。③牵引训练。患者分腿站立,缓慢转动头颈部,直至能够看到另一侧肩膀,完成后换边,重复 10 次以上,若患者完成困难,可以

求助医护人员。此外,患者应尽量使肩胛骨靠近脊柱,上拔到后颈,时间持续 10s,每日 10 次。④针灸治疗。选取患侧风池、中脊、肩中、肩外、天宗及曲池等穴位进行针灸,每次留针 20min,采用平补平泻的方式,以上治疗 1 周为 1 疗程,连续治疗 2 个疗程评价疗效。

1.3 观察指标

①疗效判定:临床症状完全消失,颈椎功能恢复正常,改善率高于 90% 为治愈;临床症状完全消失,颈椎功能基本恢复正常,改善率在 75%-90% 之间为显效;临床症状改善,颈椎功能有所恢复但仍存在障碍,改善率在 30%-75% 之间为有效;临床症状无改善或加重,改善率不足 30% 为无效。②两组患者的治疗后 6 个月的复发率。

1.4 统计处理

所有统计数据均需经 SPSS21.0 系统分析检验,统一使用(n,%)则表明为计数资料,行卡方检验,使用($\bar{x} \pm s$)则表明为计量资料,行 t 值检验,凡有 $P < 0.05$,即统计学差异存在。

2 结果

2.1 治疗效果

治疗结束后,观察组患者的治疗有效率达 97.33%,而对照组患者仅为 82.67%,数据差异显著($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组患者的治疗有效率(例,%)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率
观察组	75	42	21	10	2	97.33%
对照组	75	37	18	7	13	82.67%
χ^2						8.963
P						0.003

2.2 复发率

随访 6 个月,发现观察组患者中有 4 例,复发率为 5.33%,对照组患者中有 17 例复发,复发率为 22.67%,组间差异($P < 0.05$)。

3 讨论

神经根型颈椎病的发病原因较为复杂,常见的姿势不当、劳倦损伤及年老体弱等,患者患病后颈背部会出现各种不适症状,影响其正常生活,中医认为颈椎病的发病与外邪侵袭、长期劳伤及脏腑虚弱等相关,是为本虚标实之症,标实乃风寒湿等痹阻经络,本虚则为气虚血亏及肝肾不足^[2]。行牵引复位能够改善已破坏的颈椎平衡,推拿、针灸等方法则能够改善患者的临床症状,单用治疗效果有限,将多种中医治疗方式结合,则能够发挥很好的协同作用,不仅提升治疗效果,也能够减少复发^[3]。研究结果

(下转第 58 页)

作者简介:赵淑珍(1975 年 7-),籍贯:云南剑川,民族:白族,职称:副主任医师,学历:本科,主要从事:中医针灸康复临床工作二十余年。

病机为气阴两虚，故治疗原则为益气养阴与活血化瘀。

本文研究发现：治疗 B 组的治疗总有效率显著高于治疗 A 组（ $P < 0.05$ ），提示中西医结合治疗可取得更理想的临床疗效。这是由于中药汤剂可发挥出养阴生津、清热凉血、通经消积、活血通络、祛瘀止痛、养血安神、开窍醒脑等作用。而在现代药理学中，则不仅具有明显降低血糖、血脂及双向调节的作用，还可大幅度减轻患者的神经系统症状，同时在结合使用活血化瘀药物时，还可起到降低血小板凝聚与血液粘稠度等作用。针灸则可有效疏通患者的经络之气，从而促进其快速恢复活动能力。另外，中西医结合治疗还具有互补增效的协同功效，从而取得更为理想的治疗效果。本文研究亦发现：治疗前，所有研究对象的 NIHSS 评分与空腹血糖水平平均无显著差异（ $P > 0.05$ ），治疗后，治疗 B 组的 NIHSS 评分与空腹血糖水平平均显著低于治疗 A 组（ $P < 0.05$ ），进一步说明中西医结合治疗可更好的改善患者各项临床症状，从而稳定控制病情，促进其快速康复，与何国珍、毛会芬等研究结果基

本一致^[4]。

综上所述，对脑梗死合并糖尿病患者应用中西医结合治疗可取得更佳的临床疗效，具有积极影响作用。

【参考文献】

- [1] 刘亚洁, 李智中, 韩旭, 等. 降浊通络益气养阴法联合西药治疗 2 型糖尿病脑梗死的临床研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(4):564-567.
- [2] 黄蕊, 么娇子, 甄伟, 等. 活血化瘀益气养阴法对 2 型糖尿病并发急性脑梗死病人糖脂代谢的影响 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(22):3621-3623.
- [3] 李薇. 丹红注射液在糖尿病合并脑梗死患者中的疗效研究 [J]. 陕西中医, 2018, 39(7):894-896.
- [4] 何国珍, 毛会芬, 张安兴, 等. 中西医结合治疗急性糖尿病脑梗死疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(14):1523-1525.

（上接第 53 页）

者的管理指导工作，保证治疗方案更好的落实。

总而言之，膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗可以有效的提升治疗疗效，改善患者疾病不适感，整体恢复速度更好。

【参考文献】

- [1] 韩田浦. 透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗膝骨性关节炎的疗效研究 [J]. 北方药学, 2019, 16(11):38-39.

（上接第 54 页）

综上所述，孟鲁司特以及抗生素联合使用对支气管扩张症的治疗效果更好，可显著改善患者的肺功能，应用价值显著。

【参考文献】

- [1] 苑春艳. 孟鲁司特钠对支气管扩张症急性期患者痰液理化性质及气道黏液高分泌的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(6):917-919.
- [2] 聂晓红, 周玲, 谷琴, 等. 孟鲁司特治疗支气管扩张症急性期患者的临床疗效及其对气道炎性反应的影响 [J]. 实用心脑血管

- [2] 张巍, 宇光锋, 董爱军. 透明质酸钠关节内注射配合中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎临床研究 [J]. 养生保健指南, 2020, (4):78-79.

- [3] 呼宏莉. 酮咯酸氨丁三醇联合透明质酸钠关节腔内注射治疗膝骨性关节炎患者的临床研究 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21):64.

- [4] 苏帅国. 健膝汤联合透明质酸钠治疗老年膝骨性关节炎疗效分析 [J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(6):23-25.

- 血管病杂志, 2018, 26(6):100-103.

- [3] 李少琳, 方燕芬, 刘巧莲. 孟鲁司特对支气管扩张症患者 IL-17 和 IL-10 表达的影响以及临床疗效分析 [J]. 临床肺科杂志, 2016, 21(04):739-742.

- [4] 陈凡, 焦琳, 吴莎, 胡家豪, 等. 孟鲁司特联合抗生素治疗支气管扩张症的临床观察 [J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(09):1703-1706.

- [5] 项保利, 汤建华, 李祯, 等. 孟鲁司特治疗支气管扩张症 39 例及对肺功能的影响 [J]. 中国药业, 2015, 24(07):48-49.

（上接第 55 页）

显示，治疗结束后，观察组患者的治疗有效率达 97.33%，而比照组患者仅为 82.67%，数据差异显著（ $P < 0.05$ ），患者出院后展开随访，发现观察组患者治疗后 6 个月的复发率也远低于比照组（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，神经根型颈椎病患者接受中医康复治疗能够提升临床治疗效果，也可以降低复发率，是一种较为有效的治疗方式。

【参考文献】

- [1] 黄蓉, 吴红林. 用中医康复疗法治疗神经根型颈椎病的临床效果评价 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(5):111-112.
- [2] 钱莉. 中医康复治疗对神经根型颈椎病患者疗效的影响 [J]. 医疗装备, 2019, 32(20):11-12.
- [3] 王静. 神经根型颈椎病应用中医康复治疗的疗效分析 [J]. 中医临床研究, 2018, 10(17):68-70.

（上接第 56 页）

进肩部血液循环，对于改善局部痛阈具有重要作用。而且对颈肩部的肌肉组织具有明显改善作用，可消除痉挛，使得肌肉粘连得到有效分离与松解，利于淤血水肿的消除，使得局部肌体保持良好代谢状态，对无菌性炎症具有明显抑制作用，可使颈椎保持良好的动态平衡。在患者穴位按摩后，对患者实施颈部保健操，可使患者韧带柔韧性得到明显改善，消除椎间关节囊水肿，利于增加颈椎活动范围。颈部保健操在进行中，各个运动相互配合，可使颈肩部肌肉具有更大容积及范围，可使之椎间隙宽度显著增大，可明显降低椎间盘压力，使得韧带柔韧性得到改善，而且能够使得颈椎具有更高地稳定性。颈部保健操联合穴位按摩进行治疗，可确保颈椎处于较为平衡地状态下，使得颈椎力学保持最佳状态，可预防颈椎病复发。颈部保健操联合穴位按摩治疗后，可对局部神经的调节功能进行改善，促进血液循环恢复，改善颈

部压力，提高临床效果。

总之，颈部保健操联合穴位按摩治疗颈椎病具有明显效果，可对患者颈椎功能进行有效改善，缓解疼痛，可进行推广使用。

【参考文献】

- [1] 王兴涌. 经穴按摩与颈部保健操预防颈椎病的效果研究 [J]. 中国农村卫生, 2018, 06(132):93-94.
- [2] 罗鹏. 个性化颈椎保健操对颈椎病患者康复的影响 [J]. 中国伤残医学, 2019, 27(11):84-85.
- [3] 梁益钧, 张林灿. 颈椎保健操配合推拿治疗颈型颈椎病效果观察 [J]. 中国乡村医药, 2016, 23(2):41-42.
- [4] 陈会清, 黄爱秀. 颈椎保健操在颈椎病患者康复护理中的应用价值 [J]. 医疗装备, 2018, 31(21):1-2.
- [5] 潘育君. 推拿配合颈椎保健操治疗颈型颈椎病 47 例 [J]. 广西中医院, 2017, 40(2):47-48.