

浅谈中医传统疗法联合康复理疗对腰椎间盘突出症的临床治疗解析

何 贝

祁东县中医医院 湖南衡阳 421600

【摘要】目的 研究中医传统疗法联合康复理疗对腰椎间盘突出症的临床治疗效果。**方法** 本次研究样本选取时间为 2021 年 10 月 -2022 年 9 月, 研究对象为于我院接受治疗的 60 例腰椎间盘突出和腰椎骨质增生症患者, 采用简单数字分配法, 将 60 例患者平均分成两组, 即对照组与实验组, 每组 30 例。对照组患者采取常规治疗与常规护理, 实验组患者则在常规治疗基础上行中医传统疗法联合康复理疗进行治疗, 将两组间治疗结果进行对比。**结果** 与对照组相比, 实验组患者的治疗有效率的劣势更加明显, 统计学显示 ($P<0.05$), 即存在统计学意义。**结论** 对腰间盘突出和腰椎骨质增生症患者实施中医传统疗法与康复理疗进行联合治疗, 能有效改善患者不良症状, 从而减轻患者疼痛, 该方法具有参考价值。

【关键词】 康复理疗; 中医传统疗法; 腰间盘突出症; 临床效果

【中图分类号】 R681.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 02-069-01

腰椎间盘突出症为骨科常见病以及多发病^[1], 该病是指腰椎间盘向后突出, 压迫神经根, 从而导致患者发生一系列不良症状的表现, 该病主要患病人群为中老年人^[2]。因腰间盘突出症刺激并压迫患者神经根和马尾神经, 从而导致患者发生不同程度疼痛感, 使患者生活质量受到严重干扰, 因此, 应对腰间盘突出症患者及时实施有效治疗措施, 以改善患者不良症状, 缓解其疼痛感。目前, 临床对腰间盘突出症患者的治疗方案尚已完善, 主要以中医治疗与西医治疗等常见方案, 为进一步探讨对腰间盘突出和腰椎骨质增生症患者的治疗效果, 本次研究, 对我院收治的 60 例腰间盘突出和腰椎骨质增生症患者均实施不同治疗方法, 旨在探讨其在该病中的应用效果优势, 现做如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究样本选取时间为 2021 年 10 月 -2022 年 9 月, 样本均为腰间盘突出和腰椎骨质增生症患者, 且均在我院接受诊治, 样本数为 60 例。采用简单数字分配法, 将所有患者平均分为对照组 ($n=30$) 与实验组 ($n=30$)。对照组 30 例患者中男 21 例, 女 9 例, 最大年龄为 66 岁, 最小年龄为 58 岁, 平均年龄为 (62 ± 1.6) 岁; 实验组 30 例患者中男 22 例, 女 8 例, 最大年龄为 67 岁, 最小年龄为 56 岁, 平均年龄为 (61.5 ± 1.6) 岁, 将两组患者的一般资料进行统计分析, 结果显示两组患者的一般资料基本均衡 ($P>0.05$), 可以开展临床研究。

1.2 方法

对照组患者给予用药指导以及健康宣教等常规治疗与常规护理。

实验组患者则在常规治疗基础上行中医传统疗法联合康复理疗进行治疗, 方法为: ①常规治疗与常规护理方法与对照组方法相同。②给予患者实施中医传统疗法: 对患者实施针灸、拔罐、熏蒸治疗、牵引治疗、孜玛特疗法 (用秋水山 30 克, 芦荟胶 30 克丁香 20 克粉碎加鸡蛋封包然后加热)、烤电方法以及局部加热擦油法和盐炕等方法对患者进行治疗; 给予患者中药方剂进行治疗, 即复方木尼自其糖浆, 组方: 小茴香 25 克, 茴芹果 25 克, 玫瑰花 25 克, 甘草 38 克, 无核葡萄干 38 克, 无花果 75 克, 玫瑰冰糖膏 125 克, 秋水山 25 克, 铁线蕨 25 克, 将其混合, 用水煎, 提取 1000 毫升煎药合剂, 每次温服 100 毫升, 一日三次。

1.3 观察指标

观察两组患者治疗有效率。治疗有效率评判标准: 以治疗后患者临床症状消失, 不影响生活质量为显效; 以治疗后患者临床症状明显好转, 不影响生活质量为有效; 以治疗后患者临床症状

无改善或加重为无效。显效例数与有效例数之和为治疗有效率。

1.4 统计学处理

将本次研究数据进行统计, 核实无误后将其输入 SPSS14.0 统计学软件处理, 计数资料应用 n (%) 描述, 组间经 χ^2 检验, 计量资料 (年龄) 应用 ($\bar{x}\pm s$) 描述, 组间经 t 检验, 差异 $P<0.05$ 时, 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与实验组治疗有效率对比

与对照组相比, 实验组患者的治疗有效率的劣势更加明显, 统计学显示 ($P<0.05$), 即存在统计学意义, 详见表 1。

表 1: 为对照组与实验组治疗有效率对比 (n , %)

组别	总例数	显效	有效	无效	治疗有效率
对照组	30	10	12	8	22 (73.33)
实验组	30	13	15	2	28 (93.33)
χ^2	/	/	/	/	4.1143
P	/	/	/	/	0.0425

3 讨论

临床上, 腰间盘突出症是由于腰椎间盘退行性病变、损伤以及妊娠等因素^[3], 导致患者椎间盘发生变性, 使纤维环遭破裂, 髓核突出, 刺激并压迫神经根和马尾神经, 引发腰痛及坐骨神经痛等一系列综合征。我国祖国医学认为, 腰间盘突出症属“痹痹”、“腰痛”范畴^[4], 引发该病发生的原因因为气滞血瘀以及筋骨劳伤、筋脉血气受阻等因素, 因此, 对本病应以疏通气血、濡养筋骨为治疗原则。本次研究, 通过对我院收治的 60 例腰间盘突出和腰椎骨质增生症患者分别实施不同治疗方案, 结果发现, 实验组患者在实施中医传统疗法与康复理疗进行治疗后, 有效改善了患者不良症状, 提高患者生活质量, 并减轻患者疼痛情况, 因此, 该方法具有参考价值。

综合以上分析, 对腰间盘突出和腰椎骨质增生症患者实施中医传统疗法与康复理疗进行联合治疗, 能有效改善患者不良症状, 从而减轻患者疼痛, 该方法具有参考价值。

参考文献

- [1] 王丽. 中医传统疗法联合康复理疗对腰间盘突出症的临床治疗观察 [J]. 临床研究, 2020, 25(9):165-167.
- [2] 刘红. 中医综合治疗腰间盘突出症临床疗效分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2021(76):14895-14895.
- [3] 车鸿平, 裴玉霞. 中医综合疗法治疗腰椎间盘突出症的临床疗效 [J]. 中国医药指南, 2022, 15(17):192-192.
- [4] 游春燕. 中药熏蒸联合中医定向透药治疗腰椎间盘突出症的疗效观察和护理 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 2(44).