

针刺联合中药热敷治疗 颈肩腰腿疼痛75例临床观察

倪路

(河南省洛阳正骨医院/河南省骨科医院,河南 洛阳,471002)

[摘要] 目的:观察针刺联合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛的临床疗效。方法:将150例颈肩腰腿痛患者随机分为2组各75例,对照组采用常规针刺治疗,治疗组在对照组治疗的基础上加用中药热敷治疗,比较2组综合疗效和VAS评分。结果:总有效率治疗组为93.3%,对照组为78.7%,组间比较,差异有统计学意义($P < 0.05$);2组VAS评分治疗前后组内比较及治疗后组间比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:采用针刺结合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛可以有效缓解患者的疼痛。

[关键词] 颈肩腰腿痛;中医药疗法;针刺;中药热敷

[中图分类号] R274.9 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.11.034

颈肩腰腿疼痛产生的原因主要包括腰肌劳损、肩周炎以及颈椎病等,在临床上具有较高的发生率,且随着近年来人们生活节奏的变化,颈肩腰腿疼痛的发病率呈现逐年增长的趋势^[1]。该病临床特征为局部疼痛,功能受限等,给患者的日常生活和工作带来严重的影响^[2]。笔者采用针刺联合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛75例,收到较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择我院2014年12月至2017年12月收治的颈肩腰腿疼痛患者150例,按照随机数字表法分为2组各75例。治疗组中,男41例,女34例;年龄40~76岁,平均 (49.87 ± 3.62) 岁;病程0.5~6年,平均 (3.69 ± 1.14) 年。对照组中,男

40例,女35例;年龄38~77岁,平均 (48.39 ± 4.35) 岁;病程0.5~7年,平均 (3.34 ± 1.05) 年。2组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照相关文献^[2]中的诊断标准拟定。临床症状表现为颈肩部疼痛、肿胀,腰腿疼痛、活动受限等。

1.3 纳入标准 (1)符合诊断标准;(2)病历资料完整;(3)签署知情同意书;(4)排除严重心肝肾功能不全、意识不清。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用针刺治疗。取穴:颈肩部疼痛者取第4、5掌骨间以及指掌关节前凹陷部位的颈痛穴,腓骨小头与外踝连线上1/3部位的肩痛穴,左右交

本次研究结果显示,采用电针结合艾灸治疗胸腰椎骨折术后便秘疗效较显著,优于术后常规护理组;同时在改善胸腰椎骨折术后便秘患者首次排气时间及首次排便时间方面均优于对照组,为针灸治疗胸腰椎骨折术后便秘提供一定的临床思路。

参考文献

- [1] 陈晓梅. 大承气汤配合指压按摩治疗胸腰椎骨折便秘疗效观察[J]. 中国社区医师:医学专业, 2011, 13(11): 164.
- [2] 张诚诚, 张留巧, 夏梦婷, 等. 中药敷脐防治胸腰椎骨折后腹胀便秘进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(14): 150-152.
- [3] 李五妹, 叶万丽, 曹鲁梅. 子午流注开穴贴敷治疗胸腰椎骨折术后便秘的疗效及护理[J]. 中西医结合护理(中英文),

2016, 2(7): 63-65.

- [4] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 18.
- [5] 陈群英, 肖娟. 胸腰椎骨折术后患者发生便秘的影响因素分析[J]. 解放军护理杂志, 2014, 5(9): 43-46.
- [6] 胡化玲. 探讨胸腰椎骨折术后腹胀便秘的影响因素及护理对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(5): 171-173.
- [7] 熊中慧, 龚欣, 卢添娇. 腹部电针配合中药敷脐治疗中风后便秘疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(3): 265-268.
- [8] 王渊, 刘智斌, 牛文民, 等. 电针不同穴位对功能性便秘大鼠结肠SERT蛋白及SERTmRNA表达的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44(3): 604-607.
- [9] 孟琴秋. 艾灸按摩气海穴防治胸腰椎骨折患者腹胀便秘36例[J]. 浙江中医杂志, 2014, 49(3): 193.

(收稿日期: 2017-11-13)

叉取穴;腰痛者取臀痛穴和腰痛穴;膝痛者取膝痛穴,交叉取穴。针刺得气后立即拔针,不留针,每天1次。

2.2 治疗组 在对照组治疗的基础上加中药热敷治疗。处方:独活 50g,牡丹皮 50g,檀香 50g,秦皮 40g,青风藤 40g,黄连 40g,大青叶 40g,刘寄奴 30g,蜈蚣 1 条。将药物研粉后,用 500g 黄酒或米醋拌匀放置于布袋中,蒸 1h 左右至上汽,用毛巾包裹放置于疼痛部位进行热敷,每天2次,每次 1h,每剂药反复用 3d。

2 组均以 14d 为 1 个疗程,治疗 1 个疗程后统计疗效。

3 疗效观察

3.1 观察指标 观察比较2组综合疗效及治疗前后视觉模拟评分(VAS)。

3.2 疗效标准 参照相关文献^[3]拟定。治愈:临床症状及疼痛完全消失,各项功能均恢复至正常水平;显效:临床症状及疼痛均明显缓解;有效:临床症状及疼痛均有所改善;无效:临床症状和疼痛均无改善。

3.3 统计学方法 采用 SPSS 21.0 软件进行统计分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料以率(%)表示,分别采用 t 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3.4 治疗结果

3.4.1 2 组综合疗效比较 总有效率治疗组为 93.3%,对照组为 78.7%,组间比较,差异有统计学意义。(见表 1)

表 1 2 组综合疗效比较[n(%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	75	32(42.7)	21(28.0)	17(22.7)	5(6.7)	70(93.3) ^a
对照组	75	17(22.7)	19(25.3)	23(30.7)	16(21.3)	59(78.7)

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3.4.2 2 组治疗前后 VAS 评分比较 2 组 VAS 评分治疗前后组内比较及治疗后组间比较,差异均有统计学意义。(见表 2)

表 2 2 组治疗前后 VAS 评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	治疗前	治疗后
治疗组	75	6.8 ± 1.7	2.1 ± 0.9 ^{ab}
对照组	75	6.7 ± 1.5	4.0 ± 1.1 ^a

注:与本组治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,^b $P < 0.05$ 。

4 讨论

颈肩腰腿疼痛是临床常见病,属于中医学“痹证”范畴。其病因在于肝肾亏虚、气滞血瘀、风寒湿邪外侵,导致气血受阻,临床表现为气血亏虚及脉络不通等症状^[4-6]。中医治疗以温经散寒、祛风除湿为主。中药热敷治疗主要是以大量活血止痛、舒经活络、温经散寒的药物配合米醋或者黄酒,共同发挥消肿止痛、活血行气的作用^[7-8]。方中黄连、蜈蚣、秦皮、刘寄奴、檀香等具有破血通经、清热燥湿、泻火解毒的功效,全方共奏舒经活络、活血止痛之功。

本观察结果显示,治疗组总有效率显著高于对照组,2 组治疗后 VAS 评分均显著下降,但治疗组的改善效果优于对照组。结果表明针刺联合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛可明显提高临床疗效,有助于缓解患者的疼痛。

参考文献

- [1] 路华杰,杨敏,彭晓艳. 中医综合治疗颈肩腰腿痛 49 例[J]. 河南中医,2015,35(5):1032-1034.
- [2] 张胜利. 分析中医针灸联合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛的短期疗效[J]. 中医临床研究,2016,8(9):110-111.
- [3] 葛成永,刘臻. 浅析中医针灸结合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛的短期效果观察[J]. 内蒙古中医药,2016,35(14):130-131.
- [4] 姜培林,马令方. 中医针灸综合治疗颈肩腰腿痛临床疗效观察[J]. 山西职工医学院学报,2017,27(1):52-53.
- [5] 郑修明. 除痹通络经验方熏蒸联合针灸辨治颈肩腰腿痛疗效观察[J]. 现代诊断与治疗,2016,27(23):4425-4426.
- [6] 何南. 活络消痹熏蒸方联合针灸治疗颈肩腰腿痛临床研究[J]. 河南中医,2015,35(5):1023-1025.
- [7] 张朝仁. 中医正骨手法对颈肩综合征的治疗体会[J]. 泰山医学院学报,2015,36(10):1182-1183.
- [8] 姜培林,马令方. 中医熏洗及针灸结合运动对颈肩腰腿痛的影响[J]. 光明中医,2017,32(8):1161-1162.

(收稿日期:2018-04-26)

治打呼噜验方

治打呼噜可取龙胆草、当归各 10g,加水适量浸泡 1h 以上,武火煮沸后改用文火煮 20min,倒出药汁后,再用同样方法熬第 2 遍,混合 2 次所煎汁液,于睡前分 2 次服,一般连服 3d 可见效。(https://www.zhzyw.com/zyts/pfmf/sh/188131412C161034DFKAF8AE.html)