

〔文章编号〕 1007-0893(2021)13-0071-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.13.034

中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗颈腰腿痛效果分析

莫华勇 李冠彦

(佛山市中医院, 广东 佛山 528000)

〔摘要〕 目的: 分析中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗颈腰腿痛的效果。方法: 选取佛山市中医院 2018 年 1 月至 2020 年 1 月期间收治的 360 例颈腰腿痛患者, 按照数字表法均分为对照组和观察组, 各 180 例。对照组用中药内服治疗, 观察组用中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗, 比较两组患者的治疗效果和生活质量评分。结果: 观察组患者治疗总有效率为 97.22%, 高于对照组的 88.89%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗前两组患者的生活质量评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后观察组患者生活质量评分均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗增加了颈腰腿痛患者的治疗步骤, 提高了患者的治愈率。

〔关键词〕 颈腰腿痛; 中药内服; 脊柱局部正骨推拿

〔中图分类号〕 R 244.1 〔文献标识码〕 B

诱发颈腰腿痛的因素较多, 而且疼痛人数逐渐上升, 并呈年轻化。为了改善患者的疼痛, 临床对中药内服治疗和中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗进行了研究, 颈腰腿痛患者的痛感发生了更明显的变化, 降低了治疗后患者疼痛复发的概率, 中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗推动了临床治疗发展, 为颈腰腿痛患者治疗提供了更有利的帮助, 详述如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2018 年 1 月至 2020 年 1 月期间收治的 360 例颈腰腿痛患者, 按照数字表法均分为对照组和观察组, 各 180 例。对照组男女比例为 97:83; 年龄 35~65 岁, 平均年龄为 (54.85 ± 6.62) 岁; 病程 1~8 年, 平均病程为 (5.47 ± 0.28) 年。观察组男女比例为 89:91; 年龄 36~66 岁, 平均年龄为 (54.71 ± 6.25) 岁; 病程 2~9 年, 平均病程为 (5.88 ± 0.35) 年。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

所有患者在影像学检查后均被确诊为颈腰腿痛, 排除患者有免疫系统、血液系统等疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组 用中药内服治疗, 组方: 白芍 15 g, 甘草 15 g, 川芎 15 g, 茯苓 15 g, 熟地黄 15 g, 当归 15 g。1 剂 $\cdot d^{-1}$, 水煮取汁 500 mL $\cdot 剂^{-1}$, 250 mL $\cdot 次^{-1}$, 分早晚 2 次温服, 连续服用 1 周。

1.2.2 观察组 在对照组的基础上为患者提供脊柱局部正骨推拿治疗, 让患者保持俯卧位, 然后用掌根以打圈式按摩方法在患者颈椎、腰骶按摩 5 min, 对肩部到腰骶部进行

推拿, 沿膀胱经推拿约 35 次, 主要用掌根从脊柱上到下反复推拿 35 次, 然后用拇指按摩患者曲池、合谷等穴位, 时间控制在 5 min, 1 次 $\cdot d^{-1}$, 连续治疗 1 周。

1.3 观察指标

利用生活质量评价量表 (short form 36 questionnaire, SF-36) 对患者的生活质量进行评分, 主要包括生理功能、社会功能、心理功能等, 每项满分 100 分, 分数越高代表患者身体功能越好, 详细记录并比较。

1.4 疗效判定

显效: 治疗后, 患者的痛感全部消失, 经影像学检查后颈腰腿部恢复自然曲度。有效: 治疗后, 患者的痛感有所缓解, 经影像学检查后颈腰腿部依然存在异常曲度, 但曲度不大。无效: 治疗后, 患者依然感受到较大疼痛, 而且行走等不方便。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学分析

采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 97.22%, 高于对照组的 88.89%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 ($n = 180$, 例)

组别	显效	有效	无效	总有效率/%
对照组	100	60	20	88.89
观察组	120	55	5	97.22 ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

〔收稿日期〕 2021-04-15

〔作者简介〕 莫华勇, 男, 主治医师, 主要研究方向是推拿手法治疗颈肩腰腿痛。

2.2 两组患者治疗前后生活质量评分比较

治疗前两组患者的生活质量评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后观察组患者生活质量评分均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者治疗前后生活质量评分比较 ($n = 180$, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	生理功能	社会功能	心理功能
对照组	治疗前	55.21 ± 8.21	57.29 ± 6.11	54.22 ± 6.21
	治疗后	71.32 ± 8.46	75.13 ± 8.25	85.77 ± 8.59
观察组	治疗前	55.31 ± 8.19	57.36 ± 6.09	54.39 ± 6.81
	治疗后	77.51 ± 8.53 ^b	83.47 ± 8.81 ^b	91.52 ± 9.14 ^b

与对照组治疗后比较, ^b $P < 0.05$

3 讨论

中医将颈腰腿痛归纳到“腰痹、痹症”等一类中, 针对颈腰腿痛出现的腰椎间盘突出、颈椎病、骨质增生等进行了针对性研究。临床用中药内服治疗与中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗进行了比较研究, 后者的治疗效力要优于前者, 虽然两种治疗方式均为中医治疗, 但中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗提高了药物在机体中的作用力, 促进了患者经络、血脉等的顺畅度, 提高了患者的康复速度, 让患者尽快痊愈, 降低了颈腰腿痛再次出现的概率^[1]。

中医学认为颈腰腿痛多为气滞血瘀、经络不通等, 中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗更好的起到了祛风除湿、通经活络的作用, 突出了内服外治对患者的作用, 更好的缓解了患者的机体疼痛感^[2]。中药内服汤剂中的当归可以为患者补充气血, 温和补阳, 而白芍可以很好的活血通络, 甘草能抑制炎症因子。所有药物混合在汤剂中对患者机体进行了整体调理, 改善了颈椎、腰椎等气血循环, 提高了营养物质在机体中的供应^[3]。而且中药内服能调理脾胃, 保障了膀胱经等的通畅性, 让患者机体中的不良因子随着药物的运作及时排除体外, 减少了患者的疼痛度, 提高了患者机体的温暖感受。再加上脊柱局部正骨推拿治疗, 利用推拿按摩手法为患者脊柱进行了治疗, 提高了经络、骨骼、肌肉的舒畅性, 缓解了颈腰腿痛的程度, 改善了颈腰腿部骨骼曲度的异常性, 让患者颈腰腿部的骨骼曲度通过按摩逐渐恢复, 起到了放松、通经络等作用^[4]。而且在中药内服后再进行脊柱局部正骨推拿治疗提高了药物在机体中的作用速度, 加快了药物在经络中的流通速度。

中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗加强了治疗颈腰腿痛的效力, 让患者在治疗后发生了明显的变化, 降低了腰椎间盘突出加重等情况, 让患者正常直立、行走, 提高了机体免疫力, 让患者颈椎、腰椎气血充足, 减少了不良姿势对患者脊柱的影响, 减轻了脊柱每日承受的负担, 让脊柱保持正常曲度, 提高了脊柱神经、骨骼、肌肉等反射正常性^[5]。中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗提高了机体血流顺畅度, 在短时间内消除了患者脊柱肿胀情况, 让患者后背重现正常厚度, 降低了患者的痛感。

颈腰腿痛患者的机体痛感不强就能重回活力, 提高了患者的生活质量评分, 减少了弓腰驼背人群, 让患者远离疼痛。中药内服治疗联合脊柱局部正骨推拿治疗体现了中医治疗在颈腰腿痛方面的价值, 提高了中草药和推拿按摩手法的重要性。两种方式联合使用缩短了患者的治疗时间, 改善了患者的机体整体状况, 让患者的骨骼、经络变得更灵活, 减少了骨关节间的摩擦, 保障了“活血生津、补气益血、活络通经、消肿止痛”等效果, 增加了颈腰腿痛治疗路径^[6]。

中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗提高了机体的免疫能力, 改善了颈部、腰部血管状况, 有效扩张了血管, 保障了血流速度。随着血流速度的变化, 患者的颈腰腿痛也逐渐改善, 降低了“血滞”等不良情况并发的其他疾病。中医治疗针对患者体质, 进行了综合性调理, 在改善颈腰腿痛的情况下, 对机体中的脾脏、膀胱等有所改善, 保障了脾脏养血等良好性, 平衡了机体中的阴阳性, 让患者机体中的气血正常运转, 降低了治疗后疼痛复发、加重等不良情况^[7]。

中药内服治疗联合脊柱局部正骨推拿治疗改善了中医治疗思路, 提高了中医治疗针对颈腰腿痛的良好性, 改善了患者反复住院的情况, 保障了患者的骨骼等正常性。中药内服治疗联合脊柱局部正骨推拿治疗提高了中医治疗的实用价值^[8]。经过本研究结果分析得出, 观察组患者治疗总有效率为 97.22%, 高于对照组的 88.89%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗前两组患者的生活质量评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后观察组患者生活质量评分均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗效果更好。

综上所述, 中药内服联合脊柱局部正骨推拿治疗增加了颈腰腿痛患者的治疗步骤, 提高了患者的治愈率。

〔参考文献〕

- (1) 张先才. 自拟中药汤剂熏蒸联合针灸治疗颈肩腰腿痛的效果评价 (J). 中医临床研究, 2019, 11(9): 129-131.
- (2) 林侨. 探讨中医正骨手法复位治疗腰腿痛的疗效 (J). 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(7): 52-53.
- (3) 王立恒, 王晓光, 刘元, 等. 中药熏蒸法联合针刺治疗颈肩腰腿痛 78 例 (J). 中国中医药科技, 2017, 24(6): 780-781.
- (4) 李献阳. 针灸联合正骨治疗脊源性类冠心病患者的临床效果观察 (J). 国际医药卫生导报, 2018, 24(5): 749-751.
- (5) 刘利. 雷火灸结合宣氏压痛点强刺激推拿治疗腰腿痛 58 例效果观察 (J). 黑龙江医药, 2017, 30(1): 208-209.
- (6) 马伟, 刘霞, 林冰, 等. 强直性脊柱炎合并皮肌炎一例 (J). 中华风湿病学杂志, 2017, 21(1): 50-51, 73.
- (7) 汪小军, 秦入结, 任春朋, 等. 症状侧经椎间孔腰椎间融合术联合对侧减压术治疗腰椎管狭窄症并腰椎不稳近期疗效观察 (J). 安徽医药, 2019, 23(10): 2022-2025.
- (8) 李伟, 楼宇梁, 全仁夫. 脊柱后路 PSO 截骨长节段固定治疗 Kummells 病伴脊柱后凸的临床疗效 (J). 中华老年骨科与康复, 2019, 5(1): 33-38.