

〔文章编号〕 1007-0893(2021)13-0073-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.13.035

针灸结合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛的短期疗效观察

刘王皓 曹纪保^{*}

(郴州市第一人民医院, 湖南 郴州 423000)

〔摘要〕 目的: 分析针灸结合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛的短期疗效。方法: 选取郴州市第一人民医院 2017 年 1 月至 2019 年 6 月期间收治的 100 例颈肩腰腿疼痛患者, 随机分为观察组及对照组, 各 50 例。观察组实施针灸结合中药热敷治疗, 对照组实施常规针灸治疗, 观察比较两组疼痛患者日常生活能力 (ADL) 评分、视觉模拟评分法 (VAS) 评分和治疗效果, 并利用焦虑自评表 (SAS) 及抑郁自评表 (SDS) 进行评分, 判断患者情绪状态。结果: 观察组患者治疗总有效率为 98.00%, 高于对照组的 70.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗前两组患者的 VAS 评分、ADL 评分、SAS 评分及 SDS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 经治疗观察组患者的 VAS 评分、SAS 评分及 SDS 评分均优于对照组, ADL 评分高于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在颈肩腰腿疼痛患者治疗中应用针灸结合中药热敷治疗, 有效提升患者的治疗依从性, 减轻患者的疼痛, 改善患者的日常生活能力。

〔关键词〕 颈肩腰腿疼痛; 针灸; 中药热敷

〔中图分类号〕 R 246; R 255.6 〔文献标识码〕 B

对于颈肩腰腿疼痛患者, 可以采用针灸治疗方法, 能有效缓解患者的疼痛, 同时给予患者中药热敷的方法, 能够促进患者的局部血液循环, 同时降低患者的疼痛^[1-5]。笔者选取本院于 2017 年 1 月至 2019 年 6 月收治的颈肩腰腿疼痛患者 100 例作为观察对象, 分析针灸结合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛的短期疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2017 年 1 月至 2019 年 6 月期间收治的 100 例颈肩腰腿疼痛患者, 随机分为观察组及对照组, 各 50 例。观察组男性患者 24 例, 女性患者 26 例; 年龄 30~60 岁, 平均年龄 (46.8 ± 2.6) 岁, 病程 1~5 年, 平均病程 (2.1 ± 1.6) 年; 对照组男性患者 28 例, 女性患者 22 例; 年龄 30~60 岁, 平均年龄 (45.2 ± 2.5) 岁, 病程 1~6 年, 平均病程 (2.8 ± 2.1) 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。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 符合《颈肩腰腿痛临床诊断与治疗》诊断标准: 存在明确外伤史、颈部、腰部、腿部有明显疼痛及活动受限、颈部肌肉痉挛症状诊断标准者, 能与医患人员正常沟通, 无语言障碍; 患者均对本研究知情同意

1.2.2 排除标准 具有意识障碍及精神障碍。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规中医针灸治疗, 根据患者的疼痛位置以及症状, 采用针灸治疗方法, 膝部疼痛取膝痛穴; 患者如腰部疼痛, 需要采取腰部臀痛穴、腰痛穴; 颈痛患者取指掌关节前凹陷处及第 4、5 掌骨之间的颈痛穴局部取穴进行治疗; 如果患者出现腰部两侧酸痛, 可以采用腰部的足太阳膀胱经上取穴, 对穴位进行消毒, 在穴位直刺 0.5 寸, 采用不留针的原则, 有针感后立刻出针, 治疗 1 周, 1 次·d⁻¹。

1.3.2 观察组 采用针灸联合中药热敷治疗方法, 在对照组的针灸治疗基础上, 采用中药配方热敷方法, 中药热敷配方: 刘寄奴 30 g, 大青盐 40, 黄连 40 g, 秦皮 40 g, 青风藤 40 g, 独活 50 g, 牡丹皮 50 g, 檀香 50 g。上述药物进行打粉, 向其中加入黄酒后搅拌均匀, 将其放入布袋中放入篦子蒸 1 h, 放在患者疼痛部位热敷 30 min, 治疗 1 周, 1 次·d⁻¹。

1.4 观察指标

比较观察两组患者日常生活活动能力 (activity of daily living, ADL) 评分、视觉模拟评分法 (visual analogue scale, VAS) 和治疗效果。ADL 评估日常生活能力, 共 100 分, 评分越高, 提示日常生活能力越强, 依赖性越低。VAS 评估疼痛程度, 满分 10 分, 评分越高代表疼痛越严重; 利用焦虑自评量表 (self-rating anxiety scale, SAS) 及抑郁自评量表 (self-rating depression scale, SDS) 为患者进行评分, 总分 100 分, 得分越高证明焦虑与抑郁情况越严重; 治疗有效率疗效判定标准, 显效: 临床症状及疼痛完全消失,

〔收稿日期〕 2021-04-06

〔作者简介〕 刘王皓, 男, 主管治疗师, 主要研究方向是运动损伤康复、颈肩腰腿痛的治疗。

〔*通信作者〕 曹纪保 (E-mail: 532596256@qq.com)

有效：临床症状及疼痛明显改善，无效：临床症状及疼痛无变化，甚至加重。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.5 统计学方法

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 98.00%，高于对照组的 70.00%，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 = 50, n (%))

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	17(34.00)	18(36.00)	15(30.00)	35(70.00)
观察组	24(48.00)	25(50.00)	1(1.00)	49(98.00) ^a

与对照组比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者治疗前后 VAS 评分及 ADL 评分比较

治疗前两组患者的 VAS 评分及 ADL 评分比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)。经治疗观察组患者的 VAS 评分优于对照组，ADL 评分高于对照组，差异均具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后 VAS 评分及 ADL 评分比较

(n = 50, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	VAS	ADL
对照组	治疗前	7.33 ± 0.74	70.12 ± 7.30
	治疗后	6.02 ± 0.49	85.44 ± 7.21
观察组	治疗前	7.34 ± 0.78	70.14 ± 7.45
	治疗后	3.49 ± 0.77 ^b	93.14 ± 4.55 ^b

与对照组治疗后比较，^b*P* < 0.05

注：VAS 一视觉模拟评分法；ADL 一日常生活活动评分法

2.3 两组患者治疗前后 SAS 评分及 SDS 评分比较

治疗前两组患者的 SAS 评分及 SDS 评分比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)。治疗后观察组患者低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 3 两组患者治疗前后 SAS 评分及 SDS 评分比较

(n = 50, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	SAS	SDS
对照组	治疗前	70.33 ± 5.12	71.31 ± 5.20
	治疗后	61.45 ± 5.11	52.45 ± 5.09
观察组	治疗前	70.45 ± 5.34	71.45 ± 5.34
	治疗后	37.34 ± 3.15 ^c	34.12 ± 4.21 ^c

与对照组治疗后比较，^c*P* < 0.05

注：SAS 一焦虑自评量表；SDS 一抑郁自评量表

3 讨论

在现代临床当中，一些颈肩腰腿疼痛患者治疗方法一般

采用物理治疗以及药物治疗结合的方法，同时配合按摩以及针灸等方式有效改善患者的疼痛情况，采用这种方法能够使患者的炎症情况有所改善，但需要配合使用，单一的治疗方式效果有限，在中医当中认为肩颈腰腿疼痛属于“痛痹”范围，由患者的经络损伤导致，使患者体内出现气血瘀滞的作用，通过针刺的治疗方法能够使患者疏通经络，并活血化瘀，中药热敷治疗，刘寄奴、大青盐具备破血通经，敛疮消肿的功效，黄连能够祛瘀止痛，秦皮可实现清热燥湿，青风藤能够实现祛风湿，通经络的效果，独活有祛风除湿、通痹止痛的价值，牡丹皮、檀香具备活络筋骨的功效。提升治疗效果，同时改善患者的体内湿气有驱寒祛湿的作用，对颈肩腰腿疼痛患者的治疗效果显著，有效减轻患者的疼痛^[6-11]。

观察组患者治疗总有效率为 98.00%，高于对照组的 70.00%，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)；治疗前两组患者的 VAS 评分、ADL 评分、SAS 评分及 SDS 评分比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)。经治疗观察组患者的 VAS 评分、SAS 评分及 SDS 评分均优于对照组，ADL 评分高于对照组，差异均具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

综上所述，在颈肩腰腿疼痛患者治疗中应用针灸结合中药热敷治疗，有效提升患者的治疗依从性，减轻患者的疼痛，改善患者的日常生活能力，使患者积极治疗，临床疗效显著。

[参考文献]

- (1) 魏洪. 中医针灸结合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛的短期疗效观察 (J). 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A4): 145, 147.
- (2) 李德军. 中医针灸结合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛短期疗效 (J). 中国社区医师, 2018, 34(32): 95-96.
- (3) 陈海涛, 安红军. 中医针灸联合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛的疗效分析 (J). 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(21): 58-59.
- (4) 陈兵. 中医针灸联合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛的短期疗效分析 (J). 中医临床研究, 2018, 10(28): 53-55.
- (5) 张广晓. 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). 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(14): 157.
- (6) 孙巧云. 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). 中医临床研究, 2018, 10(11): 94-95.
- (7) 刘泽萍. 中医针灸配合中药热敷治疗颈肩腰腿疼痛在短期内的临床效果 (J). 双足与保健, 2018, 27(7): 190, 192.
- (8) 张伟霞. 研究中医针灸结合中药热敷治疗颈肩腰腿痛的短期疗效 (J). 名医, 2018, 9(2): 88.
- (9) 赵碧胜. 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). 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(77): 15087, 15090.
- (10) 张国永. 除痹通络汤熏蒸联合针灸辨治颈肩腰腿疼痛短期疗效观察 (J). 亚太传统医药, 2017, 13(13): 138-139.
- (11) 刘德有, 马德军, 师彬. 颈肩腰腿疼痛经手法正骨复位, 针灸结合中药热敷治疗的短期疗效分析 (J). 双足与保健, 2017, 26(11): 192-193.