

葛根汤加减配合针灸治疗颈椎病的效果

王清媛

温泉镇社区卫生服务中心北京100095

【摘要】：目的：葛根汤加减配合针灸治疗颈椎病的效果。方法：将2022年1月-2023年12月我院收治的108例颈椎病患者随机分为对照组和实验组，并分析不同治疗方式的应用效果。结果：实验组患者治疗疼痛程度改善更加明显，低于对照组，且实验组患者的颈椎活动度、中医症状积分以及病情改善程度均优于对照组， $p<0.05$ 。结论：葛根汤加减配合针灸对颈椎病展开治疗能够有效缓解患者的痛苦，使患者的颈椎活动度得到粮改的调节，提高患者的生活质量。

【关键词】：葛根汤；针灸；颈椎病；疼痛程度

Effect of Gegen Decoction Plus Acupuncture and Moxibustion on Cervical Spondylosis

Qingyuan Wang

Wenquan Town Community Health Service Center Beijing 100095

Abstract: Objective: The effect of Kudzu soup combined with acupuncture in the treatment of cervical spondylosis. Methods: A total of 108 patients with cervical spondylosis admitted to our hospital from January 2022 to December 2023 were randomly divided into control group and experimental group, and the application effects of different treatment methods were analyzed. Results: The improvement of pain in the experimental group was more obvious than that in the control group, and the cervical spine mobility, TCM symptom score and condition improvement in the experimental group were better than those in the control group, $p<0.05$. Conclusion: Kudzu Tonga plus minus combined with acupuncture for the treatment of cervical spondylosis can effectively relieve the pain of patients, so that the patient's cervical spine mobility can be adjusted by food reform, and the quality of life of patients can be improved.

Keywords: Kudzu soup; Acupuncture; Cervical spondylosis; Pain level

随着现阶段人们生活的不断改变，参与长期伏案工作的人群也越来越多，不正确的坐姿以及长时间保持一个姿势不变等情况都很容易导致颈椎病发生。患者的韧带会出现劳损，导致机体活动受限，肩部疼痛、僵硬等情况，长期保持一个姿势或过度劳累之后会使症状不断加重，对患者的正常生活行动造成较多的影响，生活质量显著下降。在临床当中西医主要以局部封闭、用药缓解疼痛以及牵引、手术等方式进行治疗，采用保守治疗其临床效果不够理想，但是进行手术患者的创伤性相对较大，比较容易发生并发症。现阶段，中医的不断发展和进步使其在颈椎病的临床当中逐渐占有非常重要的地位，并且中西医联合的治疗方式也逐渐的被推广和应用。中医针灸是一种通过刺激对应穴位来帮助患者改善局部血液循环、疏通经络，在颈椎病的治疗当中获得比较理想的效果，除此之外，在给予患者针灸治疗同时联合葛根汤加减治疗，帮助患者提高机体免疫力，改善患者的健康水平，缓解患者的临床症状，起到标本兼治的作用，提高患者的整体生活质量。本研究针对我院收治的颈椎病患者采用针灸联合葛根汤进行治疗，并分析应用效果，具体如下。

1资料与方法

1.1 一般资料

将2022年1月-2023年12月我院收治的108例颈椎病患者随机分为对照组和实验组，每组54例。实验组男30例，女24例，平均年龄 (51.25 ± 7.78) 岁；对照组男31例，女23例，平均年龄 (51.88 ± 7.66) 岁。对比基本资料

无统计学差异 ($p>0.05$)。

1.2方法

1.2.1 对照组

该组患者接受常规西医治疗，指导患者口服复方氯唑沙宗片，单次口服剂量1片，每天3次。

1.2.2实验组

该组患者在对照组治疗的基础上联合葛根汤加减以及针灸治疗，针灸方法为：先帮助患者进行按摩放松，指导患者取坐位，保持身体直立，挺起肩颈以及背部，给予患者适当的按摩辅助其放松肌肉，活络经脉，根据患者的疼痛情况调整按摩的力度。患者肩颈放松准备工作完成后告知患者保持这一姿势不变，开始为期进行针灸治疗，针灸的穴位为肩贞、天宗、风池、肩井、百会、大椎、曲池等，毫针长度为40mm，进针深度为0.8-1.2寸，时间保持在30-35min。在进行针灸操作的过程中按照患者的表现调进针的深度和针灸的时间，患者疼痛比较明显可以适当延长针灸的时间，同时注意控制力度。每天为患者进行1次针灸治疗，共持续2周。在此基础上给予患者葛根汤加减治疗，组方为：甘草3g，红花、秦艽、桂枝、升麻、赤芍、桃仁各9g，葛根20g。患者为神经根疼痛的情况，可以加入没药9g、细辛3g；发生上肢麻木的患者加入8g穿山甲和15g鸡血藤；有头晕和头痛症状的患者增加炒酸枣仁、川芎各9g，天麻8g。将上述药物用水煎煮后给予患者服用，1剂/d，分早晚2次服用。持续治疗2周。

1.3观察指标与评价方法

- (1) 对比两组患者治疗前后疼痛评分 (VAS)。 (2)
对比治疗前后患者的颈椎活动度 (关节量角器测量)。 (3)
对比中医临床症状积分 (中药新药临床研究指导原则)。 (4)
对比两组患者病情改善程度 (CASCs)。

1.4 统计学分析

表1对比两组患者治疗前后疼痛评分 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	VAS		t	P
	治疗前	治疗后		
实验组 (n=54)	5.56 ± 1.77	2.02 ± 0.39	14.3527	0.0000
对照组 (n=54)	5.30 ± 1.63	2.94 ± 0.47	10.2230	0.0000
t	0.7940	11.0696		
p	0.4290	0.0000		

2.2 对比治疗前后患者的颈椎活动度

将两组患者治疗前后颈椎活动度通过统计学进行对比分析, 具体内容如下:

治疗前实验组患者前屈角度为 (36.10 ± 6.23)°, 后伸角度为 (28.12 ± 6.37)°, 旋转角度为 (113.45 ± 13.36)°; 对照组患者前屈角度为 (36.18 ± 6.45)°, 后伸角度为 (28.37 ± 6.44)°, 旋转角度为 (113.15 ± 13.20)°, 两组对比结果为: 前屈角度为 ($t=0.0656, P=0.9479$), 后伸角度为 ($t=0.2028, P=0.8397$), 旋转角度为 ($t=0.1174, P=0.9068$), 组间对比无统计学差异, $p>0.05$ 。

治疗后实验组患者前屈角度为 (46.35 ± 6.08)°, 后伸角度为 (40.81 ± 6.72)°, 旋转角度为 (131.05 ± 10.22)°; 对照组患者前屈角度为 (42.51 ± 5.82)°, 后伸角度为 (37.48 ± 7.05)°, 旋转角度为 (124.93 ± 11.49)°, 两组对比结果为: 前屈角度为 ($t=3.3527, P=0.0011$), 后伸角度为 ($t=2.5125, P=0.0135$), 旋转角度为 ($t=2.9246, P=0.0042$), 实验组颈椎活动度优于对照组, $p<0.05$ 。

2.3 对比中医临床症状积分

将两组患者治疗前后中医临床症状积分通过统计学进行对比分析, 具体内容如下:

治疗前实验组患者眩晕 (1.94 ± 0.32)分, 疼痛 (1.96 ± 0.35)分, 麻木 (1.94 ± 0.29)分, 耳鸣 (1.93 ± 0.36)分; 对照组患者眩晕 (1.95 ± 0.30)分, 疼痛 (1.94 ± 0.33)分, 麻木 (1.96 ± 0.30)分, 耳鸣 (1.95 ± 0.34)分, 两组对比结果为: 眩晕 ($t=0.1675, P=0.8673$), 疼痛 ($t=0.3055, P=0.7606$), 麻木 ($t=0.3522, P=0.7254$), 耳鸣 ($t=0.2968, P=0.7672$), 组间对比无统计学差异, $p>0.05$ 。

治疗后实验组患者眩晕 (0.63 ± 0.19)分, 疼痛 (0.66 ± 0.20)分, 麻木 (0.60 ± 0.10)分, 耳鸣 (0.65 ± 0.25)分; 对照组患者眩晕 (1.28 ± 0.29)分, 疼痛 (1.30 ± 0.31)分, 麻木 (1.23 ± 0.32)分, 耳鸣 (1.30 ± 0.26)分, 两组对比结果为: 眩晕 ($t=13.7771, P=0.0000$), 疼痛 ($t=12.7482, P=0.0000$), 麻木 ($t=13.8087, P=0.0000$), 耳鸣 ($t=13.2425, P=0.0000$), 实验组中医临床症状积分改善优于对照组, $p<0.05$ 。

2.4 对比两组患者病情改善程度

将两组患者治疗前后病情改善情况通过统计学进行对比分析, 具体内容如下:

治疗前实验组适应能力 (4.09 ± 0.52)分, 主观症状 (49.88 ± 1.29)分, 临床体征 (11.50 ± 1.52)分; 对照组适

SPSS24.0软件进行t、 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异显著。

2结果

2.1 对比两组患者治疗前后疼痛评分

实验组疼痛改善优于对照组, $p<0.05$ 。

应能力 (4.11 ± 0.48)分, 主观症状 (50.02 ± 1.32)分, 临床体征 (11.54 ± 1.48)分, 对比结果为: 适应能力 ($t=0.2077$,

$P=0.8359$), 主观症状 ($t=0.5574, P=0.5784$), 临床体征 ($t=0.1386, P=0.8901$), 组间对比无统计学差异, $p>0.05$ 。

治疗后实验组适应能力 (7.79 ± 0.70)分, 主观症状 (66.55 ± 2.48)分, 临床体征 (15.50 ± 0.73)分; 对照组适应能力 (6.02 ± 0.54)分, 主观症状 (55.62 ± 2.34)分, 临床体征 (13.07 ± 0.69)分, 对比结果为: 适应能力 ($t=14.7122, P=0.0000$), 主观症状 ($t=23.5560, P=0.0000$), 临床体征 ($t=17.7770, P=0.0000$), 实验组病情改善优于对照组, $p<0.05$ 。

3讨论

现阶段随着人们的生活方式和生活方式的不断改变, 长期伏案工作和学习的人逐渐增加, 导致颈椎病的发生率不断提高, 并且逐渐的向年轻化开始发展。患有颈椎病后在早期患者会出现明显的肩颈部疼痛、上肢麻木或局部压迫的情况, 如果没有及时进行治疗, 随着病情的不断发展和恶化, 很容易导致肢体痉挛或麻痹, 严重影响患者的正常生活、学习和工作, 生活质量显著降低。针对颈椎病西医主要是采用口服药以及手术等形式帮助患者缓解临床症状, 口服药物无法从根本上使患者的局部解剖结构改善, 停止用药后很多患者会复发。手术虽然能够帮助患者使局部压迫的情况得到松解, 但是其创伤性也相对比较明显, 如果患者的手术耐受力比较差, 非常容易发生严重的并发症, 使最终的治疗效果受到影响¹²。

随着中医的不断发展和进步, 对于颈椎病的治疗尤其更加高效的方式, 并且现阶段中西医结合的治疗已经不断的被推广和应用, 能够使诸多疾病都获得理想的疗效。中医认为颈椎病主要是患者受到风寒的侵入长期没有得到缓解而导致痰湿内阻, 使经络不畅、血流受阻, 从而导致疼痛和麻痹等相关症状出现。对于颈椎病中医的治疗主要以活血化瘀、祛风邪、通经络为主¹³。针灸是中医千百年来最常用的治疗方式之一, 对颈椎病患者采用针灸的方式进行治疗, 通过对穴位进行有针对性的针刺来帮助患者改善局部血液循环, 使机体的代谢水平得到调节, 缓解患者疼痛, 同时也可以使脑部的缺氧状态得到改善, 促使患者的脑功能恢复。在对患者进行针灸前利用推拿的方式帮助患者放松肌肉, 为针灸的顺利进行打下良好的基础。风池穴具有改善头晕、目眩症状的作用, 对其进行针刺能够使颈椎病的不良症状得到缓解并且减轻患者的疼痛感。对肩贞

穴进行针刺能够缓解患者上肢的疼痛,帮助患者通窍、聪耳、通经、活络。针刺天宗穴能够帮助患者消肿、散结,缓解肩臂的疼痛。对肩井穴进行针刺能够起到缓解肩背疼痛、祛风邪的作用。对百会穴进行针刺能够改善患者的头晕、头痛、神经衰弱等症状,起到调解阳气不足,通窍清脑的作用。针刺大椎穴能够缓解头痛、解表、改善头晕、理气的作用。针刺曲池穴可以改善头晕、目眩、耳鸣等症状,缓解颈部肿痛以及肩部疼痛的情况。除了给予患者针灸治疗,将葛根汤加入到治疗方案中也能够起到调节患者机体健康水平的效果,具有良好的内调外治作用。葛根汤中的葛根具有增加血流量、解表、散热、解痉的作用;红花具有活血散瘀、疏经通络、力气通窍的作用;秦艽具有祛风邪、缓解疼痛的效果;桂枝能够散寒止痛、温经通络、散寒解表;升麻能够清热散寒、升阳气;赤芍能够散瘀止痛、消肿凉血;桃仁能够抗炎、抗敏、散瘀血;甘草调和上述药物,促使其发挥最佳的治疗效果。将针灸和葛根汤联合应用到颈椎病的治疗当中,针灸通过对穴位刺激帮助患者疏通经络,也可以辅助葛根汤的药效发挥到机体的所需部位,使整体的治疗效果得到提升,帮助患者改善局部的血液循环,缓解患者的疼痛,提高其整体质量效果。除此之外葛根汤的使用能够帮助患者改善机体健康水平,起到标本兼治的作用,不但具有良好的治疗效果,同时可以降低疾病的复发率,也不会导致不良反应增加,治疗安全性也

相对较高5。本研究中实验组患者治疗疼痛程度改善更加明显,低于对照组,且实验组患者的颈椎活动度、中医症状积分以及病情改善程度均优于对照组, $p<0.05$

综上所述,葛根汤加减配合针灸对颈椎病展开治疗能够有效缓解患者的痛苦,使患者的颈椎活动度得到粮改的调节,提高患者的生活质量。

参考文献:

- [1]程乙,黄念仪. 针灸推拿、八段锦联合桂枝加葛根汤治疗颈型颈椎病的临床效果[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(10):114-115
- [2]廖家华. 葛根汤合当归四逆汤配合温针灸治疗神经根型颈椎病风寒湿痹证的临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(3):8-10
- [3]张志文,李扬,文峰,等. 桂枝加葛根汤对不同节段颈椎纤维环细胞凋亡的影响[J]. 湖北中医药大学学报, 2022, 24(2):15-18
- [4]阮波,薛爱国. 针灸联合桂枝加葛根汤治疗神经根型颈椎病的临床疗效及对患者生活质量的影响[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(3):19-20
- [5]康明杰. 颈椎病给予桂枝加葛根汤加减配合针灸推拿治疗的临床疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(77):250-251