

# 神经根型颈椎病中医治疗的研究进展

白福云

鄂尔多斯市东胜区人民医院 内蒙古鄂尔多斯市 017200

**摘要:**近年来,随着电子科技的迅猛发展,越来越多人成为“低头族”,也因此遭受颈椎病带来的困扰与痛苦。经研究发现,在各型颈椎病中,以神经根型颈椎病发病率最高,所以有效地治疗神经根型颈椎病带来的疼痛等不适症状尤为重要。目前治疗神经根型颈椎病主要有手术及非手术疗法,临床上运用非手术疗法中发现中医药治疗神经根型颈椎病具有很好的疗效。文章从现代中医药应用于神经根型颈椎病的治疗进展进行综述,为临床上治疗该病提供有价值的参考。

**关键词:**神经根型颈椎病; 中医; 综合疗法

## 引言:

神经根型颈椎病(CSR)亦称痹痛型颈椎病,属于脊柱退行性疾病类,普遍认为是由于随着年龄的增长,椎间盘出现不同程度的退行性改变,因而出现了相应的神经根受压迫症状。神经根型颈椎病作为各型中发病率最高、临床上最为多见的颈椎病,主要症状表现为颈项部单侧局限性疼痛,颈根部呈电击样放射痛,放射痛范围受被压神经根的影响,皮肤可有麻木、过敏等感觉异常,严重时可有上肢无力、手指动作不灵活等表现<sup>[1]</sup>。

## 一、祖国传统医学对于CSR的认识

神经根型颈椎病是现代医学名称,祖国传统医学中并无颈椎病的病名记录,亦无神经根型颈椎病这一分型,但古代文献中已有诸多关于该病症状的描述。首见于《灵枢·经脉》提到的“……肩似脱、臑似折……”,随后发现在《素问·逆咳论》《伤寒杂病论》《针灸甲乙经》和《针灸大成》等经典古籍中也有相关描述。后世通过总结研究发现古人对该病症状的描述主要有颈肩上臂疼痛、麻木、僵硬或活动受限等临床表现,故祖国传统医学将神经根型颈椎病主要归属于“痹症”“项背痛”“痉症”等范畴。

## 二、现代中医对CSR的认识

国医大师刘柏龄依据多年临床辨证经验,将CSR主要分为3种疾病类型:由于体内外邪入侵所致的风寒湿型;由于经脉阻滞所致的气滞血瘀型;由于脏腑功能减弱所致的肝肾亏虚型。其他学者也多用同种方法对神经根型颈椎病进行分型。参照了经脉痹阻病因学说,认为CSR分型还包括经脉麻痹型。

**作者简介:**白福云,男,汉族,1979年10月出生于内蒙古鄂尔多斯市,大学本科毕业,目前就业于内蒙古鄂尔多斯市东胜区人民医院,副主任医师,研究方向:中医儿科,邮箱:2246857981@qq.com

## 三、中药饮片及中成药治疗

中药治疗神经根型颈椎病,包括饮片治疗和中成药治疗。用加味葛根汤治疗60例该病患者,药用:葛根30g,川桂枝15g,白芍药30g,鸡血藤30g,熟地黄30g。水煎服,1剂/d,早晚各200mL,饭后服用,疗程为1个月。对照组常规给予布洛芬缓释胶囊0.3g,口服,2次/d,连服5d;甲钴胺片0.5mg,3次/d,疗程为1个月。结果:治疗组临床症状和体征积分疗效优于对照组( $P<0.05$ )。饮片治疗以养血祛风、通络除痹为主,临床长期治疗时中成药使用较多。将136例气滞血瘀型神经根型颈椎病患者随机分为治疗组和对照组各68例。对照组采用常规西药治疗,治疗组在对照组基础上采用调气破血汤联合痛点揉拨手法治疗,调气破血汤组成:葛根15g,骨碎补15g,白芍药12g,赤芍药12g,桂枝10g,黄芪10g,川芎10g,延胡索10g,甘草9g,莪术6g,三棱6g,红花5g。水煎服,1剂/d,早晚分服。结果:研究组治疗总有效率95.59%高于对照组的82.35%( $P<0.05$ );2组视觉疼痛模拟量表(VAS)及SF-36评分均优于治疗前,且研究组VAS评分低于对照组,SF-36评分高于对照组( $P<0.05$ );2组前屈、后伸、左侧屈及右侧屈等长肌力均高于治疗前,且研究组高于对照组( $P<0.05$ )。将64例患者分为治疗组和观察组各32例,对照组仅以颈椎牵引治疗,治疗组在颈椎牵引的基础上配合三步五法推拿治疗,经过3周治疗后,治疗组简化McGee疼痛标尺数值与对照组存在差异<sup>[2]</sup>,治疗组疗效优于对照组( $P<0.05$ )。用加味逍遥丸治疗36例女性神经根型颈椎病患者,疗效满意。本研究将选择的70例神经根型颈椎病患者随机分为2组,每组35例。2组均给予相同基础治疗,包括中药热敷散外敷、曲安奈德封闭、口服通络止痛药物治疗。治疗组加用颈痛消胶囊每次4粒、每日3次,口服。10d为1疗程,期间间隔1周,2组均治疗2~3个疗程。结果:2组治疗后患者症状均较治疗前明显改善,且治疗组总体

疗效优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 颈痛消胶囊治疗神经根型颈椎病有显著疗效。用根痛合剂治疗神经根型颈椎病患者 100 例, 并将其与 60 例电针治疗组进行疗效观察, 结果显示治疗后 2 组患者在总有效率、疼痛及症状体征改善方面均无明显差异, 提示根痛合剂口服与电针均可作为临床治神经根型颈椎病的有效方法之一。治疗神经根型颈椎病初次发作的患者 82 例, 其 41 例用痹祺胶囊治疗作为观察组, 其余为对照组, 在治疗后第 3、7、14 天神经根型颈椎病症状积分、VAS 评分, 并评定 2 组临床疗效, 结果显示观察组神经根型颈椎病症状积分较对照组为优 ( $P < 0.05$ ), 提示神经根型颈椎病初次发作服用痹祺胶囊, 可以改善疼痛、麻木、冷胀等症状, 促进受损的脊髓神经功能恢复, 并有效的维持疗效。用壮骨伸筋胶囊治疗神经根型颈椎病与西医常规疗法对比, 结果显示观察组有效率高于对照组, 症状评分均较前改善, 得到结论壮骨伸筋胶囊可缓解肝肾两虚型神经根型颈椎患者的疼痛感<sup>[3]</sup>。

#### 四、外用推拿疗法

推拿手法等通过力学相互原理作用于人体, 进而达到舒经通络、活血化瘀、理筋整复治疗神经根型颈椎病的目的。依据每位患者错位类型选择相应的一种或多种龙氏正骨手法治疗神经根型颈椎病 50 例, 痊愈率达 42.0%, 总有效率达 96.0%。运用手指点穴治疗神经根型颈椎病的临床效果显著, 总有效率 82%。

#### 五、中医综合疗法

综合疗法定义为临床上各种疗法中的 2 种或 2 种以上的方法同时相间或相继用于同一患者称为综合疗法。

##### 1. 针灸结合中药治疗

本研究将 72 例患者随机分为针药组 36 例和西药组 36 例。针药组给予电针及桂枝加葛根汤化裁方治疗, 西药组先给予甘露醇静滴, 后给予甘油果糖静滴。针药组的总有效率为 91.67%, 高于西药组的 80.56% ( $P < 0.05$ ), 针药组在躯体功能、躯体疼痛、情感角色、活力及社会功能等维度评分的改善优于西药组 ( $P < 0.05$ )。针药并用治疗 CSR 急性期 (风寒阻络证) 的临床疗效优于单纯西医常规治疗, 能缓解患者的症状、体征, 降低负面情绪, 恢复日常生活和工作能力<sup>[4]</sup>。

##### 2. 针灸结合牵引治疗

本研究将 60 例中老年 CSR 随机分为对照组 30 例和治疗组 30 例。对照组采用单纯中药治疗, 治疗组患者在对照组基础上结合牵引治疗, 观察 2 组患者的治疗结果。治疗组的治疗有效率为 96.67% 高于对照组的 80.00%, 治疗组的复发率 3.33% 低于对照组 23.33%, 治疗组的瘫痪率低于对照组 13.33%, 均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。中药结合牵引在中老年 CSR 的治疗中具有较好的临床治疗效果。将确诊 54 例 CSR 患者随机划分为对照组 27 例

(采用中医综合治疗方法) 和观察组 27 例 (在对照组基础上采用补肾活血方治疗)。观察组的治疗总有效率显著高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 观察组的复发率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。采用补肾活血方治疗 CSR 患者效果显著。将 480 例 CSR 患者随机分为观察组和对照组, 2 周疗程结束后评价疗效。2 周疗程结束后观察组愈显率、有效率分别为 53.61% 和 96.17%; 对照组愈显率、有效率分别为 12.93% 和 79.31%。治疗结束后 1、3、6 个月随访, 观察组复发率分别为 3.85%, 6.92% 和 8.46%, 对照组复发率分别为 6.90%, 20.69% 和 22.41%。中医综合疗法治疗 CSR 疗效显著, 复发率较低, 仍有患者需后续治疗, 接受手术治疗比例相对较低<sup>[5]</sup>。选取 84 例 CSR 患者, 按照治疗方法不同分为对照组 42 例与研究组 42 例。对照组单纯采用颈椎牵引治疗, 研究组采用颈椎牵引、温针灸夹脊穴、中药热敷、中药内服的中医综合疗法治疗。研究组临床治疗总有效率为 95.2%, 明显高于对照组的 78.6%, 对比差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。中医综合疗法 CSR 的疗效显著, 可快速缓解疼痛, 值得推荐并应用。中医骨伤治疗 CSR 患者临床疗效显著<sup>[6]</sup>。

#### 六、结束语

临床上需要发挥中医的辨证论治理论优势, 取其长处, 根据不同的证型制定科学的治疗方案, 在挑选各种治疗方法时, 要以措施简单、收效快、安全的方法为首选, 探索各种疗法相互配合以达到最佳疗效, 但需要一个完善的理论体系作为支撑。通过阅读相关文献发现目前关于治疗 CSR 无明确统一疗效评价标准, 大多是主观指标, 客观指标少, 无法进行量化、客观化, 使之具有科学性。同时要发挥中医的“治未病”理论, 未病先防、已病防变、愈后防复。防病于未然是治病的最高境界; 既病之后防其传变; 预后防止疾病的复发。中医综合疗法在规范化、系统化方面, 仍有许多地方需要改进和完善。

#### 参考文献:

- [1] 支世宝, 王刚, 李莉. 针灸治疗神经根型颈椎病患者临床效果[J]. 医疗装备, 2020, 31(1): 129-130.
- [2] 熊卫红, 蔡海英, 张葆现. 葛根汤加味治疗神经根型颈椎病 60 例[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2020, 23(4): 329-330.
- [3] 魏培利. 调气破血汤联合痛点揉拨治疗神经根型颈椎病临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 17(9): 48-50.
- [4] 俞立新, 陈水金, 林志刚. 三步五法推拿治疗神经根型颈椎病的临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 15(9): 109-111.
- [5] 刘安明, 熊昌源. 逍遥散加味治疗女性神经根型颈椎病临床观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2021, 20(2): 39-40.