

# 冲击波联合腰椎神经根阻滞治疗腰椎间盘突出

钟 辉

浙江宁海胡方斗骨伤医院 浙江宁波 315600

**摘要:** **目的:** 讨论研究在腰椎间盘突出症治疗中联合运用冲击波与腰椎神经根阻滞的价值作用。**方法:** 将2019年1月到2021年12月期间院内的120例腰椎间盘突出症患者纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组(接受腰椎神经根阻滞治疗工作)、观察组(接受腰椎神经根阻滞、冲击波联合治疗工作), 对比两组治疗前后下腰痛症状评分变化情况, 对比两组患者生活质量状态评分(包括躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量), 对比两组患者对治疗工作满意情况(总满意包括十分满意与满意)。**结果:** 治疗前两组相关数据信息之间差异无统计学含义,  $P > 0.05$ , 治疗后观察组整体下腰痛症状评分相关数据信息明显比对照组更具优势,  $P < 0.05$ , 有统计学差异; 观察组整体生活质量状态评分相关数据信息明显比对照组更具优势  $P < 0.05$ , 有统计学差异; 观察组整体患者对治疗工作满意水平相关数据信息明显比对照组更具优势,  $P < 0.05$ , 有统计学差异。**结论:** 在腰椎间盘突出症治疗中联合运用冲击波与腰椎神经根阻滞, 可以有效改善患者下腰痛症状, 减轻患者生理痛苦, 将患者生活质量水平提升到新高度, 增强患者满意程度。

**关键词:** 冲击波; 腰椎神经根阻滞; 腰椎间盘突出症

## Shock wave combined with lumbar nerve root block in the treatment of lumbar disc herniation

Hui Zhong

Zhejiang Ninghai hufangdou bone injury hospital, Ningbo, Zhejiang 315600

**Abstract:** **Objective:** to discuss the value of shock wave combined with lumbar nerve root block in the treatment of lumbar disc herniation. **Methods:** 120 patients with lumbar disc herniation in the hospital from January 2019 to December 2021 were included in the study. They were randomly divided into control group (treated with lumbar nerve root block) and observation group (treated with lumbar nerve root block and shock wave). The changes of symptom scores of low back pain before and after treatment were compared between the two groups, The scores of quality of life (including physical function, psychological state, social function, material life state and quality of life) of the two groups were compared, and the satisfaction of the two groups with the treatment work was compared (total satisfaction includes very satisfaction and satisfaction). **Results:** there was no significant difference between the two groups before treatment,  $P > 0.05$ . After treatment, the observation group had a significant advantage over the control group in the overall low back pain symptom score,  $P < 0.05$ ; The data related to the score of overall quality of life in the observation group was significantly better than that in the control group ( $P < 0.05$ ); The overall satisfaction level of patients in the observation group was significantly better than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** the combined use of shock wave and lumbar nerve root block in the treatment of lumbar disc herniation can effectively improve the symptoms of patients with low back pain, reduce the physiological pain of patients, improve the quality of life of patients to a new level and enhance the satisfaction of patients.

**Keywords:** shock wave; Lumbar nerve root block; Lumbar disc herniation

腰椎间盘突出症在骨科有着较高发生风险,目前针对该种症状主要会运用绝对卧床休息、牵引治疗、理疗、推拿、按摩、皮质激素硬膜外注射、髓核化学溶解法、经皮髓核切吸术溶解法等非手术疗法<sup>[1]</sup>,以及腰椎神经根阻滞术等相关手术疗法。在实际治疗中需要按照患者实际情况合理选择治疗方式,才能保证治疗效果,让患者尽早恢复正常生活<sup>[2-3]</sup>。文中分析讨论了2019年1月到2021年12月期间院内的120例腰椎间盘突出症患者中联合运用冲击波与腰椎神经根阻滞的价值,具体如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2019年1月到2021年12月期间院内的120例腰椎间盘突出症患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组(60例,男性37例,女性23例,年龄范围在34-78岁之间,平均年龄为 $50.03 \pm 1.02$ 岁)、观察组(60例,男性38例,女性22例,年龄范围在35-78岁之间,平均年龄为 $49.97 \pm 1.05$ 岁)。纳入标准:经病史、查体和影像学检查后达到腰椎间盘突出症诊断要求;认知正常、意识清楚;了解此次研究内容后,与家属在相关知情同意文件上签署了姓名。排除要求:意识不清醒、认知水平达不到常规标准;同时合并有其他严重疾病;不愿意参与此次研究活动。所有患者基本资料(年龄、病程、性别等)之间的差异不存在统计学方面的意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组接受腰椎神经根阻滞治疗工作。观察组接受腰椎神经根阻滞、冲击波联合治疗工作。

#### 1.2.1 腰椎神经根阻滞

C臂X线机引导下进行局部麻醉浸润到横突部位,紧贴横突部位作25度向上(上一椎间孔)或者向下(下一椎间孔)、向内侧倾斜20度进针(约1-2cm),至椎间孔附近;吸无血及脑脊液,确定无误后,将醋酸曲安奈德注射液(浙江仙琚制药股份有限公司)2ml:20mg、盐酸利多卡因注射液(湖南科伦制药有限公司)5ml:0.1g、曲安奈德15mg利多卡因1ml加0.9%氯化钠5ml等制成的混合阻滞液注射到其中。在实际操作中,如果发现患者存在头晕、心慌、恶心等不良情况,需要适当调整注射速度,或者暂停注射,当患者症状缓解后再进行注射。

#### 1.2.2 冲击波治疗

利用相应型号的体外冲击波治疗设备装置,避开患者骨骼部位,明确定位点(椎旁痛点),确定疼痛部位后,将耦合剂涂抹上,设置好设备相关参数,包括频次

与压力等,单次治疗时,冲击次数应在2000次左右,在实际治疗中需要按照患者具体耐受情况将冲击压力调整到合适状态,一周进行2次,共治疗4次。

### 1.3 判断标准

1.3.1 下腰痛改善情况:下腰痛评分量表,共计29分,低于10分为剧烈,10-15分为中度,16-24分为轻微,25-29分为无。

1.3.2 对比两组患者生活质量状态评分:生活质量评分量表,包括躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量等方面,各项总分为5分,分值越高说明患者状态越好。

1.3.3 对比两组患者对治疗工作满意情况:医院自制满意情况调查量表,总分100分,60分以下:不满意;60-85分:满意;86分及以上:十分满意,总满意包括十分满意与满意。

### 1.4 统计学方法

利用SPSS 22.0系统处理相关数据信息,计数资料用(n, %)表示,采用 $\chi^2$ 进行检验,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t进行检验,如果P值不足0.05,就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

## 2. 结果

### 2.1 下腰痛改善情况

治疗前两组相关数据信息之间差异无统计学含义, $P > 0.05$ ,治疗后观察组整体下腰痛症状评分相关数据信息明显比对照组更具优势, $P < 0.05$ ,有统计学差异。见表1。

表1 两组治疗前后下腰痛症状评分对比情况( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗前(分)	治疗后(分)
观察组	60	$11.02 \pm 0.63$	$16.35 \pm 3.03$
对照组	60	$10.98 \pm 0.66$	$13.50 \pm 3.01$
t	-	0.339	5.168
P	-	0.734	0.001

### 2.2 对比两组患者生活质量状态评分

观察组整体生活质量状态评分相关数据信息明显比对照组更具优势 $P < 0.05$ ,有统计学差异。见表2。

表2 两组患者生活质量状态评分对比情况( $\bar{x} \pm s$ )

组别	躯体功能	心理状态	社会功能	物质生活状态	生活质量
观察组 (n=60)	$4.12 \pm 2.01$	$4.29 \pm 1.97$	$4.56 \pm 1.99$	$4.74 \pm 1.88$	$4.81 \pm 2.03$
对照组 (n=60)	$2.56 \pm 0.48$	$2.63 \pm 0.29$	$2.71 \pm 0.19$	$2.47 \pm 0.27$	$2.50 \pm 0.31$
t	5.847	6.457	7.168	9.257	8.713
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.3 对比两组患者对治疗工作满意情况

观察组整体患者对治疗工作满意水平相关数据信息明显比对照组更具优势,  $P < 0.05$ , 有统计学差异。见表3。

表3 两组患者对治疗工作满意水平对比情况 (n, %)

组别	十分满意	满意	不满意	总满意
观察组 (n=60)	32 (53.33)	27 (45)	1 (1.66)	59 (98.33)
对照组 (n=60)	23 (38.33)	30 (50)	7 (11.66)	53 (88.33)
$\chi^2$	4.531	0.501	8.043	8.032
P	0.033	0.478	0.001	0.004

### 3. 讨论

随着现代临床医学的不断进步与发展, 冲击波这种特殊理疗方式被逐渐运用到腰椎间盘突出症患者治疗中, 主要是借助相关设备产生一定冲击波, 通过水囊或者其他方式耦合进入患者机体, 聚焦于病灶达到治疗效果<sup>[4]</sup>。该种方式的治疗过程比较简单, 且属于非侵入式治疗, 不会对患者产生较大伤害, 但是在实际运用中主要作为辅助, 从而促进局部血液循环、改善局部无菌炎症状态, 需要与其他治疗方式联合使用<sup>[4-6]</sup>。

腰椎神经根阻滞术主要是在透视状态下观察患者症状, 让封闭针达到椎间孔相应部位, 实现神经根的暂时性封闭, 再将相关药物注射到其中, 进而减轻患者症状, 同时还能了解患者神经根是否压迫或者刺激, 并采取相应的治疗措施, 该种治疗方式已经被逐渐运用到多种骨科疾病治疗中, 包括坐骨神经痛、股神经痛、隐神经痛、股外侧皮神经痛、急性腰肌损伤痛、腰椎骨质增生、腰肌疼痛、腰椎间盘突出症、脊椎病引起的根性神经痛等, 并取得了不错效果<sup>[7-8]</sup>。而将腰椎神经根阻滞术与冲击波联合运用到腰椎间盘突出症患者治疗中, 可以充分发挥两种治疗方式的优势, 达到更佳治疗效果, 降低治疗风险。结合文中研究结果, 治疗前两组相关数据信息之间差异无统计学含义,  $P > 0.05$ , 治疗后观察组整体下腰痛评分相关数据信息明显比对照组更具优势,  $P < 0.05$ , 有统计学差异; 观察组整体生活质量状态评分相关数据信息明显比对照组更具优势  $P < 0.05$ , 有统计学差异; 观察

组整体患者对治疗工作满意水平相关数据信息明显比对照组更具优势,  $P < 0.05$ , 有统计学差异。

因此, 在腰椎间盘突出症治疗中联合运用冲击波与腰椎神经根阻滞, 可以有效改善患者下腰痛症状, 减轻患者生理痛苦, 将患者生活质量水平提升到新高度, 增强患者满意程度, 减少患者、家属与医院之间矛盾纠纷风险, 具有较好推广运用价值。

#### 参考文献:

- [1]高春雨, 王宝剑, 金哲峰, 等. 针刀浅筋膜松解术联合神经根阻滞治疗腰椎间盘突出症的临床研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2020, 26 (3): 369-371.
- [2]杨金丰. 选择性神经根阻滞在非典型腰椎间盘突出症微创手术中的应用[J]. 饮食保健, 2021, 3 (6): 41.
- [3]邝满源. 椎间孔镜下髓核摘除联合神经根阻滞治疗脱垂型腰椎间盘突出症临床效果及并发症分析[J]. 中外医学研究, 2021, 19 (21): 150-152.
- [4]江丹. 选择性神经根阻滞术在颈、腰椎间盘突出症神经根型临床疗效观察[J]. 智慧健康, 2021, 7 (16): 109-111.
- [5]陈飞. 椎间孔镜下髓核摘除联合神经根阻滞治疗脱垂型腰椎间盘突出症的临床分析[J]. 养生保健指南, 2021, 6 (18): 106.
- [6]张鹤鸣. 椎间孔镜手术联合选择性神经根阻滞治疗腰椎间盘突出症的临床效果评价[J]. 婚育与健康, 2021, 3 (18): 128.
- [7]孔艳芳, 秦合伟, 郭宁. 体外冲击波结合药泥灸治疗腰椎间盘突出症临床研究[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37 (5): 805-807.
- [8]苏文珍, 林永杰, 孙立民, 等. 体外冲击波与传统方法治疗腰椎间盘突出症疗效比较[J]. 医学与哲学, 2014 (10): 30-32, 74.
- [9]F B, COCKETT; G D, TRACY. Pain in the lower limb after sympathectomy[J]. Lancet (London, England). 1957. 272(6958): 12-4.