

针刀治疗神经根型颈椎病的效果观察

李 研

长春中德骨科医院 吉林长春 130051

摘要: **目的:** 分析神经根型颈椎病患者施行针刀治疗的效果。**方法:** 参与此次研究的研究对象为神经根型颈椎病患者, 收入起始日期为2020年2月, 截至日期为2021年2月间, 收入患者为68例。采取信封抽签法对患者分组, 其中一组设定为对照组, 此组所采取治疗方法为常规药物治疗, 另一组采取的治疗方法则是在药物治疗的基础上采取针刀治疗, 两组患者都为34例。为了验证针刀治疗效果, 以治疗有效率、疼痛评分、颈椎功能障碍指数和生活质量情况来对患者的治疗效果进行评价。**结果:** 在治疗有效率方面上, 实验组和对照组进行对比, 其中实验组较高 ($P < 0.05$)。在疼痛评分方面上, 实验组和对照组治疗前比较, 差异无法满足统计学含义 ($P > 0.05$)。实验组和对照组治疗后进行比较, 其中实验组较低 ($P < 0.05$)。在颈椎功能障碍指数方面上, 实验中和对照组治疗前比较, 无法满足统计学含义 ($P > 0.05$)。实验组和对照组治疗后比较, 其中实验组较低 ($P < 0.05$)。在生活质量上, 实验组和对照组治疗前对比, 差异无法符合统计学含义 ($P > 0.05$)。实验组和对照组治疗后对比, 其中实验组较高 ($P < 0.05$)。**结论:** 在神经根型颈椎病患者治疗中采取针刀治疗的效果显著, 能够对患者的生活质量予以提高, 降低其疼痛感, 改善其颈椎功能, 在提升患者生活质量方面上较为显著。由此可见, 应用针刀治疗神经根型颈椎病的效果更为凸显。**关键词:** 针刀治疗; 神经根型颈椎病; 治疗有效率; 疼痛评分; 颈椎功能障碍指数; 生活质量

Effect of acupotomy on cervical spondylopathy of radiculopathy

Li Yan

Changchun Sino-German Orthopaedic Hospital, Changchun 130051, China

Abstract: **Objective:** To analyze the effect of acupotomy on cervical spondylotic radiculopathy. **Methods:** 68 patients with cervical spondylotic radiculopathy with income starting from February 2020 and ending from February 2021 were enrolled in this study. Patients were divided into groups by envelope lottery. One group was set as the control group, and the other group was treated with acupotomy on the basis of drug therapy. There were 34 patients in both groups. In order to verify the therapeutic effect of acupotomy, the therapeutic effect of patients was evaluated according to the treatment efficiency, pain score, cervical spine dysfunction index and quality of life. **Results:** In the treatment of effective rate, experimental group and control group were compared, the experimental group was higher ($P < 0.05$). In terms of pain score, the difference between the experimental group and the control group before treatment could not meet the statistical significance ($P > 0.05$). After treatment, the experimental group was lower than the control group ($P < 0.05$). In terms of cervical spine dysfunction index, the comparison between the experimental group and the control group before treatment failed to meet statistical significance ($P > 0.05$). After treatment, the experimental group was lower than the control group ($P < 0.05$). In terms of quality of life, the difference between the experimental group and the control group before treatment was not statistically significant ($P > 0.05$). The experimental group was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the treatment of patients with cervical spondylotic radiculopathy, acupotomy has a significant effect, which can improve the quality of life of patients, reduce their pain, improve their cervical spine function, and significantly improve the quality of life of patients. Therefore, the application of acupotomy in the treatment of cervical spondylopathy radiculopathy is more prominent.

Keywords: acupotomy; Radiculocervical spondylopathy; Treatment efficiency; Pain score; Cervical spine dysfunction index; The quality of life

颈椎病属于临床多见的疾病,其中神经根型颈椎病为常见的一种类型。此病多因该脊髓核突出以及创伤性关节炎等压迫脊神经根所致^[1]。本病多见颈肩部疼痛、上肢麻木等症状,这就干扰了患者的工作以及生活。目前临床上主要采取药物治疗此病,但药物治疗仅能够对患者的相关症状起到缓解作用,但总体的治疗效果欠佳。有相关学者表明,在常规药物治疗基础上采取针刀治疗此病,能够起到不错的疗效。为此,加入该研究的对象为患有神经根型颈椎病的患者,收入起始日期为2020年2月,截至日期为2021年2月间,收入患者为68例。研究针刀治疗神经根型颈椎病的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

参与此次研究的研究对象为神经根型颈椎病患者,收入起始日期为2020年2月,截至日期为2021年2月间,收入患者为68例。采取信封抽签法对患者分组,其中一组设定为对照组,此组所采取治疗方法为常规药物治疗,另一组采取的治疗方法则是在药物治疗的基础上采取针刀治疗,两组患者都为34例。两组患者男女占比为(治疗A组:男21例,女13例)与(治疗B组:男22例,女12例);年龄(治疗A组:45-68岁,平均 54.65 ± 3.31 岁)与(治疗B组:46-69岁,平均 54.65 ± 3.65 岁)。患者基础资料对比可见,差异不符合统计学含义($P > 0.05$)。患者符合此次研究的纳入及排除标准。该研究经伦理审核批准通过。

1.1.1 纳入标准

(1) 患者相关症状满足神经根型颈椎病诊断标准;
(2) 患者、家属知情了解该研究目的,并主动加入到本研究;
(3) 患者基础资料全。

1.1.2 排除标准

(1) 存在其他严重性疾病者;
(2) 存在精神类疾病者;
(3) 基础资料不完整者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

本组所采取的治疗方法为药物治疗,所采取的药物为氯芬酸钠缓释片(深圳致君制药有限公司;国药准字H10970209;0.1g)。治疗方法施行口服,每次剂量控制在75mg,患者每天服用1次,应连续治疗1周的时间。患者加用丹红注射液(山东丹红制药有限公司;国药准字Z20026866;10ml)。采取的治疗方法为静脉滴注,本药20ml置入250ml生理盐水中(0.9%)混合,每天治疗

1次,应连续治疗1周的时间。

1.2.2 实验组

本组所采取的治疗方法则是在药物治疗基础上采取针刀治疗。药物治疗与对照组一致。以患者的C2-6双侧关节突、棘突定点、头颈部椎枕肌止点、项韧带起止点作为入刀点。对入刀点进行常规消毒处理,行局部麻醉,麻醉药物为利多卡因(1%)。以针刀在患者的椎枕肌以及项韧带采取止点松解,刀口线需要与人体纵轴呈平行状态。刀和人体矢状轴呈现为 45° ,同时和枕骨进行垂直,朝脚侧方向进行 45° 倾斜。操作人员的大拇指对上项线进针刀点予以按压,在拇指背侧方作为入刀点,到达上项线骨面后,刀口线应呈现为 90° 旋转。在0.5厘米范围内进行2-3刀铲剥。在患者的棘间韧带、棘上韧带松解中,在棘突顶点采取针刀。刀口线需要与人体纵轴呈平行状态,直到骨面后,针刀进行2-3次提插切割,向下沿着棘突骨面切割棘间韧带2-3刀,控制深度在0.5厘米以内。在两侧关节突关节松解中,刀口线需要与人体纵轴呈平行状态,其背面行 45° 斜刺,事先松解肌筋膜处,然后采取侧关节囊、关节突骨面处理。2-3刀提插切割,术毕。对切口予以包扎。一周需要治疗1次,患者应治疗2周。

1.3 疗效标准

对两组患者治疗有效率、疼痛评分、颈椎功能障碍指数以及生活质量情况进行对比分析。

(1) 按照患者症状改善情况来评价治疗有效率,其中显效所指的是患者症状均消失,有效所指的是患者症状改善尚可,无效所指的是患者症状没有改善迹象。计算方法:显效例数加上有效例数比上总例数比上百分之百。

(2) 对患者治疗前后疼痛评分进行评估,采取VAS量表进行评价,所获得分值越高,则表明患者的疼痛较严重。

(3) 应用NDI量表评估患者颈椎功能障碍情况,分数越高,说明患者颈椎功能障碍越严重。

(4) 采取SF-36量表评估患者生活质量,分值越高,表明患者生活质量较高。

1.4 统计学方法

此次研究所得的数据纳入到SPSS 23.0软件予以计算。 $(\bar{x} \pm s)$ 表达计量资料,采取t检验;(%)表达计数资料,采取 (χ^2) 进行检验。所产生数值为 $P < 0.05$,表明了两组对比差异满足统计学含义。

2 结果

2.1 两组治疗有效率对比分析

在治疗有效率方面上, 实验组和对照组进行对比, 其中实验组较高 ($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组治疗有效率对比分析[n, (%)]

组别	例数	显效例数	有效例数	无效例数	治疗有效率 (%)
实验组	34	23 (67.65%)	17 (50.00%)	2 (5.88%)	94.12% (32/34)
对照组	34	17 (50.00%)	7 (20.59%)	10 (29.41%)	70.59% (24/34)
χ^2	-	2.186	0.327	6.476	6.476
P	-	0.139	0.567	0.011	0.011

2.2 两组疼痛评分对比分析

在疼痛评分方面上, 实验组和对照组治疗前比较, 差异无法满足统计学含义 ($P > 0.05$)。实验组和对照组治疗后进行比较, 其中实验组较低 ($P < 0.05$)。且组内治疗前后对比差异满足统计学含义 ($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组疼痛评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疼痛评分 (分)	
		治疗前	治疗后
实验组	34	7.32 ± 1.23	2.36 ± 0.43
对照组	34	7.43 ± 1.45	4.58 ± 1.24
t	-	0.337	9.863
P	-	0.736	0.001

注: 各组内与治疗前对比, $^aP < 0.05$, 提示满足统计学含义。

2.3 两组颈椎功能障碍指数对比分析

在颈椎功能障碍指数方面上, 实验中和对照组治疗前比较, 无法满足统计学含义 ($P > 0.05$)。实验组和对照组治疗后比较, 其中实验组较低 ($P < 0.05$)。且组内治疗前后对比具有统计学含义 ($P < 0.05$)。详见表3。

表3 两组颈椎功能障碍指数对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	颈椎功能障碍指数 (分)	
		治疗前	治疗后
实验组	34	45.63 ± 4.32	11.23 ± 2.34
对照组	34	45.43 ± 3.47	18.75 ± 2.43
t	-	0.337	9.863
P	-	0.736	0.001

注: 各组内与治疗前对比, $^aP < 0.05$, 提示满足统计学含义。

2.4 两组生活质量对比分析

治疗A组生活质量: 治疗前 (57.68 ± 4.32) 分; 治疗后 (87.56 ± 3.47) 分; 治疗B组生活质量: 治疗前 (57.37 ± 4.36) 分; 治疗后 (74.32 ± 3.48) 分。两

组生活质量治疗前后对比t检验值: 治疗前 ($t=0.294$, $P=0.769$); 治疗后 ($t=15.709$, $P=0.001$)。组内治疗前后对比t检验值: 治疗A组 ($t=31.443$, $P=0.001$); 治疗B组 ($t=17.717$, $P=0.001$)。在生活质量上, 实验组和对照组治疗前对比, 差异无法符合统计学含义 ($P > 0.05$)。实验组和对照组治疗后对比, 其中实验组较高 ($P < 0.05$)。且组内治疗前后对比具有统计学含义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

颈椎病在临床上比较常见, 此病的发生率较高。本病常见的症状可见颈项强直、肩部疼痛等。可对患者的生活质量产生严重的影响^[2]。当代医学指出, 神经根型颈椎病是由于椎间隙狭窄、颈椎骨质增生等引起。患者能够伴有头、颈肩背疼痛等症状。有不少患者的疼痛可放射到上肢等部位。神经根型颈椎病属于常见颈椎病的一种, 此病治疗多进行药物治疗, 但药物治疗进能够对相关症状及疼痛进行缓解, 但其总体的效果不佳。同时药物治疗能够产生副作用, 这就对患者的治疗效果及治疗体验产生较大的影响^[3]。

临床治疗神经根型颈椎病多见的方法为非手术治疗和手术治疗, 非手术治疗以西药、牵引、中医针灸、推拿、中药等为主。本病一般应用非手术方法治疗, 中医针灸治疗本病的效果凸显, 但其治疗时间较长, 长时间的针灸治疗能够加大患者的恐惧感, 然而推拿、理疗效果快, 但其持续的时间较短, 药物、牵引治疗即便能够获得治疗效果, 但会产生一些不良反应。针刀是综合了我国中医传统针刺疗法与现代手术方法。针刀治疗具备了操作简单、创伤小以及费用低和治疗时间短等优点, 这就使得该方法较好的应用在神经根型颈椎病的治疗中。

针刀是近几年治疗神经根型颈椎病的有效方法, 通过采取针刀松解病灶后, 可破坏颈椎病病理机构, 剥离病变组织, 以对颈段脊柱生物力学平衡起到恢复效果, 从而对患者免疫、神经以及内分泌系统起到促进效果, 以对其疼痛进行缓解^[4]。针刀治疗原理为松解软组织粘连、瘢痕, 缓解神经压迫情况, 以消除炎症, 从而达到力学、代谢平衡恢复。切割组织中能够形成人为创伤。在慢性炎症位置形成急性炎症, 但机体于修复急性炎症、慢性炎症存在不同, 机体可通过抗炎体液、抗炎细胞对急性炎症予以消除, 从而获得治疗效果。

本次研究结果中, 由研究结果数据方面上可见, 治疗A组治疗有效率相比较治疗B组较高 ($P < 0.05$)。提

示针刀治疗能够提升患者的治疗效果。治疗A组疼痛评分相比较治疗B组较低 ($P < 0.05$), 提示该治疗方法可较好的缓解患者疼痛。治疗A组颈椎功能障碍指数相比较治疗B组较低 ($P < 0.05$), 提示该治疗方法可对患者的颈椎功能予以改善。治疗A组生活质量相比较治疗B组较高 ($P < 0.05$)。提示该方法可提升患者的生活质量。上述研究结果与其他研究基本一致。

综上所述, 在神经根型颈椎病患者治疗中采取针刀治疗的效果显著, 能够对患者的生活质量予以提高, 降低其疼痛感, 改善其颈椎功能, 在提升患者生活质量方面上较为显著。由此可见, 应用针刀治疗神经根型颈椎病的效果更为凸显。

参考文献:

- [1]汪燕伟, 车元喜.小针刀联合整脊手法治疗神经根型颈椎病的效果观察[J].2022, 32 (4): 24.
- [2]闫志刚, 王元利, 施建锋, 等.后路颈椎经皮全内镜下髓核摘除术联合小针刀技术治疗神经根型颈椎病的近期疗效观察[J].中国中西医结合外科杂志, 2020, 26 (3): 4.
- [3]阮晶.小针刀治疗神经根型颈椎病的临床效果观察[J].医药前沿, 2020, 10 (3): 1.
- [4]李锐, 骆文玮, 蒙古硕, 等.针刀结合康复治疗神经根型颈椎病临床疗效观察56例[J].世界最新医学信息文摘, 2020, 31 (49): 2.