

# 针刺联合艾灸治疗颈椎病颈痛的临床疗效

杜雅敏 王小甜

(山西白求恩医院 山西 太原 030032)

**【摘要】**目的：研究分析颈椎病颈痛应用针刺与艾灸联合治疗的整体效果。方法：选择我院于2019年7月至2020年1月期间接诊的94名颈椎病人参与本次研究，平均分为研究组及参照组，后者采用针刺疗法，前者则将艾灸与针刺联合应用，比较两组临床疗效。结果：研究组经过5次治疗以后疼痛评估值大约是(24.7±2.3)，完成治疗后评估值大约是(14.1±2.4)，完成治疗后60天评估结果大约是(11.3±2.1)，而参照组病人经过5次治疗疼痛评估至大约是(29.3±2.7)完成治疗后(20.4±2.6)，完成治疗60天后(16.8±2.2)，研究组联合治疗结果由于参照组；研究组病人治疗满意度大约为95.74%，而参照组病人满意度大约为80.85%，组间数据比较(P<0.05)。结论：如将针刺疗法与艾灸相结合应用于颈椎病治疗过程中，能够有效降低疼痛程度，同时提升病人满意度，并且具有较高安全性，可在临床大范围推广。

**【关键词】**针刺疗法；艾灸疗法；颈椎病；治疗效果

## Objective to investigate the clinical efficacy of acupuncture combined with moxibustion in the treatment of cervical spondylosis with cervical pain

Yamin Du Xiaotian Wang

(Shanxi Bethune Hospital, Shanxi, China, Taiyuan, Shanxi, 030032)

**【Abstract】**objective to study and analyze the overall efficacy of acupuncture combined with moxibustion in the treatment of cervical spondylosis with cervical pain, and to evaluate the efficacy of acupuncture combined with moxibustion with acupuncture in the treatment of cervical spondylosis with cervical pain. Methods a total of 94 patients with cervical spondylosis, who were treated in our hospital from July 2019 to January 2020, were selected to participate in this study. They were equally divided into study group and Control Group. The latter was treated with acupuncture, while the former was treated with moxibustion combined with acupuncture, the clinical effects of the two groups were compared. Results: In the Study Group, the estimated value of pain was (24.7 ± 2.3) after 5 treatments, (14.1 ± 2.4) after treatment, and (11.3 ± 2.1) after 60 days of treatment, in the control group, the pain was estimated to be (29.3 ± 2.7)(20.4 ± 2.6) after 5 times of treatment and (16.8 ± 2.2) after 60 days of treatment The satisfaction rate of the patients in the study group was 95.74%, while that in the control group was 80.85%. The comparison between the two groups was significant (p < 0.05). Conclusion the combination of acupuncture and moxibustion in the treatment of cervical spondylosis can effectively reduce the degree of pain and increase the satisfaction of patients, and has a high safety, which can be widely used in clinical practice.

**【key words】**acupuncture therapy; moxibustion therapy; cervical spondylosis; therapeutic effect

颈椎病主要因为颈椎间盘及周围组织因病理性改变，对神经根及椎动脉造成影响，进而引起颈椎疼痛，又被称为颈椎综合征。当前阶段，治疗颈椎病通常以中医为主，效果显著，并且具有一定安全性，但针对治疗方法上艾灸联合针灸的相关报道有限<sup>[1]</sup>。本课题针对二者联合治疗颈椎病的临床治疗效果进行分析，以期颈椎病治疗提供参考。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

纳入94名于2019年7月至2020年1月期间于我院接受治疗的颈椎病患者参与本次研究，平均分为研究组及参照组，研究组应用针刺搭配艾灸的治疗方式，参照组应用针刺治疗。两组参与对象均符合颈椎病诊断标准，并经由我院伦理委员会同意。研究组47名病人包含男性23名，女性24名，年龄在26岁至59岁之间，平均年龄大约为(41.9±8.7)岁，病程大约为(52.5±5.7)个月。参照组47名病人中包含男性26名，女性21名，年龄在25岁至60岁之间，平均年龄大约是(42.8±7.6)岁，病程大约是(51.9±6.1)个月。对比两组病人基线资料无显著差异，可进行统计学比较(P>0.05)。

本次研究需在患者知情同意情况下开展，并排除患有心脑血管疾病、糖尿病史、妇女孕期及哺乳期，颈部手术、骨折及外伤史者。

#### 1.2 方法

参照组：选取中渚、百劳、大椎以及肩中俞等穴位，并进行消毒处置，选择直径为0.30mm，肩背管针长度以40mm为宜，中渚穴长度以25mm为宜。根据病人胖瘦情况决定进针深度，直接进针，通过补泄手法，得气后留针，并在此期间，行针时间以间隔5分钟为佳，留针时间以20分钟为宜。病人每次治疗需间隔48至72小时为宜，每7天进行2-3次治疗，28天完成10次治疗即可。

研究组：在参照组针灸基础上采用麦粒灸的方式，制作麦粒大小的圆锥形艾柱，以上尖下平，上小下大为原作。选择老生姜切厚度为1-2毫米姜片，用牙签在姜片上扎出小孔，方便艾灸热量向皮肤内部渗透，将艾柱置于姜片上，放在需要实施艾灸的位置，并点燃艾柱，如病人感觉温度过高，可转移位置。每日两次，分上、下午进行治疗。治疗周期为28天。

#### 1.3 观察指标

对病人治疗前后疼痛情况进行对比；调查病人满意度，100分为满分，分值越高，满意度越高。

#### 1.4 统计学处理

本次实验研究获取的全部信息使用SPSS22.0软件进行整理和分析，( $\bar{x} \pm s$ ) (%) 分别代表计量资料、计数资料，组间数据对比应用t检验，若P<0.05则证实存在统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 颈椎疼痛程度对比

治疗前, 两组病人疼痛指数无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 研究组病人经过 5 次治疗后疼痛程度大约是 ( $24.7 \pm 2.3$ ), 完成治疗后 ( $14.1 \pm 2.4$ ) 治疗结束 60 天 ( $11.3 \pm 2.1$ ), 相较参照组的 ( $29.3 \pm 2.7$ )、( $20.4 \pm 2.6$ ) 以及 ( $16.8 \pm 2.2$ ) 具有显著优势, 数据 ( $P < 0.05$ ), 如表 1 所示:

表 1 疼痛情况比较 [分, ( $\bar{x} \pm s$ )]

分组	人数	治疗前	5 次	结束	结束 60 天
研究组	47	46.3 ± 1.9	24.7 ± 2.3	14.1 ± 2.4	11.3 ± 2.1
参照组	47	45.9 ± 1.7	29.3 ± 2.7	20.4 ± 2.6	16.8 ± 2.2
t 值	-	1.0756	8.8913	12.2064	12.3977
p 值	-	0.2849	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 治疗满意度对比

研究组病人在治疗过程中将针灸与艾灸进行结合, 获得总满意度 95.74%, 而参照组病人满意度仅为 80.85%, 如表 2 所示:

表 2 满意度比较 [n (%)]

分组	人数	满意	一般满意	不满意	总满意度
研究组	47	21 (44.68)	24 (51.06)	2 (4.26)	45 (95.74)
参照组	47	15 (31.94)	23 (48.94)	9 (19.15)	38 (80.85)
t 值	-	-	-	-	5.0449
p 值	-	-	-	-	< 0.05

### 3 讨论

颈椎病是各种类型退化性疾病中最为普遍的一种, 世界各个均针对颈椎病进行大量调查研究, 流行病学针对颈椎病所做的调查结果发现, 颈椎病发病几率通常和地区、年龄以及职业等因素存在一定关系, 并且多发生于老年群体, 并且会跟随年龄逐渐上升, 同时有年轻化发展趋势。“颈椎病”起源于 1948 年的西方国家, 神经科专家将颈椎骨质增生以及椎间盘推行病变造成的颈椎综合征定义为“颈椎病”。颈椎病主要临床指征包含以下一种: (1) 因颈椎髓核造成的退变性炎症, 主要由于椎间盘破裂造成原发性疼痛; (2) 颈椎关节因椎间盘退行性病变以及颈椎骨质增生而感到僵硬; (3) 颈椎关节突出; (4) 因为钩椎关节和颈椎小关节退行性增生引发骨性关节炎; (5) 颈椎关节发生退行性病变而造成颈椎失稳等等。以上不同病症均能够称之为颈椎病, 或可称其为颈椎综合征。

现阶段, 威胁大众健康的疾病中以颈椎病最为常见, 主要因素包含不良行为习惯以及外伤等, 造成颈椎及周围组织发生病变, 或者已发颈椎生理序列紊乱<sup>[2]</sup>。由中医视角出发, 该病同属“痹症”, 如“项痹”, 并且病人多为本虚标实、外劳伤损或者肝肾亏损导致, 或因风湿阻络, 造成机体气血不通、经络不畅等情况, 进而病人发生以肩颈、后背位置压痛症状。病情复杂、难以治愈, 同时可能累及肝肾督脉, 使病人生活受到一定影响。中医领域治疗颈椎病痛多以针灸为主, 或辅以艾灸进行理疗, 能够达到很好的疏通气血、祛风除湿的作用。而现代医学针对针刺疗法的临床作用进行

总结, 可分为以下以下几点: (1) 针刺的物理作用: 首先, 针刺对机体施加物理性刺激作用。表皮是人体与外界环境发生感应的基础, 所以皮肤下存在具有痛觉、触觉以及温暖等不同感观能力, 并且与人类脏腑及大脑互相连通, 如人体脑部及脏腑功能不稳定时, 可能通过表皮进行体现。反之, 假如对人体敏感位置进行刺激, 人类大脑和机体一定发出相应的生物反馈, 如针对人体发出良性的物理作用时, 人体及时做出修复反应, 对神经免疫功能进行激活。另外针刺还能够发挥减压作用, 如存在急性炎症反应或者血肿情况时, 应用中医师手法进行针刺干预, 是一种行之有效的干预措施。

(2) 中医对病症进行治疗的有效机制之一就是针刺, 能够起到良好的镇痛作用。当前已知针刺的作用机理主要针对人体进行刺激, 以促进大脑分泌内啡肽, 进而阻滞大脑向特人体传达疼痛指令。(3) 针刺具有良好的解痉作用。主要原因在于针刺可以针对脊髓及大脑神经冲动进行抑制及调节, 中枢性痉挛包含癫痫、药物中毒、精神疾病或者高热以及脑外伤等因素导致到哪哦皮层及脑干功能混乱。利用针刺作用相人体施加物理性刺激, 进而引发生物物理以及生物化学效应。尽管上述理论的治病机理存在一定差异, 不过临床实践过程中通常能够发挥综合性作用。

艾灸疗法因其与火密切相关, 因此隶属温热疗法的一种。早期的艾灸多使用树脂、柴草等对人体进行熏、烫、熨以及灼用以减轻病痛, 之后通过研究实践, 逐渐将艾草作为主要原料。艾灸与针刺均需要针对人体腧穴进行刺激, 进而促进精气循环, 以实现调节人体机能的作用。所以, 艾灸的适应症通常与药物治疗、针刺疗法相关, 对于各种类型急性型疾病均有一定作用。同时艾灸能够针对不符合针刺疗法的疾病进行辅助治疗。艾灸使用范围较为广泛, 诸如寒症、热证、阴阳调和或者虚实等均可。临床对于艾灸的应用作用进行总结, 包含以下几点: (1) 温阳补气, 治疗诸如久泄、脱肛、久痢、以及遗精、阳痿等隶属于脾肾阳虚、元气暴脱等类型疾病; (2) 通络活血、温经散寒, 针对如闭经、少乳、痛经等寒湿痹症、寒凝血滞等类型疾病进行治疗。李艳庭等针对 56 名病人采用隔姜热灸陶道、风府、大椎以及天柱穴位的方式治疗颈椎病, 其中 43 人均已痊愈, 仅仅 1 名病人无效, 获得 98.21% 的总有效率。这与本次研究结果相符, 本课题进行过程中, 研究组 47 名病人仅有两名病人无效, 总有效率大约是 95.74% 左右, 并且研究组病人从采用艾灸联合针灸的治疗方式, 疼痛程度及满意度均优于参照组。组间比较 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 治疗颈椎病将艾灸与针灸相结合, 能够获得良好的治疗效果, 快速缓解病人疼痛, 具有推广价值。

#### 参考文献:

[1] 罗义玲, 杨智, 陈志, 许多, 黄秀官, 覃遵涛. 项六针辅助颈项屈伸肌群增强练习对椎动脉型颈椎病患者功能康复及血流动力学的影响 [J]. 世界中西医结合杂志, 2022, 17(03): 538-542. DOI: 10.13935/j.cnki.sjzx.220318

[2]. 健身气功运动处方对大学生颈椎病的干预探析 [C]// 第十二届全国体育科学大会论文摘要汇编——专题报告 (武术与民族传统体育分会). 2022: 402-404. DOI: 10.26914/c.cnkihy.2022.003744