

# 牵引配合中药熏蒸治疗颈椎病的临床疗效分析

王艳梦

天津市人民医院康复科 天津市 300121

**【摘要】**目的：分析牵引配合中药熏蒸治疗颈椎病的临床疗效，旨意为相关人员的研究工作提供参考文献。方法：择取 2021.7.1~2022.4.1 本院门诊就诊的 56 例神经根型颈椎病患者为研究对象。针对患者开展牵引配合中药熏蒸治疗，分析结果。结果：患者疾病治疗总有效率 94.64%；相较于干预前，干预后患者 VAS 分数更低， $P < 0.05$ ；和干预前相比，干预后患者 CASCS 评分内的临床体征、适应能力以及主观症状评分更高， $P < 0.05$ 。结论：针对颈椎病患者而言，实施牵引配合中药熏蒸治疗疾病能取得满意成效，建议推广。

**【关键词】**牵引；中药熏蒸；颈椎病；临床疗效

颈椎病在临床内特别常见。导致患者出现这种疾病的原因因为长时间伏案工作、外感风寒湿邪以及长期坐姿不科学。因受到上述因素影响，患者颈部肌肉处于劳损状态，久而久之患者的颈椎骨质结构受到极大影响<sup>[1]</sup>。从病理角度来看，主要为颈椎间隙狭窄，原有力学平衡被打破代偿性地引发关节、病变颈椎出现增生性骨赘，颈椎体的稳定性下降，韧带肥厚硬化，肌肉处于痉挛状态。非手术疗法为治疗颈椎病的有效方式。祖国医学博大精深、源远流长。针对颈椎病患者，在对其开展牵引治疗的基础上，为患者开展中药熏蒸治疗能取得满意成效。

## 1. 资料及方法

### 1.1 基线资料

择取 2021.7.1~2022.4.1 本院门诊收治的 56 例神经根型颈椎病患者为研究对象。纳入样本：资料完整者、神志正常者、经诊断确定为此疾病者、知情同意者。排除对象：法定传染病者、资料缺失者、凝血功能异常者、中药成分过敏者、治疗不耐受者、精神疾患、晚期癌症者、妊娠哺乳期女性。患者通过临床以及医学影像学诊断，确定为本病。中医诊断符合我国中医药管理局制定的关于此病诊断标准，患者辨证均为虚寒型。具体表现：四肢乏力、形寒怕冷。变部位疼痛、颈肩臂麻木，以麻木感最为强烈。患者常合并头晕、心悸等症状。舌体胖大，苔白、厚腻，舌质白。脉无力、弦细。在此其中男性 30 例、女性 26 例。年龄区间为 28.29~73.26 岁，平均年龄为  $(47.82 \pm 1.26)$  岁。病程区间 5.28~25.19 月，病程均值  $(15.28 \pm 1.28)$  月。受试者自愿参加实验调查，在此同时签署了《知情同意书》。

### 1.2 治疗方法

患者门诊诊断之后，医生为其开展牵引配合中药熏蒸治疗，详细方案为：

#### 1.2.1 牵引治疗

本实验应用中国河北省石家庄市华行医疗器械有限公司生产的 JQY-IIIB 型多功能颈椎牵引治疗仪，针对颈椎病患者开展牵引治疗。具体应用方法为间歇式牵引，即休息 20s，牵引 50s。前因治疗的详细治疗方式为：医生叮嘱患者坐立于牵引凳中，放松躯干和颈部肌肉。医生沿着

枕颌牵引带有效固定患者的下颌以及枕部<sup>[2]</sup>。医生结合病患具体病变椎段，将治疗角度调节为  $0^\circ - 30^\circ$  之间，患者的病变位置越高，具体的治疗角度越低。牵引起始重量设定为 4Kg~6kg，上限量为 15kg，医生在对患者开展牵引治疗疾病过程中，应当结合其具体的耐受程度适当增减牵引力度。颈椎病患者每天接受 1 次牵引治疗，每次牵引治疗时间控制为 25min。以半个月为 1 个疗程。

#### 1.2.2 中药熏蒸治疗

本实验应用 LYX 型中药熏蒸机对颈椎病患者开展中药熏蒸治疗。患者使用本院自制的温腾二号中药方，详细为：当归 20g、羌活 20g、红花 20g、防风 20g、制乳香 20g、骨碎补 20g、川断 20g、木瓜 20g、透骨草 20g、川椒 20g、制没药 20g、肉桂 20g、杜仲 20g、寄生 40g、牛膝 60g、酒大黄 40g、麻黄 20g、细辛 20g、三棱 30g、川芎 50g。

医生将以上药物研为粉末，装入事先准备好的布袋之中，将药袋放入到中药熏蒸机之内，后加入 2000mL 水开启电源，调整好加热开关，具体将温度调节为  $45 - 50^\circ\text{C}$ 。具体原则应当以病患感觉舒适为宜。医生要协助病患平躺在治疗床上，通过此法让中药蒸汽作用在患者发病位置，每次治疗时间为 40min。医生在对患者开展疾病治疗过程中，要结合患者病情严重程度，每天对其开展 1~2 次的治疗，以半个月为 1 个疗程。患者在接受疾病治疗期间内，不使用其他药物治疗疾病。

#### 1.3 观察指标

(1) 分析疗效。本文应用卫健委颁布的神经根型颈椎病疗效标准，评判疗效，细节为<sup>[3]</sup>：

临床治愈：病患干预后，既往头晕、呕吐等症状全部消失。感觉、肌力正常，可正常生活。

临床显效：病患干预后，既往头晕、呕吐等症状有极大转归，感觉、肌力接近正常，可进行基本生活。

临床有效：病患干预后，既往头晕、呕吐等症状有转归迹象，长时间伏案后感觉不佳，但不对工作和学习造成影响。

无效：未达到以上干预标准，为无效。

总有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 总人数 \* 100.00%。

(2) 分析患者干预前后疼痛分数对比情况。

实验使用 VAS 量表, 分析患者干预前后疼痛分数对比详情。满分为 10 分, 分数和疼痛程度成正比。

(3) 患者干预前后 CASCs 分数对比情况。应用颈椎病临床评价量表 (CASCs) 评定临床体征 (73 分)、适应能力 (9 分) 以及主观症状评分 (18 分) 改善情况。满分为 100 分, 分数越高表明患者上述项目改善情况越好。

#### 1.4 统计学原理

采用 SPSS 19.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  检验。P < 0.05 为差异具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 疗效分析

患者干预后, 疾病治愈 28 例、显效 20 例、有效 5 例、无效 3 例。疾病治疗总有效率 94.64%。

### 2.2 干预前后患者 VAS 分数对比情况

干预前, 患者 VAS 分数为 (7.52 ± 0.33) 分, 干预后, 患者 VAS 分数为 (1.02 ± 0.52) 分。相较于干预前, 干预后患者 VAS 分数更低, P < 0.05。

### 2.3 患者干预前后 CASCs 分数对比情况

和干预前相比, 干预后患者 CASCs 评分内的临床体征、适应能力以及主观症状评分更高, P < 0.05。详情参照表 1。

表 1. 患者干预前后 CASCs 分数对比情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

项目	干预前 (n=56)	干预后 (n=56)	t	P
主观症状	10.25 ± 1.25	16.35 ± 0.96	6.938	< 0.05
适应能力	4.35 ± 0.28	8.06 ± 0.24	4.935	< 0.05
临床体征	46.35 ± 5.24	70.15 ± 2.25	25.297	< 0.05

## 3. 讨论

颈椎病在临床中极为常见, 这种疾病又名颈椎综合征。主要指的是患者出现颈部软组织受损以及颈椎间盘退行性改变的情况, 引发椎体内部和外部失衡。椎体压迫神经根、脊髓、血管导致患者出现相关临床症状, 椎体小关节发生移位。神经根型颈椎病患者会出现肢体、麻木, 活动受限, 头晕目眩的症状。若病患头部位置改变, 病患既往临床症状变得更为严重。

神经根型颈椎病的发生在极大程度上影响患者的生活质量, 由此能看出, 针对此病患者选择一类有效方式治疗疾病意义重大<sup>[4]</sup>。

中医治疗颈椎病历史悠久。应用中医方案治疗此病效果显著。

中医将本病归属于中“痹症”“项强”等范畴之中。引起患者出现此病的原因和长期过劳、内伤肝肾等因素存在相关性。痹症患者起肝肾功能不足, 气血运行不畅。本病以气滞血瘀为标, 肝肾不足为本。为本虚

标实证。

牵引疗法为现如今临床所公认的治疗颈椎病有效保守治疗方法之一。针对神经根型颈椎病患者来讲, 医生为其开展牵引治疗不但能够发挥出缓解患者局部疼痛、解除肌肉痉挛、增宽颈椎间隙、变更椎间盘压力的目的, 同时也能够恢复病变位置正常血液供应, 有效纠正小关节紊乱。当前有诸多文献指出<sup>[5-6]</sup>: 对于此类患者实施牵引治疗, 能够取得比较满意的效果。但不容忽视的是, 这种治疗方法需要长时间进行, 患者临床症状缓解速度比较慢。

从中药熏蒸治疗神经根性颈椎病的详细机理来看, 主要为: 这种干预手段属于一类祖国医学经典外治法。中药熏蒸疗法作用在人体之后, 能够体现出改善人体局部血液循环扩张血管、促进病原产物以及代谢废物消除消肿的效用。在此同时, 也能够体现出减少患者感觉神经兴奋程度, 有效缓解患者疼痛度与肌肉痉挛程度<sup>[7]</sup>。笔者针对神经根性颈椎病患者所使用的中草药方剂能够发挥出去风散寒、舒筋活血的成效。这种药物作用在人体之后能够体现出改善机体血液循环、止痛理气、消肿消炎、加速组织修复的效果<sup>[8]</sup>。对患者开展中药熏蒸治疗疾病过程之中能够实现药物蒸汽和熏蒸时的热力合力作用在人体肌肤之目的。通过对患者开展此项治疗能够发挥出显著效果。本组实验研究结果表明: 干预后患者疾病治疗有效率达到 94.64%。和干预前相比, 干预后患者 VAS 分数更低, P < 0.05; 患者干预后 CASCs 分数比干预前更高, P < 0.05 从上述内容中我们可以看出, 应用牵引配合中药熏蒸治疗颈椎病能够取得满意的效果。该法安全性强, 可消除患者机体疼痛感, 因而值得进一步在临床内推广以及应用。

## 参考文献:

- [1] 张伟. 药物并推拿联合中药熏蒸治疗颈型颈椎病伴头痛头晕的疗效研究[D]. 安徽中医药大学, 2020.
- [2] 刘云, 白东梅, 张成军, 等. 推拿、中药熏蒸及可调式特值角度牵引法治疗颈型颈椎病 185 例探讨[J]. 系统医学, 2020, 5 (02): 132-134.
- [3] 康献勇. 牵引配合手法联合中药熏蒸治疗神经根型颈椎病临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35 (01): 26-27.
- [4] 刘莹. 中药熏蒸联合牵引治疗神经根型颈椎病护理体会[J]. 中国民间疗法, 2017, 25 (01): 35-36.
- [5] 修晓光, 王君, 王玉静, 王相利. 颈椎定位扳法联合中药熏蒸和牵引治疗神经根型颈椎病疗效观察[J]. 中国民间疗法, 2015, 23 (08): 27-28.
- [6] 刘红燕. 中药熏蒸结合牵引手法复位治疗椎动脉型颈椎病临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15 (38): 172-173.
- [7] 张华军, 刘婷婷, 徐海东, 等. 针灸灸综合治疗神经根型颈椎病的临床研究[J]. 世界中医药, 2016, 11 (11): 2415-2418.
- [8] 周忠良, 苏国宏, 郑保主, 等. 针刀联合端提旋转手法治疗神经根型颈椎病的病例对照研究[J]. 中国骨伤, 2016, 29 (9): 820-824.