

中医正骨针灸治疗腰椎间盘突出临床效果

李爱学

六里屯社区卫生服务中心 陕西延安 100026

【摘要】目的: 对于腰椎间盘突出问题的患者, 探索中医正骨针灸的实际效果。方法: 为手机相关的治疗数据进行研究, 我们共选取 80 名腰椎间盘突出患者作为调查对象, 将其分为对照组和观察组, 已实现数据的准确性。对这 80 名患者的调查结果显示, 在经过治疗前, 患者的 VSA 评分相对于对照组, 没有多大的差异性, $P > 0.05$, 且组间的差异在统计学中有意义, $P < 0.05$ 。结论: 中医正骨针灸治疗可以提高患者的治愈率以及提升实际治疗效果, 对实际患者的治疗具有较强的指导意义。

【关键词】腰椎间盘突出症; 中医正骨针灸疗法; 效果分析

腰椎间盘突出症是骨外科疾病中最为常见疾病类型之一, 发病机制复杂性程度高, 致病途径多样化, 对患者的运动功能以及生活质量方面造成不同程度的影响, 也是造成不同类型并发症产生的主要原因, 尤其是对患者的身心方面造成较大的影响。因此, 针对腰椎间盘突出症患者的治疗需要引起高度的重视, 由于腰椎间盘突出症产生的原因有多种多样, 同时, 由于其发病的因素和根源产生不同以及涉及的患者的群体不同, 腰椎间盘突出症发病的增长人数呈上升趋势, 对人们的日常生活和工作造成了不同程度的困扰, 也是引起了当下社会高度关注的一个问题, 由于生活节奏的进一步加快, 腰椎间盘突出呈现出年轻化的特征越来越明显, 主要会涉及到腰部酸痛下肢麻木等一系列现象, 也给患者的身心方面造成了重大的创伤, 进一步影响的患者的日常工作与家庭生活的和谐, 产生了难以估计的后果, 也无形中增加了其家庭的经济方面的负担。临床对腰椎间盘突出症的机制不能够很好的找出其具体的原因, 也错过了最好治疗的时间。本文主要是通过中医正骨针灸对腰椎间盘突出症进行治疗, 近年来广受关注。为进一步明确中医正骨针灸对腰椎间盘突出症进行治疗康复效果的影响情况, 本研究进行以下分析和讨论。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 80 名调查对象进行不同的治疗方法, 仔细观察记录他们的实际效果, 在实验期间, 即 2017 年 6 月至

2018 年 7 月期间。调查队应该排除其他的并发症及其他疾病的患病史, 同事在调查期间排除其他疾病对调查结果的影响, 如精神因素、神经系统疾病、糖尿病、高血压以及其脏器器官受损等。此次调查对象对照组的年龄范围 23~69 岁, 平均实际的年龄数值 (40.3 ± 3.1) 岁, 女性患者为 20 例, 男性患者人数为 20 例; 观察组的年龄实际数值范围 26~72 岁, 平均实际年龄数值 (42.5 ± 3.2) 岁, 其中女性患者 21 人, 男性 19 人, 两组数据差异在统计学中有意义, 因此试验具有可实行性。

1.2 研究方法

对照组合观察组分别采用不同的观察方法, 对照组主要采用常规的药物疗法, 最主要的是利用沃卡恩聚能离子风湿骨痛贴, 一医生需要指导患者每 24 小时更换一次, 每个疗程持续 30 天。观察组结合中医正骨疗法在医生的指导下进行相关的治疗, 结合中医常用的揉、推、点的手法针对患者双侧骶棘肌进行按压, 应该保证患者接受持续的正骨疗法, 并尝试长时间保持俯卧的姿态, 同时, 医生的按摩时间应该不小于 5 分钟左右。

采取合理性的方法需要确保患者痉挛状态双侧骶棘肌处于舒张状态。与此同时, 需要利用肘尖点对患者压痛敏感身体部位针对性的按压, 患者在接受中医正骨针灸治疗环节会出现腰腿反射等现象, 也是表明符合正骨标准。中医正骨针灸治疗方案频率为 1 日 / 次, 28 天为一个疗程。患者主要的按摩穴位是肾俞、气海、环跳、阳陵泉、足三里、阿是、夹脊穴等, 但在实际的操作过程中需要结合患者的实际情况进行针灸, 在按摩的同时, 应该注意患者的心理疏导, 介绍积极案例, 在轻松诙谐的环境下保证患者保持良好的心理状态。

作者简介: 李爱学, 1974 年 10 月 24 日, 男, 职称: 中级职称; 学历: 本科; 民族: 汉族; 籍贯: 陕西延安; 研究方向: 中医针灸; 单位: 六里屯社区卫生服务中心; 邮编: 100026。

1.3 观察指标

本研究主要采用两个评估指标进行合理性的评价,通过利用相关的参数进行对比研究以及实际的治愈效果,进一步评价患者的满意度。

1.4 统计学方法

应用 SPSS21.0 进行,计数资料、计量资料的差异分别进行 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

对照组患者的总有效率明显要低于观察组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 观察组、对照组——临床治疗效果总有效率统计分析 n (%)

组别	n	基本治愈	改善	无效	临床总有效率
观察组	40	36	3	1	39 (97.75)
对照组	40	20	10	10	30 (75)

2.2 两组患者评分比较

治疗结束后,观察组患者状况明显高于对照组,功能评分也高于对照组,同时 VAS 评分相对较低,此差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 观察组、对照组——护理前、护理后 30 天的 VAS 评分统计分析 ($n=80$; $\bar{x} \pm s$)

组别	VAS 评分	
	治疗前	30 天治疗后
观察组	66.33±6.98	49.15±4.45
对照组	63.26±5.19	62.93±6.38
t	0.035	4.902
P	0.864	0.000

注:VAS—视觉模拟评分法

2.3 两组患者满意度比较

观察组接受中医正骨针灸治疗患者满意度高达 97.75%,对照组的满意度为 75%。而这个数据远远高于对照组,因此差异比较明显具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

综上所述,腰椎间盘突出症作为临床骨外科比较典型的疾病,发病机率较高,也是对患者的日常生活方方面面造成不同程度的影响以及制约着患者身体方面的运动功能发挥。腰椎间盘突出症作为一种复杂性比较大的疾病,需要根据实际的患者具体情况,对患者的病情进行深入的研究与分析,并结合腰椎间盘突出症产生的具体原因,找出产生的根源以及结合患者的具体症状,医生要采取合乎规律的方法,提高患者的聊聊效果,赢得患者的赞誉,从而大大提升医患满意度。

为了进一步缓解患者的痛苦,通过利用中医正骨手法治疗对患者进行一系列的治疗,使得患者的精神,生理等到的妥善的治疗,本着以人为本的原则,全力提

升患者的健康水平。侧重于关注患者的心理方面、生理方面等各种各样的问题,进一步减少手术过程中存在不确定的潜在危险因素,也是提高治愈的成功率。本文主要通过利用中医正骨手法治疗患者可以让患者体验到人性化方面的服务,也是大幅度地减轻腰椎间盘突出症患者的疼痛,也是全面提升患者可以尽早康复。

近年来,随着科技的发展,信息化程度不点提高,很多青少年人群成为腰间盘突出主要人群。也是无形中增加青壮年群体心理方面的苦恼以及经济方面的负担。对腰椎间盘突出症患者进行针灸的过程中,需要耐心地给患者进行详细讲解针灸的意义及作用,让患者对针灸的治疗方法有一个全面性和系统性的认识,并能够减少其排斥针灸的心理现象,可以实现良好的治疗效果。与此同时,针灸可以在一定程度上有利于缓解患者的情绪,对患者的心智方面具有良好的调节作用,并能够增强患者治疗的信心,也是可以全面提高成功治愈率的关键方式。由于针灸的周期较长,需要患者对针灸的治疗周期以及相关的治疗环节进行详细的讲解,并能够帮助患者和积极引导患者采取针灸的治疗方式,可以减少患者对常规性药物的依赖性,并能够提高治疗的实际效果。本文主要对中医正骨针灸治疗存在的优点进行一系列研究与分析以及结合患者的具体症状可以有效地降低患者的疼痛程度,全面改善患者腰间功能,进一步提高治疗的实际效果与患者的满意度,中医正骨针灸治疗患者的治愈率以及效果远远高于常规药物治疗。

【参考文献】

- [1] 俞建松,冯文菊,陈传毅.中医针灸正骨结合早期康复训练在胫骨平台骨折术后康复中的应用价值分析[J].浙江创伤外科,2016,21(6):1125-1127.
- [2] 张超.中医正骨针灸联合西医治疗腰椎间盘突出的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(64):144-145.
- [3] 张富平.中医正骨针灸治疗腰椎间盘突出的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(91):155,164.
- [4] 谷利民.中医正骨针灸治疗腰椎间盘突出的效果观察[J].中外女性健康研究,2017,10(12):110,118.
- [5] 关则健.中医正骨联合温针灸治疗腰椎间盘突出症的临床疗效分析[J].内蒙古中医药,2017,36(15):111-112.
- [6] 庞蕴.中医正骨联合消痛散药袋治疗腰椎间盘突出症[J].吉林中医药,2017,37(11):1134-1137.
- [7] 孙云波.中医正骨针灸治疗腰椎间盘突出症的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(80):147,150.
- [8] 张淑芝.中医正骨针灸治疗腰椎间盘突出症的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(18):37,39.
- [9] 崔丽宽.中医正骨针灸治疗腰椎间盘突出症的临床效果观察[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(3):59-60.
- [10] 白灵,那仁花.中医正骨针灸治疗腰椎间盘突出症的临床疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(29):48.