

针灸联合中药熏蒸治疗颈肩腰腿痛的效果

张 婧

河北省张家口市下花园区下花园区医院 河北张家口 075300

摘要: **目的:** 观察对颈肩腰腿痛患者行以针灸联合中药熏蒸治疗的效果。**方法:** 选取遂溪县人民医院2017年5月至2019年12月期间收治的50例颈肩腰腿痛患者, 将其随机分为对照组(25例)行以针灸治疗, 观察组(25例)行以针灸联合中药熏蒸治疗, 观察比较两组患者治疗前后的症状评分、腰椎功能评分、肢体运动功能评分及治疗总有效率。**结果:** 治疗前两组患者的疼痛评分、功能受限评分、肿胀评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后两组患者的疼痛评分、功能受限评分、肿胀评分均有不同程度下降, 且观察组低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前两组患者的腰椎功能评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后两组患者的腰椎功能评分均有不同程度的提高, 且观察组高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前两组患者的肢体运动功能评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后两组患者的肢体运动功能评分均有不同程度的提高, 且观察组高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者治疗总有效率为100%, 高于对照组的84%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 对颈肩腰腿痛患者来说, 针灸联合中药熏蒸治疗效果确切, 可以改善临床症状, 还可以改善腰椎功能以及肢体运动功能。

关键词: 颈痛; 肩痛; 腰腿痛; 针灸; 中药熏蒸

Effect of acupuncture combined with traditional Chinese medicine fumigation on neck, shoulder, waist and leg pain

Jing Zhang

Xiahuayuan district hospital, Xiahuayuan District, Zhangjiakou City, Hebei Province 075300

Abstract: **Objective:** To observe the effect of acupuncture combined with traditional Chinese medicine fumigation on patients with neck, shoulder, waist and leg pain. **Methods:** Fifty patients with neck, shoulder, low back and leg pain admitted to Suixi County People's Hospital from May 2017 to December 2019 were selected and randomly divided into control group (25 cases) treated with acupuncture, and observation group (25 cases) treated with acupuncture combined with traditional Chinese medicine fumigation. The symptom score, lumbar function score, limb motor function score and the total effective rate of treatment were observed and compared between the two groups before and after treatment. **Results:** Before treatment, there were no significant differences in pain score, functional limitation score and swelling score between the two groups ($P > 0.05$). After treatment, the pain score, function limitation score and swelling score of the two groups all decreased to different degrees, and the observation group was lower than the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). There was no significant difference in lumbar function score between the two groups before treatment ($P > 0.05$). After treatment, the lumbar function scores of the two groups were improved in different degrees, and the observation group was higher than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Before treatment, there was no significant difference in limb motor function score between the two groups ($P > 0.05$). After treatment, the limb motor function scores of the two groups of patients were improved to different degrees, and the observation group was higher than the control

通讯作者简介: 张婧, 女, 汉, 1990年5月, 河北怀来, 河北省张家口市下花园区下花园区医院, 主治医师, 中医科主治医师, 北京中医药大学东方学院, 本科, 研究方向: 中医针灸学, 邮箱: 490839049@qq.com。

group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The total effective rate of the observation group was 100%, which was higher than 84% of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: For patients with neck, shoulder, back and leg pain, acupuncture combined with traditional Chinese medicine fumigation has a definite effect, which can improve clinical symptoms, lumbar function and limb motor function.

Keywords: neck pain; Shoulder pain; Lumbago and leg pain; Acupuncture and moxibustion; Fumigation with traditional Chinese Medicine

引言:

颈肩腰腿痛主要是肌肉关节疼痛,并伴随活动障碍,在临床中比较常见,在中老年人群中比较多见,而且病情容易反复,需要长时间治疗,给临床治疗带来了困难,使患者生活质量受到严重影响。现阶段,针对颈肩腰腿痛并未形成统一治疗方案,可以通过多种方式进行治疗,如针灸、推拿、药物等,但单独一种方式治疗效果一般,因此需要对联合治疗方案进行深入研究。本研究观察对颈肩腰腿痛患者行以针灸联合中药熏蒸治疗的效果,现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2017年5月至2019年12月期间收治的50例颈肩腰腿痛患者,将其随机为对照组(25例),男14例,女11例,年龄39~75岁,平均年龄(50.23 ± 4.55)岁,病程0.2~4.0年,平均病程(1.23 ± 0.45)年;观察组(25例)患者中,男13例,女12例,年龄41~74岁,平均年龄(50.30 ± 4.63)岁,病程0.3~4.0,平均病程(1.31 ± 0.53)年;两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:均符合《中医病证诊断疗效标准》中相关诊断标准,均经电子计算机断层扫描(computed tomography, CT)或磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)明确确诊,知情且自愿参与本研究;可积极配合治疗,无重要过敏情况。**排除标准:**合并主要脏腑功能不全、严重心脑血管疾病或全身性疾病者。

1.2 方法

1.2.1 对照组接受针灸单一治疗方案,具体实施:①颈椎病则建议选择大椎穴,方法为反复扣刺,待患者皮肤稍红同时伴有一些出血点即可,2次治疗间隔2 d;②腰腿痛明显患者选取穴位:大肠俞,环跳,委中,阳陵泉,腰夹脊,悬钟穴,方法为捻转提插的毫针泻法,1次/d。

1.2.2 观察组接受中药熏蒸与针灸联合治疗方案,针灸方案同对照组一致,中药熏蒸具体实施:①中药组成:薏苡仁用量为30 g,秦艽用量为20 g,在此基础上增加桂枝、桑枝、羌活、红藤、透骨草、伸筋草、三棱、丹参、络石藤、防风、威灵仙,用量均为10 g,苏木用量为8 g,甘草用量为6 g;②上述药材配伍好后放入纱布药袋,将

纱布药袋放入熏蒸治疗仪,添加适量的水、陈醋与黄酒煎煮,待其处于煮沸状态后让患者躺在蒸床上,对疼痛部位进行熏蒸,温度建议设定在40℃为最佳;③熏蒸次数:30 min/次,1次/d,2周^[1]。

1.3 临床观察指标

(1) 症状评分:涉及到疼痛评分、功能受限评分、肿胀评分,均按照0~3分评分法予以评估,无症状为0分;轻微症状,不影响正常生活为1分;有明显症状,使日常生活受限为2分;有严重症状,阻碍正常生活为3分。

(2) 腰椎功能评分:通过日本骨科协会评估治疗分数(Japanese orthopaedic association scores, JOA)评分法予以评估,评分越高腰椎功能越好;(3) 肢体运动功能评分:通过Fugl-Meyer量表予以评估,评分越高肢体运动功能越好。(4) 临床疗效:颈肩腰腿痛症状均消失为显效;颈肩腰腿痛症状部分得到改善为好转;颈肩腰腿痛症状均无变化为无效,总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用SPSS 19.0软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者治疗前后症状评分比较

治疗前两组患者的疼痛评分、功能受限评分、肿胀评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后两组患者的疼痛评分、功能受限评分、肿胀评分均有不同程度下降,且观察组低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者治疗前后症状评分比较
($n=25, \bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	时间	疼痛评分	功能受限评分	肿胀评分
对照组	治疗前	2.57 \pm 0.25	2.50 \pm 0.28	2.58 \pm 0.32
	治疗后	2.07 \pm 0.24 ^a	1.70 \pm 0.24 ^a	1.33 \pm 0.18 ^a
观察组	治疗前	2.54 \pm 0.23	2.52 \pm 0.27	2.46 \pm 0.34
	治疗后	1.25 \pm 0.18 ^{ab}	1.22 \pm 0.17 ^{ab}	1.20 \pm 0.07 ^{ab}

与同组治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,^b $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后腰椎功能评分比较

治疗前两组患者的腰椎功能评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后两组患者的腰椎功能评分均有不同程度的提高, 且观察组高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 两组患者治疗前后腰椎功能评分比较
($n=25, \bar{x} \pm s$, 分)

组别	治疗前	治疗后
对照组	1.42 ± 0.34	4.26 ± 1.03 ^c
观察组	1.43 ± 0.35	8.27 ± 1.28 ^{cd}

与同组治疗前比较, ^c $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ^d $P < 0.05$

2.3 两组患者治疗前后肢体运动功能评分比较

治疗前两组患者的肢体运动功能评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后两组患者的肢体运动功能评分均有不同程度的提高, 且观察组高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表3。

表3 两组患者治疗前后肢体运动功能评分比较
($n=25, \bar{x} \pm s$, 分)

组别	治疗前	治疗后
对照组	11.55 ± 2.82	23.73 ± 3.13 ^e
观察组	11.44 ± 2.77	35.58 ± 5.47 ^{ef}

与同组治疗前比较, ^e $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ^f $P < 0.05$

2.4 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为100%, 高于对照组的84%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表4。

表4 两组患者治疗总有效率比较 [$n=25, n(\%)$]

组别	显效	好转	无效	总有效
对照组	12 (48)	9 (36)	4 (16)	21 (84)
观察组	15 (60)	10 (40)	0 (0)	25 (100) ^g

与对照组比较, ^g $P < 0.05$

3. 讨论

颈肩腰腿痛会造成患者身体相关部位异常疼痛, 致使对其日常生活及身心健康产生较大影响, 若不及时进行治疗, 会使病情加重且易产生并发症, 导致患者正常生活受困, 带来极大不便。当前在临床之中, 针对颈肩腰腿痛的主要治疗方式以西医疗为主, 该治疗治疗方式只能在短期起到缓解患者疼痛感, 降低复发率的作用, 很难达到病症治愈的效果, 近年来, 随着我国中医学的不断被发展, 使其在颈肩腰腿病症的治疗过程中得到了

极大的应用, 我国中医认为造成颈肩腰腿疼痛发生的主要因素有过度劳累、外邪侵袭以及跌打损伤等, 对于该病症的治疗则主要以活血化瘀、行气活血为主^[2-3]。

颈肩腰腿痛好发于驾驶员、长期伏案与低头劳动的人群, 常见症状为疼痛感明显、肿胀、功能受限等, 年龄、生活习惯等均是疾病发生的高危因素, 临床实践表明, 单一治疗方案多不能收获良效, 建议联合治疗^[4]。

本研究中, 通过针灸联合中药熏蒸的方式对颈肩腰腿痛患者进行治疗, 针灸可以对经络产生刺激, 促使其传导以及反应, 使机体脏腑功能、气血得到调节。中药熏蒸则是在患处用药汤进行熏蒸, 利用蒸汽对毛孔的刺激作用, 促使其张开, 使药物进入体内, 此种治疗方式不仅起效快, 而且便于吸收, 可以保证药物直达病所。除痹通络汤组方中, 桑枝有行水祛风作用, 威灵仙具备通络除湿效果, 秦艽不仅可以起到清湿热作用, 而且还具备止痛作用, 桂枝既可以温通经脉, 又可以助阳散寒, 红藤能够解毒止痛, 防风不仅可以胜湿止痛, 还可以祛风解表, 羌活有除湿止痛作用, 丹参、苏木以及三棱联合应用可以起到消肿止痛以及活血化瘀效果。薏苡仁有清热解痹效果, 络石藤具备通经活血效果, 伸筋草以及透骨草则可以祛湿止痛, 还可以活络舒筋, 甘草则可以调和诸药, 全方共用则可以起到除痹止痛以及活血通络目的。据本研究结果显示, 实施针灸联合中药熏蒸治疗的患者临床症状得到有效改善, 腰椎及肢体运动功能均得到有效提升, 总体临床疗效更为显著。

4. 结束语

综上所述, 针灸疗法联合中药熏蒸法治疗颈肩腰腿痛的效果理想。

参考文献:

- [1]张倩. 中药熏蒸联合艾灸治疗在颈肩腰腿痛病人中的应用[J]. 全科护理, 2019, 17(3): 324-326.
- [2]何铭晟. 颈肩腰腿痛患者经针灸结合中药除痹汤熏洗治疗的疼痛及功能改善分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(59): 132, 134.
- [3]沙磊磊. 关于中药熏洗与针灸理疗、运动手法的结合对颈肩腰腿痛治疗的研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(70): 36+38.
- [4]李亚利, 赵光胜. 除痹通络汤熏蒸结合中医针灸辨治颈肩腰腿痛的效果[J]. 中外医学研究, 2018, 16(19): 25-26.