

# 中医治疗神经根伴椎动脉型颈椎患者的疗效

王晓琴

衡水市中医医院 河北 衡水 053000

**【摘要】目的：**探讨在神经根并发椎动脉型颈椎病患者治疗中联合以雷火灸与牵引疗法施治的价值。**方法：**试验对象选自 2019 年 1 月~2022 年 1 月期间，在我院就医的神经根合并椎动脉型颈椎病患者 90 例，以随机数字表法均分为 2 组，在施治期间分别提供牵引治疗与联合雷火灸施治，统计组间施治效果、临床症状积分与生活质量评分差异性。**结果：**经对比施治后 2 组总疗效，观察组治疗总有效率达 95.56%，高于对照组 80.00%，存在统计学差异， $P < 0.05$ ；经对比施治后 2 组各项临床症状评分，观察组眩晕症状评分为  $0.76 \pm 0.38$  分、手指麻木症状评分为  $0.83 \pm 0.41$  分、呕吐症状评分为  $0.89 \pm 0.40$  分、肩颈酸痛症状评分为  $0.67 \pm 0.24$  分，低于对照组  $1.23 \pm 0.45$  分、 $1.12 \pm 0.56$  分、 $1.30 \pm 0.72$  分、 $1.01 \pm 0.42$  分，存在统计学意义， $P < 0.05$ ；**结论：**通过联合以雷火灸与牵引疗法施治，既能够有效缓解患者临床症状，提升治疗效果，同时还能起到改善其生活质量的作用，适宜临床推广与借鉴。

**【关键词】：**神经根型颈椎病；椎动脉型颈椎病；牵引治疗；雷火灸；施治疗效

## Curative effect of Traditional Chinese medicine on patients with cervical spondylosis with nerve root and vertebral artery

Xiaoqin Wang

Hengshui Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hebei, Hengshui, 053000

**Abstract:** Objective: To explore the value of combined thunder fire moxibustion and traction stone therapy in the treatment of patients with cervical spondylosis complicated with vertebral artery nerve root. Methods: 90 patients with cervical spondylopathy of nerve root complicated with vertebral artery in our hospital were selected from January 19, 2020 to January 22, 2020. They were divided into 2 groups by random number table method. During the treatment period, traction treatment and combined lightning moxibustion were provided respectively. Results: After the comparison of the total efficacy of the two groups, the total effective rate of the observation group was 95.56%, higher than the control group 80.00%, there was a statistical difference,  $P < 0.05$ ; After treatment, the scores of various clinical symptoms in the observation group were  $0.76 \pm 0.38$ ,  $0.83 \pm 0.41$ ,  $0.89 \pm 0.40$  and  $0.67 \pm 0.24$ , respectively. Lower than the control group  $1.23 \pm 0.45$  points,  $1.12 \pm 0.56$  points,  $1.30 \pm 0.72$  points,  $1.01 \pm 0.42$  points, there was statistical significance,  $P < 0.05$ ; Conclusion: The combination of thunder fire moxibustion and traction therapy can not only effectively relieve the clinical symptoms of patients, improve the therapeutic effect, but also play a role in improving their quality of life, which is suitable for clinical promotion and reference.

**Keywords:** Cervical spondylotic radiculopathy; Vertebral artery type cervical spondylosis; Traction therapy; Thunder fire moxibustion; Therapeutic effect

颈椎病属于临床常见疾病，以椎间盘退行性病理改变为基础，主要发病因素与慢性劳损、颈椎退行性变等有关，临床表现以上肢放射性疼痛、颈背僵硬疼痛等症状为主，结合受累组织与结构可分为神经根型颈椎病、脊髓型颈椎病、交感型颈椎病及椎动脉型颈椎病，其中常见类型为神经根型颈椎病，是由于单侧或者双侧脊神经受到外界刺激或者压迫，促使反射性椎动脉出现痉挛，最终造成椎动脉缺乏供血，临床表现以反射障碍、运动感觉障碍为主，且大多合并有恶心呕吐、头晕等症状存在，需及时予以有效救治，对改善患者预后起着积极意义<sup>[1-2]</sup>。本研究以 2019 年 1 月~2022 年 1 月在我院接受治疗的 90 例神经根合并椎动脉型颈椎病患者作

为本次试验所选对象，目的主要是为了探讨联合以雷火灸与牵引疗法对患者展开治疗干预的，现分析如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 病例资料

本组入选对象为 90 例存在神经根并发椎动脉型颈椎病疾病的患者，组间以随机数字表法实施分组，回顾性分析本组对象基本资料，对照组：年龄在 32 岁至 70 岁，均龄值在  $51.70 \pm 8.64$  岁，男性 25 例，女性 20 例，病程在 1 个月至 5 年，病程平均为  $2.07 \pm 0.78$  年；观察组：年龄最高为 70 岁，最低为 30 岁，均龄值为  $50.62 \pm 8.37$  岁，男性与女性占比各 23 例及 22 例，病程最长达 5 年，最短为 1 年，平均病程为 5.

11±0.84 年。综合分析 2 组资料数据 ( $P>0.05$ )，可对比。

入选标准：(1) 符合神经根型与椎动脉型颈椎病相关诊断要求；(2) 经临床实验室检查后明确为神经根合并椎动脉型颈椎病；(3) 遵循知情原则且同意配合研究；(4) 临床资料无缺失；(5) 无精神、意识或言语障碍；(6) 配合度不低。

排除标准：(1) 存在其它类型的颈椎病；(2) 有明显出血倾向存在；(3) 存在恶性肿瘤；(4) 存在精神疾患；(5) 重要脏器功能存在异常；(6) 试验中途因其它因素退出。

### 1.2 方法

对照组提供颈椎间歇牵引治疗，仪器选择 DYJ-2 微电脑多功能颈椎治疗剂（生产公司为吉林省亮达医疗器械有限公司），结合患者年龄、性别等基础资料对牵引质量进行设置，建议将首次牵引质量设置为 3.0~5.0kg，之和以每日 1kg 幅度增加牵引质量，指导患者颈部存在明显牵拉感，且最大牵引力应为患者体质量的 15%至 20%；结合患者颈椎屈曲角度对牵引角度进行合理设置，通常情况下，颈椎前屈设置为 20°至 30°，且牵引及间隔时间分别设置为 40s、10s，设置残余力为 2kg。观察组则在上述治疗基础上联合以雷火灸施治，方法如下：将两支灸棒点燃并固定在灸盒上，调整患者体位为俯卧位或者低头坐位，选取天柱穴、大杼穴、大椎穴、风池穴及风府穴等穴位实施悬灸，在距离穴位皮肤约 2cm-2cm 位置，选取平补平泻法，每次悬灸时间为 0.5h，每日治疗 1 次。2 组均持续接受为期 10d 治疗干预，在治疗期间叮嘱患者注意坐姿，睡觉时将枕头调整为高低位。

### 1.3 指标观察及判定标准

(1) 统计施治疗效，分为无效（颈部活动度与颈痛情况并未得到改善）、有效（相较于施护前，颈部活动范围增大，颈痛症状有所改善）与显效（颈部活动度基本恢复症状，颈痛症状显著缓解或者基本消失），总疗效为有效率及显效率之和；(2) 统计临床症状积分变化，指标包括：眩晕、手指麻木、呕吐及肩颈酸痛，根据症状严重程度分别以 0~3 分来表示无、轻度、中度及重度，分别在施治前后各进行 1 次评价；(3) 统计生活质量，评价量表选取 WHOQOL-BREF 世界卫生组织生活质量简表，量表中共含有 26 条项目，主要包括综合、环境、心理、社会及躯体共 5 个领域，总分值每项 0~100 分，得分与生活质量呈正比，分别在施护前后各进行 1 次评价。

### 1.4 数据处理

本研究数据使用 SPSS22.0 软件进行分析，所得计数资料与计量资料以百分数%与 t 值表示，以卡方  $\chi^2$  与 ( $\bar{x}\pm s$ )

进行检验，若检验显示  $P<0.05$ ，表示存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 施治疗效

对照组治疗总有效例数为 36 例，其中无效 9 例、有效 27 例，显效 16 例，总有效率达 80.00%；观察组中无效、有效及显效例数各 2 例、22 例、21 例，总有效例数为 43 例，总有效率达 95.56%；通过对 2 组施治总有效率进行比较，观察组高于对照组，组间差异显著， $\chi^2=5.075$ ， $P=0.024$ ， $P<0.05$

### 2.2 症状积分变化

施治前对照组眩晕症状评分为 2.14±0.60 分、手指麻木症状评分为 2.07±0.54 分、呕吐症状评分为 2.12±0.65 分、肩颈酸痛症状评分为 2.35±0.44 分，观察组各项症状评分为 2.17±0.58 分、2.02±0.55 分、2.09±0.71 分、2.39±0.48 分，通过对施治前 2 组各项症状积分进行比较，无显著差异， $t_1=0.249$ ， $t_2=0.449$ ， $t_3=0.216$ ， $t_4=0.412$ ， $P=0.804$ 、0.654、0.830、0.681， $P>0.05$ 。

### 2.3 生活质量

表 1 可知，通过对施治前 2 组各项生活质量指标评分进行比较，无显著差异， $P>0.05$ ；经施治后，与对照组相比，观察组各项指标评分较高，组间差异显著， $P<0.05$ 。

表 1 对比施治前后组间生活质量( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	例数	躯体领域		社会领域		心理领域	
		施治前	施治后	施治前	施治后	施治前	施治后
对照组	4	59.04±	67.80±	54.45±	66.70±	55.70±	66.75±
	5	4.85	5.24	4.27	6.01	4.42	5.04
观察组	4	59.21±	75.74±	54.20±	74.14±	55.62±	75.18±
	5	4.27	5.08	4.72	5.76	4.50	6.23
t 值	-	0.176	7.298	0.263	5.995	0.085	7.057
P 值	-	0.860	0.000	0.793	0.000	0.932	0.000

组别	例数	环境领域		综合领域	
		施治前	施治后	施治前	施治后
对照组	45	60.70±4.5 7	68.11±4.4 5	61.14±4.0 8	70.63±4.2 2
观察组	45	60.54±4.1 8	74.60±5.2 8	61.25±4.2 1	76.50±4.1 5
t 值	-	0.173	6.305	0.126	6.653
P 值	-	0.863	0.000	0.900	0.000

注：上接表 1。

### 3 讨论

颈椎病属于临床常见的一种退行性病变，主要是因颈椎间盘发生退行性蜕变或颈椎骨质增生所造成的，严重影响患者身心健康与生活质量<sup>[3]</sup>。目前，临床对于神经根合并椎动脉型颈椎病患者的治疗，大多以非手术方式施治，在治疗方面西医采取改善微循环、脱水类药物为主，目的是为了消除神经根与四周组织水肿，并联合颈椎牵引疗法施治，可得到理想治疗效果。

综上所述，对于神经根合并椎动脉型颈椎病患者的治疗，联合应用颈椎牵引疗法及雷火灸展开治疗干预，可得到理想治疗效果，值得推广。

### 参考文献：

- [1] 王玲,鄢路洲.中医微创疗法治疗椎动脉型颈椎病的研究进展[J].按摩与康复医学,2022,13(08):68-70.
- [2] 袁志华.中医骨伤手法联合中药内服治疗椎动脉型颈椎病临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(04):121-122+141.
- [3] 宋媛媛,陈靖军,赵永凯等.舒血宁注射液联合乙哌立松治疗椎动脉型颈椎病的临床研究[J].现代药物与临床,2022,37(01):151-155.
- [4] 顾圣高,袁海丹,周峰仪.头针联合小角度复位手法治疗椎动脉型颈椎病的效果观察[J].临床医学工程,2021,28(12):1653-1654.