

# 颈椎病的中医治疗

叶丽

(贵州省盘州市人民医院 中医科 553537)

**摘要:**目的 对比在颈椎病治疗过程中中医治疗的应用效果。方法 将 2021 年 10 月—2022 年 4 月本院接治的颈椎病患者资料抽取 62 份进行分析, 随机均分 2 组各 31 例, 参照组为常规治疗患者, 研究组在常规基础上添加中医治疗, 观察治疗方案应用的效果。结果 研究组治疗有效性更高, 对比有统计差异 ( $P < 0.05$ )。患者治疗前疼痛程度及颈椎功能评分无差异 ( $P > 0.05$ ), 治疗后研究组疼痛评分更低, 颈椎功能评分更高, 对比有统计差异 ( $P < 0.05$ )。结论 在颈椎病治疗过程中, 中医治疗的应用能够对治疗效果起到良好的提升作用, 减轻患者临床症状, 改善患者受损颈椎的功能状态, 有应用价值。

**关键词:** 颈椎病; 中医治疗; 疼痛评分

**Abstract:** Objective To compare the application effect of traditional Chinese medicine in the treatment of cervical spondylosis. Methods 62 cases of cervical spondylosis treated in our hospital from October 2021 to April 2022 were selected and analyzed. They were randomly divided into two groups with 31 cases in each group. The reference group was treated with conventional therapy, while the research group was treated with traditional Chinese medicine on the basis of conventional therapy, and the effect of treatment scheme was observed. Results The treatment effect of the study group was higher, and there was a statistical difference ( $P < 0.05$ ). Before treatment, there was no difference in the degree of pain and cervical function score ( $P > 0.05$ ). After treatment, the pain score of the study group was lower and the cervical function score was higher, with statistical difference ( $P < 0.05$ ). Conclusion In the process of cervical spondylosis treatment, the application of traditional Chinese medicine treatment can play a good role in improving the treatment effect, alleviating the clinical symptoms of patients and improving their damaged cervical vertebra kinetic energy, which has application value.

颈椎病是目前临床中非常常见的一种疾病, 由于患者颈椎椎体发生病变, 并对周围血管、神经、脊髓、组织等造成累及, 出现头痛、头晕、颈部僵直、颈肩部疼痛、双上肢麻木、双上肢放射痛、双下肢乏力、踩棉感等症状, 部分患者自身活动能力严重受限, 甚至导致瘫痪的发生, 对患者身心健康及生活质量造成严重的影响。临床对颈椎病进行治疗的方法主要是药物治疗, 对于病情严重的患者或需要接受手术治疗。而在当前阶段, 中医在临床中的应用逐渐完善, 在对颈椎病患者进行治疗的过程中, 通过中医辨证分型对患者进行治疗, 能够有效改善患者症状。本次研究即观察在颈椎病治疗过程中中医治疗的应用效果, 内容如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将 2021 年 10 月—2022 年 4 月本院接治的颈椎病患者资料抽取 62 份进行分析, 随机均分 2 组各 31 例, 参照组为常规治疗患者, 研究组在常规基础上添加中医治疗。参照组患者 60 岁为最高年龄, 31 岁为最低年龄, 年龄均值 ( $45.74 \pm 14.74$ ) 岁; 11 例女性患者, 20 例男性患者。研究组患者 61 岁为最高年龄, 32 岁为最低年龄, 年龄均值 ( $46.44 \pm 14.44$ ) 岁; 12 例女性患者, 19 例男性患者。基线资料未见统计学差异 ( $P > 0.05$ ), 可以对比。

### 1.2 方法

参照组采取常规西药对患者进行治疗, 根据患者实际病情情况进行局部消炎、镇痛及改善肌肉痉挛治疗。研究组以参照组相同用药方案为基础, 对患者进行中医治疗, 主要包括以下内容。

#### 1.2.1 中药内服

内服药处方根据患者证型确定。①寒湿阻络型: 川桂枝、炮甲珠、炒神曲、当归尾、威灵仙、秦艽、川芎、葛根、羌活、天麻、赤芍等; ②脾肾阳虚夹瘀型: 熟地、枣皮、炮干姜、龟板胶、鹿角胶、炮甲珠、白芥子、炒杜仲、牛膝、淮山药、炒神曲、白芍、川桂枝、肉桂、炙甘草等; ③气阴两虚夹瘀型: 天麻、川芎、杭菊花、

枸杞子、沙参、炙甘草、炒枣仁、炒柏子仁、炙远志、白芍、丹参、地龙、夜交藤等; ④气血两虚夹瘀型: 天麻、炙黄芪、炙甘草、潞党参、炒白术、熟地、砂仁、当归、白芍、鸡血藤等。根据患者脉象及临床症状对方剂用量进行调整, 加水煎煮后, 每日早晚分服 1 剂。

#### 1.2.2 针灸治疗

针刺取穴包括颈夹脊、风池、完骨、天柱、大椎、肩井、臂臑、手三里、曲池、合谷、后溪、百会、四神聪、太阳、头维、三阴交、太溪、肾俞、肝俞、胆俞、太冲、足三里、外关、阳陵泉等, 施针手法为平补平泄法, 针刺得气后进行 30 分钟留针, 每日针灸一次, 7 次为一个疗程。

#### 1.3 观察指标

判别标准: 对患者治疗有效性进行评估, 患者接受治疗后头晕、疼痛、关节僵硬等症状消失, 能够正常完成日常各项生活和工作的为显效; 患者接受治疗后头晕、疼痛、关节僵硬等症状减轻, 能够完成一般生活和工作事项, 但仍有不适感的为有效; 患者接受治疗后未达到上述标准的为无效。显效及有效患者占比为有效性。对患者疼痛程度进行评估, 方法为视觉模拟法, 满分为 10 分, 分值越高表示患者疼痛感越强烈。对患者颈椎功能进行评估, 用表为颈椎功能评分表, 包括自觉症状、检查结果、日常活动、自我满意度等, 患者得分越高表示其颈椎功能越好。

#### 1.4 统计学分析

本次研究计算分析过程使用 SPSS21.0 软件完成,  $t$  和  $\chi^2$  进行检验, ( $\bar{x} \pm s$ ) 作为计量资料, 率作为计数资料, 对比有显著差异时 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 对比治疗有效性

研究组治疗有效性更高, 对比有统计差异 ( $P < 0.05$ )。数据见下表 1。

表 1 治疗有效性对比[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效性
参照组	31	11	10	10	21 (67.74%)
研究组	31	17	12	2	29 (93.55%)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.613
P	-	-	-	-	0.010

2.2 对比患者疼痛程度及颈椎功能评分  
患者治疗前疼痛程度及颈椎功能评分无差异 ( $P > 0.05$ ), 治疗后研究组疼痛评分更低, 颈椎功能评分更高, 对比有统计差异 ( $P < 0.05$ )。数据见下表 2。

表 2 患者疼痛程度及颈椎功能评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

指标	例数	疼痛评分		颈椎功能评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	31	6.74 ± 1.21	4.85 ± 2.13	44.67 ± 5.13	56.67 ± 4.34
研究组	31	6.76 ± 1.09	2.12 ± 1.01	44.52 ± 5.09	78.36 ± 4.47
t	-	0.068	6.448	0.116	19.384
P	-	0.946	0.000	0.908	0.000

### 3 讨论

颈椎病主要是由颈椎的退行性改变导致的, 在长期的增生和劳损过程中出现韧带增厚、椎间盘脱出、椎动脉、神经根受压等情况, 进而导致椎间盘发生障碍, 主要症状包括头晕、头痛、颈肩部、双上肢麻木、双上肢放射痛、双下肢乏力、踩棉感等, 严重的甚至会发生四肢麻痹、瘫痪等症状, 对患者的身心健康和生活质量等造成严重的不良影响。临床常规治疗颈椎病的方案为西药治疗, 对患者进行止痛、消炎、缓解肌肉痉挛等处理, 但总体治疗效果不佳, 患者临床症状虽然有所好转, 但并不能改善患者的颈椎功能, 因此, 需要对治疗方案进行合理的改善。中医学是我国传统医学, 在诸多疾病的治疗中有着丰富的经验积累, 而近年来, 临床对中医理论的研究逐渐完善深入, 在颈椎病的治疗上也起到了较好的效果。

在中医理论中, 将颈椎病基本分为 4 种疾病类型, 即寒湿阻络型、脾肾阳虚夹瘀型、气阴两虚夹瘀型及气血两虚夹瘀型, 在治疗过程中, 按照不同分型的病因和症状特点等用药施治, 能够起到更好的效果。如寒湿阻络型方中的羌活、威灵仙、天麻等, 能够起到祛寒、止痛等作用; 川芎、天麻为头痛治疗的常用药; 桂枝、川芎、赤芍等能够温经活血; 葛根等具有解痉之效等。而其他方中的用药也是针对相应的病情, 如丹参、地龙活血通络; 党参、炒白术补气; 炒杜仲、熟地、牛膝补肾养血; 鹿角胶、龟板胶强筋健骨、填精益髓; 炮甲珠散结通经等。诸药合用, 能够针对性的起到改善患者内部循环, 祛瘀、活血、通络、滋养等作用, 提高患者颈椎血管、组

织、脊髓等的恢复效果。针灸是中医常用的另一种治疗方法, 在对颈椎病患者进行针灸治疗的过程中, 选择颈夹脊、风池、天柱、完骨、大椎、肩井、曲池、合谷、后溪、百会等穴位进行针刺, 能够直接对相应穴位进行刺激, 作用于对应部位的组织和经脉, 止痛舒经等效果更加明显迅速。而将中药内服和针灸疗法同时应用于颈椎病患者治疗, 不仅能够有效减轻患者的临床症状, 同时能够更好的促进其组织、关节、肌肉、功能等方面的恢复, 达到更好的治疗效果。

根据研究结果显示, 研究组治疗有效性更高, 对比有统计差异 ( $P < 0.05$ )。患者治疗前疼痛程度及颈椎功能评分无差异 ( $P > 0.05$ ), 治疗后研究组疼痛评分更低, 颈椎功能评分更高, 对比有统计差异 ( $P < 0.05$ )。可见, 中医疗法在颈椎病治疗中的应用, 对于患者的症状改善、颈椎功能恢复均有积极的意义, 能够更好的提高患者的生活质量。

综上所述, 在颈椎病治疗过程中, 中医治疗的应用能够对治疗效果起到良好的提升作用, 减轻患者临床症状, 改善其受损的颈椎功能, 有应用价值。

#### 参考文献

[1]孙阅秋 中医辩证治疗颈椎病患者的疗效分析 中西医结合心脑血管病杂志 2018 年 11 月 C 第 6 卷第 33 期  
[2]宋 敏. 中医辨证施护对神经根型颈椎病患者的临床效果观察 [J]. 中外医学研究, 2016, 10(20): 99-100.