

初步评价 50 例颈椎病患者维吾尔医治疗的临床疗效

库尔班江·阿布拉 斯地克·麦麦提 木尔阿布都拉·阿布都许库 麦麦提·祖农 热合木提拉·买买提
(新疆喀什地区维吾尔医医院)

摘要:目的:评价维吾尔医治疗颈椎病的效果。方法:选择 2018.4~2019.8 收治的 50 例颈椎病患者为研究对象,所有患者均根据按项目要求维吾尔医治疗原则治疗。观察治疗效果;对比治疗前后患者颈椎功能、疼痛评分改善情况。结果:50 例患者经治疗后获得临床控制 16 例、显效 25 例、有效 4 例、无效 5 例,症状控制率 90.00%。治疗后,患者 VAS、NDI 评分较治疗前均有显著改善, $p < 0.05$ 。结论:针对颈椎病的治疗,维吾尔医针对不同气质患者针对性治疗,帮助快速缓解疼痛,恢复颈椎功能,并且复发率低,疗效确切,值得推广。

关键词:颈椎病;维吾尔医;颈椎功能;

颈椎病是椎体疾病中常见的病情,椎间盘的退行性变化是颈椎病发生和发展中最关键的因素,其他还包括椎管狭窄、慢性劳损、先天性畸形等因素的影响^[1]。对于颈椎病的治疗,维吾尔医有自己不同的看法,随着近年来国家对维吾尔医的大力支持,维吾尔医在骨科疾病治疗中收获了巨大的成果^[2]。本次研究以 2018.1~2019.1 收治的 50 例颈椎病患者为研究对象,探讨维吾尔医治疗颈椎病的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般治疗

选择 2018.5~2019.8 收治的 50 例颈椎病患者为研究对象,50 例患者中男女各有 25 例,年龄 45~60 岁,平均(52.47 ± 6.25)岁,病程在 3 个月~5 年,平均(3.47 ± 3.02)年。

1.2 方法

对气质改变引起的颈椎病先调整异常气质,后给予止痛,活血,营养神经的药物进行治疗和对症治疗。首先,调节患者体内气质。淡味粘液质型给予粘液质及沉液质的成熟剂适当比例的混合服用;涩味粘液质型给予适当比例的粘液质及胆液质的成熟剂联合服用。其次,再给予麦提布合苏润江或苏润江片等清除剂清除患者异常津液,强力玛得土力阿亚特蜜膏(7g/次,3 次/d);萝卜比开比尔(7g/次,3 次/d);马吾力乌苏里木帕斯力(100ml/次,3 次/d),连续服用 9~16 天。适当给与玫瑰花口服液或艾维西木口服液(10ml/次,3 次/d)连续服用 9~16 天;同时按患者病情适当给与选用改马地苏润江(院内制剂)局部外敷一日一次,5~7 天,特地硬疗法(镇痛库斯特油外敷+TDP 热敷)一日一次,5~7 天,和维药封包局部热敷治疗一日一次,5~7 天。按颈椎病类型给与推拿,拔罐,针灸及电脑中频治疗。

1.3 观察指标

按照临床中症状改善情况评价疗效,临床控制:临床症状改善率 ≥ 95%;显效:60% ≤ 临床症状改善率 ≤ 95%;有效:30% ≤ 临床症状改善率 ≤ 60%;无效:临床症状改善率 < 30%。症状控制率为显效率和有效率之和。采用视觉模拟评分量表(VAS)、颈椎功能障碍指数量表(NDI)评价治疗前、治疗后半年两组患者疼痛变化情况、颈椎功能改善情况。

1.4 统计学

采用 SPSS20.0 软件统计对研究结果数据进行分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,当 $P < 0.05$ 时表示差异显著。

2 结果

50 例患者经治疗后获得临床控制 16 例、显效 25 例、有效 4 例、无效 5 例,症状控制率 90.00%。治疗后,患者 VAS、NDI 评分较治疗前均有显著改善, $p < 0.05$,详见表 1。

表 1 治疗前后 VAS、NDI 评分

组别	VAS	NDI
治疗前(n=50)	6.57 ± 1.45	36.54 ± 5.15
治疗后(n=50)	3.03 ± 0.25	17.83 ± 3.44
t	17.012	21.362

p 0.001 0.001

3 讨论

患病患者的常见症状就是颈部活动受限、单侧或双侧上肢或手臂麻木、疼痛等,年龄大、有损伤史、遗传因素、工作环境等原因都可导致发病。多数颈椎病人都是从急性发作到缓解、再发作、再缓解的过程,西医通过多种针对性的疗法可达到缓解疼痛的目的,但对复发率的控制效果较差^[3]。随着维吾尔医的推广和发展,其在骨科疾病治疗中取得了喜人的成果,并且受到了国家专项组织的大力支持,使得维吾尔医逐渐被人们关注。

颈椎病在维吾尔医中被称之为“颈努合热斯”,维吾尔医认为正常情况下,人的体液主要可包括血液质、黏液质、胆液质和沉液质四种,并且这四种体液相互补充,相互利用,相互制约,从而保持一定的平衡,以维持正常的生理状态。当人体体内体液的变性导致正常体液失衡,产生异常体液,最终在颈椎椎体和组织之间沉积,形成病变,破坏颈部软组织和骨髓系统,影响其气血的运化和骨髓的输布^[4]。因此,对于本病的治疗应注重调整患者的气质,清除异常体液,从而达到治疗目的。本次研究结果得出,50 例患者经治疗后获得临床控制 16 例、显效 25 例、有效 4 例、无效 5 例,症状控制率 90.00%。治疗后,患者 VAS、NDI 评分较治疗前均有显著改善, $p < 0.05$ 。随访半年,50 例患者均未复发。这表明,基于维吾尔医理论,对津液改变引起的颈椎病先调整异常津液,后给予止痛,活血,营养神经的药物进行治疗和对症治疗,有助于改善颈椎部位的血液循环,增强颈椎局部代谢功能,利于异常体液的排出,从而缓解疼痛,恢复颈椎功能,预防疾病复发。这与木合塔江·艾合买提、牙生江·艾米都拉^[5]的研究结果相似,木合塔江·艾合买提认为对于颈椎病,采用维吾尔医药内服外敷可改善血液循环和神经功能,巩固疗效,预防复发。

综上所述,针对颈椎病的治疗,维吾尔医针对不同气质患者针对性治疗,帮助快速缓解疼痛,恢复颈椎功能,并且复发率低,疗效确切,值得推广。

参考文献:

- [1]陈慕芝,吕蕾,照日格图.136 例维吾尔族类风湿关节炎患者中医证型及实验室指标分析[J].吉林中医药,2019,39(4):464-467.
 - [2]穆太力普·阿塔伍拉,麦麦提阿卜杜拉·麦麦提敏,买买提·日介甫.维吾尔医治疗 308 例颈椎骨质增生的临床报告[J].新疆维吾尔医学专科学校学报(维文版),2013,23(4):34-37.
 - [3]卡米力·买买提,阿不都热合曼·哈瓦尔.维吾尔医推拿加针灸治疗 189 例颈椎病临床观察[J].中国民族医药杂志,2017,23(10):11.
 - [4]胡达白地·库尔班.维吾尔族医药和针刀疗法结合治疗颈椎病的疗效观察[J].中国民族医药杂志,2017,23(7):23-25.
 - [5]木合塔江·艾合买提,牙生江·艾米都拉.维吾尔医治疗 57 例颈椎病的临床报告[J].新疆维吾尔医学专科学校学报(维文版),2017,27(2):63-65.
- 《自治区级重点专病专科课题》