

牵引配合推拿治疗腰椎间盘突出症的临床观察探讨

蒋小建¹ 鲁志² 刘建军¹ 吴楠³ 田锐³ 郭莉¹

(1空军第九八六医院派驻门诊部 710054 2空军第九八六医院疼痛科 710054

3吉林长春空军航空大学门诊部 130022)

摘要：目的：研究和分析对于患有腰椎间盘突出症的患者而言，采用牵引配合推拿两种疗法联合治疗所能够起到的临床效果。方法：在本院及派驻门诊部二零一八年三月一日至二零一九年十一月一日这段时间内收治的患有腰椎间盘突出症这一疾病的患者当中，采用电脑小程序的方式，随机抽取64例作为本次研究的对象。再以此为基础，采用抽签方法，按照每组1:1的比例，把这64例患者分为人数各为32例的对照组以及研究组。对于32例的对照组患者，仅采用牵引的方式，来为其进行治疗。而对于剩下的研究组患者，则在此基础上，采用推拿的方式，进行两种治疗手段的联合治疗。最后，在治疗结束之后，对两组患者的效果，疼痛水平以及腰椎功能恢复的水平进行综合性的对比和分析。结果：经过系统的治疗之后，研究组当中，有29例患者实现了有效的恢复，只有3例患者无效，总体的有效率高达90.62%。而在对照组当中，无效的人数高达13例，有效的人数仅为19例，最后的总有效率仅为59.38%。两组之间的差异较为显著，其中 $p < 0.05$ 。在治疗之前，不管是疼痛水平，还是腰椎状况，两组患者之间的差异都不显著。而在治疗之后，研究组的腰椎状况有了十分显著的改善，与此同时，疼痛水平也降低了很多。相对于对照组而言，差异十分显著。其中 $p < 0.05$ 。结论：如果能够在传统的牵引治疗的基础上，增加推拿这一项手段，来为患有腰椎间盘突出且饱受煎熬的患者进行治疗，则能够在很大程度上，使得患者的疼痛水平有所降低，同时改善患者的腰椎状况。

关键词：腰椎间盘突出；牵引治疗；推拿疗法；疼痛评分；腰椎健康

引言：

长期的过度劳累，以及不合理的生活习惯，都会导致腰椎间盘突出这一疾病的发作。而近年来再加上人们生活压力的不断增加，中青年群体当中出现这一疾病的人数，也在不断的攀升。在临床上，这一疾病往往有两个主要的特征，其一是腰部的酸痛现象，其二是下肢由于受到影响，而出现反射性疼痛，进而对患者的正常生活造成不容忽视的影响^[1]。长期以来，牵引疗法作为治疗这一疾病的主要手段，在临床上取得了一定的效果，但是如果能够增加其他的中医疗法，比如说推拿治疗的话，那么则能够使得患者的病情得到较为快速有效的改善。因此，本研究在本院二零一九年一月一日至二零一九年十二月一日这段时间内收治的患有腰椎间盘突出症这一疾病的患者当中，采用电脑小程序的方式，随机抽取64例作为本次研究的对象，并以此来探究这两类中医手段联合治疗此类患者所能够起到的临床疗效。现进行分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在本院二零一九年一月一日至二零一九年十二月一日这段时间内收治的患有腰椎间盘突出症这一疾病的患者当中，采用电脑小程序的方式，随机抽取64例作为本次研究的对象。再以此为基础，采用抽签方法，按照每组1:1的比例，把这64例患者分为人数各为32例的对照组以及研究组。在研究组当中，有18例的男性患者，14例的女性患者，其中年龄最低的20岁，年龄最高的56岁，平均年龄为 (44.56 ± 5.88) 岁。在对照组当中，有17例的男性患者，15例的女性患者，其中年龄最低的22岁，年龄最高的57岁，平均年龄为 (45.67 ± 5.62) 岁。据统计，两组患者的一般资料在统计学上并不存在显著性的差异，因此可以进行有效的对比研究，其中 $p > 0.05$ ^[1]。

1.2 研究方法

对于32例的对照组患者，仅采用牵引的方式，来为其进行治疗。而对于剩下的研究组患者，则在此基础上，采用推拿的方式，进行两种治疗手段的联合治疗^[1]。一般来说，推拿的时间要选择牵引治疗进行20分钟以后。在推拿的时候，一般都是选择两个部位，第1个是患者的侧胸腰段，第2个是患者的下肢。在这两个部位进行推拿，可以使得患者的放松水平达到最佳。除此之外，再选择相应的穴位进行辅助的推拿。治疗疗程为十天。

1.3 观察指标

对两组患者最终的治疗效果进行对比分析。再采用VAS评分这一手段，来对两组患者治疗前后的疼痛水平进行对比分析。再采用JPA评分这一手段，来对两组患者治疗前后的腰椎功能水平进行

对比分析^[2]。

1.4 统计学方法

在研究过程当中，全面而又细致的收集两组患者的相关数据。在研究结束之后，将这些数据全部录入到SPSS22.0当中进行分析^[2]。

2. 研究结果

2.1 治疗效果对比分析

经过系统的治疗之后，研究组当中，有29例患者实现了有效的恢复，只有3例患者无效，总体的有效率高达90.62%。而在对照组当中，无效的人数高达13例，有效的人数仅为19例，最后的总有效率仅为59.38%。两组之间的差异较为显著，其中 $p < 0.05$ 。

表1 两组患者治疗效果对比分析表

组别	人数	有效	无效	总有效率
研究组	32	29	3	90.62%
对照组	32	19	13	59.38%

2.2 两组患者疼痛水平、腰椎水平对比分析

在治疗之前，不管是疼痛水平，还是腰椎状况，两组患者之间的差异都不显著。而在治疗之后，研究组的腰椎状况有了十分显著的改善，与此同时，疼痛水平也降低了很多^[2]。相对于对照组而言，差异十分显著。其中 $p < 0.05$ 。

表2 两组患者疼痛水平、腰椎水平对比分析表

组别	人数	VAS 评分		JPA 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	32	5.08-7.4	1.98-4.3	11.74-14.6	24.56-29.7
对照组	32	5.04-7.3	2.42-7.8	11.81-15.8	15.71-19.8

3. 讨论

如果能够在传统的牵引治疗的基础上，增加推拿这一项手段，来为患有腰椎间

盘突出且饱受煎熬的患者进行治疗，则能够在很大程度上，使得患者的疼痛水平有所降低，同时改善患者的腰椎状况^[3]。

参考文献：

- [1]徐超, 俞国旭, 张跃. 牵引配合推拿治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J]. 中医药临床杂志(7):127-129.
- [2]王万骥. 独活寄生汤加减配合牵引推拿治疗腰椎间盘突出症临床观察[J]. 中国实用医药(16):197-198.
- [3]金梅, 斯钦图. 牵引配合推拿治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J]. 饮食保健, 2016, 3(12):00248-00248.