

颈肩腰腿痛患者实施中医针灸综合治疗的临床疗效分析

罗娟

(遵义市播州区中医院心病科 贵州省遵义市 563100)

【摘要】目的:分析将中医针灸综合治疗应用于颈肩腰腿痛患者的临床治疗效果。方法:选取2017年1月~2019年1月在我院进行治疗颈肩腰腿痛的患者,共86例,根据入院时间分为S组和D组,D组实施外用中药冷敷贴进行治疗,S组实施中医针灸综合治疗,对比两组患者的临床治疗效果和各项身体指标的评分。结果:S组患者的临床治疗效果明显优于D组患者($P < 0.05$),且数据差异明显有统计学意义;S组患者的疼痛度评分、活动能力评分及中医证候积分均好于D组患者($P < 0.05$),且数据差异明显有统计学意义。结论:将中医针灸综合治疗应用于颈肩腰腿痛患者的临床治疗中,可以在一定程度上消除患者的疼痛感,恢复患者的肢体的活动能力,还可以促进患者的临床治疗效果,具有临床应用价值。

【关键词】中医针灸综合治疗;颈肩腰腿痛;临床效果;分析

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1月~2019年1月在我院进行治疗颈肩腰腿痛的患者,共86例。排除心肺功能不全,精神异常,或者不愿参与本次研究的患者,在患者及患者家属完全知情的情况下按照入院时间将其分为S组和D组,每组43例。D组男女比例:27:16,年龄24~71岁,平均年龄(47.52 ± 3.56)岁;病程1~5年,平均病程(3.21 ± 0.68)年;S组男女比例:21:22,年龄25~70岁,平均年龄(47.63 ± 2.95)岁;病程0.5~4年,平均病程(2.25 ± 1.02)年。对比S组与D组患者的一般资料,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

D组实施外用中药冷敷贴进行常规治疗,其中中药成分有:独活、羌活、三七、土元、红花、血竭等,每8小时换一次药^[1]。S组在D组的基础上实施中医针灸综合治疗,根据患者的疼痛部位不同,按照就近取穴的原则,在确定该穴位于疼痛处相关之后,为患者即将进行针灸的皮肤表面进行消毒,在施针的过程中应使用毫针,每年治疗一次,一个疗程10天,每次进行2个疗程,具体治疗时间依照患者症状的轻重程度进行酌量增减^[2]。

1.3 观察指标

对比两组患者的临床治疗效果,分为基本痊愈、有改善和无效,共三个评价等级,计算其总有效率,总有效率=(基本痊愈例数+有改善例数)/总例数;比较两组患者的各项身体指标,具体指标项目有:疼痛度评分、活动能力评分及中医证候积分,并进行记录。

1.4 统计学分析

将两组患者的一般资料输入到统计学软件SPSS19.0中进行分析,计量资料(疼痛度评分、活动能力评分及中医证候积分)行t检验,通过($\bar{X} \pm s$)表示;计数资料(总有效率)行 χ^2 检验,通过n%表示。 $P < 0.05$ 表示数据存在差异,具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者临床治疗的总有效率。S组患者的总有效率明显低于D组患者($P < 0.05$),数据差异明显具有统计学意义。详见表1。

表1 S组患者与D组患者的临床效果分析(n%)

组别	例数	基本痊愈	有改善	无效	总有效率
S组	43	32	7	4	39 (90.69)
D组	43	14	15	14	29 (67.44)
χ^2	-	-	-	-	7.0261
P	-	-	-	-	0.0080

2.2 比较两组患者的疼痛度评分、活动能力评分及中医证候积

分情况。S组患者疼痛度评分、活动能力评分及中医证候积分均优于D组患者($P < 0.05$),数据差异明显具有统计学意义。详见表2。

表2 S组患者与D组患者的护理质量评分比较($\bar{X} \pm s$),分)

组别	例数	疼痛度评分	活动能力评分	中医证候积分
D组	43	2.31 ± 0.62	1.98 ± 0.45	6.54 ± 1.28
S组	43	1.27 ± 0.59	1.23 ± 0.15	3.42 ± 1.39
t	-	7.9682	10.3682	10.8274
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

颈肩腰腿痛一般是在机体劳累过度或者在巨型炎症发生之前发作,具体的临床症状为颈椎病、肩周炎以及腰肌劳损等^[3-4]。每位患者的病情状况不同,病情相对较轻的患者,在稍作歇息之后,便可恢复;有些病情相对严重的患者,其疼痛感直传身体每个部分的神经,因此,一旦出现颈肩腰腿疼的患者一定要重视问题,及时去医院进行就诊,避免耽误病情^[5]。

经本次研究结果证实,S组患者在实施中医针灸综合治疗之后,S组患者的治疗总有效率(90.69%)明显好于D组患者(67.44%)($P < 0.05$),疼痛度评分、活动能力评分及中医证候积分方面,S组患者的疼痛度评分(1.27 ± 0.59)明显好于D组患者(2.31 ± 0.62)($P < 0.05$);S组患者的活动能力评分(1.23 ± 0.15)明显优于D组患者(1.98 ± 0.45)($P < 0.05$);S组患者的中医证候积分(3.42 ± 1.39)明显低于D组患者(6.54 ± 1.28)明显低于D组患者(3.42 ± 1.39)($P < 0.05$)。这说明患者在实施中医针灸后的身体指标都在逐渐恢复正常状态,临床治疗效果也比常规外用药物治疗效果明显,因此,中医针灸综合治疗可以广泛应用于临床治疗中。

综上,在临床治疗中,针对颈肩腰腿痛患者实施中医针灸综合治疗,可以有效缓解患者的疼痛感,恢复患者的肢体的活动能力,还可以促进患者的临床治疗效果,相比常规外用药物治疗具有临床应用价值。

参考文献:

- [1]阿依古丽·肉孜.中医针灸综合治疗颈肩腰腿痛临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(54):194-195.
- [2]陈建新,黄静宜,黄振俊.中医针灸综合治疗颈肩腰腿痛临床疗效观察与研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(46):250-251.
- [3]赵丽娜.颈肩腰腿痛中医针灸综合治疗的临床疗效[J].中医临床研究,2017,9(34):30-31.
- [4]范嗣达.中医针灸综合治疗颈肩腰腿痛临床疗效观察[J].双足与保健,2017,26(21):7-8.
- [5]黄蓉.中医针灸综合治疗颈肩腰腿痛临床疗效观察与分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(41):109.