

中医针灸治疗腰椎间盘突出症的作用研究

李 双

内蒙古呼伦贝尔市传染病院 内蒙古呼伦贝尔

【摘要】目的 中医针灸治疗腰椎间盘突出症的作用研究。**方法** 自 2021 年 1 月-2022 年 1 月选择 104 例因腰椎间盘突出症而就诊于我科室的病人进行调研，按照治疗模式将其归纳为 2 个小组，每组均纳入 52 例病人。根据治疗举措将其命名为常规组与针灸组。常规组所采用的治疗方案为腰痛宁胶囊治疗，针灸组则采用针灸治疗方案。总结与探究 2 种治疗方案实施效果。**结果** (1) 常规组治疗有效率为 80.77%与针灸组 98.08%治疗有效率对照，前者较低后者高，两组差异明显，(P<0.05)；(2) 治疗前常规组与针灸组 JOA 评分结果对照并无明显差异，(P>0.05)。治疗后常规组 JOA 评分结果改善，与治疗前相比有所提高，经对照差异明显，(P<0.05)；治疗后针灸组 JOA 评分结果改善，与治疗前相比有所提高，经对照差异明显，(P<0.05)。经过治疗两组病人 JOA 评分改善，但常规组 JOA 评分结果与针灸组 JOA 评分结果对照，针灸组评分结果较高，经对照差异明显，(P<0.05)。**结论** 中医针灸治疗腰椎间盘突出症的效果理想，此方案值得临床应用与普及。

【关键词】 中医；针灸；腰椎间盘突出症

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230018

Study on the effect of traditional Chinese medicine acupuncture and moxibustion in the treatment of lumbar intervertebral disc herniation

Shuang Li

Inner Mongolia Hulunbuir City Hospital of Infectious Diseases, Hulunbuir, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective: To study the effect of traditional Chinese medicine acupuncture and moxibustion on lumbar disc herniation. **Methods** From January 2021 to January 2022, 104 patients who visited our department due to lumbar intervertebral disc herniation were selected for investigation. They were divided into 2 groups according to the treatment mode, and each group included 52 patients. They were named as the conventional group and the acupuncture group according to the treatment measures. The routine group was treated with Yaotongning Capsules, while the acupuncture group was treated with acupuncture. Summarize and explore the implementation effect of the two treatment programs. **Results** (1) The effective rate of treatment in the routine group was 80.77% compared with 98.08% in the acupuncture group, the former was lower than the latter, and the difference between the two groups was significant (P<0.05); (2) Before treatment, the routine group and the acupuncture group There was no significant difference in the JOA score results (P>0.05). After treatment, the JOA score of the routine group improved, compared with before treatment, and the difference was significant in the control group (P<0.05). Significantly, (P<0.05). After treatment, the JOA scores of the patients in the two groups improved, but the JOA scores of the routine group were compared with the JOA scores of the acupuncture group, and the scores of the acupuncture group were higher. **Conclusion** The effect of traditional Chinese medicine acupuncture on lumbar disc herniation is ideal, and this program is worthy of clinical application and popularization.

【Keywords】 Traditional Chinese Medicine; Acupuncture; Lumbar Disc Herniation

最近几年随着我国经济水平的增长，我国大多数居民身体情况都处于亚健康的状态下，腰椎间盘突出

症发生率也呈明显增高趋势^[1]。腰椎间盘突出症主要发生于 20 岁至 50 岁之间人群, 腰椎间盘突出症发生后, 主要表现为下肢呈放射性疼痛, 腰椎呈放射性疼痛。腰椎间盘突出症比较常见的症状则是腰痛, 通常在上午期间较为明显, 通过休息可对局部的症状予以缓解, 然而再次发作后, 其痛感较为严重。同时可在劳累后、站立后对疼痛予以加剧。通常在患者无准备的情况下突然性发作, 可产生强烈的放射疼痛。

腰椎间盘突出症在临床治疗中以对症指导为主, 常用治疗方案为腰痛宁胶囊治疗, 但随着我国祖国医学领域的完善, 治疗手段的进步, 中医针灸治疗方案在腰椎间盘突出症已经得到了广泛的应用^[2-3]。我科室为了对比腰痛宁胶囊治疗与中医针灸治疗方案实施效果, 于 2021 年 1 月-2022 年 1 月选择 104 例因腰椎间盘突出症而就诊于我科室的病人进行调研, 具体实施情况、结果分析, 见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 2021 年 1 月-2022 年 1 月选择 104 例因腰椎间盘突出症而就诊于我科室的病人进行调研, 按照治疗模式将其归纳为 2 个小组, 每组均纳入 52 例病人。根据治疗举措将其命名为常规组与针灸组。常规组: n=52 例, 男: n=26 例、女: n=26 例, 年龄在 29 岁至 52 岁之间, 中位年龄为 40.55 岁。针灸组: n=52 例, 男: n=27 例、女: n=25 例, 年龄在 28 岁至 53 岁之间, 中位年龄为 40.59 岁。纳入病人之间的一般资料对照, 并无明显差异 ($P>0.05$)。

本次调研纳入标准: (1) 病人年龄低于 55 岁;
(2) 病人符合西医诊断标准。

本次调研排除标准: (1) 病人年龄高于 55 岁;
(2) 病人不符合西医诊断标准; (3) 病人不符合中医辩证治疗诊断标准。

1.2 方法

常规组所采用的治疗方案为腰痛宁胶囊治疗, 口服用药, 每天 3 次, 每次 3 粒, 共进行 3 个星期的治疗。

针灸组则采用针灸治疗方案, 具体如下: 选取穴位为: (1) L5 至 S4 华佗夹脊穴; (2) 腰突穴; (3) 经 CT 扫描结果证实, 病人腰椎间盘突出的棘突下边、棘突左边、棘突右边各开 1 寸; (4) 根据病人临床症状表现以及脊神经根定位症状, 选择对应夹脊穴; (5) 按日时干支开穴; (6) 腰夹脊穴, 同时配合昆仑穴、足三里穴、委中穴、阳陵泉穴、环跳穴位; (7) 选择

大肠俞穴、委中肾俞穴、腰阳关穴、命门穴。治疗方式如下: 以温针灸治疗为主, 取厚度为 1 厘米宽度为 4 厘米的生姜片平铺在病人华佗夹脊穴位置上, 再将清艾绒平铺在生姜片上, 将艾绒点燃实施针灸, 对委中穴、腰阳关穴、命门穴位置加用艾条进行温针灸, 以病人感受到有温热感沿针体传入穴位深层为度最佳。另外, 针刺腰突穴, 深刺穴位为夹脊穴, 再使用电针对变椎间盘上侧与下侧的夹脊穴, 环跳穴、风市穴、阳陵泉穴、绝骨穴, 腰椎的 3-5 夹脊穴、肾俞穴、大肠俞穴、委中穴、阳陵泉穴、昆仑穴, 阳关穴, 血海穴进行针灸。治疗时间为, 每天进行 1 次治疗, 每次治疗时间为 30 分钟, 7 天为 1 个疗程, 共治疗 3 个疗程。参照中华人民共和国中医药行业标准《病证诊断疗效标准 ZY/T001.1-94》制定, 辩证实施治疗。

1.3 指标观察

(1) 治疗有效率: 采用显著、显效、无效表述, 显著: 说明经过治疗病人临床症状显著改善, 显效: 说明经过治疗临床症状有所改善, 无效: 上述情况均未达到。(2) 腰椎 JOA 评分: 得分越高证明病人腰椎改善情况越好。

1.4 统计学

统计学处理将本文采取的数据均纳入 SPSS25.0 软件中进行处理, 对于技术资料以 (n, %) 表示, χ^2 检验, 计量资料 (均数±标准差) 表示, t 检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组、针灸组治疗有效率对照

常规组: n=52 例, 治疗有效例数为: 42 例, 其中显著者: n=22 例、显效者: n=20 例, 无效者: n=10 例, 有效率为 42/52 (80.77%); 针灸组: n=52 例, 治疗有效例数为: 51 例, 其中显著者: n=35 例、显效者: n=16 例, 无效者: n=1 例, 有效率为 51/52 (98.08%), 常规组治疗有效率为 80.77%与针灸组 98.08%治疗有效率对照, 前者较低后者高, 两组差异明显, ($P<0.05$)。

2.2 常规组、针灸组腰椎 JOA 评分对照

(1) 治疗前常规组、针灸组腰椎 JOA 评分对照
常规组: n=52 例, JOA 评分为 7.31±1.86 分, 针灸组: n=52 例, JOA 评分为 7.32±1.87 分, 治疗前常规组与针灸组 JOA 评分结果对照并无明显差异, ($P>0.05$)。

(2) 治疗后常规组、针灸组腰椎 JOA 评分对照
常规组: n=52 例, JOA 评分为 18.22±1.31 分, 针灸组: n=52 例, JOA 评分为 28.01±1.69 分, 治疗

后常规组 JOA 评分结果改善,与治疗前相比有所提高,经对照差异明显, ($P<0.05$); 治疗后针灸组 JOA 评分结果改善,与治疗前相比有所提高,经对照差异明显, ($P<0.05$)。经过治疗两组病人 JOA 评分改善,但常规组 JOA 评分结果与针灸组 JOA 评分结果对照,针灸组评分结果较高,经对照差异明显, ($P<0.05$)

3 讨论

腰椎间盘突出症在临床治疗中属于常见且多发的一种疾病,此疾病具备发病率高的特点,据临床不完全统计结果证实,最近几年因腰椎间盘突出症而就诊于我院的病人称逐年上升情况^[5]。腰椎间盘突出症主要表现为腰部疼痛,下肢坐骨神经疼痛,部分情况严重者还伴有脊柱侧弯,不能直立行走等情况。腰椎间盘突出症在临床治疗中以对症治疗为主,常用治疗方案为腰痛宁胶囊药物治疗,这种治疗方案虽然可以改善临床症状,但实施效果并不理想。在 2016 年以前,受限于技术条件,治疗腰椎间盘突出症的手段较为单一,目前所实施的开放性后路椎间盘摘除、减压、钉棒固定融合手术,同时也开展了腰椎间盘微创(臭氧、低温等离子射频)消融、脊柱内镜等微创手术。但手术毕竟是创伤性操作,会严重损伤患者的机体,不少学者开始研究中医治疗该疾病的价值。

从中医角度来讲,腰椎间盘突出症属于腰痛,痹症等范畴,此疾病的发生和肝肾亏虚,筋骨不健,慢性腰肌劳损有直接关系,及发病机理为经络不通,血瘀气滞,疾病发生后给病人身体造成极大的影响。而通过针灸,可有效的改善临床症状,同时可起到祛邪扶正,活络通经的功效。治疗原则:(1)辨证施治。辨证论治属于中医主要的特色,辨证与论治属于两个独立且又相互的重要因素,两者能够相辅相成。其是通过望、闻、问、切收集患者的病情信息,依此判断患者患得哪些疾病,随后按照辨证结果来明确患者采取何种治疗。其主要强调个体化治疗,按照疾病的不同采取不同的穴位、针灸方法治疗,因人而异,因病不同。(2)平衡阴阳。中医常言阴阳失衡、阳气不足,其指的就是阴阳需要进行平衡,此种治疗原则是为了可纠正和中和阴阳的一种治疗方法。其主要强调于治疗期间,务必掌握治病方法的大原则以及大方向,随后再进行体内的平衡。(3)缓解疼痛。若患者患有骨关节方面的疾病以及经脉不通情况下,则能够采取针

灸治疗,其能够引起穴位出现疼痛,于刺激之下为疼痛消失。(4)调节血脉。于针灸的过程中,行以针刺的位置,起初会呈现为白色,随后会逐渐变红,同时还能够向周围持续扩散,这一情况就表明了针灸在调节。(5)调神。在针灸期间可产生疼痛感,因此对于自己本身疾病导致疼痛就不会过于关注,从而能够缓解自身的疼痛感,属于一种调神治疗疾病的方法。(6)自适应。在施针后所产生的疼痛感,身体也会随之逐渐适应,同时还能够对整体当中其他的力量进行调动,促使体内的正气调动,从而缓解较多的症状。

针灸通过针刺可促使病人毛细血管病理病变位置血液流通性增加,在配合辅助穴位可起到止痛与行气的功效,为病理改变,疾病修复提供有利的条件。另外再配合姜片,艾绒,艾灸等可提高体表温度促使新陈代谢,提高与改善血液中氧气含量,进而帮助病人尽快恢复身体情况,改善肌肉疲劳等临床症。

综上所述,中医针灸治疗腰椎间盘突出症的效果理想,此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 杨阳,王世轩. 针灸、药疗与骨伤按摩手法结合治疗腰椎间盘突出症的效果研究[J]. 中国现代药物应用,2022, 16(3):239-241.
- [2] 于磊. 针灸联合推拿治疗腰椎间盘突出症疗效及对患者疼痛程度的影响[J]. 智慧健康,2021,7(32):138-140.
- [3] 黄逸纯,陈权韩. 观察中医护理配合推拿按摩、牵引、针灸、电疗治疗腰椎间盘突出症的疗效[J]. 当代临床医刊,2022,35(1):74-75.
- [4] 谢结玲. 温针灸结合核心肌群功能训练治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J]. 首都食品与医药,2022, 29(4): 125-127.
- [5] 吕梓瑜. 温针灸结合麦肯基疗法治疗腰椎间盘突出症临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2022, 20(4): 136-138.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS