

## 针灸配合推拿在神经根型颈椎病中的应用

高 旗

杭州滨江精点健康管理公司春晓路国宏中医针灸推拿 浙江杭州

**【摘要】目的** 探讨神经根型颈椎病行针灸配合推拿治疗的效果。**方法** 本次抽取 58 例神经根型颈椎病患者进行研究分析, 选取时间在 2020 年 3 月-2021 年 3 月, 行随机抽签模式均分为两组, 其中有 29 例在常规西药治疗基础上施行针灸治疗设为参考组, 有 29 例在常规西药治疗基础上施行针灸配合推拿治疗设为实验组。对比 2 组治疗效果。**结果** 治疗有效率中实验组较高 ( $P < 0.05$ )。症状评分中, 实验组治疗后较低 ( $P < 0.05$ )。颈椎生理曲度中, 治疗后实验组外侧关节间隙、齿状突及两侧块距离、椎体棘突及中线距离较低 ( $P < 0.05$ ), 其颈椎曲度较高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 神经根型颈椎病行针灸配合推拿治疗效果确切, 能够改善患者症状, 提高患者颈椎活动能力。由此可见, 此种治疗方法具有重要的意义。

**【关键词】** 针灸; 推拿; 神经根型颈椎病; 治疗有效率; 症状评分; 颈椎生理曲度

**【收稿日期】** 2022 年 12 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230097

### Application of Acupuncture and Massage in Cervical Spondylosis of Nerve Root Type

Qi Gao

Hangzhou Binjiang Jingdian Health Management Company Chunxiao Road Guohong Traditional Chinese Medicine  
Acupuncture Massage Zhejiang Hangzhou

**【Abstract】 Objective:** To investigate the effect of acupuncture and massage on cervical spondylosis of nerve root type. **Methods:** 58 patients with cervical spondylosis of nerve root type were selected for research and analysis. The selected time was from March 2020 to March 2021. They were randomly divided into two groups. Among them, 29 patients were treated with acupuncture and moxibustion on the basis of conventional western medicine as the reference group, and 29 patients were treated with acupuncture and massage on the basis of conventional western medicine as the experimental group. The therapeutic effects of the two groups were compared. **Results:** The effective rate of treatment in the experimental group was higher ( $P < 0.05$ ). In the symptom score, the experimental group was lower after treatment ( $P < 0.05$ ). In the physiological curvature of the cervical spine, the distance between the lateral joint space, the odontoid process and the bilateral mass, the distance between the spinous process and the midline of the vertebral body in the experimental group after treatment was lower ( $P < 0.05$ ), and the cervical curvature was higher ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Acupuncture and massage are effective in treating cervical spondylosis of nerve root type, which can improve the symptoms of patients and improve their cervical activity. This shows that this treatment is of great significance.

**【Keywords】** Acupuncture and moxibustion; Massage; Cervical spondylosis of nerve root type; Effective rate of treatment; Symptom score; Physiological curvature of cervical vertebra

神经根型颈椎病属于临床上多见的一种颈椎病, 该病多因压迫及刺激脊神经引起。临床上多采取西药治疗, 但效果不佳, 随后中医治疗的推广, 针灸治疗逐渐应用于临床, 可获得显著的疼痛缓解效果, 但总体效果依旧差强人意<sup>[1]</sup>。为了促进患者治疗效果, 本次抽取 58 例神经根型颈椎病患者进行研究分析, 选取时间在 2020 年 3 月-2021 年 3 月, 探讨神经根型颈椎病

行针灸配合推拿治疗的效果。研究结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

本次抽取 58 例神经根型颈椎病患者进行研究分析, 选取时间在 2020 年 3 月-2021 年 3 月, 行随机抽签模式均分为两组, 其中有 29 例在常规西药治疗基础上施行针灸治疗设为参考组, 有 29 例在常规西药治疗基础

上施行针灸配合推拿治疗设为实验组。其中实验组男女比为 14/15, 年龄(年)最小值 45, 最大值 78, 均值范围(65.43±2.43)。参考组男女比为 13/16, 年龄(年)最小值 48, 最大值 77, 均值范围(65.67±2.36)。客观比对 2 组患者基础资料, 差异提示均( $P>0.05$ )。有可比性。

## 1.2 方法

### 1.2.1 参考组

此组在常规西药治疗基础上施行针灸治疗。患者口服颈痛颗粒(生产单位: 山东明仁福瑞达制药股份有限公司; 批准文号: 国药准字 Z19991024; 规格: 每袋装 4g), 每次 4g, 每天治疗 3 次。加服美洛昔康分散片(生产单位: 江苏亚邦爱普森药业有限公司; 批准文号: 国药准字 H20010108; 规格: 7.5mg) 治疗, 每次 1 片, 每天 2 次。患者行俯卧位, 取大椎、天柱、风池为针刺位置, 对上述穴位进行消毒, 针刺风池 1 寸; 针刺天柱 1 寸, 余穴直刺, 以平补平泻法行之, 在得气后。采取红外线照射干预, 上述穴位留针均为半小时。每天 1 次。患者治疗 14 天。

### 1.2.2 实验组

此组在常规西药治疗基础上施行针灸配合推拿治疗, 其中西药、针灸方法与参考组一致。推拿治疗: 患者头部向前倾, 操作者手掌对准患者棘突处, 对双侧项肌约进行捏提, 时间为 40 秒, 随后换手多次进行。操作者手固定患者颈部, 另一只手对其左面颊抵住, 嘱咐患者头向右转, 时间为 50 秒, 随后对侧重复。患者双手交叉置于枕部, 嘱咐其头向后仰, 停留时间为 1 分钟, 其双手交叉抵于额头, 嘱咐其头部向前屈, 时间为 50 秒, 并拍打其双肩 35 次, 每天 1 次。患者治

疗 14 天。

## 1.3 疗效标准

### 1.3.1 治疗有效率

评级 2 组治疗效果, 其中显效为患者症状消失, 且颈椎活动能力恢复正常; 有效为患者症状改善理想, 且颈椎活动能力有显著改善; 无效为患者症状无任何改善迹象。计算方法: (显效+有效)/29×100%。

### 1.3.2 症状评分

采取自行设计的症状评估量表对 2 组患者症状情况进行评价, 评价项目为单肢体麻木、疼痛、颈椎活动障碍等。分数越高, 提示患者症状越严重。

### 1.3.3 颈椎生理曲度

评价 2 组颈椎生理曲度, 以 CT 正侧位片评价外侧关节间隙、齿状突和两侧块距离、颈椎曲度和椎体棘突及中线距离。

## 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。(x±s) 用于表示计量资料, 用  $t$  检验; (%) 用于表示计数资料, 用 ( $\chi^2$ ) 检验。当所计算出的  $P<0.05$  时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗有效率对比分析

表 1 治疗有效率中, 实验组治疗有效率为 93.10%, 参考组治疗有效率为 65.52%, 可见实验组较高 ( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组症状评分对比分析

表 2 症状评分中, 治疗前 2 组对比差异不明显, 无统计学含义 ( $P>0.05$ )。实验组治疗后较低 ( $P<0.05$ )。各组治疗前后比较差异有统计学含义 ( $P<0.05$ )。

表 1 两组治疗有效率对比分析[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率 (%)
实验组	29	17 (58.62%)	10 (34.48%)	2 (6.90%)	93.10% (27/29)
参考组	29	12 (41.38%)	7 (24.14%)	10 (24.48%)	65.52% (19/29)
$\chi^2$	-	1.619	0.729	6.613	6.613
$P$	-	0.203	0.393	0.010	0.010

表 2 两组症状评分对比分析(x±s) (分)

组别	例数	治疗前	治疗后
实验组	29	18.76±2.35	8.75±1.24 <sup>a</sup>
参考组	29	18.54±2.43	13.24±2.36 <sup>a</sup>
$t$	-	0.350	9.069
$P$	-	0.727	0.001

注: 与治疗前比较, <sup>a</sup> $P<0.05$ , 差异有统计学含义。

### 2.3 两组颈椎生理曲度对比分析

实验组外侧关节间隙 ( $0.29 \pm 0.14$ ) mm, 齿状突及两侧块距离 ( $0.23 \pm 0.04$ ) mm, 椎体棘突及中线距离 ( $0.96 \pm 0.22$ ) mm, 颈椎曲度 ( $4.87 \pm 1.34$ )。参考组外侧关节间隙 ( $0.46 \pm 0.24$ ) mm, 齿状突及两侧块距离 ( $0.76 \pm 0.21$ ) mm, 椎体棘突及中线距离 ( $1.45 \pm 0.21$ ) mm, 颈椎曲度 ( $3.26 \pm 1.46$ )。检验值: 外侧关节间隙 ( $t=3.294, P=0.001$ ), 齿状突及两侧块距离 ( $t=13.351, P=0.001$ ), 椎体棘突及中线距离 ( $t=8.676, P=0.001$ ), 颈椎曲度 ( $t=4.375, P=0.001$ )。颈椎生理曲度中, 治疗后实验组外侧关节间隙、齿状突及两侧块距离、椎体棘突及中线距离较低 ( $P < 0.05$ ), 其颈椎曲度较高 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

伴随人们生活方式的转变, 以及加之不良的生活及工作习惯, 使得颈椎病发生率持续增加。神经根型颈椎病为常见的一种, 其多因颈椎椎间盘退行性病变、突出及骨质增生等因素造成椎管内等处压迫神经根引起<sup>[2-3]</sup>。此病能够对患者的日常生活及身心健康产生严重影响, 为此需要采取有效的治疗方法<sup>[4]</sup>。

我国中医学指出, 神经根型颈椎病属“痹证”等范畴, 病机为筋脉失养、湿热瘀阻于督肾。主张活血舒筋的治疗原则<sup>[5-6]</sup>。本次研究采取的针灸治疗可起到缓解疼痛, 舒筋活络的效果, 取颈部夹脊穴中的大椎、风池与肩井穴进行针刺, 能够改善颈部的局部不适<sup>[7]</sup>。颈椎病多伴有颈椎生理曲度变化、关节错位及椎间盘突出和软组织痉挛等。推拿能够缓解颈部肌肉紧张痉挛, 促进气血流畅, 以起到舒筋通络、理筋整复的效果<sup>[8-10]</sup>。上述两种方法联合应用可起到相辅相成之功, 进而促进患者的治疗效果。此次研究结果显示, 治疗有效率中, 实验组治疗有效率为 93.10%, 参考组治疗有效率为 65.52%, 可见实验组较高 ( $P < 0.05$ )。症状评分中, 实验组治疗后较低 ( $P < 0.05$ )。颈椎生理曲度中, 治疗后实验组外侧关节间隙、齿状突及两侧块距离、椎体棘突及中线距离较低 ( $P < 0.05$ ), 其颈椎曲度较高 ( $P < 0.05$ )。研究结果说明, 针灸配合推拿治疗能够促进患者的治疗效果, 同时能够缓解其症状, 改善其颈椎活动能力。提示针灸配合推拿治疗效果更优于西医治疗及单一的针灸治疗。

综上所述, 神经根型颈椎病行针灸配合推拿治疗效果确切, 能够改善患者症状, 提高患者颈椎活动能力。由此可见, 此种治疗方法具有重要的意义。

### 参考文献

- [1] 杨思永. 颈椎牵引联合针刺治疗对神经根型颈椎病患者疼痛及治疗效果的影响[J]. 医疗装备, 2021, 34(24): 105-106.
- [2] 李文辉, 梁爱萍. 中医推拿结合针灸治疗神经根型颈椎病患者临床疗效、疼痛程度及生活质量[J]. 中国医药指南, 2021, 19(36): 118-120.
- [3] 莫国麟. 针灸联合桂枝葛根汤加减治疗神经根型颈椎病的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(12): 113-115.
- [4] 贾峻. 针灸推拿治疗神经根型颈椎病的研究进展[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(12): 151-153.
- [5] 陈思思, 刘沛, 石晨, 杨英. 中医综合疗法联合颈前路零切迹椎间融合手术治疗神经根型颈椎病的临床研究[J]. 河北中医, 2021, 43(12): 2017-2021.
- [6] 郑小莉. 针刺、推拿联合康复训练治疗神经根型颈椎病临床研究[J]. 新中医, 2021, 53(24): 169-172.
- [7] 兰锐军, 鲍毅梅, 吴笑杰, 夏武雪, 李政. 针灸特色疗法治疗神经根型颈椎病的研究进展[J]. 新疆中医药, 2021, 39(06): 73-76.
- [8] 罗芳芳. 针刺联合脊神经定位诊断技术治疗神经根型颈椎病的临床疗效[J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(S2): 81-83.
- [9] 宋海瑞, 孙刚, 布尔古德, 熊志坚, 刘浩波. 针灸治疗对神经根型颈椎病患者疗效及炎症因子、氧化应激及血液流变学的影响[J]. 湖南师范大学学报(医学版), 2020, 17(06): 188-191.
- [10] 陈爽. 按摩推拿治疗神经根型颈椎病的疗效观察[J]. 继续医学教育, 2020, 34(11): 165-166.

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