

• 中医中药 •

中医针灸治疗颈腰椎病的临床有效率分析

刘志平

长沙市开福区颐而康颈肩腰腿痛医院 湖南长沙 410005

摘要：目的 探究中医针灸治疗颈腰椎病的临床有效率。**方法** 将我院于 2016 年 01 月 -2018 年 01 月期间收治的 80 例颈腰椎病患者随机分为对照组和观察组各 40 例，对照组进行西医常规治疗，观察组患者在西医常规治理的基础上进行中医针灸治疗，比较两组患者临床有效率。**结果** 进行西医常规治疗的对照组患者显效 13 例，改善 14 例，临床治疗有效率为 67.50%，进行中医针灸治疗的观察组患者显效 23 例，改善 13 例，临床治疗有效率为 90.00%，组间统计学比较差异明显（ $P<0.05$ ）。**结论** 中医针灸治疗颈腰椎病临床效果显著，能够有效提高患者临床有效率，缓解患者临床症状及体征，促进患者的康复。

主题词：中医针灸；颈腰椎病；临床有效率分析

中图分类号：R246.9

文献标识码：A

文章编号：1009-6647（2018）08-157-02

颈腰椎病是临床常见病及多发病，以往多见于中老年人，但随着办公室一族与久坐族工作人群不断的增加，颈腰椎病的发病率越来越高，且发病人群越来越年轻化，患者主要临床表现有疼痛、麻木感，严重的患者可导致残疾，严重影响患者的正常生活及工作。西医治疗主要以理疗、手术及口服药物为主，临床治疗效果并不理想^[1]，为提高患者临床治疗效果，我院选取 80 例颈腰椎病患者作为研究观察对象，探究中医针灸治疗颈腰椎病的临床有效率，并取得了满意的治疗效果，现总结如下：

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取我院于 2016 年 01 月 -2018 年 01 月期间收治的 80 例颈腰椎病患者作为研究观察对象，患者均自愿参加并配合此次研究，排除严重皮肤疾病、心脑血管疾病、先天性脊柱发育畸形、恶性肿瘤及认知障碍的患者，将患者随机分为对照组（西医常规治疗）和观察组（西医常规治疗 + 中医针灸治疗）各 40 例，对照组男性患者 23 例，女性患者 17 例，年龄 33-72 岁，平均年龄（ 47.39 ± 4.38 ）岁；观察组男性患者 22 例，女性患者 18 例，年龄 34-70 岁，平均年龄（ 46.86 ± 4.51 ）岁，使用统计软件 SPSS18.0 对两组患者临床资料进行处理，组间比较无明显差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组进行西医常规治疗：给予患者 6ml 神经妥乐平加入到 100ml 生理盐水静脉滴注，每天 1 次，15d 为 1 个疗程，同时给予患者止痛、消肿、牵引等常规治疗，嘱患者注意休息。

观察组患者在西医常规治理的基础上进行中医针灸治疗，颈椎病患者：主穴选取大椎、百会、风池、太阳和颈部夹脊穴，神经根型患者配合曲池、肩井、天窗、手三里、外关等穴位进行针灸治疗；交感神经型患者配合内关、合谷穴进行针灸治疗；脊髓型患者配合环跳、阳陵泉和昆仑穴进行针灸治疗；混合型患者配合四关、肩髃、肩髃穴进行针灸治疗。腰椎病患者：主穴选取百会、大椎、十七椎、肾俞、膀胱俞、大肠俞和腰部夹脊穴等，肢体麻木伴活动障碍的患者配合阳陵泉、环跳、绝骨、委中、承扶、承山等穴位进行针灸治疗。采用平补平泻法施针，得气后留针 30min，每天 1 次，15d 为 1 个疗程。

1.3 观察指标

疗效评价标准：①显效：临床症状、体征消失且无复发，功能恢复正常，能够参加正常的生活及工作活动。②改善：临床症状、体征有好转迹象，功能有明显改善，生活基本能够自理，工作能够有所恢复。③无效：患者症状及体征与治疗前比较无明显变化甚至病情加重。

1.4 数据处理

对两组患者临床资料及研究所得结果进行整理和汇总，使用 SPSS18.0 软件进行处理， $P<0.05$ 表示组间比较有统计学意义。

2 结果

进行西医常规治疗的对照组患者显效 13 例，改善 14 例，临床治疗有效率为 67.50%，进行中医针灸治疗的观察组患者显效 23 例，改善 13 例，临床治疗有效率为 90.00%，组间统计学比较差异明显（ $P<0.05$ ），具体数据见表 1：

表 1：两组患儿临床治疗效果比较 [n(%)]

组别	例数	显效	改善	无效	有效率
对照组	40	13 (32.50)	14 (35.00)	13 (32.50)	27 (67.50)
观察组	40	23 (57.50)	13 (32.50)	4 (10.00)	36 (90.00)

注：与对照组比较， $P<0.05$ 。

3 讨论

随着社会的不断发展，人们生活压力的不断增大，以及办公室一族与久坐族的工作人群的增加，颈腰椎病已成为一种临床常见病，且发病人群逐渐出现年轻化趋势。临床西医认为颈腰椎病主要是有姿势不良导致劳损继而导致患者血管、神经、脊髓等一系列病变，从而引发各种症状，临床治疗以控制症状为主，短期效果显著，但长期效果较差，达不到标本兼治的效果，为提高患者临床治疗效果，我院利用中医针

灸对患者进行联合治疗。

在中医学中颈腰椎病属于“痹症”的范畴，发病因素分内外两种。外因是患者外感风、寒、湿、痰等邪气后，导致经络阻滞、气血不通所致；内因是因患者肝肾亏虚、精血不足所致，因此中医治疗以舒经通络、祛风除湿、补益肝肾为基本原则^[2]。此次研究我院选取 80 例颈腰椎病患者作为研究

观察对象，探究中医针灸治疗颈腰椎病的临床有效率，中医针灸治疗过程中以中医基础理论为指导原则，对颈腰椎

（下转第 160 页）

3 讨论

研究发现近年来 CHF 患病率明显升高, 尽管在 CHF 治疗有了很大的进展, 心衰患者死亡人数仍在不断增加尽早发现 CHF 的病情并及时进行积极有效的治疗是延缓心衰病程发展、降低死亡率的重要途径。

临床相关研究表明, 针对 CHF 患者, 其病理生理机制不仅与心肌重塑具有密切关系。BNP 在心衰的诊断、治疗及预后等方面的价值已经在临床中得到体现^[3], 是临床上评价心衰的病情和预后的一项良好的敏感指标, 并且在心血管疾病的辅助诊断和预后观察中有重要的临床意义^[4]。此外, 炎症在 CHF 的发生及发展中也起着重要作用, 在心脏损伤早期就可以检测出血清 hs-CRP 水平。相关研究表明, 血浆 hs-CRP 水平变化 CHF 患者的感染和预后能够反映, 是心衰患者发生不良心血管事件的独立危险因子^[5], 并且其升高的程度与疾病的严重程度表现为显著的正相关关系^[6]。而体内炎症的变化有导致患者凝血功能发生改变, 大量的促炎症细胞因子被分泌入血, 引起机体凝血功能紊乱, 纤维蛋白原在凝血酶等因子的作用下形成不可溶解的纤维蛋白多聚体, 与血小板膜上的受体结合导致血小板聚集, 导致患者出现高凝状态, 而 D-二聚体是凝血和纤溶过程的最终产物, 反映体内存在高凝状态和继发性纤溶活性增强^[7]。本研究也证实治疗前, 与健康对照组相比, 血浆 D-D、BNP、hs-CRP 水平显著升高, 并且在治疗后, 其水平均得以显著性下降, 但同心功能正常对照组相比, 仍明显偏高; 痛同时三项水平都与心衰的严重程度相关。

(上接第 157 页)

病患者实施中医针灸治疗, 通过针刺给予患者特定的穴位及部位一定的刺激, 从而达到舒经活络、解除粘连、活血化瘀、平衡脏腑阴阳的治疗效果, 起到治病防病的医疗目的, 有效缓解患者临床症状, 提高患者临床治疗效果, 改善患者生活质量^[3]。此次研究结果显示, 进行中医针灸治疗的观察组患者临床治疗有效率为 90.00%, 显著高于进行西医常规治疗的对照组患者的 67.50%, 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明中医针灸治疗颈腰椎病明显由于单独进行西医常规治疗, 具有较高的临床应用价值。

(上接第 158 页)

其中糖尿病肾病很容易导致患者死亡^[6], 早期肾损伤患者临床症状没有显著变化, 且患者的病情发展较慢, 存在较长的潜伏期, 从而导致漏诊、误诊的几率增高, 因此及时有效的诊断对糖尿病肾病患者具有重要意义, 尽早对患者进行诊断有利于控制患者的病情, 降低患者死亡率^[7]。在本文中, 选取了我院糖尿病患者 60 例 (观察组), 选取时间范围为 2017 年 6 月到 2018 年 6 月, 再随机选取 60 例健康人群 (对照组)。旨在探讨分析尿糖与尿微量白蛋白联合检测在糖尿病早期肾损伤诊断中的临床意义, 结果显示, 观察组患者男性尿糖阳性率为 (80.00%)、尿微量白蛋白为 (85.70%); 女性尿糖阳性率为 (68.00%)、尿微量白蛋白为 (76.00%); 对照组为 0, $P < 0.05$ 。观察组患者尿糖数据为 (3.15 ± 1.62) mmol/L、尿微量白蛋白数据为 (38.55 ± 8.24) mg/L, 结果与对照组相比, $P < 0.05$ 。

总而言之, 尿糖与尿微量白蛋白联合检测于糖尿病早期肾损伤诊断中的具有显著临床意义, 一定程度上降低了漏诊、

因此可以作为心力衰竭早期诊断与治疗, 以及疗效与预后观察的重要依据。

综上所述, 血浆 D-二聚体、BNP 及 hs-CRP 水平在 CHE 治疗前后变化显著, 可用于 CHF 的诊断和心功能分级, 联合检测对 CHF 的诊治及预后评估具有重要的临床价值。

参考文献

- [1] 张秀芳, 龚小兵. CHF 患者检测血浆 BNP 和 hs-CRP 的临床意义 [J]. 中国现代医生, 2012, 50(9):102-103.
- [2] 谢力民, 于运福, 杨鹏伟, 等. 高血压并左心室射血分数保留型心力衰竭患者全心功能指数与 B 型脑钠肽的相关性研究 [J]. 临床内科杂志, 2015, 32(8):529-531.
- [3] 钟锦开, 张七二, 杨泽敏, 等. 血清 BNP、hs-CRP、PCT 对心力衰竭并发肺部感染的诊断价值 [J]. 实验与检验医学, 2017, 35(3):400-402.
- [4] 刘念念, 唐康庭, 肖平喜. 急性心力衰竭患者血浆 BNP 水平变化与心功能及预后的关系 [J]. 心血管康复医学杂志, 2017, 26(4):364-367.
- [5] 罗立, 黄怡, 翦林昊. Galectin-3 联合 hs-CRP 评估慢性心力衰竭患者近期预后的价值 [J]. 重庆医学, 2016, 45(13):1837-1839.
- [6] 王中全, 张洋, 陈曦, 等. hs-CRP 和血小板参数与心衰患者病情严重程度的关系 [J]. 中国老年学, 2013, 33(14):3320-3322.
- [7] 陈小英. 凝血检验危急值用于重症新生儿病情预测的价值分析 [J]. 实用医技杂志, 2016, 23(9):995-996.

综上所述: 中医针灸治疗颈腰椎病临床效果显著, 能够有效提高患者临床有效率, 缓解患者临床症状及体征, 促进患者功能的恢复, 提高患者生活质量, 具有使用就推广价值。

参考文献

- [1] 张芝平. 针灸配合中药辨证治疗腰椎病临床疗效观察 [J]. 亚太传统医药, 2014, 10(24):58-59.
- [2] 木卡热木·买买提. 中医针灸治疗颈腰椎病的临床疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 15(30):116-117.
- [3] 俞强. 中医针灸治疗腰椎病效果探讨 [J]. 按摩与康复医学, 2017, 8(10):17-19.

误诊的发生几率, 提高了临床诊断准确性及可信度。

参考文献

- [1] 赵彦萍. 尿糖、尿微量白蛋白联合检验对糖尿病早期肾损伤的诊断意义探讨 [J]. 中外女性健康研究, 2016, 32(11):98, 101.
- [2] 金宏. 尿糖与尿微量白蛋白联合检验诊断糖尿病早期肾损伤的临床价值 [J]. 临床医学工程, 2014, 21(9):1147-1148.
- [3] 康玉兰. 探究尿糖与尿微量白蛋白联合检验对糖尿病早期肾损伤的诊断价值 [J]. 糖尿病新世界, 2015, 6(14):49-51.
- [4] 彭军. 尿糖与尿微量白蛋白联合检验对糖尿病早期肾损伤诊断价值探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, 10(36):3-3, 12.
- [5] 刘磊. 尿糖与尿微量白蛋白联合检验对糖尿病早期肾损伤作用分析 [J]. 中国实用医药, 2015, 3(2):69-70.
- [6] 常英. 探析尿糖与尿微量白蛋白联合检验诊断糖尿病早期肾损伤的临床意义 [J]. 糖尿病新世界, 2015, 16(6):87-87.
- [7] 孙永华. 尿糖与尿微量白蛋白联合检验对糖尿病早期肾损伤诊断价值探讨 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(3):21-22.