

针刺配合肌内效贴贴扎疗法治疗颈型颈椎病的效果分析

黄蔚康

浏阳市中医医院 湖南浏阳 410300

【摘要】目的 研究针刺配合肌内效贴贴扎疗法治疗颈型颈椎病的效果。**方法** 选取我院 2017 年 4 月-2018 年 4 月收治的颈型颈椎病患者 60 例, 运用随机数字表法分为实验组和参照组, 各组 30 例患者; 参照组采用针刺配合传统贴布治疗, 实验组采用针刺配合肌内效贴治疗, 对比两组患者的临床效果。**结果** 参照组的临床有效率显著低于实验组, 具有统计学意义 ($P<0.05$); 参照组的 VSA 疼痛评分显著高于实验组, 具有统计学意义 ($P<0.05$)。**讨论** 针刺配合肌内效贴贴扎疗法可有效改善颈型颈椎病患者的临床症状, 取得了十分良好的治疗效果, 该治疗方法值得加大推广与应用力度。

【关键词】 针刺; 肌内效贴; 颈型颈椎病

【中图分类号】 R246.9

【文献标识码】 A

【文章编号】 1006-3854 (2018) 12-106-01

颈椎病, 又叫做韧带关节囊型颈椎病, 患者具体表现为颈部酸痛、肿胀、活动受限等临床症状, 患者极易产生反复落枕的情况, 早期颈椎病无显著症状, 病情呈进展性发展, 临床体征主要以颈痛和僵硬为主^[1], 若耽误了治疗时机, 影响到患者的身体健康和生活质量, 单独采取针刺的方法, 治疗效果不显著。本文以我院收治的颈型颈椎病患者为例, 进一步探究了针刺配合肌内效贴贴扎疗法治疗该疾病的效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

将 2017 年 4 月-2018 年 4 月期间我院收治的颈型颈椎病患者 60 例, 按照随机数字表法, 分为实验组 ($n=30$) 和参照组 ($n=30$) 两组, 所有患者满足《颈椎病诊治与康复指南》的诊断标准; 实验组中, 男 18 例, 女 12 例, 年龄为 25-44 岁, 平均年龄 (35.87 ± 9.96) 岁, 病程 4-30d, 平均病程 (17.82 ± 13.43) d; 参照组中, 男 16 例, 女 14, 年龄 23-42 岁, 平均年龄 (45.32 ± 6.23) 岁, 病程 6-32d, 平均病程 (17.84 ± 13.41) d。两组患者的上述基础资料, 差异无显著统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组实施针刺配合传统贴布治疗方法, 每日针刺 1 次, 取隔物灸, 将发热粉袋摘除后, 贴入到患者颈椎两侧; 实验组实施针刺配合肌内效贴治疗, 针刺操作与参照组相同, 对患者进行针刺操作后, 采用 3H 肌内效贴布, 取患者坐位, 头部屈曲至到适宜角度, 将“1”型贴布自然拉力后^[2], 贴在患者颈椎患处。两组患者持续治疗 10 天, 10 天为 1 疗程。

1.3 观察指标

依据疼痛视觉模拟疼痛评分 (VAS), VAS 疼痛评分标准: 患者疼痛程度为 0-10 分, 正常计 0 分, 轻度疼痛计 1-3 分, 中度疼痛计 4-6 分, 重度疼痛计 7-10 分, 分值越高, 表明患者疼痛程度越严重。

依据《中医病症诊断疗效标准》, 临床效果判定标准: 治愈: 经治疗后, 患者颈部疼痛、压痛等临床症状全部消除, 颈部活动正常; 显效: 经治疗后, 患者颈部疼痛、压痛等临床症状显著改善, 颈部活动基本恢复; 有效: 经治疗后, 患者颈部疼痛、压痛等临床症状明显减轻, 颈部活动有所改观; 无效: 经治疗后, 患者临床症状未有变化, 或是病情进一步加剧。临床有效率 = (治愈 + 显效 + 有效)。

1.4 统计学分析

依据两组颈型颈椎病患者的临床资料, 采用 SPSS19.0 统计软件, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组别之间行 t 值检验, 计数资料使用 (%) 表示, (χ^2 值) 检验, $P<0.05$ 时, 两组间数据比较存在差异, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效对比

实验组中, 临床有效率为 86.66%, 参照组中, 临床有效率为 63.33%, 具有统计学意义 ($P<0.05$), 如表 1 所示。

表 1: 比较两组患者的临床疗效 [n (%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率
实验组	30	18	5	3	4	26 (86.66%)
参照组	30	10	7	2	11	19 (63.33%)
χ^2 值						4.3556
P 值						0.0368

2.2 两组患者护理前后的 VAS 疼痛评分对比

实验组的 VAS 疼痛评分显著低于参照组, 具有统计学意义 ($P<0.05$), 如表 2 所示。

表 2: 比较两组患者的 VAS 疼痛评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	30	6.38 ± 0.99	2.15 ± 1.58
参照组	30	6.47 ± 1.14	3.91 ± 1.47
t 值		0.3264	4.4668
P 值		0.7452	0.0000

3 讨论

颈型颈椎病患者主要表现为疼痛和颈肌僵硬, 受到多种因素的影响, 如急性或慢性劳损等, 导致患者中枢神经系统改变, 造成椎体受损、疼痛及肌肉痉挛等。针对颈型颈椎病患者的病理特点^[3], 采取针刺的方法, 具有一定的镇痛效果, 但由于患者耐受性差, 需配合其他辅助疗法。传统贴布具有操作简单、靶向作用好等优点, 但患者使用期间极易产生斑疹、瘙痒、水泡等不良反应; 与传统贴布相比较, 肌肉效贴具有致敏性低、透气性好、适应性强等好处, 既能加以稳固软组织, 又能减轻水肿、炎性病变, 还能促进血液循环、降低患者疼痛, 提升了使用的安全性, 毒副作用小, 增强了患者的配合度^[4]。

本次研究中, 参照组采用针刺配合传统贴布治疗, 实验组采用针刺配合肌内效贴治疗, 实验组的临床有效率显著高于参照组的临床有效率, 且 VAS 疼痛评分显著低于参照组, 具有统计学意义 ($P<0.05$)。通过本次研究, 表明了针刺配合肌内效贴贴扎疗法治疗颈型颈椎病的价值和优势。

综上所述, 依据颈型颈椎病的病情和需求, 通过对应用针刺配合肌内效贴的治疗方式, 取得了显著的临床效果, 降低了患者的病痛程度, 值得进一步应用在临床中, 具有十分重要的意义。

参考文献

- [1] 唐曦, 殷坚, 韩国栋等. 针刺配合肌内效贴贴扎疗法治疗颈型颈椎病疗效观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2017, 37(1):70-74.
- [2] 班吉鹤, 崔舜瑶, 马玉海等. 芍药甘草汤辅助常规疗法治疗颈型颈椎病的效果分析 [J]. 中国生化药物杂志, 2016, 36(6):127-129.
- [3] 张霞, 吴涛. 脊柱脉冲治疗仪联合 Mulligan 手法治疗颈型颈椎病的疗效观察 [J]. 广西医学, 2018, 40(10):1167-1170.
- [4] 王德利, 张德清, 杨翔等. 智能脉冲枪整脊技术联合推拿手法治疗颈型颈椎病的疗效观察 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2015, 37(7):541-542.