

针刀在神经根型颈椎病中的应用进展

王天宏

南宁市邕宁区中医医院 广西南宁 530019

【摘要】神经根型颈椎病(CSR)是一种颈椎神经根压迫或是退变等所导致的支配区域所导致的颈椎系统疾病,该病患者者常见反射改变、感觉确实、麻木、疼痛等临床表现。根性痛也是CSR患者最为主要的一种临床特征,但临床上对于该症状的诱发机制尚不完全明确,且无特意有效的临床治疗方法。针刀疗法是一种我国古代“九针”的创新,随着这一治疗技术的发展完善,其在慢性损伤性疾病的的治疗中得到了广泛应用,并形成了当今的“针刀医学”。本文对针刀在神经根型颈椎病的研究进展进行了分析。

【关键词】针刀;神经根型颈椎病;根性痛

【中图分类号】R274

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753(2020)03-176-02

颈椎病指的是颈椎间盘脱出症、颈神经根综合征、增生性颈椎炎以及颈椎骨关节炎等疾病的总称,该疾病的主要诱发原因存在于人体颈部的退行性改变。神经根型颈椎病是一种较为特殊的颈椎病表现形式,主要包括颈部病灶部颈椎间盘的骨质增生和退变等,其主要特征表现为病灶部位反射障碍、运动障碍和感觉障碍等。小针刀疗法是一种以中医针刺治疗为基础的治疗措施,这一治疗方法具有疏通经络、调整脏腑阴阳的功效。小针刀疗法能够将中医的“针”与西医的“刀”相结合,进而促进神经根型颈椎病患者黏连组织的松解,以及炎性因子吸收速度的加快,有助于神经根型颈椎病患者颈部局部缺氧和缺血状态的改善,重新建立颈椎的力学平衡状态^[1-2]。

1 单一针刀治疗方法

张秀芬^[3-4]等研究人员对单一针刀疗法治疗神经根型颈椎病的效果进行了分析,从患者体征和临床症状的改善情况来看,但单一针刀疗法与电针疗法对于神经根型颈椎病患者治疗,在椎间孔挤压试验单项积分、臂丛牵拉试验和症状总积分方面对比,差异均存在统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,单一针刀疗法治疗对于患者神经根型颈椎病治疗、改善纠正颈椎小关节错位显现、减轻患者病灶节段神经压迫、调节组织内液体循环等均能够起到积极的作用。

2 针刀联合治疗方法

第一,针刀疗法与中成药结合。针刀疗法有助于神经根型颈椎病患者颈部被卡压神经的松解,松解微创疗法也能够调节和恢复颈椎正常的生理结构,减轻疼痛感。颈痛颗粒有助于神经根型颈椎病患者局部血液循环状态的改善,进而将体内瘀滞的代谢产物彻底清除,改善缺血神经根的状态^[5-6]。第二,针刀与穴位注射结合。内源性辅酶B12能够对大鼠组织中神经元髓鞘形成和卵磷脂的合成过程起到促进作用,将其应用于周围神经病变的治疗,能够取得一定效果。神经根型颈椎病患者接受特定穴位甲钴胺穴位注射联合微创松解疗法治疗,能够有效减轻患者疼痛感,进而促进神经根型颈椎病患者颈部受损神经的修复,获得较为理想的效果^[7-8]。第三,针刀与特定电磁波(TDP)结合。电磁波治疗仪疗法是一种较为有效的物理治疗方法,TDP疗法能够产生热效应,并促进大量可被人体体表浅层组织吸收热量的释放,以最快的速度提高人体的体表局部温度,达成促进血液加速循环的作用。同时,这种热效应还能够起到镇痛、消肿、消炎的作用,进而促进

组织修复和新陈代谢。TDP照射治疗也有助于神经根型颈椎病患者体内微循环状态的改善,进而消除组织的血肿和肿胀状态,消除患者的整体或是颈部炎症,增强其机体免疫功能^[9-10]。第四,针刀与射频疗法结合。神经根型颈椎病射频热凝靶点消融术治疗的主要目标在于促进病灶处髓核体积的减小,以及促使致病部分髓核的产生收缩、凝固、变性等改变,消除神经根压迫症状。另一方面,射频靶点热凝治疗过程中的温热效应也能够有效修复颈部损伤的纤维环,进而缓解突出髓核受压所致的神经根炎症和水肿问题,因而整体治疗效果较为理想^[11-12]。第五,针刀与推拿手法结合。神经根型颈椎病患者推拿手法治疗能够提拉开变窄的椎间隙,进而通过旋转整复手法纠正和调整错位、紊乱的后关节,消除关节囊嵌顿所致疼痛感。黄泳、王顺兴等研究人员对神经根型颈椎病患者接受小针刀松解疗法与整脊手法联合治疗的临床效果进行了分析,结果证实,接受小针刀松解疗法与整脊手法联合治疗的实验组神经根型颈椎病患者,症状改善效果更加明显,有助于其颈椎内外平衡目标的达成,消除各类临床症状的影响^[13-15]。

3 总结

神经根型颈椎病中医学临床将其纳入“骨痹”、“颈肩痛”等的范畴,针刀疗法治疗能够将颈部软组织内挛缩和粘连的组织松解开,进而对颈肩部的阿是穴起到刺激作用,最终达到调整机体脏腑阴阳、疏通经络的治疗目的。现阶段,神经根型颈椎病患者接受针刀治疗的主要问题在于:第一,针刀治疗神经根型颈椎病的远期疗效有待于进一步的大样本分析;第二,这一治疗方法缺乏辨证论治和整体观念的临床理论指导;第三,临床上对于针刀疗法治疗神经根型颈椎病的观察指标仍然有待于进一步的丰富;第四,针刀治疗神经根型颈椎病的临床研究和医学报道相对较少,需要进行进一步的随机分配方法研究。

参考文献:

- [1] 吕朝辉,王飞,填忠固,等.小针刀配合手法对神经根型颈椎病治疗效果的系统评价[J].中国社区医师,2020,36(6):94-95.
- [2] 汪燕伟,车元喜.小针刀联合整脊手法治疗神经根型颈椎病的效果观察[J].中国中医药科技,2019,26(4):566-568.
- [3] 张兴鹏.评估小针刀配合针灸推拿牵引治疗神经根型

(下转第178页)

具有较强的针对性和预防作用。而分期集束化护理干预可以结合患儿病情的不同临床分期的生理和病理特点,明确不同分期的手足口病患儿在护理过程中的侧重点,从而进行针对性的集束化护理干预,阻断病情的进一步发展。在保障手足口病患儿护理的全面性的同时,将综合性的护理措施与患儿病症的个性化相结合,进一步缩短患儿的治疗时长,充分体现其临床运用价值。

3 总结

对于 HFMD 患儿而言,了解疾病的发病特点,密切观察患儿病情的变化,借助通过口腔、皮肤护理和消毒隔离措施的实施,可以有效控制患儿病情的发展,并且结合患儿的病情差异进行针对性的护理干预更有助缩短患儿的治疗病程,促进患儿尽早康复。

参考文献:

- [1] 刘亚男,李静,赵亚革,等.手足口病患儿的门诊隔离及护理[J].山西医药杂志,2019,48(23):3006-3008.
- [2] 邓常青,刘宗奇,杨帆,等.2016~2017年长沙县手足口病疫情资料分析[J].湖南师范大学学报(医学版),

2019,16(6):189-192.

- [3] 王婷,丁可,李婉丽,等.早期预警干预在重症手足口病患儿治疗中的应用效果分析[J].中国医药,2020,15(1):126-129.
- [4] 付华,李艳静,邢剑侠,等.反复感染手足口病患儿的预防和治疗[J].中华实验和临床感染病杂志(电子版),2019,13(1):33-36.
- [5] 姚兰.小儿手足口病口腔病变的观察与护理[J].中国现代药物应用,2019,13(4):226-227.
- [6] 富园园,周明杨.皮肤改良护理方案对手足口病患儿疱疹愈合的影响[J].护士进修杂志,2019,34(22):2079-2081.
- [7] 吴林.早期预警护理干预对重型手足口病合并神经功能损害患儿疗效观察[J].护理实践与研究,2019,16(23):124-126.
- [8] 张微竹,付莉,邓力,等.循证护理干预在预防小儿危重型手足口病的应用及对患者心肺功能的影响[J].川北医学院学报,2019,34(6):809-812.
- [9] 周桂卿,黄玘宁,卢琼芳,等.分期集束化护理干预在重症手足口病患儿中的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2019,28(17):1932-1935.

(上接第175页)

自我保健能力^[11]。同时也定期进行随访,制定出院指导方案。叮嘱患者锻炼过程中循序渐进,逐步康复,出现问题立即处理。

3 小结

综合分析可知老年股骨颈骨折全髋关节置换术患者术后问题较多,但通过有效心理、并发症、饮食和锻炼等全方位护理,可有效提升整体干预效果。

参考文献:

- [1] 晓二妹.老年股骨颈骨折全髋关节置换术后早期康复护理的效果观察[J].健康之路,2018,6(2):157-157.
- [2] 黄月珍,张莹,王莹,等.早期康复对老年股骨颈骨折全髋关节置换术患者的影响[J].心理医生,2017,23(6):276-277.
- [3] 杨建伟.全髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床护理体会,2017,27(16):36-36.
- [4] 刘湘钰,张新建,孙玉平,等.七氟烷对老年股骨颈骨折患者全髋关节置换术后凝血功能的影响[J].新乡医学院学报,2018,7(12):1073-1076.

- [5] 任立飞,李奇志.全髋关节置换术与骨折内固定术治疗中老年股骨颈骨折的疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(70):15113-15113.

- [6] 黄晓梅,邓晓宁.老年股骨颈骨折全髋关节置换术后早期康复护理研究[J].家庭医药.就医选药,2017,4(10):70-71.
- [7] 王晓东,魏杰,郭秀生,等.双动全髋关节假体置换术的中期疗效[J].中华骨科杂志,2019,39(15):926-934.
- [8] 赵国廷.全髋关节置换与内固定治疗股骨颈骨折临床疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(55):53-53.
- [9] 陈进,倪朝民.常见病康复诊疗规范——股骨颈骨折人工髋关节置换术康复规范管理与分级诊疗[J].安徽医学,2016,38(1):124-125.
- [10] 赖美桂.全髋关节置换术和半髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折的临床对比[J].临床医药文献电子杂志,2017,25(51):32-33.
- [11] 林天军.人工全髋与半髋关节置换术治疗高龄老年人股骨颈骨折比较[J].现代养生,2016,6(2):129-130.

(上接第176页)

颈椎病临床效果[J].名医,2019(8):62.

- [4] 黄思聪,刘学东,陈玉芳,等.小针刀配合手法对神经根型颈椎病治疗效果的系统评价[J].广州中医药大学学报,2019,36(4):526-531.
- [5] 汪燕伟,车元喜.小针刀联合整脊手法治疗神经根型颈椎病的效果观察[J].中国中医药科技,2019,26(4):566-568.
- [6] 杨如杏,潘文谦,邱福山,等.针刀治疗神经根型颈椎病的临床研究[J].中国卫生标准管理,2020,5(2):89-90.
- [7] 刘福水,周凡媛,张义,等.针刀干预对颈椎病兔颈后伸肌B淋巴细胞瘤-2及其相关的x基因、天冬氨酸特异性半胱氨酸蛋白酶-3mRNA表达的影响[J].针刺研究,2017,42(6):514-517.
- [8] 张丽瑾,朱中书,孙钦然,等.针刀松解颈周膈穴对大鼠退变颈椎间盘细胞外基质金属蛋白酶-1、3及其抑制因子-1基因表达的影响与髓核超微结构观察[J].针刺研究,2015,40(5):352-357.

- [9] 孙钦然,张丽瑾,朱中书,等.针刀松解颈周膈穴对大鼠退变颈椎间盘I、II型胶原及组织形态学的影响[J].针刺研究,2015,40(4):275-282.

- [10] 刘洪,修忠标,张良志.超声引导下针刀松解疗法治疗颈型颈椎病临床观察[J].福建中医药,2018,49(3):8-10.
- [11] 王海东,阚丽丽,刘安国.辨位定点针刀松解术治疗颈椎病的临床研究[J].中华中医药杂志,2015,30(7):2629-2631.
- [12] 张天民,刘建民.针刀医学对慢性软组织损伤病的新认识[J].中国医药导报,2017,14(9):154-156,167.
- [13] 王寿兰,刘方铭,王轶,等.针刀松解颈周膈穴治疗交感神经型颈椎病新方案的临床观察[J].中国中医急症,2017,26(1):138-140.
- [14] 邱福山,杨如杏,范文曦,等.局部挑针配合远端针刺治疗神经根型颈椎病疗效评价[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(20):102-104.
- [15] 罗璧玉,符文彬.麦粒灸联合常规针刺治疗颈椎病颈痛的临床疗效分析[J].中国针灸,2018,38(9):931-933.