

盲人推拿按摩治疗颈椎病疗效观察

贺乾纲

贺氏保健按摩 河南开封 475000

〔摘要〕目的 研究观察盲人推拿按摩治疗颈椎病疗效。方法 我诊所将自 2019 年 10 月-2021 年 10 月于我诊所进行治疗的 358 例颈椎病患者以随机分配法分为常规组（174 例）和研究组（174 例），给予研究组患者盲人推拿治疗颈椎病，给予常规组患者常规治疗颈椎病的方法进行治疗，对比两组颈椎病的治疗疗效。结果 通过治疗后，观察组患者的 VAS 评分改善程度和治疗效果皆明显优于常规组，数据具有较为明显的统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 给予经颈椎病患者推拿按摩能够有效提升颈椎病的治疗效果，提升患者的生活质量，值得于临床进行推广和使用功能。

〔关键词〕盲人推拿；颈椎病；疗效观察

〔中图分类号〕R241.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2021）11-057-02

颈椎病是由于颈椎骨关节出现炎症、增生等情况而导致的，该病属于一种退行性病理改变为基础的疾病。导致该病的原因主要有颈椎长期劳损、骨质增生等，其次，颈椎病的临床表现分型有颈型、神经根型、脊髓型、椎动脉型、交感神经型、混合型六种^[1]。目前，治疗颈椎病的方法主要有药物治疗、手术治疗、运动治疗、牵引治疗等。近年来，有研究者提出盲人推拿按摩对于治疗颈椎病具有较为显著的治疗效果^[2]。鉴于此，我诊所将自 2019 年 10 月-2021 年 10 月于我诊所进行治疗的 358 例颈椎病患者作为研究对象，并以不同的治疗方法对其进行治疗，现将具体的治疗效果和方法报告如下：

1 患者资料及治疗方法

1.1 患者资料

我诊所将自 2019 年 10 月-2021 年 10 月于我诊所进行治疗的 358 例颈椎病患者以随机分配法分为常规组（174 例）和研究组（174 例），其中，常规组共有 89 例男性患者和 85 例女性患者，年龄在 32-78 岁之间，平均年龄 = (48.42 ± 15.74) 岁，颈椎病病程为 0.5-15 年，平均病程 = (5.26 ± 2.44) 年；观察组共有 84 例男性患者和 90 例女性患者，年龄在 33-79 岁之间，平均年龄 = (48.59 ± 15.21) 岁，颈椎病病程为 0.5-17 年，平均病程 = (5.93 ± 2.89) 年。两组患者的年龄和病程并未存在较为明显的统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 治疗方法

1.2.1 常规组

我诊所给予常规组患者常规的药物治疗和运动治疗，即：（1）药物治疗。利用止痛剂、镇静剂、维生素（如 B1、B12）、硫酸氨基葡萄糖、硫酸软骨素进行支持治疗。硫酸氨基葡萄糖与硫酸软骨素在临床上用于治疗全身各部位的骨关节炎，这些软骨保护剂具有一定程度的抗炎抗软骨分解作用。基础研究显示氨基葡萄糖能抑制脊柱髓核细胞产生炎症因子，并促进椎间盘软骨基质成分糖胺聚糖的合成。临床研究发现，向椎间盘内注射氨基葡萄糖可以显著减轻椎间盘退行性疾病导致的下腰痛，同时改善脊柱功能。有病例报告提示口服硫酸氨基葡萄糖和硫酸软骨素能在一定程度上逆转椎间盘退行性改变。（2）运动治疗。各型颈椎病症状基本缓解或呈慢性状态时，可开始医疗体操以促进症状的进一步消除及巩固疗效。症状急性发作期宜局部休息，不宜增加运动刺激。有较

明显或进行性脊髓受压症状时禁忌运动，特别是颈椎后仰运动应禁忌。椎动脉型颈椎病时颈部旋转运动宜轻柔缓慢，幅度要适当控制。

1.2.2 观察组

观察组在常规组的基础上加以盲人按摩推拿进行治疗，即：（1）术者一手托其下颌，另一手托枕部，将其头作上仰（仰头可使颈椎后关节紧闭成定点）侧转，缓慢摇动两下，放松头部。（2）患者做到矮凳上，身稍后仰，靠于术者身上，术者摸准其患者的脊椎，坐位右摇。（3）让患者侧卧、平枕。低头位（中段颈椎，前屈约 20 度，下段颈椎，前屈大于 30 度），术者一手轻拿后颈，拇指安于错位关节突起处下方坐位定点。（4）患者侧卧，低枕，头前屈，术者一手托其头部，另一手拇指定点，于患者椎关节而下方，将头抬起侧屈并转动摇正。（5）患者侧卧，低枕，术者一手拇、食二指夹置于其关节突起处的前后方做定点，另一手扶住其肩部作向前推而后拉的摇动，定点要配合阻力，使关节在摇动中复位。（6）患者仰卧位，术者立于床头，一手拿住其后颈并以拇指按住患者关节突侧向（侧摆者只按一点，侧弯者由下而上逐步按压），另一手托其下颌并用前臂贴其面颊部。（7）患者健侧卧位，低枕，将其头偏向健侧前屈位，充分展开患者颈椎关节，术者双拇指轻拨弹其下位颈部紧张之肌肉

1.3 观察指标

（1）对比两组患者治疗前后的 VAS 评分。（2）对比两组患者的治疗效果，即：根据患者 VAS 疼痛评分的改善程度评估患者的治疗效果，若患者的 VAS 评分降低 5-6 分，则代表治疗效果显著，若评分降低 3-4 分则代表患者的治疗效果有效，若评分降低 1-2 分，或为降低则代表患者的治疗效果为无效。

1.4 数据统计及分析

本次研究获得，数据一律用软件 SPSS23.0 处理，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示，组间差异以 t 检验；计数资料以 $[\% (n)]$ 表示，组间差异以 χ^2 检验， $P < 0.05$ 时有意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗前后的 VAS 评分

根据表一的数据我们可以看到，治疗前常规组患者于观察组患者 VAS 评分并无较为明显的统计学差异（ $P > 0.05$ ），通过治疗后，观察组患者 VAS 疼痛评分的下降程度明显高于常规组，数据具有明显的统计学差异（ $P < 0.05$ ）。

表一 对比两组患者治疗前后的 VAS 评分

组别	治疗前	治疗后
常规组 (n=174)	7.41±1.27	3.27±1.22
观察组 (n=174)	7.36±1.35	1.05±0.36
χ^2	0.356	20.022
P	0.722	0.000

2.2 对比两组患者的疗效

根据表二的数据可以看出, 观察组的治疗效果明显优于常规组, 数据具有明显的统计学差异 ($P < 0.05$)。

表二 对比两组患者的疗效

组别	显效 (例)	有效 (例)	无效 (例)	有效率
常规组 (n=174)	35	67	72	58.62%
观察组 (n=174)	65	85	24	86.21%
t 值				33.143
P				0.000

3 讨论

颈椎病是一种常见的慢性病, 好发于长时间低头伏案工作、打麻将、使用位置比较低的笔记本电脑等低头族, 由于长期低头, 使颈椎间盘负荷过重, 超过生理承受能力就会引起颈椎病。轻微的颈椎病主要表现为颈椎疼痛, 如果颈椎病严重的话, 可引起气血不畅、头晕耳鸣, 还有可能导致下肢麻木无力, 踩棉花感等不适^[3]。盲人按摩包括全身保健按摩,

足底保健按摩, 踩背疗法。全身保健按摩是按摩师运用放松的手法, 有研究表明, 给予颈椎病患者盲人推拿按摩可提升治疗效果, 对患者的身体健康具有重要意义^[4]。

本次研究表明, 通过治疗后, 观察组患者的 VAS 评分改善程度和治疗效果皆明显优于常规组, 数据具有较为明显的统计学意义 ($P < 0.05$)。分析其原因可能是因为: 按摩可以缓解颈椎周围的肌肉痉挛, 促进颈椎周围的血液循环, 加强颈部肌肉的力量, 增加颈椎的稳定性, 可以祛风寒, 舒筋活血, 活络筋骨, 缓解颈部疼痛僵硬症状, 促进身体代谢, 将有害物质排出体外。

综上所述, 利用盲人推拿按摩治疗颈椎病的效果显著, 对于患者生活质量的提升和病情的缓解具有重要的正面意义, 值得于临床进行推广和使用。

[参考文献]

- [1] 刘会英. 盲人推拿按摩治疗颈椎病疗效观察 [J]. 特别健康: 下, 2014(8):584-585.
- [2] 张佳佳. 中医推拿在颈椎病治疗中的应用分析 [J]. 东方药膳, 2019(24):223-224.
- [3] 刘天佐. 推拿手法治疗颈椎病 70 例效果观察 [J]. 按摩与康复医学, 2014(10):67-67, 68.
- [4] 刘春叶. 推拿手法在治疗颈椎病中的作用 [J]. 按摩与导引, 2008, 24(9):17-19.DOI:10.3969/j.issn.1008-1879.2008.09.008.

(上接第 54 页)

观察 [J]. 临沂医学专科学校学报, 2003(05):388-389.

[3] 董洪震. 中西医结合治疗单纯疱疹病毒性角膜炎观察 [J]. 中外医疗, 2010, 29(09):69.

[4] 邹妙然, 缪晚虹, 俞莹. 中医外治法治疗单纯疱疹病毒性角膜炎临床疗效的荟萃分析 [J]. 中医药导报, 2019, 25(11):125-131.

[5] 田曼, 刘映. 中医治疗单纯疱疹病毒性角膜炎的经验总结 [J]. 湖北中医杂志, 2019, 14(10):20-26.

[6] 王小飞, 陈小娟. 单纯疱疹病毒性角膜炎的中药治疗概述 [J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(06):181-182.

[7] 顾烨. 中西医结合治疗单纯疱疹病毒性角膜炎风热上犯型临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(01):96-98.

[8] 周荣林, 薛静静, 贾洪亮. 疏风清热法治疗单纯疱疹病毒性角膜炎的临床疗效观察 [J]. 江西中医药大学学报, 2020, 32(02):54-56.

[9] 东贵荣, 马铁明. 刺灸灸法学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.

(上接第 55 页)

有效率比对照组更高, 且观察组的中医证候积分比对照组低, 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。此结果说明, 小青龙汤确有提升治疗效果的作用, 并且还能够有效改善患者的临床症状, 减轻患者痛苦。

综上所述, 小青龙汤能够有效治疗支气管哮喘, 并且还能够有效改善患者的临床症状, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 华志. 小青龙汤加味疗法对 90 例支气管哮喘急性发作期疾病治疗的效果 [J]. 心理医生, 2019, 025(003):181-182.
- [2] 原艺. 小青龙汤加减治疗急性呼吸窘迫综合征的临床研究 [J]. 中西医结合研究, 2019, 11(02):57-60.
- [3] 于长虹. 研究分析小青龙汤辨证加减治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床效果 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(12):103+106.
- [4] 蒋江平. 小青龙汤辨证加减治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床价值研究 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(003):339.

(上接第 56 页)

温针灸疗法中, 经过艾条的燃烧会对于患者产生热辐射的作用, 能够温经通络和祛寒。但是其远期的效果不是很显著^[2]。康复训练有一定的针对性, 可以帮助患者促进膝关节功能的恢复。将温针灸和康复训练结合在一起进行膝关节炎的治疗会在一定程度上加强其治疗的效果, 提高远期治疗的疗效。

本次研究表明: 在膝骨关节炎的治疗中将温针灸和康复训练结合在一起治疗的效果较好, 患者的疼痛感明显得到了缓解且患者的关节活动得到了恢复, 促进了患者满意度的提升。研究结果显示: 实验组患者的各项临床指标中疼痛感的评分以及关节活动程度的评分均优于对照组, $P < 0.05$; 并且,

实验组的满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在膝骨关节炎的治疗中将温针灸和康复训练结合在一起治疗的效果较好, 患者的疼痛感明显得到了缓解且患者的关节活动得到了恢复, 促进了患者满意度的提升, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 王鑫铃. 采用温针灸结合康复训练治疗膝骨关节炎的效果探究 [J]. 医药界, 2020, 000(002):P.1-1.
- [2] 刘桂先, 刘小卫, 李武, 等. 温针灸结合综合运动疗法治疗膝关节炎骨性关节炎 30 例疗效观察 [J]. 湖南中医杂志, 2020, v.36;No.255(05):90-91+111.