

三小定点整脊技术治疗神经根型颈椎病的临床观察

张艳伟¹ 王娟² 王遵来²

【摘要】目的 探讨三小定点整脊技术治疗神经根型颈椎病的临床疗效。**方法** 采用回顾性分析的方法,分析天津北辰北门医院门诊和住院部收治的 120 例神经根型颈椎病患者的临床资料及治疗情况。将 120 例患者随机分为两组,观察组 80 例,给予三小定点整脊技术治疗;对照组 40 例,给予夹脊穴针刺治疗。两组疗程均为 1 周。治疗结束后观察两组临床症状改善情况和疗效。**结果** 观察组治疗神经根型颈椎病的总有效率 88.8%,明显高于对照组的有效率 70.0%,两组总有效率比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 通过三小定点整脊技术法治疗神经根型颈椎病,能解除肌肉、血管痉挛,改善血液循环,效果良好,值得临床推广使用。

【关键词】 三小定点整脊技术;神经根型;颈椎病

Clinical Observation of Radicular Cervical Spondylosis Treated with Innovated Chinese Chiropractic

ZHANG Yan - wei¹, WANG Juan², WANG Zun - lai²

(1. Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193; 2. Tianjin Beichen Beimen Hospital, Tianjin 300400)

【Abstract】Objective To explore the clinical efficacy on radicular cervical spondylosis(RCS) treated with the innovated Chinese chiropractic therapy. **Methods** The clinical data and treatment situations of 120 cases of RCS collected from the outpatients and inpatients in Tianjin Beichen Beimen hospital were retrospectively analyzed. 120 cases were divided randomly into two groups. In an observation group(80 cases), the innovated Chinese chiropractic therapy was applied. In a control group(40 cases), acupuncture was applied to Jiaji points(Extra). The duration of treatment was 1 week in two groups. The improvements in clinical symptoms and efficacy were observed after treatment. **Results** The total effective rate of RCS was 88.8% in observation group, which was remarkably higher than that in control group(70.0%), presenting significant difference in statistics($P < 0.05$). **Conclusion** The innovated Chinese chiropractic therapy can relieve cramps and vascular spasm and improve blood circulation effectively in RCS and this therapy deserves to be promoted in clinical practice.

【Key words】 Innovated Chinese chiropractic therapy; Radicular; Cervical spondylosis

颈椎病是危害人民身体健康的常见病、多发病,总的发病率为 15% 左右,是一种以退行性病理改变为基础的疾患,主要发病原因是颈椎长期劳损、骨质增生,或椎间盘脱出韧带增厚,致使颈椎脊髓、神经根或椎动脉受压出现一系列功能障碍导致的临床综合征^[1]。神经根型颈椎病是由于颈椎间盘退变,颈椎骨质增生,颈椎关节、韧带的松动、错位,刺激或压迫了颈神经根等组织而发生的一种临床综合征候群^[2]。它是颈椎病发病率最高的一种

类型,约占颈椎病发病的 60%,多好发于中老年人,以 40~60 岁的人群为多见。其主要表现为受压神经根支配范围的麻木、疼痛和功能障碍,肌肉萎缩,肌力下降等^[3]。我院多年来以椎体旁压痛点为诊治要点进行辨证治疗神经根型颈椎病取得较好疗效^[4]。本研究通过对天津北辰北门医院收治的 120 例神经根型颈椎病患者进行治疗,观察其疗效,现报道如下。

资料与方法

一、临床资料

1. 一般资料:选取天津北辰北门医院 2008 年 1 月~2010 年 6 月收治的 120 例神经根型颈椎病患

作者单位:1. 天津中医药大学,天津 300193;2. 天津北辰北门医院,天津 300400

通讯作者:张艳伟,Email:331433352@qq.com

者作为研究对象。其中男性 70 例,女性 50 例,年龄 24~73 岁,平均年龄 48.5 岁,病程 1 个月~3 年,平均病程 1.54 年。临床表现:所有患者均有不同程度的颈肩部阵发性或持续性隐痛和剧痛,疼痛沿神经根支配区放射至上臂、前臂和手指,有针刺样麻感,颈部僵硬、肌肉紧张、活动受限,臂丛神经牵拉试验或椎间孔挤压试验阳性,X 线侧位片可见颈椎生理前凸消失,椎间隙狭窄及椎体前后缘骨质增生。所有患者均在知情同意的情况下,依据治疗方式的不同,将所有患者随机分为观察组(80 例)和对照组(40 例)。两组患者性别构成比、年龄、病程及临床症状经统计学分析比较,均无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。

2. 诊断标准:所有患者诊断均参照第二届颈椎病专题座谈会提出的 CSA 诊断标准:①曾有猝倒发作,并伴有颈性眩晕;②旋颈实验阳性;③多伴有交感神经症状;④X 线显示颈椎椎间隙变窄或其他骨质改变。

二、方法

1. 治疗方法:对照组:采用针刺法,取穴:风池、风府、天宗、肩井、曲池、合谷、颈华佗夹脊穴等穴。观察组:使用我院特色的三小定点整脊技术:①查找患者颈项部阳性反应点:针对颈部两侧对棘突、横突、关节突及脊柱附近的软组织进行细致触诊,查找阳性点,来判断疾病的部位、性质及对应脏器功能变化;②松肌理筋:用拇指或掌根上下按揉颈项部肌肉,使之放松,点按风池、风府、肩井、天宗等穴,用力均匀、有力、深透,以透热为度;③手法整脊:针对阳性点,采用定点侧扳复位法常可听到弹响声或掌下有移动感,诊查阳性点减弱或消失,手法告毕。以上手法每次 20min,1 次·d⁻¹,每周 5 次。两组患者均治疗 1 周,观察临床症状的改善情况及疗效。

2. 疗效判定标准:痊愈:自觉症状及体征全部消失,1 年以上无复发者;显效:自觉症状及体征全部消失;好转:静止时无视物旋转或晃动,但变换头位时可诱发;无效:眩晕及伴随症状无改善。

三、统计学处理

采用统计学方法 SPSS12.0 建立数据库,通过 χ^2 检验分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

观察组与对照组临床疗效的比较:结果见表 1。

观察组治疗神经根型颈椎病的总有效率 88.8%,明显高于对照组的总有效率 70%,两组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 两组临床疗效的比较[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
对照组	40	15(37.5)	10(25.0)	3(7.5)	12(30.0)	70.0
观察组	80	41(51.2)	25(31.2)	5(6.2)	9(11.2)	88.8*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

讨 论

研究表明^[5],颈椎病主要是由于劳损、外伤、风寒湿邪、颈椎退行性改变引起的颈肩部肌肉痉挛疼痛,导致肌肉对椎体平衡牵拉失调,同时椎体失衡进一步导致肌肉过度牵拉,加剧痉挛,形成恶性循环。其治疗原则是调整颈部脊柱平衡,解除对神经根及血管等软组织的压迫和刺激,是治疗该病的关键^[6]。神经根型颈椎病属中医学“骨痹”“项强”“痹证”等范畴。对于神经根型颈椎病,采取推拿治疗主要考虑是通过温通血气、行气活血、舒经通络、调和营卫、泻热散寒进行治疗。结果表明,观察组治疗神经根型颈椎病的总有效率 88.8%,明显高于对照组的总有效率 70.0%($P < 0.05$)。提示三小定点整脊技术治疗神经根型颈椎病效果良好。其中取肩井穴是为了缓解颈肩部肌肉紧张,后以指弹推拿风池、风府助于治风,点按天宗穴有助于舒筋活络、行气宽胸。综上所述,本研究通过推拿法治疗神经根型颈椎病,能解除肌肉、血管痉挛,改善血液循环,效果良好,值得临床推广使用。

参 考 文 献

- [1] 卢念坚. 推拿穴注治疗椎动脉型颈椎病 110 例疗效观察[J]. 按摩与导引, 2002, 18(5): 18-19.
- [2] 施杞, 王拥军. 脊柱病学的历史与发展[J]. 中西医结合学报, 2003, 1(4): 304-320.
- [3] 施杞. 要重视对颈椎病的研究[J]. 中国中医骨伤科杂志, 1999, 7(1): 1.
- [4] 王雷, 王遵来. 中西医结合治疗颈椎病 300 例分析[J]. 颈腰痛杂志, 2001, 22(2): 140-141.
- [5] 李朝辉, 刘艳芝. 综合疗法治疗颈椎病 126 例[J]. 云南中医中药杂志, 2009, 30(4): 41-42.
- [6] 程英武, 阴涛, 詹红生, 等. 神经根型颈椎病斜方肌肌张力与推拿疗效相关性研究[J]. 天津中医药, 2008, 25(4): 299-301.

(收稿日期:2011-03-14)