

控制心跳频率),对疼痛,忧郁和抑郁,精神和情绪异常及神经等方面的病症有特殊疗效^[8]。得以维护正常生理调节和心理平衡,促进身心健康和增进康复。参照 DOMS 评分标准评定,两组($P>0.05$)均以肩部疼痛消失,两种方法应用均有效。实验组向 1 级改善占 63%,0 级改善 38%。与对照组比较,有极显著性的统计差异($P<0.01$),但有效率差异无显著性($P>0.05$)。

实验证明,冈上肌被运动轨迹下配合音乐进行推拿按摩方法消除冈上肌疲劳比传统手法,实验组优于对照组,有限减轻康复医师劳动强度,有着节能康复意义。具有疗效肯定,患者舒适,易于接受,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1]朱鸣镛,汤锦波,高永静.冈上肌腱在肩关节外展时运动轨迹研究及临床意义探讨[J].中国临床解剖学杂志,2003,21(3):375-378
- [2]吴建,张素英.推拿肩胛骨治疗肩周炎的临床观察[J].四川医学,2004,25(7):793-794
- [3]Christensen BK, Nordstrom BJ. The effects of proprioceptive neuromuscular

facilitation and dynamic stretching techniques on vertical jump performance. J Strength Cond Res.2008;22(6):1826-1831

[4]赵冬梅,李其一,林国栋.局部封闭治疗钙化性冈上肌肌腱炎[J].中华骨科杂志,1998,18(9):538-539

[5]凌树才,陈昌富,万人欣.冈上肌腱血液供应的研究[J].中国临床解剖学杂志,1990,8(2):67-70

[6]张翔.乳酸堆积与骨骼肌疲劳研究评述[J].山西师大体育学院学报,2010,25(2):120-122

[7]Nilsson U,Rawal N,Unosson M.A comparison of intraoperative or postoperative exposure to music:A controlled trial of the effects on postoperative pain[J]. Anaesthesia,2003,58(7):699-703

[8]高凤久,刘蕾,孟玉玲.音乐疗法在临床护理工作中的应用[J].沈阳医学院学报,2011,13(2):96-97

基金项目:

清远职业技术学院立项资助课题(ZK10012)。

编辑:闫丽娜 编号:EA-120808105(修回:2012-11-12)

中医推拿及针灸疗法治疗腰椎间盘突出症

57 例观察及分析

Observation and analysis of treating 57 cases of lumbar disc herniation by TCM massage and acupuncture therapy

邓红权

(湖南邵阳市武冈市第一人民医院,湖南 武冈,422400)

中图分类号:R323.4⁺3 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2012)21-0040-02 证型:AGD

【摘要】目的:分析讨论临床面对腰椎间盘突出症的患者时采用中医推拿及针灸联合治疗的临床效果。方法:选取我院在 2008 年 2 月~2011 年 7 月间收治的 113 例腰椎间盘突出症患者并随机分为两组,A 组 56 例患者采用单纯推拿治疗;B 组患者 57 例采用推拿及针灸联合治疗。结果:经过 3 个疗程的治疗后,B 组患者总体有效率明显高于 A 组患者的总体有效率,差异明显。结论:临床治疗腰椎间盘突出症患者时采用推拿及针灸联合治疗时,可以明显提高临床效果,值得广泛应用于临床。

【关键词】推拿治疗;针灸治疗;腰椎间盘突出症

【Abstract】 Objective: To analyze the clinical effects of TCM massage and acupuncture therapy in treating lumbar disc herniation. Methods: 113 patients with lumbar disc herniation patients admitted in our hospital from February 2008 to July 2011 and were randomly divided into two groups, group A of 56 patients with simple massage therapy; 57 cases of group B patients were treated in TCM massage and acupuncture therapy. Results: After three courses of treatment, overall effective rate of group B was significantly higher than that of group A, the differences were significant. Conclusion: The clinical combination therapy with massage and acupuncture in the treatment of patients with lumbar disc herniation, could significantly improve the clinical effects, worthy using in clinical.

【Keywords】 Massage therapy; Acupuncture therapy; Lumbar disc herniation

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.018

腰椎间盘突出症是一种临床骨伤科常见的多发病,该病发生时临床表现为腰部疼痛、腰椎活动受限、下肢疼痛及感觉异常等。中医推拿往往在治疗时容易被患者接受,其治疗机制主要是通过对患者脊柱进行正确的推拿手法,以达到促使髓核回纳,改变髓核与神经根、硬脊膜的位置,帮助患者消除肌肉痉挛,矫正腰椎、棘突和小关节的病变,以达成中医学“通则不痛”的目的^[1]。本次我院采用针灸配合推拿的方法治疗腰椎

间盘突出症患者,取得了良好的临床效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次观察分析对象均选自我院 2008 年 2 月~2011 年 7 月间经影像学 CT 确诊,且符合临床腰椎间盘突出症诊断标准的 113 例患者,其中男性患者 61 例,女性患者 52 例,患者平均

年龄 43.7 岁, 平均病程 11.4 个月。所有患者按照致病原因分为: 长期劳累致病 33 例, 重物压伤 42 例, 跌倒意外致伤 38 例; 所有患者按照发病部位分为: 椎间盘突出 44 例, L₅~S₁ 段突出 69 例。随机将 113 例患者进行分组, A 组 56 例, B 组 57 例, 两组患者在一般临床资料方面比较无明显差异, 具有可比性。

1.2 治疗方法

我院此次研究采用分组治疗, 以观察中医推拿及针灸联合治疗的疗效。具体方法如下: A 组患者单纯给予每日 1 次, 每次时间大约在 25min 左右的推拿治疗, 治疗前查询患者病史, 排除如脊椎骨折、身体过于虚弱者及妊娠期妇女等推拿禁忌症患者。患者采取仰卧位, 术者位于其右方, 用手轻触患者体表以便检查病变部位及压痛; 检查结束后, 医师将双手掌贴于患者腰部督脉和足太阳膀胱经交汇处, 自上而下、由重变轻的推拿至患者小腿, 如此反复至少 3 遍, 直至患者体表皮肤发热且可感肌肉放松; 接着医师利用拇指逐一在患者腰椎各棘突、臀大肌等处采用弹筋、点按的手法放松腰肌; 待患者腰肌放松后, 再次以此手法依次在患者肾俞、承扶、风市、阳陵泉、承山等穴位, 以达到改善患者神经传导功能, 促进患者神经组织的恢复; 上述推拿结束后, 嘱患

者侧卧于操作台上, 医师以捏拿手法对患者股四头肌进行捏拿, 以改善患者肌张力。B 组患者在 A 组患者推拿的基础上增加每日 1 次的针灸治疗, 常规针刺肾俞、环跳、阳陵泉等穴位, 其次根据患者病情, 肾气虚弱者加刺三阴交、关元; 血气瘀滞者加刺膈腧; 疼痛剧烈者加刺后溪、悬钟等^[2]。两种患者在治疗 3 周后比较疗效。

1.3 疗效评定

结合有关文献记载, 我院将此次治疗后疗效分为四个等级, 具体如下, 患者身体症状消失, 工作、生活完全正常表示治愈; 患者疼痛感基本消失, 但对生活、工作没有明显影响表示显效; 患者疼痛感缓解, 但不能持续工作表示好转; 治疗前后患者各项症状无明显改善表示治疗无效。

1.4 统计学处理

所得数据采用统计学软件 SPSS14.0 进行处理, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

两组患者经过 3 周的治疗后, A 组患者总有效率为 76.79%, B 组患者有效率为 98.25%, 两组比较差异明显, 如表 1 所示。

表 1 表示两组患者疗效情况 [n (%)]

项目	n	治愈	显效	好转	无效	总有效率
A 组	56	9 (16.07)	15 (26.79)	19 (33.93)	13 (23.21)	43 (76.79)
B 组	57	19 (33.33)	21 (36.84)	16 (28.07)	1 (1.75)	56 (98.25)*

注: 与 A 组比较, * $P < 0.05$ 具有统计学意义。

3 讨论

临床西医对于腰椎间盘突出症的定义为椎间盘变性、纤维环破裂、髓核突出, 刺激及神经根受压迫造成的一种临床综合症。多数患者一直以来都比较担心西医手术治疗后会严重影响生活和工作, 因此, 在面对腰椎间盘突出症时, 患者会采用中医治疗。祖国医学将此病症列入“痹症”的范畴, 讲其发病机制为经脉受阻, 腰府失调所致, 在治疗中始终以舒筋活血、调和阴阳、缓解疼痛为主要目的^[3]。

本次我院对两组患者均进行了同样的推拿治疗, 医师自患者腰部开始至小腿均沿经络循环路线进行按摩, 这样做的目的是直接刺激患者腰椎腧穴, 再配合体内相应的经络穴位, 帮助患者疏通椎间气血的瘀滞, 消除周围组织炎症, 减轻肌肉痉挛, 重建患者体内脊柱平衡, 达到舒筋通络, 解除关节粘连的目的, 使患者病变部位的压迫得到缓解, 帮助患者减轻疾病带来的痛苦^[4]。经过反复的推拿治疗, 神经根被反复牵拉, 这就促使了椎间盘突出部位还纳及受刺激的神经根水肿消退^[5], 改善了椎间关节的紊乱, 起到活血化瘀, 缓解痉挛的目的, 从而减轻患者神经根的刺激及所受的压迫, 继而减轻患者临床症状, 达到治疗目的。此外 B 组患者还利用了针灸进行配合治疗, 临床研究证实针灸对于椎间盘突出症具有镇痛作用, 且效果显著。中医针灸疗法发展至今已有几千年的历史, 临床学者总结出其治疗作用包括扶正祛邪、疏通经络、调节体内阴阳^[6]。现代医学研究证实针刺穴位时可以促使患者神经中枢释放止痛物质, 例

如阿片肽等^[7]。本次研究结果显示, B 组采用推拿及针灸联合治疗的 57 例患者总体有效率为 98.25%, 明显高于 A 组单纯采用推拿治疗的 56 例患者的有效率 76.79%。这一结果也说明了针灸治疗对于腰椎间盘突出症的显著疗效。

综上所述, 临床治疗腰椎间盘突出症患者时采用推拿及针灸联合治疗时, 可以做到疗效互补, 提高临床治疗效果, 是值得广泛应用于临床治疗的。

参考文献:

- [1]王玉志, 罗雄. 针刺、推拿配合骨盆牵引治疗腰椎间盘突出症 66 例[J]. 贵阳中医学院学报, 2008, 30(2): 51-52
- [2]梁永瑛, 崔瑾. 腰椎间盘突出症的经络辨治[J]. 辽宁中医杂志, 2002, 29(3): 168-169
- [3]傅建峰, 王力利, 倪家骧. 腰椎间盘突出症的发病机理[J]. 中国疼痛医学杂志, 2000, 6(1): 47-52
- [4]黄建华, 陈金春. 硬膜外封闭加大推拿治疗腰椎间盘突出症疗效分析[J]. 中医正骨, 2008, 20(2): 23-24
- [5]郭履成. 中西医结合治疗腰椎间盘突出症 68 例[J]. 中医药导报, 2005, 11(1): 50
- [6]俞大方. 推拿学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2005: 3-7, 125-128
- [7]戚少华. 电针治疗腰椎间盘突出症的临床评估及对照研究[J]. 现代康复, 1999, 3(4): 395

编辑: 赵玉娟 编号: ER-12090301 (修回: 2012-11-12)