

药物贴敷配合灸法治疗颈椎病(颈型)颈痛的 临床疗效观察

Clinical efficacy observation of drug application combined moxibustion in treating cervical spondylosis (neck type)

高英龙¹ 张天生² 曹玉霞² 屈玉明³ (指导老师)

(1. 山西中医学院, 山西 太原, 030024; 2. 山西省针灸研究所, 山西 太原, 030007; 3. 山西省职工医学院, 山西 太原, 030012)

中图分类号: R274

文献标识码: A

文章编号: 1674-7860 (2015) 36-0089-02

证型: AID

【摘要】目的: 观察药物贴敷配合灸法治疗颈椎病(颈型)颈痛的疗效。方法: 将 90 例颈椎病(颈型)颈痛的患者按照入院就诊号随机的分为两组, 每组 45 例, 对照组: 单纯针刺; 治疗组: 药物贴敷配合艾灸。在分组时保证患者年龄、性别等的均衡性。治疗组和对照组以 NPQ 颈痛评分量表、McGill 评分量表、健康状况调查问卷 SF-36 的成绩作为观察指标, 评定其临床治疗的疗效。结果: 治疗组治疗颈椎病(颈型)颈痛的总有效率为 91.1%, 对照组的总有效率为 84.4%, 两组差异具有统计学意义。结论: 药物贴敷配合灸法治疗颈椎病(颈型)颈痛疗效显著, 在保证疗效更显著的基础上, 相对更便于操作。

【关键词】颈椎病; 药物贴敷; 艾灸

【Abstract】Objectives: To observe the efficacy of drug application combined with moxibustion in treating cervical spondylosis (neck type). Methods: 90 cases of cervical pain (neck type) patients were randomly divided into two groups according to the hospital treatment order, with 45 cases in each group. The control group received simple acupuncture while the treatment group received drug application combined with moxibustion. The balance of patients age, sex and duration, etc. was considered. NPQ neck pain rating scale, McGill Rating Scale, the SF-36 score of the health questionnaire were used as indexes to evaluate the clinical efficacy. Results: The total effective rate of the treatment group was 91.1% and the total effective rate of the control group was 84.4%, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Drug application combined with moxibustion had significant effect in treating cervical spondylosis (neck type), it was relatively more convenient to apply on the basis of significant effect.

【Keywords】 Cervical spondylopathy; Drug application; Moxibustion

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.36.043

颈椎病是一种以退行性病理改变为基础的疾患。这主要是由于患者颈椎骨质增生、长期劳损、韧带增厚、椎间盘突出, 致使神经根、颈椎脊髓、椎动脉受压, 出现一系列的功能障碍性临床综合征。我国颈椎病的发生率为 12.6%^[1]。颈椎病颈痛^[2]又称为韧带关节囊型颈椎病, 它是各类颈椎病发病的最早期, 也是治疗的^[3]最佳时期, 颈痛是临床常见的病症, 对患者的生活产生了极大的困扰, 是骨科、康复科门诊的常见疾病。虽然针灸等其他疗法对颈型颈痛有确切的疗效, 但是这些疗法有些局限性是不可避免的, 如治疗时必须在医院进行, 其次针刺对于有些患者来说是有一定的心理压力。故寻找安全有效, 操作简便, 经济的治疗方法迫在眉睫。本课题选取颈椎病(颈型)颈痛患者, 我们采用药物贴敷配合灸法的治疗方法, 疗效显著, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

90 例患者均为山西省针灸研究所针灸三科于 2014 年 10

月—2015 年 10 月住院及门诊的患者。均符合《临床诊疗指南-疼痛学分册》中的诊断标准^[4]。随机分为治疗组和对照组, 治疗组男性 23 例, 女性 22 例, 年龄 41~82 岁, 平均年龄 67.5 岁; 对照组男性 24 例, 女性 21 例, 年龄 43~80 岁, 平均年龄 65.3 岁。

1.2 纳入标准

①必须符合颈椎病(颈型)的诊断标准; ②颈部疼痛、僵硬持续 3 个月或以上, 并且平均每月发作 3 次以上; ③以颈痛为主诉者; ④年龄 18~60 岁; ⑤颈椎 X 片(正侧位)必须符合颈椎病诊断标准中 X 片要求, 或者 MRI、CT 显示颈椎退变或颈椎间盘突出; ⑥理解并签署同意书; ⑦近 2 个月内未接受治疗。

1.3 排除标准

①不符合颈椎病(颈型)诊断标准; ②患严重疾病如糖尿病、心脑血管疾病等, 研究者认为不适合参加本研究; ③有颈部损伤史, 或有颈椎骨折史, 或脊柱先天性异常, 系统性骨折或关节病; ④目前正在接受颈椎治疗者; ⑤孕妇或哺乳妇女

2 治疗方法

2.1 对照组

根据《中华人民共和国国家标准：经穴部位》^[5]（GB12346-90）对患者进行定位治疗，并且颈椎病颈痛选穴出现频率位于前6位的为夹脊、风池、后溪、大杼、大椎、阿是穴，使用汉医牌一次性针刺针，规格为0.30 mm×40 cm；针刺得气后每穴均施以提插泻法，之后每隔10 min行针1次，留针30 min后出针。1次/d，治疗7 d。

2.2 治疗组

①治疗部位：以压痛点及有条索状或点状结节的患处为主。②治疗步骤：首先使用自制的药物贴敷于治疗的部位，然后再使用艾条对选定的部位运用回旋式的艾灸方法，即将艾条点燃的一端先在选定的穴区或患部进行熏灸测试，直到局部有灼热感时，再在此距离作平行往复回旋的施灸，时间为10~15 min/次，以治疗的部位周围潮红为适宜，作为病变范围，可以延长治疗时间，艾灸完毕即可。1次/d，治疗7 d。

3 疗效观察

3.1 观测指标

①NPQ 颈痛评分量表；②McGill 评分量表；③健康状况调查问卷 SF-36。

3.2 疗效评定标准

疗效评定标准参照《中医病证诊断疗效标准》结合 NPQ 颈痛评分进行判定。显效：原有症状明显减轻；有效：原症状、病情或疼痛改善，但症状均无显著性改善；无效：症状未改善，同治疗前或加重。

3.3 研究结果

两组组内差异均有非常显著性意义， $P<0.05$ ，对照组组内差异有显著意义， $P<0.01$ 。治疗后两组组间比较，差异有非常显著意义， $P<0.01$ ，见表1。

表1 两组患者 NPQ 颈痛评分量表评分比较 $[(\bar{x} \pm s), \text{分}]$

组别	n	治疗前	治疗后
治疗组	45	36.52±6.31	14.51±10.26
对照组	45	34.78±6.54	23.46±6.80

治疗组组内差异均有非常显著性意义， $P<0.05$ ，对照组组内差异有显著意义， $P<0.05$ 。治疗后两组组间比较，差异有非常显著意义， $P<0.01$ ，见表2。

表2 两组患者简式 McGill 疼痛问卷评分比较 $[(\bar{x} \pm s), \text{分}]$

组别	n	治疗前	治疗后
治疗组	45	15.45±4.31	3.51±3.48
对照组	45	16.32±4.54	6.63±4.25

治疗前 SF-36 生存质量 8 维度评分组内比较 $P>0.05$ 无统计学意义，组间比较 $P>0.05$ 无统计学意义。治疗后两组 SF-36 量表评分，生理功能维度治疗组评分（73.65±3.16）分，对照组评分（68.50±3.31）分；社会功能维度治疗组评分（64.18±6.68）分，对照组评分（60.21±6.18）分；生理功能维度治疗组评分（73.65±3.16）分，对照组评分（68.50±3.31）

分；两组在生理功能维度和社会功能维度 $P<0.05$ ，有统计学意义；躯体疼痛维度治疗组评分（61.92±5.34）分，对照组评分（54.07±5.68）分；精神健康维度治疗组评分（60.42±3.54）分，对照组评分（57.93±3.67）分；两组在生理功能维度、躯体疼痛维度和精神健康维度 $P<0.01$ ，有统计学意义。

3.4 疗效

两组患者疗效比较，治疗组 45 例，显效 25 例，有效 16 例，总有效率为 91.1%；对照组 45 例，显效 20 例，有效 18 例，总有效率为 84.4%，两组比较，差异有非常显著性意义（ $P<0.01$ ），见表3。

表3 两组患者治疗后显效率比较 $[n(\%)]$

组别	n	显效	有效	无效
治疗组	45	25 (55.6)	16 (35.6)	4 (8.9)
对照组	45	20 (44.5)	18 (40.0)	7 (15.6)

4 讨论

中医药外治法具有悠久的历史，早在公元二世纪，中医经典《内经素问》中有“内者内治，外者外治”是中医学的重要组成部分。外治法拥有很多优势：①避免了口服给药而可能发生的胃肠道灭活及肝首过效应；②降低了药物在体内的毒副作用；③患者可以自主用药，避免了针刺和其他疗法对患者产生的心理负担。通过初步临床发现：药物贴敷配合灸法对颈椎病颈痛具有较好的治疗效果。

此疗法不仅安全可靠而且简单易行，易于被患者和医务人员接受，具有潜在的应用前景，从而加强了患者的用药依从性。药物贴敷配合灸法治疗颈椎病颈痛通过艾灸的温热效应促进了贴敷药物的吸收达到 1+1>2 的治疗效果，放大了疗效。在操作方法上、经济实用性上建立一种效佳、简便、价廉、易于推广的诊疗方案。

参考文献：

- [1]李广宇,张宁.学术期刊编辑发生颈椎病的调查分析[J].韶关学院学报,2013,34(10):68-71.
- [2]李颖.引起颈椎病的调查分析与预防[J].内蒙古中医药,2013,32(06):121-122.
- [3]朱晓平.调形、调气针法治疗颈椎病颈痛的研究[D].广州:广州中医药大学,2013:63-66.
- [4]中华医学会.临床诊疗指南-疼痛学分册[M].北京:人民卫生出版社,2007:98-99.
- [5]狄忠,姜硕,梁兆晖,等.针灸治疗颈椎病颈痛的远期疗效问题及对策[J].中华中医药杂志,2012,27(08):1991-1993.
- [6]张俊卿.体内病症药物局部贴敷疗法的机理与应用[J].亚太传统医药,2005,1(02):147-148.

作者简介：

高英龙，山西中医学院，2013 级在读研究生班，针灸推拿专业。

编辑：赵聪 编号：EB-15111315F（修回：2015-11-21）