身痛逐瘀汤治疗腰腿痛的临床疗效分析

A clinical analysis of Shentong Zhuyu decoction in treating lumbocrural pain

韩崇涛 张继伟▲

（河南中医学院第三附属医院，河南 郑州，450008）

中图分类号：R274 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2015）36-0093-02 证型：AGB

【摘 要】目的：观察身痛逐瘀汤治疗腰腿痛的疗效。方法：选取 2012 年 1 月—2013 年 12 月 100 例腰腿痛患者进行前瞻性对照试验分组，即研究组与对照组。对照组常规治疗，研究组在常规治疗上加用身痛逐瘀汤，对比两组治疗总有效率和治疗前后 VAS、JOA 评分变化。结果：研究组 vs 对照组总有效率（94.0%vs70.0%），差异有统计学意义（$P<0.05$）。治疗后研究组 vs 对照组 VAS 评分、JOA 评分分别为（2.2±0.6）分 vs（3.6±1.1）分;（9.6±2.3）分 vs（7.7±1.6）分，差异有统计学意义（$P<0.05$）。结论：临床中对于腰腿痛患者给予身痛逐瘀汤治疗效果显著，提高临床治疗总有效率。同时，在减轻患者身体疼痛方面也具有显著的优越性，应用价值高。

【关键词】腰腿痛；身痛逐瘀汤；临床疗效

【Abstract】Objective: To observe the effect of the Shentong Zhuyu decoction on lumbocrural pain. Methods: 100 patients from January 2012 to December 2013 were divided into two groups, the observation group and the control group. The control group was given conventional treatment; the observation group was given Shentong Zhuyu decoction on the basis of treatment of the control group, the total efficiency, VSA scores, JOA scores in two group were compared before and after treatment. Results: The difference of the total efficacy of two groups was statistically significant($P<0.05$), the efficacy rate of observation group and control group was 94.0% and 70.0% respectively. After treatment, VAS scores and JOA scores of the observation group and the control group were (2.2±0.6), (3.6±1.1) and (9.6±2.3), (7.7±1.6) respectively, the difference was statistically significant($P<0.05$). Conclusion: Shentong Zhuyu decoction had significant effect on lumbocrural pain, it could improve the clinical total efficacy by relieving the patients pain significantly and had a higher application value.

【Keywords】Lumbocrural pain; Shentong Zhuyu decoction; Clinical efficacy

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.36.045

腰腿痛是临床中常见病，也是影响患者工作学习和生活质量的重要因素。病因多数为机体出现退行性病变和腰椎间盘脱出及腰肌劳损等。中医认为该病与风寒、肾虚、瘀血等因素有着密切的关系，使得血气经络闭塞不通而疼痛，患者发病时一般都难以忍受疼痛[1]。积极的治疗对改善患者的身体状况具有重要的作用，常规西医治疗复发率高。因此，临床中对于腰腿痛患者在常规西医治疗上加用中药身痛逐瘀汤治疗，以期提高腰腿痛的临床效果，改善患者生活质量，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为 2012 年 1 月—2013 年 12 月 100 例腰腿痛患者，患者均知情同意，且愿意参加此次研究。依据前瞻性对照试验方法分为两组各 50 例。研究组男性 27 例，女性 23 例；年龄 54～74 岁，平均年龄（62.5±6.3）岁；病程 0.5～12 年，平均病程（6.7±2.3）年；腰间盘突出症 22 例，骨质增生 16 例，无退行性病变 12 例；单侧疼痛 28 例，双侧疼痛 22 例。对照组男性 28 例，女性 22 例；年龄 52～76 岁，平均年龄（63.7±5.8）岁；病程 0.6～11 年，平均病程（6.4±2.5）年；腰间盘突出症 23 例，骨质增生 15 例，无退行性病变 12 例；单侧疼痛患者 30 例，双侧疼痛患者 20 例。两组在年龄和性别及病程时间及病因等方面比较差异无统计学意义（$P>0.05$），具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组西药治疗，腰痛宁胶囊（批准文号：国药准字 Z13020898，生产单位：承德颈复康药业集团有限公司），口服，12 g/次，1 次/ d，均在睡前服用，连续治疗 3 个月。研究组患者给予身痛逐瘀汤治疗，组方：秦艽、羌活、没药、香附各 3 g，川芎、甘草、五灵脂、地龙各 6 g，桃仁、当归、牛膝各 9 g。将上述的药物加入 1000 ml 白酒中侵泡 2 周，早晚服用，15 ml/次，1 个月为 1 个疗程，连续治疗 3 个疗程。对于不能饮酒或者局部关节疼痛比较轻患者，将上述药酒给予适量的擦拭疼痛部位，并且给予轻度按摩，2 次/d。

1.3 观察指标及评定方法

①临床疗效：依据临床症状与体征改善情况评估[2]，将其分为 3 个等级：①显效：疼痛完全消失，且腰腿关节的功能也逐渐的恢复正常水平；②有效：治疗后疼痛明显减轻，且腰腿关节功能也明显改善；③无效：治疗后临床症状无任何改善，甚至加重。总有效率=显效率+有效率；②疼痛评分采取视觉模拟评分法（VAS）评估，无痛：“0 分”，最痛[3]：“10 分”；

③临床症状与体征评分采取 JOA 评分系统进行评估，包括主观症状与临床体征，共计 15 分，分值越高则表示患者功能障碍越小。

1.4 统计学分析

应用 SPSS17.0 的统计学软件数据处理，组间比较采取百分数（%）表示，以 x^2 检验，计量资料采取（$\bar{x}\pm s$）表示，以 t 检验，$P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组临床疗效比较

对照组治疗总有效率的 70.0%，显著低于研究组 94.0%，数据比较差异有统计学意义（$P<0.05$），见表 1。

表 1 两组临床疗效有效率比较 （*n*，%）

分组	*n*	显效	有效	无效	总有效率
研究组	50	32	15	3	47（94.0）*
对照组	50	18	17	15	35（70.0）

注：与对照组相比，*$P<0.05$

2.2 两组治疗前后 VAS、JOA 评分变化

治疗后两组的 VAS 均较治疗前降低，而 JOA 评分提高，组间比较差异有统计学意义（$P<0.05$）。见表 2。

表 2 两组治疗前后 VAS 评分与 JOA 评分变化 [（$\bar{x}\pm s$），分]

分组	时间	VAS 评分	JOA 评分
研究组	治疗前	6.7±2.1	5.7±1.3
（*n*=50）	治疗后	2.2±0.6*	9.6±2.3*
对照组	治疗前	6.8±2.0	5.6±1.4
（*n*=50）	治疗后	3.6±1.1*#	7.7±1.6*#

注：与治疗前比较，*$P<0.05$；与研究组比较，#$P<0.05$

3 讨 论

腰腿痛在临床中比较常见，该病的产生机制也比较多，主要分为两类：机械压迫学说、化学性神经根炎学说[4]。中医认为腰腿痛属“顽痹”的范畴，风寒入侵而导致肢体的疼痛或者关节的活动受到限制，一般患者的病程也相对比较长，且迁延难愈。中医学认为腰腿痛发病机制为肾虚血瘀和气血不通，不通而引发疼痛，加之患者肝肾脾亏虚，使得功能失调，风寒入侵所致[5]。因此，临床中治疗该病以活血通络与祛瘀行气为主。身痛逐瘀汤具有较好的行气活血和祛瘀通络及通痹止痛的效果[4,6]。这种药物能够降低患者毛细血管的通透性，并进一步改善微循环，消除神经性水肿和肌肉痉挛，达到止痛的效果[7]。同时，这种药物还能够促进受损局部修复细胞的增值和分化，且对成纤维细胞效果更加明显，使得纤维细胞趋向成熟，抑制纤维细胞亢进胶原蛋白的合成，从而达到控制瘢痕组织的增生[5,7]。方中秦艽、羌活具有较强的祛风除湿的效果，而川芎、当归、桃仁具有较强的活血化瘀的效果，没药、香附、五灵脂具有较强的行气止痛的作用，地龙、牛膝具有疏通患者经络的功效，而甘草用于调和诸药[6]。本次临床显示，身痛逐瘀汤在改善腰腿痛患者的临床症状与减轻身体疼痛方面具有显著的效果，提高临床疗效。

综上所述，临床中对于腰腿痛患者给予身痛逐瘀汤治疗提高临床治疗总有效率，极大的改善临床症状与体征，应用前景广泛。

参考文献：

[1]伏金喜.身痛逐淤汤治疗腰腿痛的体会[J].中国实用乡村医生杂志,2013,20(05):50.

[2]沈翔.身痛逐瘀汤治疗腰腿痛 67 例疗效观察[J].中医临床研究,2012,4(18):14-15.

[3]占紫龙.身痛逐瘀汤与恩再适治疗腰椎术后硬膜外瘢痕所致腰腿痛的临床观察[D].贵州:贵阳中医学院,2010.

[4]陈靖,付彦君.身痛逐瘀汤活血化瘀作用的实验研究[J].医学理论与实践,2013,26(08):983-984.

[5]曹臣,汪经革.身痛逐瘀汤加减治疗腰椎间盘突出症顽固性腰腿痛40例[J].中医中药,2010,17(31):100.

[6]崔学瑞.身痛逐瘀汤治疗老年腰腿痛 60 例[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(05):20.

[7]汤明,魏会东,巩守辽,等.椎间盘镜手术联合中药治疗腰椎间盘突出症效果评价[J].社区医学杂志,2014,12(1):35-36.

编辑：赵聪 编号：EB-15110627F （修回：2015-11-25）

相似文献：

平衡针灸治疗颈肩腰腿痛疗效分析

目的：通过医学实验研究探讨平衡针灸治疗颈肩腰腿痛的治疗效果。方法：随机抽取 2011 年 1—2011 年 9 月在我院进行治疗的颈肩腰腿痛患者 104 例，随机平均分为实验组和对照组,实验组实施平衡针灸法，对照组实施常规针灸法，比较两组患者治疗后的治疗效果。结果：治疗结束后，实验组康复患者有 43 例，对照组康复患者有 33 例，实验组患者的疗效优于对照组。结论：经本次医学实验发现，平衡针灸法相对于常规针灸法具有更好的治疗效果，值得在临床上大力推广。

作 者：宗园省

刊 名：中医临床研究 2015 年 10 期 49-50 页

英文期刊名：Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词：平衡针灸法；常规针灸法；颈肩腰腿痛

中图分类号：R245

DOI 号：10.3969/j.issn.1674-7860.2015.10.022