

针刺联合正骨手法治疗产后骨盆环损伤综合征疗效观察

董小磊¹ 李文浩² 刘学显² 郑雪² 王倩倩²
李芹² 刘念² 李树怀³ 李淑娟⁴ 王明星⁵

(1.唐山市丰润区第二人民医院 河北 唐山 063000 2.华北理工大学中医学院 河北 唐山 063000
3.乐亭县中医医院 河北 唐山 063000 4.天津市第一中心医院 天津 300192
5.唐山市妇幼保健院 河北 唐山 063000)

【摘要】目的:观察针刺联合正骨手法治疗产后骨盆环损伤综合征的临床疗效。方法:180例产后骨盆环损伤综合征患者,随机分为针刺组60例、正骨手法治疗组60例、针刺联合正骨手法治疗组60例,三个组分别于产后1个月开始治疗,3组每周治疗4次,2周为一疗程,共治疗8次。三个组均治疗1个疗程后进行治疗前后症状、体征进行比较。对三个组疗效进行分析比较。结果:针刺联合正骨组总有效率为92.3%,对针刺组总有效率为57.7%,正骨组总有效率为67.4%,观察组疗效优于对照组($P < 0.05$)。结论:针刺联合正骨手法治疗产后骨盆环损伤综合征疗效优于针灸手法和正骨治疗。针刺联合中医正骨手法疗效优于单用正骨手法或针刺治疗产后骨盆环损伤综合征,可增强疗效、缩短疗程。大大改善产后患者的生活质量。

【关键词】针刺联合正骨手法;骨盆环损伤综合征

【研究课题】河北省中医药管理局科研项目,课题编号:2020418。

【中图分类号】G45

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)09-0060-01

产后骨盆环损伤综合征大多是由产妇产后骨盆环损伤而未及时治疗以致产后出现腰部、臀部、下腹下肢疼痛、活动受限等多种症状的一种综合性疾病。目前,治疗产后骨盆环损伤综合征的高效方法较少,针灸、针刀、中频脉冲电治疗、中药离子导入、推拿、热敷、神经阻滞术、心理治疗等^[1-2],临床疗效都不够理想。为消除患者的痛苦,探讨针刺联合中医正骨手法疗效是否优于单用正骨手法或针刺治疗产后骨盆环损伤综合征,可否增强疗效,缩短疗程,改善产后患者的生活质量,而进行此次探讨。

1 临床资料

1.1 一般资料

所有病例均来源于唐山市妇幼保健院,选择年龄 ≤ 45 岁产后1个月的女性患者,共有病例180例,采用单盲法随机分为三组各60例。年龄23~38(30.1 \pm 4.4)岁;病程1个月。

1.2 诊断标准

参照《实用中医骨伤科学》^[3]:(1)骶髂关节损伤患者,双侧或单侧局部疼痛,可放射至大腿后侧,髂后上棘高隆、凹陷,单侧屈曲内收或单侧直立疼痛加剧,“4”字试验阳性;(2)X线检查,轻者未见异常,重者可有两侧上棘不对称,双侧骶髂关节间隙模糊或不等宽,耻骨联合分离或腰骶角增大等^[4]。

2 治疗方法

针刺组:采用针刺治疗。肾俞、关元、环跳、腰眼,阿是穴等穴位,30分钟后起针。**正骨组:**采用正骨手法:施术者首先以手法放松患者压痛点周围,松懈僵硬的肌肉及结节,然后触诊患者压痛点,触诊得出骨盆复合体错位类型并对其进行整复。骶髂关节后错位整复方法(单髌过伸复位法):以右侧为例,患者俯卧位,医者站立于右侧,双手环状抬起右下肢近膝处,缓慢牵拉旋转患肢3~6次后,医者发力上提右腿过伸,右肘置于右骶髂关节下缘,协同施力向下按压,两发力点向相反方向推按,可闻复位响声或手下有复位感,手法告毕。骶髂关节前错位整复方法(单髌过屈复位法):以左侧为例,患者仰卧位,左下肢贴近床缘,医者立于患者左侧,左手握持患侧左踝,右手托起左膝,助手按压患者右下肢膝关节前侧,保持伸直位,医者先半屈曲患者髌膝关节,使其向对侧季肋部或同侧季肋区外侧(以免损伤同侧肋部)屈曲至极限,可闻复位响声或手下有复位感,手法告毕。耻骨分离复位手法(侧卧挤压法):患者侧卧,医者双手重叠于患者髌部,用力反复往下按压数次。联合组:采用针刺联合正骨手法治疗。每周治疗4次,连续治疗1个疗程(2周)后观察疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

有效:临床体征消失或减轻,功能正常,各项试验结果阴性,放射学检查骨盆环病变恢复正常;无效:患者治疗前后症状、功能、体征,各项检查结果均无明显改善。

3.2 统计学方法

采用SPSS 21.0统计学软件进行统计学处理,采用 χ^2 检验。

3.3 治疗结果

针灸组有效率63.3%,正骨组有效率75%,联合组有效率100%,联合组疗效优于针灸组和正骨组($P < 0.017$)水准三组拒绝 H_0 接受 H_1 差别有统计学意义,见表1。

表1 三个组的有效率比较

组别	n	有效	无效	总有效率(%)
针灸组	60	38	22	63.3
正骨组	60	45	15	75
联合组	60	60	0	100

4 讨论

产后骨盆环损伤综合征导致的腰腿痛归属中医“产后痹证”范畴。中医认为,产程延长、胎儿过大致失血过多、产力过大而至产道受伤而至瘀血留滞阻滞经络、产后受凉而致寒邪入侵阻滞经络等而腰腿疼痛不利;针灸联合正骨疏通经络,达到通则不痛为目的,不仅纠正了异常改变的骨盆环结构,而且通过针灸联合正骨手法来达到疏通经络、活血化瘀、扶正祛邪、强壮筋骨的功效。气血充盈,营卫和调,久痹经络得以疏通,则周身外邪难侵,骨正筋柔,祛散壅滞邪气。现代医学认为,本病发病机制有:产后休养失当;产妇产后感受风寒,休养不足,过早参加生活劳作都可导致产妇产后腰部疼痛。在治疗时,医者运用手法来松懈痉挛肌肉群,针刺活血化瘀,正骨恢复结构。由于产后妇女的体质特点,在行治疗后,大部分患者恢复良好表明针灸联合正骨手法能增强骨盆及腰椎的稳定性,行气活血,散寒,而达到治疗目的。

参考文献

- [1] Kelly Jones A, McDonald G. Assessing musculoskeletal back pain during pregnancy [J]. Primary Care Update for Ob/gyns, 1997, 4(5): 205-210.
- [2] Macevilly M, Buggy D. Back pain and pregnancy: a review [J]. Pain, 1996, 64(3): 405-414.
- [3] 韦贵康, 施杞. 实用中医骨伤科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2006: 575-576.
- [4] 刘洋, 韦建深, 李志海等. 韦氏骨盆整复手法治疗产后骨盆环损伤综合征疗效观察[J]. 广西中医药, 2018, 12: 31-33.