

温针灸联合推拿治疗腰椎间盘突出症的临床价值

姜利¹ 林影²

(1.内江市中医医院 四川 内江 641000 2.内江市第二人民医院 四川 内江 641000)

【摘要】目的:观察温针灸联合推拿治疗腰椎间盘突出症的临床疗效。方法:选择我院2019年9月至2020年8月门诊治疗腰椎间盘突出症的患者100例,随机分为观察组和对照组,各50例。对照组给予温针灸治疗,观察组在对照组的基础上加用推拿治疗,对比两组临床疗效。结果:观察组的临床医治成果优于对照组,两组比较,差异具备统计学意义($P < 0.05$)。结论:温针灸联合推拿治疗腰椎间盘突出症的临床疗效显著,能够缓解疼痛,改善患者的肢体障碍,值得在临床上推广运用。

【关键词】腰椎间盘突出症;温针灸;推拿

【中图分类号】R25 **【文献标识码】**A

【文章编号】1674-1412(2021)21-0151-01

腰椎间盘突出症是常见病症,患者大都是由于椎间盘有退变之后,不小心被外力作用,对腰椎间盘的纤维环造成了损害,进而导致髓核组织突出,压迫到了脊神经,从而使得患者感到腰椎疼痛,出现下肢不能动等症状^[1]。本研究针对目前临床的现状,比较和分析对腰椎间盘突出症患者应用温针灸联合推拿的方式对患者的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2019年9月至2020年8月收治的100例腰椎间盘突出症患者作为研究对象,将其随机分为观察组和对照组,每组50例。观察组男24例,女26例;年龄37~58岁,平均(42.3±2.3)岁。对照组男22例,女28例;年龄39~60岁,平均(43.1±2.4)岁。对两组患者一般资料分析后显示,其差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组给予温针灸治疗:将患侧的腰夹脊、大肠俞、关元俞及环跳作为主穴,选择患侧的肾俞、承山、委中、太冲作为配穴,帮助患者摆放俯卧位,取患者的夹脊穴、大肠俞,对该部位进行消毒处理之后,使用0.35mm×50mm毫针进行针刺治疗,刺入1.2~1.5寸,以局部出现酸麻肿胀感为度;后使用同样大小的毫针刺入到关元俞、环跳穴3寸以内,以局部出现酸麻肿胀感为度;其他的辅助穴位均以局部得气为度。随后在主穴上将3cm的艾条套在针柄之上,点燃之后施以温灸,待艾绒燃烧成灰烬之后,将灰烬去除之后拔针。每日进行1次治疗,以连续6次治疗为一个疗程,连续治疗2~3个疗程,1周后查看医治效果。

观察组在对照组的基上加用推拿治疗:患者俯卧位,以揉、搓、按的手法帮助患者的腰背部肌肉放松;采用肘压法对病变的椎间隙进行按压,使用三指触诊法确定发生偏歪的棘突,后利用揉腿揉腰的方法转动患者的后关节,沿着轴心的方向对偏歪的椎体给予纠正;利用牵抖冲压法促进髓核的还原;将患者摆放好端坐位,给予正骨推拿法以达到复位的目的,正骨时使用一侧的肘部按压在患者的肩前,另一手按住患者的臀部方向缓慢地对腰部进行用力扭转,听到“咯哒”的声音表示复位完成;利用手指对臀中及股直肌进行弹拨,对病变的部位以及腰部重要穴位行点按治疗。每日1次,疗程同对照组,1周后查看医治效果^[2]。

1.3 观察指标

腰椎间盘突出症患者的临床症状可以分为显效、有效、无效三种,这个标准是指在相同的状态下,显效表示进行治疗后,患者的症状明显缓解,腰椎功能得到明显的改善,直腿抬高试验结果大于50;有效表示治疗后,患者的症状有所缓解,腰椎功能得到改善,直腿抬高试验结果大于10;无效表示患者在治疗后,患者的症状及功能未得到改善甚至加重;采用功能独立性测评表对两组患者腰椎间盘括约肌控制、行走功能、

移动功能进行评分。

1.4 统计学分析

应用SPSS21.0统计软件进行数据处理。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果对比

观察组($n=50$),显效28例,有效20例,无效2例,总有效48例,占比96%;对照组($n=50$),显效25例,有效13例,无效12例,总有效38例,占比76%($\chi^2=4.762, P=0.029$)。经组间比较显示观察组治疗有效率显著高于对照组($P < 0.05$),差异有统计学意义。

2.2 腰椎间盘功能恢复情况比较

观察组($n=50$)治疗前:腰椎间盘括约肌控制(13.45±2.12),行走功能(4.79±0.23),移动功能(14.45±2.40);治疗后:腰椎间盘括约肌控制(20.57±3.21),行走功能(15.21±1.23),移动功能(21.42±3.48)。对照组($n=50$)治疗前:腰椎间盘括约肌控制(12.21±2.36),行走功能(4.58±0.28),移动功能(13.22±2.43),治疗后:腰椎间盘括约肌控制(15.21±2.51),行走功能(8.78±0.83),移动功能(16.73±2.67)

3 结论

大部分腰椎间盘突出症患者在发病期间会出现腰背酸痛以及下肢疼痛的感觉,而且疼痛的强度普遍较高,患者很难忍受,严重者甚至都不能动弹,给患者的生活带来了极大的不便,其发病原理主要是由于腰椎间盘压迫到了神经。

将温针灸联合推拿应用于腰椎间盘突出患者的医治,其中温针灸可以刺激神经细胞和神经根让神经根周围的循环处在良性的状态下,为患者缓解疼痛,由于艾灸的热量较高,还可以打通穴位。推拿则是借助手的力量为患者按摩,为患者疏通经血,促进血液在全身的流动,降低痉挛发生的概率。温针灸加上推拿的联合运用可以帮助患者疏通经脉,降低疼痛的困扰,尽快地战胜肢体障碍。本研究结果表明,观察组的医治成果较高,也就是说温针灸加上推拿医治腰椎间盘突出症不仅可以调节患者移位的脊椎,让患者可以灵活运动,还可以放松腰部肌肉,降低疼痛感^[3]。

综上所述,温针灸联合推拿治疗腰椎间盘突出症的临床疗效明显,能够有效缓解患者的病症,降低疼痛感,是一种高成果的、正当的医治手段,值得在临床广泛地推广运用。

参考文献

- [1]陈爽,李波,顾罗加.椎间盘镜下髓核摘除术治疗腰椎间盘突出症[J].神经疾病杂志 2019;18(17):97-98.
- [2]李星凤,刘东旗,马信龙.腰椎间盘突出患者疼痛信念与生活的相关性分析[J].护理学杂志,2019;31(2):51-53.
- [3]包小波,申才佳,张敬堂.针灸配合中药治疗腰椎间盘突出症效果观察[J].中国疗养医学 2020;27(34):357-358.