

腹针治疗腰椎间盘突出症的临床疗效及患者生活质量研究

尹婷 粟漩 曾顺军 麦方永 谢健周

(广东省中西医结合医院 佛山 528200)

摘要:目的:探讨腹针治疗腰椎间盘突出症的临床疗效及对患者生活质量的影响。方法:参与研究者均是腰椎间盘突出症患者,治疗时间 2013 年 9 月~2015 年 10 月,病例总数 72 例,经对照等分形式分为实验组($n=36$)与对照组($n=36$),实验组应用腹针治疗,对照组应用常规针刺治疗,比较两组疗效及生活质量。结果:实验组总有效率和患者生活质量评分均比对照组要高($P < 0.05$)。结论:采取腹针治疗腰椎间盘突出症,效果突出,可提高病人生活质量,具有临床运用价值。

关键词:腰椎间盘突出症;腹针;生活质量;临床疗效

中图分类号:R681.53

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.07.022

腰椎间盘突出症是指椎间盘纤维环破裂及髓核突出造成的综合征,其症状表现以腰腿疼痛为主^[1]。近年来,随着该病发病率的升高,如何有效且及时地治疗该病也成为了一个当前医学研究的重点^[2]。大量研究报道证实,在腰椎间盘突出症的治疗中中医有着比较突出的作用^[3-4]。本文就腹针治疗腰椎间盘突出症的效果进行分析。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 纳入对象 72 例为 2013 年 9 月~2015 年 10 月来院治疗的腰椎间盘突出症患者,研究对象均知情且签署同意书。72 例患者均满足国际疾病分类中有关腰椎间盘突出症的诊断标准^[5],同时经 MRI 或者 CT 检查证实。经对照等分形式将 72 例患者分成对照组和实验组。对照组 36 例,男 19 例,女 17 例,平均年龄(34.21 ± 1.32)岁,平均病程(8.01 ± 3.01)个月;实验组 36 例,男 21 例,女 15 例,平均年龄(34.26 ± 1.28)岁,平均病程(8.05 ± 2.96)个月。两组患者在病程、性别、年龄等方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有较好的可比性。

1.2 纳入标准 (1)符合国际疾病分类第 10 版中腰椎间盘突出症的诊断标准;(2)腰椎间盘突出节段表现出一个或伴随有邻近节段间盘膨出症状,间盘突出物以非巨大型为表现形式,不存在骨化或钙化现象,均经 CT 扫描和 MRI 检查确诊;(3)直腿抬高试验、胸腹垫枕试验和胫前神经压迫体征中,有 2 项以上表现为阳性。

1.3 排除标准 (1)先天性畸形者;(2)骨结核者;(3)腰椎滑脱者;(4)类风湿性关节炎者;(5)骨肿瘤者。

1.4 治疗方法

1.4.1 实验组 应用腹针治疗,主穴包含有关元、水道以及气海,根据病人自身实际情况辅以其它穴位,对腰痛较为严重者辅以四满、外陵以及气穴;对急性腰椎间盘突出症病人辅以印堂或者人中;对伴有坐

骨神经疼痛病人辅以上下风湿点、气旁以及外陵;对陈旧性腰椎间盘突出症病人辅以气穴。腹部进针时须避开血管以及毛孔,操作应缓且轻,采取捻转不提插或者轻捻转且慢提插,治疗期间要求病人有酸麻胀感,留针时间一般为半小时,1 次/d。

1.4.2 对照组 采取常规针刺,主穴阿是穴、委中、大肠腧、肾腧、脊中以及腰阳关,结合病人具体情况辅以其它穴位,按照常规要求操作,留针时间为半小时,1 次/d。两组均持续治疗 6 次为 1 个疗程,均治疗 4 个疗程,各疗程间间隔 1 d。

1.5 统计学处理 本研究所得数据均采用专业统计学软件 SPSS17.0 处理分析,两组计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验;计数资料用%表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 疗效观察

2.1 观察指标 参考相关参考文献中的《生活质量测定简表》^[6],并以问卷调查的形式进行调查分析,由病人根据自身实际情况填写。得分越高,提示生活质量越高。

2.2 疗效判定标准 显效:腰腿痛症状消失或者明显好转,且腰部活动恢复正常;有效:症状减轻且功能改善;无效:症状以及体征未发生显著改变。总有效率 = 显效率 + 有效率。

2.3 两组治疗结果分析 经 4 个疗程的治疗后,实验组总有效率为 94.4%,对照组为 75.0%。实验组明显高于对照组。两组对比,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗效果对比[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	36	14(38.9)	13(36.1)	9(25.0)	27(75.0)
实验组	36	18(50.0)	16(44.4)	2(5.6)*	34(94.4)*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.4 两组生活质量分析 治疗后,实验组的生活质量评分为(70.02 ± 5.37)分,对照组为(61.03 ± 5.07)分。

分,实验组明显高于对照组。两组对比,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

腰椎间盘突出症在中医理论中属于“痹症、腰腿痛”范畴,经辨证分析认为该病的发生多和督脉失养、风寒湿邪、脾肾精血亏虚以及跌扑挫伤等有关^[7]。就病理角度来看,在腰椎间盘突出症的临床中所实施的治疗主要为消除椎间盘突出位置以及受刺激神经根出现的炎性水肿,以此缓解其对神经根产生的压迫或者刺激。有研究报道指出,经针灸治疗能够使机体产生内源性吗啡样物质,且该物质参与到镇痛中,应用于腰椎间盘突出症治疗中,能够改善病人腰部神经根附近微循环,继而进一步加快组织炎性渗出物吸收的速度,防止炎症反应局部血管通透性上升,缓解炎症反应,改善症状表现,此外,还能减轻局部肌肉组织出现的紧张性痉挛,便于腰部肌肉关节平衡性的恢复。

腹针治疗的核心理论为神阙调控系统,经腹部各穴位的刺激,对机体脏腑失衡进行调节,具有滋补肝肾、祛风逐寒、通络止痛的目的^[8]。李军等学者曾就腹针联合神阙隔盐灸治疗腰椎间盘突出症的疗效进行了研究分析,报道研究表明,联合应用腹针与神阙隔盐灸的治疗组总有效率能够达到 100.0%,和实

施常规药物治疗的对照组比较要高($P<0.05$)^[9]。本次试验就常规针刺和腹针治疗腰椎间盘突出症的效果以及对病人生活质量进行了分析,结果显示,实施腹针的实验组总有效率、生活质量评分均高于予以常规针刺的对照组($P<0.05$)。综上可知,应用腹针来治疗腰椎间盘突出症,安全可靠,疗效突出,可提高病人生活质量,推广应用价值高。

参考文献

- [1]王维明,杨慧勤.腹针配合汉磁灸热贴治疗老年腰椎间盘突出症的疗效[J].中国老年学杂志,2013,33(10):2382-2383
- [2]赵红义,林向前.腹针配合腹部推拿治疗腰椎间盘突出症 30 例[J].中国针灸,2014,34(10):1003-1004
- [3]潘宁君,李仁锋,徐艳青,等.腹针配合刺络拔罐法治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J].广西中医药,2014,37(6):39-41
- [4]谭洛,李普海,李巍,等.腹针配合手法牵引治疗腰椎间盘突出症 59 例[J].中国民间疗法,2015,23(2):44-45
- [5]林育辉,余湘洁,朱建芸,等.腹针结合拉筋治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].山西中医,2015,31(10):31-33
- [6]陈莉秋,刘立飞,汪雅茹,等.腹针结合动力灸法治疗腰椎间盘突出症 33 例临床观察[J].河北中医,2015,37(2):244-246
- [7]曹玉举,许建文,黄正干,等.针刺治疗血瘀证腰椎间盘突出症临床研究文献 Meta 分析[J].中医研究,2015,11(5):57-60
- [8]谭洛,王淑琴,李巍,等.腹针后推拿配合牵引治疗腰椎间盘突出症 60 例[J].中国民间疗法,2014,22(10):34-35
- [9]李军,王占,廖国丹,等.腹针合神阙隔盐灸治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J].广西中医药,2015,38(1):38-39

(收稿日期:2016-05-17)

探究中西医结合治疗骨伤科术后下肢深静脉血栓的疗效

王忠 郝喜凤

(郑州煤炭工业<集团>有限公司总医院骨科 河南新密 452371)

摘要:目的:探究中西医结合治疗骨伤科术后下肢深静脉血栓的疗效。方法:选择我院收治的骨伤科术后下肢深静脉血栓患者 88 例,将其平均分为对照组与观察组各 44 例,分别给予西医治疗与中西医结合治疗。结果:与治疗前相比,两组患者的各项血液流变学指标均有改善;与对照组治疗后相比,观察组患者的各项指标改善程度较大,差异具有统计学意义($P<0.05$)。观察组的总有效率为 93.18%,明显高于对照组的 72.73%,差异具有统计学意义($\chi^2=6.51, P<0.05$)。结论:给予骨伤科术后下肢深静脉血栓患者中西医结合治疗,不仅能有效改善患者的各项血液流变学指标,还能显著提高患者的临床治疗效果。

关键词:下肢深静脉血栓;骨伤科;中西医结合治疗

中图分类号:R687

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.07.023

下肢深静脉血栓属于骨科手术患者的常见并发症之一,主要是由患者静脉内发生血块凝结、造成阻塞引起^[1]。该病症病情急骤,且随着患者病情的蔓延,极易引发肺栓塞,严重时将直接导致患者残疾或死亡。据相关文献报道,对骨伤科术后患者积极进行早期治疗,能显著提高对下肢深静脉血栓病症的治疗效果^[2]。因此,本研究通过进行对照样本试验,旨在探究中西医结合治疗骨伤科术后下肢深静脉血

栓的临床疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 随机选择 2014 年 4 月~2016 年 4 月我院收治的骨伤科术后下肢深静脉血栓患者 88 例,将其分为观察组与对照组各 44 例。观察组男 24 例,女 20 例;年龄 20~71 岁,平均年龄(45.09±1.63)岁;手术类型:股骨头置换术 11 例,髋关节置换术 16 例,股骨干骨折 17 例。对照组男 24 例,女