

- [8]张伟,林兆奋,瞿金龙,等.急诊感染患者凝血障碍与脓毒症严重程度的关系[J].中华急诊医学杂志,2012,21(2):152
- [9]Dellinger RP,Levy MM,Rhodes A,et al.Surviving sepsis campaign international guidelines for management of severe sepsis and septic

- shock:2012[J].Crit Care Med,2013,41(2):580-637
- [10]苏媛,董泽华,付培荣,等.血必净注射液对严重脓毒症患者血小板参数及凝血功能的影响[J].中国急救医学,2011,31(7):599-601
- (收稿日期:2017-07-20)

中药黑虎膏外敷治疗颈椎病的疗效观察

刘圣根 陈燕 孙成

(武警江西总队医院中西医结合科 南昌 330001)

摘要:目的:分析研究中药黑虎膏外敷治疗颈椎病的临床疗效。方法:选取2010年1月~2017年6月在我院中西医结合科治疗的颈椎病患者2036例为研究对象,按单盲法随机分为对照组(1060例)和观察组(976例)。其中观察组采用中药黑虎膏外敷治疗,对照组采用常用中药千山活血膏外敷治疗。比较两组患者治疗效果和VAS评分。结果:观察组总有效率为86.0%,明显优于对照组的63.8%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:中药黑虎膏外敷治疗颈椎病效果显著,可快速缓解患者疼痛。

关键词:颈椎病;中药黑虎膏;疗效观察

中图分类号:R681.55

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.010

颈椎病(Cervical Spondylosis)又称颈椎综合征,是临床上常见的疾病,是由于颈椎间盘退行性改变及继发性椎间关节退行性变所致邻近组织(脊髓、神经根、椎动脉、交感神经)受累而引起的一种症状复杂的症候群^[1-2]。颈椎病的发病条件主要有:(1)颈椎间盘退变;(2)退变的组织结构对颈部的脊髓、神经、血管或气管产生压迫或刺激,从而发生相关的临床症状^[3]。常见的症状有颈部僵硬、疼痛、发软和肩臂手指麻木,甚至肌肉萎缩、头晕、头疼、胸闷等。颈椎病主要临床病症可分为:颈型、神经根型、脊髓型、椎动脉型及交感神经型和混合型,而中医可分为湿热阻络型、气血两虚型和肝肾阴虚型^[2]。笔者前期研究发现中药黑虎膏治疗类风湿关节炎具有很好的临床疗效^[4],但未对中药黑虎膏治疗颈椎病的临床效果进行过研究。因此,本文选取2010年1月~2017年6月在我院中西医结合科治疗的颈椎病患者2036例为研究对象,采用对照研究的方法分析中药黑虎膏外敷治疗颈椎病的疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2010年1月~2017年6月在我院中西医结合科治疗的颈椎病患者2036例为研究对象,所有患者均依据《中医常见证诊断标准》中颈椎病诊断标准确诊。其中男981例,女1055例;年龄20~83岁,平均(46.3±5.7)岁;病程15~60d,平均(28±6.3)d;按照临床症状可分为颈型101例,神经根型881例,脊髓型221例,椎动脉型363例,交感神经型220例,混合型250例;按照中医分湿热阻络型1100例,气血两虚型770例,肝肾阴虚型166例。入选标准:无明显脊椎外伤史者;18岁以上;

所有患者均同意治疗与参加本次研究,签署同意书。排除标准:严重脊椎外伤史;心脑血管疾病者;心、肝、肾功能不全者;妊娠期、哺乳期女性。将研究对象按单盲法随机分为对照组(1060例)和观察组(976例)。两组患者的年龄、性别、病程等一般资料比较无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 观察组采用我院外敷制剂中药黑虎膏[生产编号(2015)F12001]循经外敷治疗。黑虎膏的外敷配方为药用当归、红花、没药、栀子、防风、白芷、桂枝、威灵仙、乌梢蛇等,以上中药按照一定的比例配方研磨加以氮酮为基质进行调和。治疗时外敷部位主要以颈部后位筋膜、血管、神经走行和相应经络穴位(如大椎穴、双肩井穴、风池、风府、翳风、天突等)为主,外敷时间为1~3d(主要以起泡为准),7d为1个疗程,连续治疗3~5个疗程。对照组采用中药千山活血膏(国药准字Z20025596)外敷,其外敷痛痹部位基本与中药黑虎膏外敷部位一致,疗程也与黑虎膏治疗相似。

1.3 疗效评价 采用视觉模拟评分法(VAS)对患者治疗后1、3、5周疼痛情况进行评价。共有10个刻度,0分表示无痛,10分表示剧痛^[5-7]。根据《临床疾病诊断依据治愈好转标准》^[8]中颈椎病临床疗效判断标准进行判断,(1)显效:症状及体征恢复正常或基本消失;(2)有效:症状及体征均有明显好转;(3)无效:症状及体征均未消失,甚至有加重趋势。

1.4 统计学处理 采用SPSS20.0统计学软件对数据进行统计分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 观察组与对照组经治疗 5 周后,观察组总有效率为 86.0%,明显高于对照组的 63.8% ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗效果比较[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
观察组	1 060	635 (59.9)	277 (26.1)	148 (14.0)	912 (86.0)
对照组	976	278 (28.5)	345 (35.3)	353 (36.2)	623 (63.8)
χ^2					7.16
P					<0.01

2.2 两组 VAS 评分比较 观察组治疗 1、3、5 周的 VAS 评分均显著低于对照组,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组 VAS 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗 1 周	治疗 3 周	治疗 5 周
观察组	1 060	5.34 ± 1.52	3.06 ± 1.12	1.14 ± 0.23
对照组	976	7.18 ± 2.45	5.32 ± 1.45	3.37 ± 1.26
t		6.953	5.597	4.587
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组不良反应比较 观察组患者用药后的不良反应主要有局部肿胀、水泡渗出或化脓、瘙痒、皮疹等不适症状,均无需特殊处理;对照组患者则主要表现为局部发痒、皮肤发红,可揭下待不痒后再贴处理。

3 讨论

颈椎病属于中医“痹症”的范畴,西医“骨关节炎(Osteoarthritis, OA)”的范畴,治疗主要目标在于改善 OA 的症状和体征^[9]。该病目前为中老年人常见病。近年来,颈椎病发病趋于年轻化,发病原因为慢性劳损,局部肌肉、关节囊及韧带长期损伤,引发局部水肿,炎症部位逐渐呈炎症机化,骨质增生,从而影响神经及局部血管^[10]。

目前颈椎病的非手术治疗方法主要有药物治疗、物理疗法、麻醉疗法、制动疗法和体育疗法,但治疗效果往往不够理想,不能控制病情的发生和发展。根据我院 30 余年中中西医结合治疗颈椎病的经验,发现颈椎病发病与寒湿困阻脾胃及湿热郁滞肝胆有关,湿热之邪粘滞缠绵日久夹痰、夹瘀,痹阻经髓骨骺而使本病恶化。肝胆湿热者大多为右侧颈项部筋膜增粗,背、前胸有相应经络瘀阻,叩击痛明显,或可触及条索状物,临床多表现为脊髓型或椎动脉型,多为血瘀。寒湿困脾者则表现为左侧相关(局部、背及前胸)经络凝滞,多为气滞、气血两虚,久病不愈,打通痹阻经络,调理气血,是治疗本型颈椎病的关键^[11]。中药外敷黑虎膏中的威灵仙、乌梢蛇、防风对颈

椎病具有祛风除湿、通经络、止痹痛作用。其中威灵仙对胆道系统及消化道疾病有治疗作用,并能提高痛阈^[12]。没药、当归、红花、栀子活血通络、祛瘀消肿、定痛;白芷、桂枝温经散寒、除湿止痛;诸药共奏祛风除湿、散寒止痛、疏经通络、活血祛瘀、温经通络之功,从而起到止痛消肿的作用。

作者研究认为黑虎膏达到“中医的血管再通”—活血、化瘀、通络之目的作用机制可能是^[13]: (1) 调节免疫,刺激网状内皮细胞-单核巨噬细胞系统,诱导机体自身免疫吞噬细胞吞噬闭塞血管内的血栓、异物,使梗死灶周的血管再通; (2) 扩张局部血管,增强内皮细胞的增殖,刺激血管增生,从而促进梗死灶周的侧支循环形成。这些作用协同西医基础治疗,达到治疗目的。

本研究结果显示:与对照组相比,外敷中药黑虎膏治疗颈椎间盘突出的效果显著,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),表明中药黑虎膏治疗颈椎病效果好,可快速缓解患者疼痛感,从根本上缓解和控制病情的发生和发展。

参考文献

- [1]唐惠丽.中药内服外敷治疗颈椎病 126 例疗效观察[J].新中医,2011,43(2):61-62
- [2]娄玉铃.中国风湿病学[M].北京:人民卫生出版社,2001.2768-2779
- [3]伊智雄.中医治疗颈椎病的思路与方法[J].中国中医基础医学杂志,2004,10(9):20-22
- [4]刘圣根,陈燕,孙成,等.中药内服外敷黑虎膏治疗类风湿关节炎的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(42):8272
- [5]王春燕,朱永通,邓建华,等.中药烫熨联合颈部推拿治疗椎动脉型颈椎病的临床疗效[J].山东医药,2013,53(33):36-38
- [6]刘英,王清贤,刘雪辉,等.祛风止痛透骨散热熨法结合经络松筋拍打疗法治疗颈椎病 60 例疗效观察[J].颈腰痛杂志,2014,35(2):156-157
- [7]贺毅林,黄鹰,温屯清.中药内服外敷加牵引治疗颈椎病临床疗效观察[J].亚太传统医药,2015,11(13):106-107
- [8]孙传兴.临床疾病诊断依据治愈好转标准[S].第 2 版.北京:人民军医出版社,1998.511-512
- [9]Gary.S.Firestein.凯利风湿病学[M].第 9 版.北京:大学医学出版社,2015.1733-1779
- [10]陈沛英,陈坤平,陈琼华.小针刀加中药定向透入治疗颈椎病的疗效观察及护理[J].中医临床研究,2014,6(19):139-141
- [11]刘圣根,蒋云根.黑虎软膏外敷治疗颈椎病的疗效观察[J].医学争鸣,2008,29(10):879
- [12]建勇,杜贵友.有毒中药现代研究与合理应用[M].北京:人民卫生出版社,2003.4-9
- [13]刘圣根,胡小花,陈燕,等.外敷黑虎膏联合常规疗法治疗脑梗死效果及机制[J].中国老年学,2017,37(14):3453-3455

(收稿日期: 2017-09-27)