



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

医学新知

在线投稿 稿件查询 期刊阅读

搜索

请输入您想要的信息

搜索

高级搜索

您当前位置: 首页 >> 医学新知 >> 中医中药

中医中药

### 中药熏蒸结合牵引手法复位治疗椎动脉型颈椎病临床观察

发表时间: 2011-12-9 9:38:37 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 钟燕斌,冯志文,麦镇荣 作者单位: 广州市中山大学附属博济医院

**【关键词】** 颈椎病,中药熏蒸,颈椎牵引,手法复位

随着现代社会生活节奏的加快,人们工作压力和生活习惯也随之改变,颈椎病呈年轻化趋势,而椎动脉型颈椎病发病率也上升明显。本文自2005年1月至2010年1月采用中药熏蒸结合牵引、手法复位治疗椎动脉型颈椎病180例,取得满意疗效,报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

180例观察病例均为本院门诊和住院患者,随机分为2组,每组90例。治疗组男49例,女41例;年龄15~66岁,平均年龄(34±9)岁;病程5 d~19年。对照组男48例,女42例;年龄14~67岁,平均年龄(35±9)岁;病程7 d~21年。2组性别比、年龄、病程等差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

快速导航

Navigation

- 在线投稿 投稿指南
- 绿色通道 特色专区
- 服务流程 常见问题
- 编辑中心 期刊阅读

期刊约稿

- 中国社区医师
- 医学信息
- 吉林医学
- 按摩与康复医学
- 临床合理用药杂志



- ④ 期刊介绍
- ④ 在线阅读
- ④ 在线订阅
- ④ 在线投稿

**急 2011**  
青海省职称晋升政策

**解读**

在线客服...

- QQ留言 1254635326
- QQ交谈 4006089123
- 545493140(重要)
- 400-6089-123 68590972

## 1.2 诊断标准

根据《第二届颈椎病专题座谈会纪要》<sup>[1]</sup>有关椎动脉型颈椎病的诊断标准。结合病史,体格检查,颈椎X线摄片进行诊断,排除强直性脊柱炎、颈椎外伤、肿瘤、结核及颅内占位性病变等。

## 1.3 方法

1.3.1 治疗组:中药熏蒸结合颈椎牵引手法复位治疗。①中药熏蒸治疗:采用大连麦迪科技开发有限公司生产的电脑熏蒸治疗床治疗。中药处方:桂枝加葛根汤加減(桂枝10g,葛根15g,赤芍、威灵仙各15g,当归、川芎、乳香、没药各10g,骨碎补、透骨草、鸡血藤各30g)。治疗前将上述药物装袋放入药缸内,注入清水约3000ml,开启电源,调节温度在40~50℃左右,当出现雾化蒸气时,患者取仰卧位,暴露颈部皮肤,调整熏蒸窗位置,使熏蒸药汽正对颈部皮肤处,上覆衣被使之封闭,每次30min,治疗时控制熏蒸温度,防止皮肤灼伤;预防过敏反应。治疗后注意保暖,谨防受风着凉。10d为1个疗程,一般治疗3个疗程。②颈椎牵引治疗:患者取坐位,头部前倾15°,牵引重量6~10kg,1次/d,每次20min,10d为1个疗程。③手法治疗:A患者取坐位,医者站其身后,先于颈肩部软组织行点按、拿捏、弹拨、理筋手法5min,使颈背部肌肉放松;B患者头部向前微屈,医者先用拇指在颈椎棘突两侧触诊,待摸清颈椎棘突偏歪的部位和方向后,医者站在棘突偏歪方向同侧,一手拇指按压偏歪的棘突旁,另一手以肘部托住患者下颌将头抱紧,然后嘱患者头颈部随术者手部作前屈并旋转,当转至最大限度时,术者稍再用力,使患者头部继续超限度转动,同时拇指推拨偏歪的棘突,即可感到指下棘突滑动感和听到弹响声,再将头回复中立位,局部拍打放松,手法完成;C复位后再以揉法、擦法等手法放松颈肩部肌肉3min即可。1次/d,15d为1个疗程。操作时要谨慎小心,手法轻柔,严防用力过猛,切忌追求响声,旋转度适中,以免发生意外。

1.3.2 对照组:颈椎牵引同治疗组,结合超短波治疗,1次/d,每次20min,10d为1个疗程。

## 1.4 疗效评定

所有病例治疗前和治疗后均采用颈椎病临床评价量(CASCS)评分<sup>[2]</sup>进行疗效评定,包括主观症状(18分),生活、工作和社会适应能力(9分),临床体征(73分)3个部分,总分100分。改善率[改善率=(治疗后评分-治疗前评分)/(正常评分-治疗前评分)×100%]反映患者治疗前后临床症状改善情况。改善率100%为治愈;60%~99%为显效;25%~59%为有效;<25%为无效。2组均治疗3个疗程后按上述标准评定。

## 1.5 统计学分析

计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 2组病例治疗后CASCS评分比较

主观症状、临床体征比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),生活、工作和社会适应能力差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 2.2 2组临床疗效比较

治疗组治疗后总有效率为95.56%;对照组治疗后总有效率为81.11%;2组差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

颈椎病是由于颈部组织生理结构的改变、脊柱力学平衡失稳而导致压迫和刺激临近脊髓、神经根、血管及交感神经而产生头痛、头晕、颈肩及上肢不适等症状的颈椎综合征。临床将颈椎病分为神经根型、椎动脉型、交感神经型、脊髓型和混合型5类。椎动脉型颈椎病的发病机制是指颈椎的钩椎关节增生及椎体不稳致钩椎关节松动,使横突孔出现移位而刺激或压迫椎动脉,而椎动脉是从第6颈椎横突孔起,穿越第5、4、3、2、1的颈椎横突孔,而汇合成基底动脉<sup>[3]</sup>。如椎体旋转,椎曲紊乱,必然使贯穿横突孔中的动脉受到刺激或压迫,加上颈椎横突孔周围及钩椎关节的骨赘形成,在一定条件下刺激椎动脉,尤其是在颈部旋转活动时,使椎动脉受到牵扯或挤压,使椎动脉壁上的交感神经纤维受到刺激,引起椎-基底动脉痉挛,使属于椎动脉系支配的前庭神经核或迷路供血不足,而引起一系列颈椎不适症状<sup>[4]</sup>。

颈椎牵引是根据患者颈部关节病理变化的特点以及疼痛症状进行的对症治疗,它能限制颈椎活动,解除肌肉痉挛,减轻神经根及突出物的充血水肿,并增大椎间隙及椎间孔,减少椎间盘的压力,有利于突出的纤维组织消肿和回纳,减轻其对神经根的压迫,神经根与周围组织的粘连也可以得到缓解,同时可减轻钩椎关节骨刺对神经根及椎动脉的刺激,牵开被嵌顿的小关节滑膜<sup>[5]</sup>。手法治疗能缓解血管痉挛,改善血流速度,局部血液循环,提高脑血流量;对神经有良性调节作用;纠正颈椎解剖位置,恢复其力学平衡。手法治疗对颈部穴位的刺激,使交感神经释放缓激肽、5-羟色胺等化学物质,解除血管痉挛而改善脑供血,从而有效改善头晕等症状。

中药熏蒸疗法是在热能的作用下,促使皮肤毛孔扩张,药物通过扩张的毛孔渗透肌肤,直达病灶,充分发挥药效作用,可促进血液循环,扩张血管,改善血液黏稠度、聚集性等血液流变学与血液动力学性质,加强局部病理代谢产物的排泄,有利于改善大脑缺血缺氧状态,从而控制眩晕等症状的发作。超短波疗法是利用超短波的深部电热作用于颈椎管与横突孔内的脊髓、神经根、椎动脉,改善局部血液循环和营养代谢,解除肌肉痉挛,减轻神经刺激,达到消炎镇痛的功效<sup>[6]</sup>。中药桂枝加葛根汤加減

具有行气活血、舒筋通络、祛风胜湿的功效，通过熏蒸患处，可使毛孔、毛细血管扩张，加快血液循环，有利于中药有效成分渗透和吸收。本研究结果显示，中药熏蒸结合颈椎牵引及手法复位疗效确切、安全可靠，值得临床推广。

#### 【参考文献】

- 1 孙宇, 陈琪福. 第二届颈椎病专题座谈会纪要. 中华外科杂志, 1993,31: 472-474.
- 2 张鸣生, 许伟成, 林仲民, 等. 颈椎病临床评价量表的信度与效度研究. 中华物理医学与康复杂志, 2003,25: 151-153.
- 3 卢惠芳. 针刺结合牵引治疗椎动脉型颈椎病87例疗效观察. 中国基层医药, 2010,17: 1843.
- 4 张美程, 陈海友, 林英华, 等. 整脊调曲手法配合中药内服治疗颈性眩晕疗效观察. 中医正骨, 2010,22: 45-46.
- 5 王鸿哲. 穴位按压结合牵引治疗颈椎病78例临床分析. 现代中西医结合杂志, 2004,13: 760-761.
- 6 崔杰. 中药熏蒸治疗椎动脉型颈椎病64例疗效分析. 北京中医药, 2008,27: 461-462.

### 最热点



考试宝典-高分练兵场



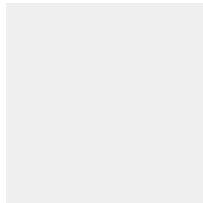
揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程



### 相关文章

▶ 中药熏蒸结合牵引手法复位治疗椎动脉型颈椎病临床观察

2011-12-9