

温通刮痧疗法在神经根型颈椎病患者中的应用

王代芬

广南县人民医院

DOI:10.12238/carnc.v2i2.7480

[摘要] 目的: 深入分析温通刮痧法在神经根型颈椎病患者中的应用价值。方法: 选择我院2023年6月~2024年1月之间接收的90例神经根型颈椎病患者进行研究,随机分为对照组和观察组,每组45例。对照组应用常规刮痧法治疗,观察组应用温通刮痧法治疗,对比两组患者治疗前后的疼痛程度、颈椎功能以及头痛状况等。结果: 经过干预治疗之后,两组患者的疼痛时间、疼痛程度、颈椎功能等方面都有所改善,并且观察组的改善效果明显优于对照组,各项数据对比存在统计差异($P < 0.05$)。结论: 神经根型颈椎病患者应用温通刮痧法进行治疗,能够有效的减缓疼痛反应,促进疼痛发作频率的降低,缩短疼痛发作持续的时间,对患者的生命健康恢复以及身体质量水平提升产生积极作用。

[关键词] 温通刮痧法; 颈椎病; 疼痛时间

中图分类号: R323.1 **文献标识码:** A

The application of Wentong Guasha therapy in patients with cervical spondylotic radiculopathy

Daifen Wang

Guangnan County People's Hospital

[Abstract] To deeply analyze the application value of Wen Tong Gua Sha method in patients with cervical spondylotic radiculopathy. Method: A study was conducted on 90 patients with cervical spondylotic radiculopathy admitted to our hospital between June 2023 and January 2024. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 45 cases in each group. The control group was treated with conventional scraping therapy, while the observation group was treated with Wentong scraping therapy. The pain level, cervical spine function, and headache status of the two groups of patients before and after treatment were compared. Result: After intervention treatment, the pain duration, degree of pain, and cervical function of the two groups of patients improved, and the improvement effect of the observation group was significantly better than that of the control group. There was a statistical difference in all data comparisons ($P < 0.05$). Conclusion: The application of Wen Tong Gua Sha method in the treatment of patients with cervical spondylotic radiculopathy can effectively slow down pain reactions, promote the reduction of pain frequency, shorten the duration of pain attacks, and have a positive effect on the recovery of patients' life and health as well as the improvement of their physical quality level.

[Key words] Wen Tong Gua Sha method; Cervical spondylosis; Pain duration

神经根型颈椎病是目前临床中发生率比较高的一种颈椎病类型,属于颈椎退行性病变类型,对患者的日常生活以及生命健康造成严重的威胁。从目前调查数据显示,神经根型颈椎病在全国的发生率达到13%左右,并且随着人们生活工作压力不断增大,该病发生率呈现出逐年上升的趋势。从目前临床医学的角度进行调查分析,神经根型颈椎病患者的发病原因比较复杂,多种原因都会导致该病的发生,并且治愈难度比较高。通常来说,神经根型颈椎病多数都是因为椎动脉供血异常、颈椎椎体病变所引发的,也可以是多种原因综合之下所形成的。神经根型颈椎病发生之后,对于内部的神经会产生一定的压迫性反应,进而导致患

者出现颈部疼痛、头痛、头晕等临床症状,对日常生活以及生命健康恢复带来很大的威胁^[1]。从目前临床治疗角度进行分析,神经根型颈椎病治疗时以手术治疗、保守治疗两种方式为主。保守治疗是比较常见的治疗方式,可以作为手术治疗的辅助性的措施,促进手术治疗效果的提升。保守治疗应用的方法比较多,比如中医推拿、药物治疗、观察治疗等,尤其是刮痧治疗的方式对于改善患者的疼痛反应有着重要的作用,并且操作简单、成本较低,已经逐步被广大神经根型颈椎病患者所接受,应用范围不断的扩大。随着近年来中医技术逐步发展,刮痧形势有了很大的改变,尤其是温通刮痧法在临床逐步被重视,对于改善脏器功

能、骨骼肌肉所引起的急、慢性疼痛方面有着重要的作用。基于此,本文重点研究温通刮痧法在神经根型颈椎病患者中的应用价值,选择我院接收的90例患者进行研究,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2023年6月~2024年1月之间接收的90例神经根型颈椎病患者进行研究,随机分为对照组和观察组,每组45例。患者进入到医院之后进行全面的会诊,符合当前国家发布的颈椎病相关判定标准,并且患者出现的疼痛反应较为明显,主要以眼眶部、额部为主;患者的疼痛有间歇性发作或者持续性疼痛情况,颈椎功能受到较大的限制,并且意识清醒,能够和医护人员进行交流。如果经过排查发现患者存在颈椎外伤、手术史、先天性颈椎发育不全、脊髓神经反应异常、脏器功能损伤严重等情况,禁止参与到本次实验中。经过对一般资料调查分析发现,对照组男18例、女27例,年龄(52.52±8.43)岁;观察组男20例,女25例,年龄(53.69±8.94)岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组应用常规刮痧方法进行治疗,具体包含如下几项内容:(1)健康教育。患者进入到医院之后,医护人员对患者的病情进行全面的评估,尤其是了解患者的心理状态、性格特点、知识水平等方面以便采取针对性的健康教育措施。对患者进行神经根型颈椎病判定之后,立即进行相关知识的传播,让患者了解该病发生的原因、治疗措施、刮痧疗法的应用价值以及预后效果等方面,增强患者治疗的自信心,让患者能够主动配合医护人员开展治疗活动。目前健康教育的环节可供选择的方式比较多,比如发放宣传手册、一对一讲解、视频播放等,让患者能够快速掌握神经根型颈椎病的治疗相关措施。按照目前治疗的要求,通常每月举办两次集中讲座,让患者对温通刮痧疗法的治疗有足够的认识,也能够积极配合医护人员开展各项治疗活动^[2]。(2)做好前期工作。医护人员做好现场治疗,病房内的环境布置,使得温度、湿度在合理的范围之内,光线充足,达到温馨舒适的治疗环境;治疗室内张贴人体颈椎部位的穴位图,让患者对穴位有足够的了解;治疗环节治疗床的软硬、高低舒适度较高;治疗室内所有的物品及时进行消毒以及清洗处理。(3)刮痧法治疗。刮痧:是以经脉腧穴理论为基础,同时将艾灸、刮痧、推拿、远红外线疗法有机结合在一起的疗法。这几种疗法贯通融合,让治疗效果达到1+1>N,具有温、通、调、补的作用。边刮法:用刮痧杯口的三分之一边沿接触皮肤做按压力的刮拭,是最常见的刮痧的方法,杯口与皮肤的角度大约是15°的倾斜度。平推法:回旋揉刮法、热熨法、铲推法。患者进入到治疗室之后,护理人员结合患者的病情展开必要的讲解,让患者了解刮痧穴位以及效果等方面的因素。护理人员协助患者保持俯卧位,让刮痧部位全面裸露出来,以便后续的刮痧处理。与此同时,通过相关的设施让患者了解治疗部位的具体情况,消除患者存在的恐惧心理。刮痧穴位选择:足太阳膀胱经的天柱穴至风门穴,督脉的风府穴

至陶道穴,手太阳小肠经的肩中俞穴至肩贞穴,足少阳胆经的风池穴至肩井穴,手少阳三焦经的天髎穴至肩髃穴。

刮痧操作开始之前,对刮痧部位的皮肤进行全面的消毒以及清洁处理,使用无菌棉球蘸上刮痧介质,均匀涂抹在皮肤位置上,再使用刮痧板从内向外、从上到下逐步刮痧操作。刮痧的环节力度要适中,并且随时询问患者的感受,并根据实际情况做出改进和调整。如果刮痧操作的环节发现患者存在一侧上肢麻木或者肩部疼痛,及时进行穴位经络刮痧结束后再进行穴位的调整,并且持续的揉压30s。刮痧板操作的环节,随时和患者进行沟通交流,并且观察患者的面部表情、情绪变化等方面以便采取合理的调整处理措施。刮痧操作的阶段随时对患者进行保暖,如果出现不良反应,立即停止治疗措施,经过30分钟的休息后再次进行刮痧。刮痧全部完成之后,对患者的皮肤位置进行清洁处理,并且告知患者下次刮痧治疗的时间^[3]。

1.2.2 观察组

观察组和对照组的治疗方法基本相同,只是将常规的刮痧治疗更改为温通刮痧法,而其刮痧穴位脉络选择、刮痧顺序等和对照组完全相同。医护人员协助患者保持坐位,将刮痧位置的皮肤全面裸露出来,并且在温通罐的底部插上艾柱并且点燃,将温通罐口部位位置临近刮痧穴位进行艾灸,保持时间3~5分钟,将患者的毛孔打开。刮痧的环节选择使用平推的方法,使得刮痧罐口和患者的皮肤接触,适当的按压,并保证按压力在合理的范围内,确保压力、速度等适中,不会给患者的皮肤产生过大的刺激性反应。刮痧操作的环节力度逐步增加,逐步深入到皮下组织,提高刮痧的效果,促进温通刮痧治疗效果的提升^[4]。

1.3 观察指标

应用McGill疼痛问卷(MPQ)评估患者疼痛反应程度;NDI评价患者的颈椎功能;记录患者头痛发作频率、持续时间等数据。

1.4 统计学方法

应用SPSS20.0软件处理数据,计量用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验;计数用率表示, χ^2 检验。如果 $P < 0.05$,表示存在统计差异。

2 结果

2.1 两组患者MPQ评分对比,见表1。

表1 两组MPQ评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	视觉模拟评分		疼痛指数		疼痛强度评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	45	6.36±1.94	2.21±1.89	2.25±0.52	1.08±0.53	3.95±0.41	1.52±0.41
对照组	45	6.25±1.81	3.02±1.52	2.32±0.51	1.38±0.75	3.99±0.52	2.85±0.01
t 值		0.551	2.952	0.153	7.182	0.554	14.128
P 值		0.623	0.005	0.851	0.001	0.552	0.002

2. 2两组NDI评分对比, 见表2。

表2 两组NDI评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后	t 值	P 值
观察组	45	37.48 ± 5.95	12.85 ± 2.08	39.185	0.002
对照组	45	37.52 ± 5.58	15.65 ± 3.65	36.725	0.001
t 值		1.158	4.955		
P 值		0.292	0.000		

2. 3两组患者头痛发作频率、持续时间对比, 见表3

表3 两组患者头痛发作频率、持续时间对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	头痛发作频率(次/周)		头痛持续时间(min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	45	3.39 ± 0.61	1.36 ± 0.55	85.86 ± 19.59	28.65 ± 18.65
对照组	45	3.41 ± 0.52	2.25 ± 0.13	85.25 ± 20.65	42.25 ± 14.53
t 值		1.022	8.954	0.682	3.777
P 值		0.328	0.000	0.455	0.001

3 讨论

经过对目前临床调查数据显示, 神经根型颈椎病在临床中的发生概率相对较高, 其发生率在各种颈椎病中占比达到60%以上。从目前的临床治疗方式进行对比分析, 当前的神经根型颈椎病治疗的环节首选保守治疗方式, 以中医干预措施为主, 比如针灸、推拿、刮痧等能够有效的缓解疼痛反应, 对患者的疾病恢复产生积极作用。在中医学理论中, 将神经根型颈椎病归类为“痹症”, 属于本虚标实的病症类型, 其主要的发生原因是患者的体质虚弱、气血亏虚、肝肾不足、劳损外伤等造成的, 或者是多种原因共同作用之下形成的。神经根型颈椎病发病之后患者的颈椎部位疼痛较为明显, 功能损失比较严重, 头痛程度不一, 同时以神经性压迫症状为主, 导致工作生活受到较大影响。因此, 针对神经根型颈椎病患者采取必要的治疗措施, 全面落实各项干预工作, 才能保证患者的疾病症状得以减轻, 生活质量恢复较为明显。

在中医学理论中, 刮痧作为重要的治疗方式, 对于各种急慢性疼痛治疗能够达到良好的效果。从中医学理论进行分析, 疼痛主要是因为身体内气血运行不畅所造成的, 而利用刮痧方法进行治疗, 刮痧板对患者的经络穴位等方面进行刮痧处理, 达到活血化瘀与舒筋通络的效果, 能够减轻疼痛反应。本次研究结果显示, 两组患者经过刮痧治疗措施之后, 患者的疼痛反应有所下降, 评分减小比较明显, 这就说明刮痧法在减轻疼痛方面有着重要的作用。在现代医学领域发展之下, 经过多方面的实验验证, 刮

痧治疗法能够改善患者的黏膜渗透性以及血管紧张程度, 促进局部血液供应速度提升, 组织新陈代谢速度加快, 修复组织损伤部位, 也能够提升机体的免疫能力。

温通刮痧法在传统刮痧法基础之下所逐步形成的, 对改善患者颈椎部位的功能有着重要的作用, 能够促进局部血液循环速度加快, 降低疼痛反应程度。温通刮痧法应用的环节以艾草作为主要的治疗药物, 经过燃烧之后产生一定的热量, 通过红外线的方式作用在患者的穴位上, 血液循环速度加快, 达到舒筋活络、排毒消肿等目的。与此同时, 经过研究发现, 利用艾草的方式能够促进身体兴奋度以及免疫能力方面的提升。从这些方面进行分析, 温通刮痧法融合灸法、刮痧的优势, 达到协同性作用的效果。应用灸法可以更好的减轻对患者皮肤部位的损伤, 从而提高刮痧治疗的效果^[5]。

神经根型颈椎病患者在发病之后身体疼痛比较明显, 颈椎功能受到较大的影响, 所以本次研究使用温通刮痧法能够实现局部位置血液循环速度加快, 组织修复能力提升, 也能够减轻疼痛反应, 颈部功能改善较为明显, 能够尽快恢复到正常生活中。从研究结果显示, 观察组应用温通刮痧法进行治疗, 各项疼痛指标的改善较为明显。神经根型颈椎病患者治疗的环节, 温通刮痧法应用价值较为明显, 主要的目的是改善患者的疼痛、头痛反应。从目前温通刮痧法应用价值进行分析, 利用艾草的方式使得局部位置血液循环速度加快, 头部血液供应充足, 头痛症状改善较为明显。与此同时, 观察组患者的头痛发作频率有所下降, 持续时间在不断的缩短, 且各项指标对比要比对照组更加优越, 所以温通刮痧法应用之下, 对神经根型颈椎病患者的疼痛指标改善有着重要意义。

综上所述, 温通刮痧法在神经根型颈椎病患者治疗的过程中能够有效的改善患者疼痛症状反应, 保证患者能够处于良好的精神状态, 尽快恢复到日常生活中, 促进治疗价值的提升。

【参考文献】

- [1] 庙丹丹. 刺络拔罐联合常规针刺治疗神经根型颈椎病的临床疗效观察[D]. 新疆医科大学, 2023.
- [2] 黄亚勇, 高仁坤, 陈文月. 拔罐与经络刮痧联合疗法对神经根型颈椎病患者颈椎疼痛的影响[J]. 中外医学研究, 2023, 21(07): 131-134.
- [3] 乔青翠. 神经根型颈椎病应用中医辨证护理的研究进展[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(09): 11.
- [4] 赵琼娜, 何升华. 温通刮痧联合项痹颗粒治疗神经根型颈椎病的临床效果[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(8): 112-114.
- [5] 董闯. 经络刮痧结合甲磺酸倍他司汀片治疗神经根型颈椎病疗效及对炎症因子、血液流变学的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(11): 1546-1550.