

中医骨伤手法+中药汤剂治疗腰椎间盘突出症的效果分析

谢叶青

浙江省余姚市三七市镇卫生院

DOI:10.12238/ffcr.v3i5.16242

[摘要] 目的：分析腰椎间盘突出症采用中医骨伤手法+中药汤剂的疗效。方法：纳入94例腰椎间盘突出症患者分为2组，对照组（n=47）常规药物治疗，观察组联合中医骨伤手法+中药汤剂治疗。结果：观察组疗效优于对照组。结论：中医骨伤手法+中药汤剂治疗腰椎间盘突出症效果理想。

[关键词] 腰椎间盘突出症；中医骨伤手法；中药汤剂

中图分类号：R274.9 文献标识码：A

Analysis of the Effect of Traditional Chinese Orthopedic Manipulation Combined with Chinese Herbal Decoctions in the Treatment of Lumbar Intervertebral Disc Protrusion

Yeqing Xie

Sanqi Town Health Center

Abstract: Objectives To analyze the therapeutic effect of traditional Chinese orthopedic manipulation combined with Chinese herbal decoctions for lumbar intervertebral disc protrusion. Methods A total of 94 patients with lumbar intervertebral disc protrusion were included and divided into two groups. The control group (n=47) received conventional drug treatment, while the observation group (n=47) was treated with combined traditional Chinese orthopedic manipulation and Chinese herbal decoctions. Results The therapeutic effect of the observation group was better than that of the control group. Conclusions The treatment of lumbar intervertebral disc protrusion with traditional Chinese orthopedic manipulation combined with Chinese herbal decoctions has an ideal effect.

Keywords: Lumbar intervertebral disc protrusion; Traditional Chinese Orthopedic manipulation techniques; Chinese herbal decoctions

引言

腰椎间盘突出症作为一种临床常见的脊柱退行性疾病，其发病会对患者的腰椎功能造成显著损害。该病症的典型临床表现包括腰部疼痛、下肢放射性疼痛以及肢体感觉异常等症状，此类症状往往严重影响患者的日常活动和工作能力^[1]。现有临床研究数据证实，及时采取适当的治疗干预能够有效改善腰椎间盘突出症患者的预后情况。目前临床上主要采用的治疗方案包括手术治疗和保守治疗两大类，这些治疗方法都能在一定程度上减轻神经根受压状况，缓解患者疼痛症状。但需要注意的是，无论是药物保守治疗还是外科手术治疗，都可能伴随一定的不良反应风险，且存在病情复发的可能性。特别是手术治疗，由于其创伤性较大，患者的接受程度普遍较低，一定程度上影响治疗效果。相比之下，中医药疗法因其操作简便、安全性高等特点，在腰椎间盘突出症的临床治疗中展现出独特的优势，应用范围正在不断扩大。在中医理论体系中，腰椎间盘突出症被归类为“痹证”等范畴，认为

其发病机制主要与风寒湿邪侵袭机体、气血运行不畅等因素相关，导致经络阻滞、气血运行受阻^[2]。根据这一病理特点，中医治疗腰椎间盘突出症主要遵循祛除寒湿邪气、补益气血、疏通经络、化解瘀滞等原则^[3]。中医骨伤手法具有疏通经络、促进气血运行、消散瘀血、驱散寒湿等功效，同时还能够增强正气、固护根本。中药汤剂治疗的原理主要是将多种药材混合后进行煎煮，有效成分溶于水后通过人体进行吸收，可起到调理脏腑功能、调节阴阳平衡等功效，还能够根据个体差异调整药方组成，达到治疗疾病的目的。基于此，本文以本院2023年3月—2025年3月确诊收治共94例腰椎间盘突出症患者为对象，分析采用中医骨伤手法+中药汤剂的治疗效果，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次试验对象均为本院确诊收治腰椎间盘突出症患者共94例，样本入选时段2023年3月—2025年3月。全部病

例按照数字随机表法划分2个小组，每组47例。对照组患者中性别分布，男性、女性人数分别27例、20例；年龄分布情况，最小、最大分别40岁、60岁，平均(51.18±10.21)岁；疾病持续时间4月至4年，平均(2.18±0.35)年。观察组患者中性别分布，男性和女性各有26例、21例；年龄分布情况，最小、最大分别42岁、61岁，平均(51.28±10.24)岁；疾病持续时间3月至5年，平均(2.25±0.31)年。各项一般信息比较，两组间差异不明显(P>0.05)。

纳入标准：(1)腰椎间盘突出症经专科查体、X线摄片、CT或磁共振得到明确证实；(2)年龄不小于18周岁；(3)依从性好，配合完成试验方案及调查评估；(4)理解表达均无障碍；(5)本试验目的及方案得到患者知情。

排除标准：(1)患有原发性恶性肿瘤、骨关节病、风湿性关节炎等；(2)属于中央型、嵌顿型、巨大型腰椎间盘突出，或符合临床绝对手术治疗要求；(3)合并肝、肾、造血系统、内分泌系统等严重原发性疾病；(4)腰椎部位存在结核、肿瘤、骨折等情况，既往接受腰椎间盘突出手术治疗；(5)过敏体质或有药物禁忌证；(6)对本试验方法不耐受；(7)精神障碍、认知异常。

1.2 方法

对照组予以常规药物治疗，使用塞来昔布胶囊(国药准字：J20140072；生产厂家：辉瑞制药有限公司)，每天服用两次，每次口服100mg，连续治疗2周。

观察组在对照组用药的同时联合中医骨伤手法+中药汤剂治疗，具体如下：(1)中医骨伤手法：①肌肉放松手法：患者取俯卧姿势，治疗人员采用双手叠掌和掌推的方式，沿着腰背部至臀部肌肉区域进行按压，操作方向为从上到下，施加的压力逐步增加，重复进行5~6次。②脊柱调整手法：保持俯卧位姿势不变，治疗人员用拇指沿脊柱走向进行按压操作，同样重复5~6次。③穴位按压治疗：治疗人员使用拇指对患者膀胱经上的大肠俞、肾俞以及腰部的环跳穴等关键穴位进行重点按压，随后改用肘部对承扶穴进行深度按压。④关节活动训练：将患者体位转为仰卧，治疗人员通过直腿抬高的方式帮助患者进行患侧下肢的缓慢活动训练。整套手法治疗每次持续30分钟，每日实施1次，连续治疗2周。

(2)中药汤剂治疗：本研究所选用方剂为独活寄生汤，药方组成包括独活、杜仲、当归、牛膝、川芎分别15g，桑寄生、茯苓、秦艽、防风、熟地黄、人参、白芍、甘草分别10g，细辛、肉桂分别6g。同时根据患者临床症状进行适当的药材加减，对于存在气虚的患者，加入黄芪30g；对于存在阳虚的患者，加入锁阳10g；对于存在寒湿的患者，加入附子10g；对于存在血瘀的患者，加入桃仁、红花分别10g；对于存在便秘的患者，加入生大黄10g。水煎煮200mL，每天1剂分

为2次温服，连续治疗2周。

1.3 观察指标

(1)治疗效果：两组患者在完成2周治疗后对其效果做出评估，治愈标准：经过治疗后相关症状完全消失，抬腿动作无异常，日常生活能力完全恢复；显效标准：经过治疗后相关症状明显减轻，抬腿功能正常，日常生活基本不受影响，直腿抬高角度超过70°；有效标准：经过治疗后相关症状有所缓解，能够完成轻度日常工作，直腿抬高角度超过30°；无效标准：经过治疗后相关症状和体征未见明显改善或反而加重。总有效率即治愈率、显效率、有效率之和。

(2)疼痛程度：评价工具使用疼痛数字评分(NRS)，分值区间0至10分，其中不存在疼痛感表示为0分，有难以忍受的强烈疼痛表示为10分。

(3)腰椎功能：参考Oswestry功能障碍指数问卷表(ODI)评价两组患者功能障碍情况，满分45分，功能障碍越明显则所得分值越高。参考日本骨科协会功能评分(JOA)评价两组患者腰痛症状，满分29分，腰痛症状越不明显所得分值越高。

1.4 统计学分析

本研究数据通过SPSS 23.0软件完成处理，($\bar{x} \pm s$)表示符合正态分布的计量数据，两组间采取独立样本t检验；[n(%)]表示计数数据，两组间采取 χ^2 检验，统计学有意义时表示P<0.05。

2 结果

2.1 对比两组患者临床治疗效果

根据临床疗效评估结果得知，对照组18例治愈、12例显效、9例有效、8例无效；观察组23例治愈、14例显效、8例有效、2例无效。对比两组临床总有效率，观察组95.74%相较对照组82.98%提高，组间有统计学差异($\chi^2=4.029$, P=0.045)。

2.2 对比2组患者疼痛程度

根据NRS评估结果得知，观察组(3.62±0.75)分相较对照组(5.69±0.88)分减少，组间有统计学差异(t=12.274, P=0.000)。

2.3 对比2组患者腰椎功能

根据ODI评估结果得知，观察组(16.38±2.47)分相较对照组(20.69±2.89)分减少，组间有统计学差异(t=7.772, P=0.000)。根据JOA评估结果得知，观察组(17.69±2.36)分，相较对照组(21.39±2.69)分增加，组间有统计学差异(t=7.088, P=0.000)。

3 讨论

从现代医学角度来看，腰椎间盘突出症的发病机制主要涉及椎间盘组织的退行性改变和机械性损伤。当椎间盘纤维

环发生断裂后,内部的髓核组织向外突出,这种解剖结构的改变会打破脊柱正常生物力学平衡,进而压迫邻近的神经根组织,临床上表现为典型的腰腿疼痛和感觉异常等症状。在对于腰椎间盘突出症的治疗方面,目前西医领域主要采用保守治疗和手术治疗两种方式。手术治疗虽然能直接解除神经压迫,但由于其创伤性较大、恢复周期较长,许多患者对其接受度有限。相比之下,药物治疗作为保守治疗的重要手段,常选用糖皮质激素、非甾体抗炎药物和肌肉松弛剂等,这些药物确实能在短期内有效缓解疼痛症状。然而需要指出的是,长期使用这类药物可能导致胃肠道反应、肝肾功能损害等多种不良反应,且单纯依靠药物治疗往往难以根治疾病,存在较高的复发风险^[4]。

传统中医理论认为,腰椎间盘突出症的病机可归纳为两个方面。一方面是肾脏精气亏虚,导致经脉失于濡养。中医认为“腰为肾之府”,当肾脏精气不足时,会直接影响足太阳膀胱经的气血运行,这种本虚状态使得腰部组织得不到充分的气血滋养,形成“不荣则痛”的病理基础^[5]。另一方面,外伤导致的气血瘀滞可引发经络不通,当腰部遭受突然的扭转或挫伤时,会造成局部气血运行受阻,形成瘀血内停的病理产物。这种标实的病理变化会阻滞经络气血的正常流通,从而表现为不通则痛等症状。本次研究根据中医总结的腰椎间盘突出症病机,联合应用中医骨伤手法及中药汤剂治疗,从统计结果得知观察组临床总有效率较对照组明显提高。结果证明腰椎间盘突出症患者在常规药物治疗基础上联合中医骨伤手法+中药汤剂可进一步提高治疗效果,加快相关症状改善。分析具体原因:中医骨伤手法作为传统中医外治方法的重要组成部分,在骨科疾病治疗领域具有独特价值。中医骨伤手法主要通过特定的手法操作,如推拿、点按、揉捏等技术,针对性地改善患者的肌肉紧张状态。从作用机制来看,中医骨伤手法能够有效缓解腰部肌肉的异常痉挛,减轻椎间盘组织的压力负荷,对局部微循环的改善,促进病变区域血液供应和代谢产物清除^[6]。本研究中药汤剂治疗中选择独活寄生汤,该方中独活与桑寄生共同作为君药,能起到祛风除湿、通络止痛等功效;甘草、茯苓、人参等药物主要起到健脾益气等作用;熟地黄、杜仲、牛膝等药材能够协同发挥补益肝肾、强壮筋骨等功效;白芍、当归、川芎等组合则具备补血活血等功效。此外,防风擅长祛除寒湿之邪,细辛可以散寒止痛,肉桂可以温经散寒^[7]。全方药材配伍,实现补肝肾、养气血、祛风湿、止痛的治疗效果,实现整体调节、

标本兼治的目标,有效减轻腰椎间盘突出症患者临床症状。本文研究结果显示,观察组治疗后 ODI 评分与对照组比较显著减少,JOA 评分与对照组比较显著增加,结果提示腰椎间盘突出症患者在常规药物治疗基础上联合中医骨伤手法+中药汤剂能够更好地改善腰椎功能。分析具体原因:独活寄生汤主要具备祛除湿邪、强壮筋骨、补益肾精和滋养血液等多重作用机制,能够有效减轻疼痛症状。与此同时,结合中医骨伤手法,能够调节全身气血运行状态,降低肌肉张力,缓解局部肌肉痉挛^[8]。通过将中药汤剂与骨伤手法相结合,可以产生协同增效的治疗效果,从多个环节改善腰椎生理功能,促进康复。

综上所述,中医骨伤手法+中药汤剂治疗腰椎间盘突出症的效果较好,有助于改善腰椎功能。

[参考文献]

- [1]杨青杰.中医骨伤手法配合丹苏活脊汤治疗腰椎间盘突出症的效果观察[J].基层医学论坛,2022,26(4):117-119.
 - [2]李杰,谷振省.中医骨伤手法配合独活寄生汤加减治疗腰椎间盘突出症的疗效分析[J].内蒙古中医药,2024,43(4):105-107.
 - [3]李生岩.独活寄生汤加减联合中医骨伤手法治疗腰椎间盘突出症临床研究[J].内蒙古中医药,2024,43(12):12-14.
 - [4]魏骏.独活寄生汤联合中医骨伤手法按摩治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(20):70-72,108.
 - [5]刘中涛,刘艺博.中医骨伤手法结合通络汤治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].实用中医药杂志,2024,40(1):32-34.
 - [6]王迎迎,聂光瑞.独活寄生汤联合中医骨伤手法治疗腰椎间盘突出症患者的效果[J].中国民康医学,2024,36(3):125-127,131.
 - [7]唐贵权.独活寄生汤加减联合中医骨伤手法治疗腰椎间盘突出症患者的效果评价[J].现代医学与健康研究,2024,8(1):72-75.
 - [8]黄福川,刘腾.独活寄生汤加减联合中医骨伤手法治疗腰椎间盘突出症的价值分析[J].中国民族医药杂志,2024,30(5):11-13.
- 作者简介:**
谢叶青(1978.06-),男,汉族,浙江余姚人,本科,主治中医师,研究方向为腰腿痛。