

急性颈椎病采取针灸配合穴位按摩诊疗的临床效果分析

黄芮铃, 侯伯男*

重庆市中医院 重庆

【摘要】目的 探究急性颈椎病采取针灸配合穴位按摩诊疗的临床效果。**方法** 选取 2020 年 10 月-2021 年 10 月本院脊柱外科接治的急性颈椎病患者实施研究, 共统计 68 例。按随机分组法, 分为对照组($n=34$)和联合组($n=34$), 对照组患者单一针灸治疗, 联合组在对照组的基础上加以穴位按摩诊疗, 对比两组疗效、VAS、生活质量评分。**结果** 治疗后联合组临床疗效、生活质量均要高于对照组, 但 VAS 评分要低于对照组($P<0.05$)。**结论** 急性颈椎病患者采用针灸配合穴位按摩治疗效果十分显著, 可有效缓解患者疾病带来的疼痛, 提高生活质量。

【关键词】 急性颈椎病; 穴位按摩、针灸治疗; 临床疗效; VAS

【收稿日期】2025 年 5 月 19 日

【出刊日期】2025 年 6 月 22 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250324

Clinical effect analysis of acupuncture and moxibustion combined with acupoint massage in diagnosis and treatment of acute cervical spondylosis

Ruiling Huang, Bonan Hou*

Chongqing Traditional Chinese Medicine Hospital, Chongqing

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of acupuncture and moxibustion combined with acupoint massage in the diagnosis and treatment of acute cervical spondylosis. **Methods** A total of 68 patients with acute cervical spondylosis treated in the Department of Vertebrate Surgery of our hospital from October 2020 to October 2021 were selected for the study. According to the random grouping method, the patients were divided into the control group ($n=34$) and the combined group ($n=34$). The patients in the control group were treated with acupuncture and moxibustion alone. The combined group was treated with acupoint massage on the basis of the control group. The efficacy VAS、Quality of life rating. **Results** After treatment, the clinical efficacy and quality of life of the combination group were higher than those of the control group, but the VAS score was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The treatment of acute cervical spondylosis with acupuncture and moxibustion and acupoint massage is very effective, which can effectively alleviate the pain caused by the disease and improve the quality of life.

【Keywords】 Acute cervical spondylosis; Acupoint massage and acupuncture and moxibustion treatment; Clinical efficacy; VAS

急性颈痛是因姿势不当致颈部肌肉或韧带受伤, 引发疼痛、僵硬, 活动受限的常见颈部病症。主要侵袭长期伏案工作的上班族、中老年群体以及长期低头使用电子设备的人群。患者常被颈背疼痛、上肢无力、手指发麻、头晕等症状困扰, 严重影响睡眠、日常活动, 致使患者生活质量极其不佳^[1]。本次实验探究以我院收治的 68 例急性颈椎病患者为实验对象, 就针灸联合穴位按摩诊疗的临床效果进行探究, 具体报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

本次实验探究以我院 2020 年 10 月-2021 年 10 月脊柱外科接受的 68 例急性颈椎患者为对象。随机分为对照组($N=34$, 男/女 18/16, 年龄 42-56 岁); 联合组($N=34$, 男/女 15/19, 年龄 42-55 岁)。两组患者基础资料对比无统计学意义($P>0.05$)。具有可比性。本次实验探究患者及家属均知情, 并签署同意书, 医院伦理委员会批准项目开展进行。

纳入标准: 依据临床症状、体征及影像学检查, 确

*通讯作者: 侯伯男

诊为急性颈椎病患者;急性发作期,活动受限者;自愿参与者。

剔除标准:患有严重的心脑血管疾病者;肝肾功能不全者,曾接受颈椎手术者、依从性较差者;患有精神障碍者。

1.2 方法

对照组患者单一采用针灸治疗,具体方法如下:首先医生以颈椎夹脊穴及列缺为主穴,伴有上肢麻木者,配穴选择曲池,伴有手指麻木者,配穴选择合谷穴,伴有颈椎僵硬者,配穴选择风池穴。治疗时医生指导患者采取坐位,依据患者穴位特点及体质以1寸毫针选择合适深度与角度,运用提插补泻、捻转补泻等专业手法,以精准的频率和力度操作,激发穴位深处的经气,使经气得以顺畅运行,调和颈部气血。在留针期间,医生耐心询问患者感受,并观察其反应。依据患者的即时反应与耐受程度,每隔10-15分钟进行适当行针,以轻巧灵活的手法再次提插或捻转针柄,进一步强化针感,促使针感向四周或更远的部位传导,使治疗效果持续渗透,通利颈部经络,化解气血瘀滞。在针灸治疗过程中,医生根据患者实际情况,将治疗频次设定为每周5次,总共治疗2周^[2-4]。

联合组患者在对照组的基础上进行穴位按摩,具体方法如下:医生先指导患者采取合适体位,充分放松身体。随后以点按为主要手法,对气舍、臆謐、天牖、俞府等穴位进行交替按摩。当按摩到天牖穴时,由于该穴位位于颈部横平下颌角、胸锁乳突肌后缘凹陷中,为了让患者保持舒适且稳定的状态,医生一手轻柔地扶住患者后枕部,这个动作既能稳定患者头部,又能给予患者安抚,让其放松下来,然后再用食指或中指指腹按揉天牖穴,以穴位产生酸麻胀感为最佳状态,每次按揉1-2分钟,进而改善颈部气血运行。气舍穴处在颈部锁骨内侧端上缘,医生用拇指指腹缓缓按压,力度慢慢加大,直至达到患者可耐受的程度,每次按压3-5秒后便放松,重复15-20次,以此有效缓解颈部的拘紧感。臆謐穴在背部第6胸椎棘突下旁开3寸处,医生

双手拇指叠加,垂直用力按压,使深层酸胀感慢慢扩散,每侧按摩2-3分钟,从而减轻肩背疼痛。最后是俞府穴,在胸部锁骨下缘、前正中线旁开2寸,医生手掌轻轻按揉,动作舒缓轻柔,每次1-2分钟,用以调节肺气,舒缓颈部不适。每周按摩5天,总共2周。

1.3 观察指标

(1)观察两组患者临床疗效。总有效率=(显效+有效)÷总数×100%。显效:颈部及上肢的疼痛麻木、无力症状消失,颈部能够活动自如,日常生活、工作不受影响、X线、CT、MRI等检查显示颈椎整体形态与结构显著优化,病变位置得到有效修复。有效:疾病相关症状明显减轻,疼痛程度显著降低,压颈实验、臂丛牵拉实验有所改善,但尚未完全好转,日常生活工作基本不受限,影像学检查病变部位稍有改善。无效:症状无任何改善,甚至病情加重。

(2)观察两组患者疼痛、生活质量评分。疼痛评分采用VAS评分评估患者疼痛程度,评分0-10分。

(1-3分)轻度疼痛,患者可感受到轻微疼痛,偶尔能注意到,但不影响日常活动和睡眠。(4-6分)中度疼痛,疼痛较为明显,干扰日常生活。(7-10分)重度疼痛,完全无法正常生活,需立即采取止疼措施。生活质量评分采用SF-36评估,总分100分,8个维度,评分越高生活质量越好。

1.4 统计学方法

使用SPSS27.0软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 χ^2 对应表示计量数据、计数数据, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效对比

本次实验探究中,联合组患者临床疗效显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),如表1。

2.2 VAS、生活质量评分对比

两组患者经不同方法治疗,其联合组患者疼痛程度显著降低,生活质量得到明显提高,差异有统计学意义($P<0.05$),如表2。

表1 两组患者临床疗效对比[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	34	15	10	9	25 (73%)
联合组	34	27	5	2	32 (94%)
χ^2	-	-	-	-	5.312
P	-	-	-	-	0.021

表2 两组患者 VAS、生活质量评分对比 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分	生活质量评分
对照组	34	5.2±0.9	70.4±3.1
联合组	34	2.1±0.7	87.4±3.2
<i>t</i>	-	15.853	21.605
<i>P</i>	-	0.001	0.001

3 结论

急性颈椎病是因颈椎间盘退变、损伤等致颈部相关部位受压迫或刺激而突发的疾病,长期伏案、睡眠姿势不良、缺乏运动及颈部曾受外伤者是高发群体^[2-4]。发病时,患者常感到颈部疼痛、僵硬,活动受限,还会出现上肢放射性疼痛、麻木,或是眩晕、恶心等症状。不仅如此,颈椎疾病还可能引发吞咽困难、视力障碍、高血压等并发症,极大地限制了患者的日常生活,导致其生活质量、心理状态十分不佳^[7-8]。

如今,针灸、推拿按摩、穴位注射等中医技术已广泛应用于临床治疗,为患者提供了多样化的治疗选择。在颈椎病的众多治疗手段中,针灸凭借通经活络、调和气血的作用,确实能在一定程度上缓解患者疼痛,改善症状、但局限性也较为明显^[5-6]。临床实践证明,针灸法在缓解疼痛的持久性、颈椎功能恢复、适应个体差异等方面还存在一定的提升空间。而当针灸与穴位按摩相结合时,情况出现了新的转机。穴位按摩通过专业手法对特定穴位进行刺激,能够直接作用于颈部肌肉,缓解肌肉紧张,这与针灸相辅相成,有效弥补了针灸单一治疗的不足,在临床应用中展现出更好的协同治疗效果。在本次实验探究中,对照组患者采取单一针灸治疗,而联合组患者在对照组的基础上联合穴位按摩治疗,其效果十分明显。与对照组相比,联合组患者临床疗效更高($P<0.05$),而且联合组患者在疼痛缓解程度、生活质量提升方面均要显著优于对照组($P<0.05$)。以上实验充分证实了针灸联合穴位按摩治疗颈椎病患者,能够从根本上解决颈椎疾病患者的临床症状和身体特征,起到通经活络、活血化瘀、止痛消肿的作用,使患者病情好转,减轻痛苦,早日恢复正常生活。

综上所述,针对急性颈椎病患者,针灸联合穴位按摩诊疗效果显著优于单一采用针灸治疗,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 谢朝秋,龙淑英. 推拿联合针灸治疗颈椎间盘突出症的临床有效性研究[J]. 现代诊断与治疗,2024,35(1):24-26.
- [2] 杨阳. 探究推拿配合针灸治疗颈椎间盘突出症的临床应用效果[J]. 自我保健,2021(1):77-78.
- [3] 龙沛芬. 针灸治疗颈椎间盘突出症的临床效果观察[J]. 健康之家,2023(17):102-104.
- [4] 李文全. 针灸合并蜡疗方法治疗颈椎间盘突出症的颈项强痛症状的效果分析[J]. 中国保健营养,2021,31(8):265.
- [5] 陈玉梅. 针灸配合中医正骨手法治疗颈椎间盘突出症的临床护理观察[J]. 饮食保健,2018,5(23):228-229.
- [6] 刘玉宁. 推拿与针灸联合治疗颈椎间盘突出症的临床有效性研究[J]. 中国保健营养,2021,31(14):39.
- [7] 张萍. 冲击波联合针灸治疗混合型颈椎间盘突出症的疗效观察[J]. 家庭医药.就医选药,2020(7):120.
- [8] 王文岩. 针灸联合中医按摩手法治疗颈椎间盘突出症的临床护理分析[J]. 湖南中医杂志,2019,35(10):107-108,115.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS