

肌筋膜激发点针刺治疗盘源性腰痛的临床研究

梁伟国¹, 谢富荣¹, 张辉宇¹, 黄泽康²

1.广西骨伤医院, 广西南宁 530012; 2.广西凌云县中医医院, 广西百色 533100

【摘要】目的: 讨论盘源性腰痛实施肌筋膜激发点针刺治疗的临床效果。**方法:** 将96例盘源性腰痛患者纳入本次实验, 按随机数字表达法将其中48例纳进对照组(实施基础治疗模式), 剩余48例纳进实验组(实施肌筋膜激发点针刺治疗), 比较2组治疗价值。**结果:** 实验组治疗总有效率为97.72%, 对照组为79.17%, 实验组总有效率显著高于对照组($P<0.05$); 经治疗后实验组腰痛ODI评分明显优于对照组($P<0.05$)。**结论:** 盘源性腰痛实施肌筋膜激发点针刺治疗效果显著, 值得临床应用及推广。

【关键词】 肌筋膜激发点针刺; 治疗; 盘源性腰痛; 临床效果

【基金项目】 广西中医药适宜技术开发与推广项目(GZSY20-07)

Clinical Study of Myofascial Stimulation Point Acupuncture in the Treatment of Discogenic Low Back Pain

LIANG Wei-guo¹, XIE Fu-rong¹, ZHANG Hui-yu¹, HUANG Ze-kang²

1. Guangxi Bone and Trauma Hospital, Nanning Guangxi 530012, China; 2. Guangxi Lingyun County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Baise Guangxi 533100, China

【Abstract】Objective: To discuss the clinical effect of myofascial stimulation point acupuncture in the treatment of discogenic low back pain. **Methods:** 96 patients with discogenic low back pain were included in this study. According to the random number expression method, 48 of them were enrolled into the control group(receiving basic treatment mode)and the remaining 48 cases were enrolled into the experimental group(receiving myofascial stimulation point acupuncture therapy). The therapeutic value of the two groups was compared. **Results:** The total effective rate was 97.72%in the experimental group and 79.17%in the control group. The total effective rate in the experimental group was significantly higher than that in the control group($P<0.05$). Before treatment, there was no significant difference in pain scores between the two groups($P>0.05$). After treatment, the pain degree of the experimental group was significantly lower than that of the control group($P<0.05$). Before treatment, there was no significant difference($P>0.05$). After treatment, the ODI score of the experimental group was significantly better than that of the control group($P<0.05$). **Conclusion:** The myofascial stimulation point acupuncture is effective in the treatment of discogenic low back pain, which can effectively improve the clinical treatment efficiency and reduce the waist pain. Therefore, it is worthy of clinical application and promotion.

【Key words】 myofascial stimulating point acupuncture; treatment; discogenic low back pain; clinical effect

盘源性腰痛是临床常见疾病之一, 其属于椎间盘退变的顽固性腰痛。相关数据显示, 具有80%的人群均在一定阶段受到腰部疼痛的困扰, 而持续超过12个月慢性腰痛患者人数可高达65%, 进而严重危及患者生活质量。因此为该类患者提供针对性治疗措施至关重要。近年来, 随着我国中医技术不断进步, 最新研究显示, 肌筋膜激发点针刺治疗盘源性腰痛效果显著, 可有效提高临床治疗效率, 缓解腰部疼痛, 进行提高患者生活质量^[1]。鉴于此, 本文选取盘源性腰痛患者实施上述治疗方案进行研究, 详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2007年6月~2017年6月, 将96例盘源性腰痛患者纳入本次实验, 按随机数字表达法将其中

48例纳进对照组(实施基础治疗模式), 剩余48例纳进实验组(实施肌筋膜激发点针刺治疗), 2组男女比例分别为: 23: 25、24: 24例; 年龄分别为: 16~52岁、17~51岁, 平均值分别为: (31.14±1.50)岁、(32.21±1.62)岁; 两组资料差异无意义($P>0.05$), 可进行对比。

1.2 方法

对照组给予基础治疗, 嘱咐其卧床休息, 准医嘱给予五马膏外敷, 每日2次, 持续治疗7d。实验组实施肌筋膜激发点针刺疗法, 予肌筋膜触摸发点针刺, 其中包括牵涉疼痛点、腰方肌激发点、髂腰肌激发点等。并对局部皮肤及毫针实施常规消毒, 腰部肌筋膜触发点选择0.30mm×40mm的针灸针, 臀部选择0.30mm×75mm的针灸针, 采用毫针实施分层提插, 每次强度需以肌肉颤动消失为宜, 肌筋

膜激发点均需留针 30min, 1 次/d, 连续 7d 后休息 2d, 连续治疗 7d。

1.3 观察指标

(1) 治疗评价标准^[2]: 显效: 活动不受限, 腰部疼痛完全消失; 有效: 活动受限状况趋势好转, 腰部疼痛逐渐消失; 无效: 腰部症状未得到好转, 反而加重。(2) 观察腰痛 ODI 评分^[3]: 其中包括站立状况、坐力状况、行走状况、举重重物状况、药腿疼痛状况等 5 项实施评估, 每项依据疼痛程度分为 1~5 分, 分值越高疼痛越严重。

1.4 统计学处理

全文数据均采用 SPSS19.0 统计软件进行计算分析, 其中均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 用于表达, 计量资料, 采取 *t* 检验, 百分比表达计数资料, 采取 χ^2 检验, 其中 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

实验组总有效率是 97.92%, 明显高于对照组的 79.17% ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组治疗效果比较 (n, %)

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
实验组 (n=48)	28	19	1	47(97.92)
对照组 (n=48)	21	17	10	38(79.17)
χ^2	-	-	-	17.331
<i>P</i>	-	-	-	<0.05

2.2 两组腰痛 ODI 评分比较

治疗后实验组评分显著低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组腰痛 ODI 评分比较 [$(\bar{x} \pm s)$ 分]

组别	例数	ODI 评分	
		治疗前	治疗后
实验组	48	60.14 ± 10.54	16.52 ± 3.14
对照组	48	61.45 ± 11.32	27.62 ± 4.56
<i>t</i>	-	0.587	13.890
<i>P</i>	-	>0.05	<0.05

3 讨论

盘源性腰痛属于中医学“腰痛的”范畴, 其病理机制为五脏虚损为本、本虚标识、痰浊淤血为标、情志内伤^[4]。且饮食不节、劳逸失当以及寒邪侵袭属于该疾病的诱发因素, 其病变部位好发于筋骨, 且多见于青少年, 若未对其实施针对性治疗, 可严重危及患者生活质量。

近年来, 随着我国中医技术不断进展, 肌筋膜

激发点针刺治疗方案逐渐步入临床, 且被众多学者应用于腰痛疾病中, 临床已证实效果显著^[5-6]。其中肌筋膜触摸激发点的主要机制为: 针对受累肌肉或肌群的牵拉, 其正常肌肉收缩主要依靠肌丝的滑动, 若筋膜形成触发点, 则影响肌肉的整体收缩状况。同时在实施针刺治疗时选择毫针分层次的提插, 再进行留针, 使穴位得气的同时局部肌肉可产生抽搐颤动, 针刺强度适宜, 促进抽搐颤动消失为准, 进而起到刺激疼痛触发点, 缓解肌肉痉挛、缓解疼痛、减少炎症释放等功效。本文研究显示, 实验组治疗总有效率显著高于对照组, 且实验组的腰痛 ODI 评分明显优于对照组, 充分说明盘源性腰痛实施肌筋膜激发点针刺治疗效果显著, 可有效提高临床治疗效率, 减轻腰部疼痛。

综上所述, 盘源性腰痛实施肌筋膜激发点针刺治疗效果显著, 值得在临床治疗中广泛应用。

参考文献

- [1] 刘宝库, 董雅静. 《内经》多针针法新解及筋膜瘢痕针刺松解疗法的量化应用 [J]. 长春中医药大学学报, 2018, 34(6): 1112-1115.
- [2] 刘琳, 黄强民, 彭金凤, 等. 干针治疗上斜方肌肌筋膜疼痛触发点效果的 Meta 分析 [J]. 中国康复医学杂志, 2016, 30(3): 269-275.
- [3] 刘锦锋, 赖家湖. 刃针针刺含激痛点天应穴治疗膝关节退行性变的临床研究 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(12): 119-120.
- [4] 华鸿, 胡梁深, 刘新权, 等. 中医外治法治疗盘源性腰痛的研究 [J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(24): 3937-3938.
- [5] 李知行, 张海华, 陈小砖, 等. 血环境于针刺治疗肌筋膜激痛点中的影响分析 [J]. 辽宁中医杂志, 2018, 45(06): 146-148.
- [6] 杨骥云, 黄卓梅, 汪飞. 触发痛点针刺治疗与利多卡因阻滞应用于腰部肌筋膜疼痛综合征效果对比观察 [J]. 包头医学院学报, 2019, 35(02): 54-56.

收稿日期: 2020 年 10 月 9 日

出刊日期: 2021 年 1 月 25 日

引用本文: 梁伟国, 谢富荣, 张辉宇, 等. 肌筋膜激发点针刺治疗盘源性腰痛的临床研究 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(02): 10-11. DOI: 10.12208/j.ddjryx.2021.02.004

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS