

松烟墨疗治疗风寒痹阻型神经根型颈椎病的临床疗效分析

张海妮

广西中医药大学第一附属医院 广西南宁

【摘要】目的 分析松烟墨疗治疗风寒痹阻型神经根型颈椎病的临床疗效,探讨其在缓解疼痛、改善颈椎功能方面的应用价值。**方法** 选取我院 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间 72 例符合标准的风寒痹阻型神经根型颈椎病患者,随机均分为观察组与对照组。对照组实施常规护理干预,观察组在常规护理基础上加用松烟墨疗。采用视觉模拟评分法(VAS)、颈椎功能障碍指数(NDI)评估,比较两组干预前后的评分变化及临床疗效。**结果** 观察组的 VAS 与 NDI 评分降幅显著大于对照组。观察组总有效率明显高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在常规护理基础上联合松烟墨疗,能有效缓解风寒痹阻型神经根型颈椎病患者的疼痛症状,改善其颈椎功能障碍。

【关键词】 神经根型颈椎病;松烟墨疗;风寒痹阻证;疼痛;颈椎功能障碍指数

【收稿日期】 2025 年 12 月 22 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260050

Clinical efficacy analysis of pine smoke ink therapy in the treatment of wind cold obstruction type cervical spondylotic radiculopathy

Haini Zhang

First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze the clinical efficacy of pine soot therapy in treating cervical spondylotic radiculopathy with wind-cold obstruction type, and to explore its application value in alleviating pain and improving cervical spine function. **Methods** A total of 72 patients with cervical spondylotic radiculopathy with wind-cold obstruction type who met the criteria from June 2023 to June 2025 in our hospital were randomly and equally divided into an observation group and a control group. The control group received conventional nursing interventions, while the observation group received pine soot therapy in addition to conventional care. Visual Analog Scale (VAS) and Neck Disability Index (NDI) were used to assess the changes in scores and clinical efficacy before and after intervention in both groups. **Results** The VAS and NDI scores in the observation group showed a significantly greater reduction than those in the control group. The total effective rate in the observation group was significantly higher than that in the control group, with statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** Combined with pine soot therapy on the basis of conventional care can effectively alleviate pain symptoms and improve cervical spine dysfunction in patients with cervical spondylotic radiculopathy with wind-cold obstruction type.

【Keywords】 Cervical spondylotic radiculopathy; Pine soot therapy; Syndrome of wind-cold obstruction; Pain; Cervical dysfunction index

神经根型颈椎病是临床最常见的颈椎退行性疾病之一,约占颈椎病发病率的 60%~70%,特征为颈神经根的疼痛和功能障碍^[1]。近年来该病发病呈现年轻化趋势,严重影响患者生活质量。风寒痹阻是其常见中医证型,病机为风、寒、湿邪侵袭颈部,致气血凝滞,不通则痛^[2]。现代医学治疗有一定效果,但依然存在局限性。

松烟墨疗以“以象补藏”为理论^[3],融合药物与经络刺激,可针对风寒痹阻病机。但其确切疗效尚需临床验证。本研究通过对照试验,评价松烟墨疗治疗风寒痹阻型神经根型颈椎病的临床疗效,为其推广应用提供循证依据。

1 对象和方法

1.1 研究对象

选取广西中医药大学第一附属医院中医治未病中心 2023 年 6 月至 2025 年 6 月期间收治的风寒痹阻型神经根型颈椎病患者共 72 例作为研究对象。采用随机数字表法（由独立统计师使用 SAS9.4 生成随机数字序列，区组长度设为 4。将分配方案装入密封不透光信封，信封编号与患者筛查序号对应，研究者拆解对应编号信封，按内藏卡片标记干预组或对照组）将其分为观察组（n=36，年龄 46.28±7.28 岁）与对照组（n=36，年龄 46.93±7.71 岁），两组患者一般资料对比（ $P>0.05$ ）。

1.2 纳入与排除标准

诊断标准：西医诊断参照《神经根型颈椎病诊疗规范化的专家共识》中相关标准。中医辨证标准参照《22 个专业 95 个病种中医诊疗方案》中的风寒痹阻证。

纳入标准：

- （1）符合上述诊断标准者；
- （2）近 1 周内未接受其他相关临床治疗；
- （3）自愿并签署知情同意书者。

排除标准：

- （1）局部皮肤破损、皮肤感染者；
- （2）严重沟通障碍或精神病患者；
- （3）妊娠或哺乳期妇女；
- （4）合并心、肺、脑、肝、肾等严重疾病者。

1.3 干预方法

1.3.1 对照组干预方法

对照组患者接受常规护理干预。指导患者减少低头时间，避免固定姿势持续过久，避免颈项受凉。鼓励患者参与有氧运动。推荐患者使用贴合颈椎的枕头，叮嘱避免不良枕头习惯。指导患者每日进行颈椎保健操锻炼，每次练习 10 分钟，每日 3 次，配合呼吸、循序渐进。

1.3.2 观察组干预方法

观察组患者在上述方法的基础上，联用松烟墨疗干预，具体实施如下：

患者取俯卧位暴露后项及上背部。施治选督脉、足太阳膀胱经、手太阳小肠经、足少阳胆经等主要阳经，

及大椎穴、风池穴、风府穴、肩井穴、风门穴、肩中俞、华佗夹脊穴等穴位。操作分三步：使用墨条蘸温水，在上述经络与穴位涂摩，多涂摩两侧斜方肌区域，持续 5 分钟；后将墨条一端触火稍加热，对相同经络穴位点按刺激，操作时长 5 分钟；最后将中药墨膏敷贴于患者后项部，持续 40 分钟，取下墨膏后观察形态并评估，并外覆保鲜膜 1 小时增强疗效。

松烟墨疗干预每日执行 1 次，连续 10 次为一个完整疗程。

1.4 观察指标

疼痛程度：采用视觉模拟评分法（VAS）进行评估。使用一条 10cm 长的标尺，一端为 0 分表示“无痛”，另一端为 10 分表示“剧痛”，由患者根据自身疼痛感受在标尺上标记相应位置，记录分值。

颈椎功能：采用颈椎功能障碍指数（NDI）进行评估。该指数包含 10 个项目（疼痛强度、个人护理、提物、阅读、头痛、专注力、工作、驾驶、睡眠、娱乐），每个项目 0~5 分，总分换算为百分比，分值越高表示功能障碍越严重。

临床疗效：参照国家中医药管理局医政司制定的相关标准进行评定。分为临床控制、显效、有效、无效四个等级。总有效率=（临床控制例数+显效例数+有效例数）/总例数×100%。

1.5 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料， $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗前后 VAS 评分比较

治疗前两组患者 VAS 评分无显著差异（ $P>0.05$ ）。治疗后观察组 VAS 评分降幅明显大于对照组，组间差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 患者治疗前后 NDI 评分比较

治疗前两组患者 NDI 评分无统计学差异（ $P>0.05$ ）。治疗后观察组 NDI 评分降幅显著大于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 1 两组患者治疗前后 VAS 评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	36	6.89±1.25	2.45±0.98
对照组	36	6.75±1.31	4.12±1.15
t	-	0.464	6.63
P	-	0.644	0.001

表 2 两组患者治疗前后 NDI 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	36	38.72±7.45	15.63±5.12
对照组	36	37.89±7.68	26.84±6.79
<i>t</i>	-	0.465	7.909
<i>P</i>	-	0.643	0.001

2.3 两组患者临床疗效比较

治疗后, 观察组临床控制 10 例, 显效 15 例, 有效 9 例, 无效 2 例, 总有效率为 94.44% (34/36); 对照组临床控制 5 例, 显效 11 例, 有效 12 例, 无效 8 例, 总有效率为 77.78% (28/36)。组间差异有统计学意义 ($\chi^2=4.181$, $P=0.040$)。

3 讨论

风寒痹阻型神经根型颈椎病是神经根型颈椎病中常见的一种中医证型。病机为人体颈部受外邪侵袭, 致经络气血受阻, 不通则痛^[4]。临床表现为颈肩上部窜痛麻木, 转动不利。常伴恶寒畏风等症状。

常规护理多作行为与生活方式干预。这些措施在实践中被证实能在一定程度上缓解颈部肌肉紧张、改善局部血液循环, 从而帮助减轻症状、延缓疾病进展, 对于轻中度的患者往往能取得一定的近期效果^[5]。但常规护理对驱散风寒湿邪与“痹阻”病机, 效果有限, 患者病情易反复, 疗效的深度和持久性也可能受到限制^[6]。

本研究结果表明, 松烟墨疗能显著改善风寒痹阻型神经根型颈椎病患者疼痛与颈椎功能, 总有效率高。从中医角度看, 松烟墨疗的机制契合“以象补藏”的思想。墨色属黑, 五行中与肾相应, 《黄帝内经》亦有“黑为肾色”之说。肾主骨生髓, 颈部为脊柱重要部分, 风寒痹阻型颈椎病常兼有肝肾不足之本。选用黑色之墨, 其意在借助黑色之“象”入肾经, 以滋水涵木之“补藏”目的^[7]。墨疗融合辛香走窜、温通散寒药物, 与穴位协同活血通络。墨疗疏通皮部, 激发经气以恢复颈部气血。此外治法兼标本, 体现了中医内外兼治的观念。现代医学研究提示, 神经根型颈椎病的疼痛与神经根周围的炎症反应、局部血液循环障碍及肌肉紧张密切相关。而松烟墨疗中的温热效应能够促进局部毛细血管扩张, 改善血液循环, 加速炎性致痛物质的代谢与清除。手法对穴位和肌肉的刺激, 则通过神经反射调节肌肉张力,

缓解痉挛^[8]。这些现代生理病理学层面的可能作用途径, 与中医通络止痛的理论呈现出某种程度的呼应。

综上所述, 将松烟墨疗应用于风寒痹阻型神经根型颈椎病的临床护理实践中, 可减轻患者疼痛、改善颈椎功能。

参考文献

[1] 张林子,吴立群,陈睿哲,等.基于数据挖掘的针刺治疗神经根型颈椎病选穴规律分析[J].中国针灸,2020,40(11):1259-1262.

[2] 魏戎,方圣杰,孙凯,等.神经根型颈椎病中医证候研究进展[J].南京中医药大学学报,2021,37(04):632-636.

[3] 雷玲,王强,蒋茜茜,等.松烟药墨疗法的研究进展及其临床应用前景[J].湖北中医杂志,2025,47(10):63-66.

[4] 张攀,王勤俭,徐冬康,等.羌活胜湿汤加减联合臭氧注射、射频热凝靶点穿刺术治疗神经根型颈椎病风寒痹阻型临床观察[J].中国实验方剂学杂志,2023,29(01):91-96.

[5] 王怡,黄小惠,邱剑鸣.中西医护理策略改善神经根型颈椎病颈肩部患者相关症状的效果[J].中西医结合护理(中英文),2025,11(01):49-52.

[6] 陈芳,韦健玲.中医特色护理干预应用于神经根型颈椎病的临床疗效观察[J].中国社区医师,2023,39(20):103-105.

[7] 刘倩,彭柳莹,李羚,等.松烟墨疗法治疗寒湿痹阻型膝骨关节炎的临床疗效[J].广西医学,2023,45(21):2593-2597.

[8] 刘启,李卫民,刘照勇.八段锦联合温针灸治疗风寒痹阻型神经根型颈椎病随机对照研究[J].山西中医药大学学报,2023,24(05):569-574.

版权声明: ©2026 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