

## 强直性脊柱炎患者行针灸综合治疗对脊柱活动度的效果观察

王爱华

青岛市即墨区通济街道社区卫生服务中心, 山东 青岛 266200

**【摘要】目的:** 探究强直性脊柱炎患者行针灸综合治疗对脊柱活动度的效果。**方法:** 以强直性脊柱炎患者60例为对象, 30例是参照组, 30例是研究组, 本研究在2019年11月开始, 在2020年11月结束, 参照组实施西药治疗, 研究组添加针灸综合治疗, 对比治疗效果。**结果:** 研究组治疗后脊柱活动度指标、胸腔活动度指标均高于参照组, 差异 $P<0.05$ , 统计学意义存在。研究组治疗后晨起僵硬时间明显低于参照组, 差异 $P<0.05$ , 统计学意义存在。研究组治疗有效率明显更高, 与参照组比较, 差异 $P<0.05$ 。**结论:** 强直性脊柱炎患者采用针灸综合治疗, 有助于改善脊柱功能, 缓解临床症状, 提高治疗有效率, 治疗效果显著, 可在临床广泛使用。

**【关键词】** 针灸综合治疗; 脊柱活动度; 临床症状; 强直性脊柱炎

### Observation on the Effect of Acupuncture and Moxibustion on Spinal Mobility in Patients with Ankylosing Spondylitis

WANG Ai-hua

Community Health Service Center of Tongji street, Jimo District, Qingdao Shandong 266200, China

**【Abstract】Objective:** To explore the effect of acupuncture and moxibustion on spinal mobility in patients with ankylosing spondylitis. **Methods:** 60 patients with ankylosing spondylitis were selected as the object, 30 cases as the reference group and 30 cases as the study group. This study started in November 2019 and ended in November 2020. The reference group was treated with western medicine, while the study group was treated with acupuncture and moxibustion, and the therapeutic effects were compared. **Results:** After treatment, the spinal activity index and thoracic activity index of the study group were higher than those of the control group, the difference was statistically significant( $P<0.05$ ). After treatment, the morning stiffness time of the study group was significantly lower than that of the control group( $P<0.05$ ). Compared with the control group, the difference was  $P<0.05$ . **Conclusion:** Acupuncture comprehensive treatment for ankylosing spondylitis patients is helpful to improve spinal function, relieve clinical symptoms, improve treatment efficiency, and has significant therapeutic effect, which can be widely used in clinic.

**【Key words】** acupuncture comprehensive treatment; range of motion of spine; clinical symptoms; ankylosing spondylitis

强直性脊柱炎属于慢性炎症性疾病, 中轴骨骼可受累, 以青年人群为高发人群, 起病隐匿, 且病程缓慢<sup>[1]</sup>。研究指出, 强直性脊柱炎极易造成髋关节受累, 累计率也为40%, 在关节累及以后, 表现为疼痛、活动受限等症状, 影响工作与生活, 降低生活质量。若未得到及时有效治疗, 极易引起脊柱纤维化、强直, 对其他重要器官产生影响。强直性脊柱炎患者多采用西药治疗, 取得一定效果, 但长期用药伴随多种不良反应, 影响治疗依从性。近年来, 随着临床研究的深入, 中医治疗强直性脊柱炎取得显著效果。本文将以近年来60例患者为对象进行研究, 详细如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

以强直性脊柱炎患者60例为对象, 30例是参照组, 30例是研究组, 本研究在2019年11月开始, 在

2020年11月结束。参照组, 男性16例, 女性14例; 年龄为29-55岁, 平均年龄为(41.45±4.63)岁。研究组, 男性17例, 女性13例; 年龄为30-56岁, 平均年龄为(41.65±4.72)岁。纳入标准: 资料齐全; 均经实验室诊断确诊疾病; 熟知本研究, 自愿参加。排除标准: 精神异常; 其他骨科疾病; 骨科手术史; 不配合研究者。两组患者一般资料对比分析,  $P>0.05$ 。

##### 1.2 方法

(1) 参照组实施西药治疗: 使用保泰松(生产厂家: 上海现代哈森(商丘)药业有限公司; H41024168)口服, 每天3次, 每次0.1-0.2g, 持续用药7天。(2) 研究组添加针灸综合治疗: 在参照组治疗同时, 实施针灸综合治疗, 采取俯卧位体位, 垫高腹部, 脊柱完全暴露, 结合病变脊柱的上下关节确定穴位, 取夹脊穴, 使用两寸针, 对两侧穴位

实施针刺，以45°倾斜角，患者有酸麻重胀反射以后，留针，连接电针仪，2HZ，实施电针治疗，持续0.5h，使用梅花针沿脊柱叩刺。持续治疗7天。实施中药热敷治疗，药物组成为草乌30g，制川乌30g，淮牛膝10g，鹿衔草15g，狗脊40g，熟地15g，杜仲15g，乳香25g，没药25g，当归15g，川芎15g。

### 1.3 观察指标

评估两组患者的脊柱活动度指标、胸腔活动度指标，随后，详细统计两组患者晨起僵硬时间。之后，评估患者治疗效果，分为治愈、好转、无效三个等级，其中僵硬、疼痛消失，胸廓扩张度、脊柱活动度明显改善，即为治愈；僵硬、疼痛等症状缓解，胸廓扩张度、脊柱活动度改善，即为好转；不满足以上情况，表示无效。

### 1.4 统计学方法

涉及数据采用SPSS20.0软件进行分析，计数资料 $\chi^2$ 检验(%表示)；计量资料T检验(±表示)， $P < 0.05$ ，统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 髋关节功能评分调查结果

研究组治疗后脊柱活动度指标(47.85±7.89)、胸腔活动度指标(4.67±1.12)均高于参照组，差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。如表1所示。

表1 髋关节功能评分调查结果( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	脊柱活动度指标		胸腔活动度指标	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	30	32.12±5.78	39.85±6.34	2.34±0.56	3.69±0.78
研究组	30	32.56±5.92	47.85±7.89	2.28±0.59	4.67±1.12
t	-	0.6745	6.8945	0.3427	4.7675
P	-	0.5232	0.0000	0.7678	0.0000

### 2.2 晨起僵硬时间调查结果

研究组治疗后晨起僵硬时间(12.97±10.16)h明显低于参照组，差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。如表2所示。

表2 晨起僵硬时间调查结果( $\bar{x} \pm s, h$ )

组别	n	治疗前	治疗后
参照组	30	45.12±12.64	32.23±12.78
研究组	30	45.43±12.75	12.97±10.16
t	-	0.6834	5.1252
P	-	0.5467	0.0000

### 2.3 治疗效果调查结果

研究组治疗有效率明显更高，与参照组比较，差异 $P < 0.05$ 。如表3所示。

表3 治疗效果调查结果[n(%)]

组别	n	治愈	好转	无效	有效率
参照组	30	10(33.33)	14(46.67)	6(20.00)	24(80.00)
研究组	30	17(56.67)	12(40.00)	1(3.33)	29(96.67)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.0956
P	-	-	-	-	0.0473

## 3 讨论

强直性脊柱炎属于慢性疾病，其发病机制尚未明确，与遗传因素、免疫系统存在相关性，以青少年为高发群体，表现为腰椎与胸廓活动受限、背部疼痛、腰部疼痛等<sup>[2]</sup>。强直性脊柱炎作为慢性风湿性疾病，主要症状为脊柱酸痛、脊柱僵硬、胸廓扩张度减小、变脊柱运动僵硬等，欧采用西医疗，控制病症，然而，此治疗方式价格昂贵，且西药治疗伴随多种副作用，极易出现反复复发<sup>[3]</sup>。中医理论提出，强直性脊柱炎是因肝肾不足、内脏虚、内外失和等引起疾病，可采用针灸治疗，联合梅花针、电针实施穴位针刺，促使血液循环有效改善，具有止痛活血作用<sup>[4]</sup>。中医针灸综合治疗具有标本兼治作用，有效补肾益督。现代药理学提出，强直性脊柱炎患者采用中医疗法，可对免疫功能有效调节，对此现象进行分析，强直性脊柱炎患者的体液免疫、细胞免疫下降，可被视为长远免疫性疾病，采用中医针灸疗法，具有消炎、镇痛作用，促使骨破坏病症有效改善，预防形成骨桥<sup>[5]</sup>。本研究中，研究组实施针灸综合治疗，参照组实施西药治疗，结果可见，研究组治疗后脊柱活动度指标、胸腔活动度指标均高于参照组，差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。研究组治疗后晨起僵硬时间明显低于参照组，差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。研究组治疗有效率明显更高，与参照组比较，差异 $P < 0.05$ 。证实了针灸综合治疗具有显著应用价值。针灸综合治疗法为现代医学发展过程中产物，广泛应用于强制性脊柱炎患者的治疗中，有效改善病情，发挥稳定且良好支持作用，综合运用针灸疗法、中药热敷治疗，有效缓解晨起僵硬等症状，具有显著治疗效果<sup>[6]</sup>。

综上所述，强直性脊柱炎患者采用针灸综合治疗，有助于改善脊柱功能，缓解临床症状，提高治疗有效率，治疗效果显著，可在临床广泛使用。

## 参考文献

- [1] 姚燕腾, 韩利. 强直性脊柱炎患者应用中医针灸综合治疗方式实施救治的机理及临床治疗结果分析[J]. 东方药膳, 2019(14): 103-103.

(上接第 104 页)

- [2] 丁建国. 强直性脊柱炎采用中医针灸综合治疗的机理及疗效分析 [J]. 健康必读, 2019, (33): 175-175.
- [3] 潘统学. 中医针灸综合疗法对强直性脊柱炎治疗效果观察 [J]. 养生保健指南, 2018, (17): 304-304.
- [4] 陈颖. 观察中医针灸综合疗法治疗强直性脊柱炎疗效 [J]. 饮食保健, 2019, 6(23): 21-22.
- [5] 邱玉萍, 李鹏飞. 强直性脊柱炎采用中医针灸综合治疗的机理及疗效评价 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(28): 47-47.
- [6] 王锐. 强直性脊柱炎采用中医针灸综合治疗的机理及疗效分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(72): 14110-14110.

**收稿日期:** 2021年1月30日

**出刊日期:** 2021年3月10日

**引用本文:** 王爱华. 强直性脊柱炎患者行针灸综合治疗对脊柱活动度的效果观察 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(05): 103-104, 113. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.05.044

**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**