

针灸联合推拿治疗椎动脉型颈椎病 20 例

张琦¹ 陈海鹏^{2*} 孙大伟² 霍维正³ 韩希福³

(1. 天津市南开区中医医院, 天津 300102; 2. 天津中医药大学, 天津 300193;

3. 北京中医药大学东方学院, 河北 廊坊 065001)

摘要: **目的** 观察针灸疗法联合推拿疗法治疗椎动脉型颈椎病的临床疗效。**方法** 选择患有椎动脉型颈椎病的男女患者共 38 例, 随机分为治疗组 20 例和对照组 18 例, 治疗组给予针灸疗法联合推拿疗法治疗, 对照组给予单纯针灸疗法治疗。**结果** 治疗组愈显率 70.00%, 对照组愈显率 38.89%, 治疗组疗效优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针灸疗法联合推拿疗法在治疗椎动脉型颈椎病的过程中起到决定作用并且疗效显著。

关键词: 椎动脉型颈椎病; 针灸; 推拿

中图分类号: R681.5⁺5 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2017)04-0082-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jstem.2017.04.028

椎动脉型颈椎病是由于颈椎椎体内部的椎间盘变性、进而导致间盘髓核突出纤维环、或因受凉劳损等原因刺激或者压迫颈椎周围的血管和神经, 给脑提供血液不足而引起以恶心、眩晕、呕吐和颈部疼痛为主的一类疾病。其发病率较高, 大约占到颈椎病发病概率的 45%, 男多于女, 其症状有疼痛, 颈部功能障碍, 影响人们的生活、工作、学习, 降低了人们的生活质量。近年来随着互联网时代的到来人们工作生活都离不开电脑和手机颈椎病的发病人群也极具增多, 可以说从十来岁的孩子到七八十岁的老人都无法保证自己的颈椎是健康的, 以至于椎动脉型颈椎病的患病率显著增高, 影响人们的正常生活。针对目前临床手段比较单一, 2012 年 09 月以来, 笔者采用针灸疗法联合推拿疗法治疗以眩晕为主要症状的椎动脉型颈椎病效果较好, 现报告方法如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 38 例患者均为 2012 年 09 月 ~ 2016 年 02 月在天津市南开区中医医院门诊确诊为因脑供血不足引起的颈椎病患者 93 例, 病程在三个月以内, 对最终符合纳入与排除标准的 38 例

尊惯例随机分为治疗组 20 例和对照组 18 例。治疗组中女 11 例, 男 9 例; 年龄 18 ~ 73 (40.82 ± 6.32) 岁; 对照组中女 10 例, 男 8 例; 年龄 20 ~ 71 (39.91 ± 5.87) 岁。两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 ①眩晕症: 体位发生显著变化时或者颈椎左右摆动时容易头晕呕吐、恶心、严重时行走摇摆或者发生猝倒。②颈枕神经痛: 枕大、小神经发生疼痛, 窜麻感, 或向枕上、头顶及眼眶放射, 后枕部压痛明显。③颈僵痛征: 颈椎后部环枕筋膜挛缩, 伴有疼痛颈夹肌群变僵, 活动度减弱, 按之疼痛, 变化体位或者长时间伏案工作即会出现上肢酸麻疼痛及臂丛神经牵拉试验及颈椎扭转实验阳性。④交感神经刺激征: 如耳聋, 听力障碍, 平衡失调, 视线模糊, 双颊潮红, 汗液多, 流泪, 眼鼻干涩, 焦虑等。以上症状出现两种或者两种以上症状即可诊断为椎动脉型颈椎病。

1.3 纳入标准 ①符合椎动脉型颈椎病诊断标准。②年龄在 18 岁 ~ 75 岁。③颈椎扭转试验阳性者。

1.4 排除标准 ①脑梗塞后出现眩晕合并有椎