项痹康辨证治疗神经根型颈椎病 60 例临床研究*

钱 超[1] 颚 远[1] 马 勇[1,2]**

(1. 南京中医药大学第一临床医学院,江苏 南京 210023; 2. 南京中医药大学附属医院,江苏 南京 210029)

摘 要:目的 观察导师马勇教授经验方项痹康治疗神经根型颈椎病 60 例的疗效。**方法** 将 120 例神经根型颈椎病患者随机分为治疗组(服用项痹康)和对照组(服用颈痛颗粒),各 60 例,观察两组患者治疗 4 周后的临床症状及体征改善情况。**结果** 治疗组比对照组能更好地改善症状体征,且治疗组总有效率为 95.00 %,优于对照组的 88.33 %,差异具有统计学意义。**结论** 导师经验方项痹康治疗神经根型颈椎病有明显疗效。

关键词:中药;神经根型颈椎病;辨证治疗;临床观察

中图分类号: R 681.5+5 **文献标识码:** A **文章编号:**1002-168X(2015)01-0046-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.01.018

Clinical Study of 60 Cases about Xiang Bikang Dialectical Treatment of Nerve Root Type Cervical Spondylosis

Qian Chao[1] **E Yuan**[1] **Ma Yong**[1,2]

(1. the first clinical medical college of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210023;
2. Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210029)

Abstract: Objective To observe the curative effect of Professor Ma Yong's experience of Xiang Bikang treating 60 cases nerve root type cervical spondylosis. **Methods** 120 patients with nerve root type cervical spondylosis were randomly divided into treatment group (taking Xiang Bikang) and control group (taking neck pain particles), each group had 60 cases, took observation of treatment of two groups' patients with clinical symptoms and signs after 4 weeks to improve the situation. **Results** the treatment group was better than the control group in improving the symptoms and signs, its total effective rate was 95 %, Better than the control group of 88.33 %, with statistically significant difference. **Conclusion** the experience of my tutor Xiang Bikang in treating nerve root type cervical spondylosis have obvious effect.

Keywords: Chinese traditional medicine; nerve root type cervical spondylosis; dialectical therapy, clinical observation

颈椎病近年来发病率日趋增高,也越趋年轻化。其中以神经根型颈椎病(Cervical spondylotic radiculopathy,CSR)为最常见的类型,以颈肩背部疼痛及上肢放射痛为主要症状[1]。笔者导师马勇教授基于补气温阳理论自拟方剂项痹康,随症加减治疗神经根型颈椎病,应用于临床十余年,取得较好的疗效。近期,我们将其与颈痛颗粒对比研究,现将其报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 参照国家中医药管理局 1994 年颁布的《中医病症诊断疗效标准》中颈椎病的诊断标准[2]:①颈项痛伴上肢放射性痛;②受压神经根

* **基金项目:**江苏省自然科学基金资助项目(BK2011812)

** **通讯作者:**马勇,男,1963 年生,江苏扬中人,汉族,医学博士,教授、主任医师,博士生导师,研究方向为中西医结合治疗骨关节疾病的基础与临床研究,13505153212;邮箱:zhongyi-my@263.net,南京市汉中路 282 号 60 号邮箱,邮编 210029.

皮肤节段分布区感觉异常,肌力减退,腱反射异常;③臂丛神经牵拉试验、椎间孔挤压试验阳性;④颈椎 X 线片可见钩椎关节增生,相应椎间隙或椎间孔变小;⑤颈椎 CT 显示椎体后赘生物及神经根管变窄。

1.2 纳入标准 ①符合神经根型颈椎病的诊断标准者;②年龄 20 ~ 70 岁;③于 2013 年 01 月 ~ 2014 年 01 月期间南京中医药大学附属医院骨科门诊就诊且符合以上标准并接受治疗的神经根型颈椎病的病人;④主要的病历资料完整(一般情况、诱发因素、主诉、主要体征、伴随症状、辨证分型、治疗情况及疗效等)。

1.3 排除标准 ①不符合神经根型颈椎病的诊断标准者;②主要的病历资料不全者;③依从性较差,不能按要求接受治疗者;④合并严重肝、肾、造血系统、神经系统等疾病者及精神病、肿瘤患者;⑤过敏体质者;

1.4 一般资料 根据以上标准选取 2013 年 06 月 ~2014 年 01 月江苏省中医院骨伤科 120 例神经根型颈椎病患者。其中男性 48 例,女性 72 例,年龄 20 ~ 65 岁。把 120 例病人随机分为治疗组和对照组,其中治疗组(口服项痹康)60 例,年龄平均为 40.07 岁,病程平均 13.12 个月;对照组(颈痛颗粒)60 例,年龄平均为 39.78 岁,病程平均 12.31 个月。两组患者在年龄、性别、病程等因素无明显差异(p>0.05),具有可比性,见表 1。

表 1 两组一般情况比较 (n)

组别	n	男	女	年龄(岁)	病程(月)
治疗组	60	25	35	40.07±10.99	13.12±5.84
对照组	60	23	37	39.78±11.18	12.31±6.90

2 研究方法

2.1 治疗方案

2.1.1 治疗组 给予口服中药项痹康,方药如下:黄芪 30 g,桂枝 15 g,白芍 15 g,木瓜 15 g,葛根 30 g,鸡血藤 30 g,炙甘草 9 g,威灵仙 15 g 等诸药。每日 1 剂,水煎 500 mL,分 2 次内服,14 d 为 1 个疗程;随症加减:风寒阻络者加独活、寄生,附子加到 15 g;气滞血瘀者加桃仁、地龙、川芎;肝肾不足者加淫羊藿、狗脊、代赭石;痰湿阻滞者加白芥子、白术、茯苓,观察两个疗程。

2.1.2 对照组 给予颈痛颗粒(山东明仁福瑞达制药有限公司生产,规格:4 g×12 袋/盒,批准文号:国药准字 Z19991024)。药物组成:三七、川芎、延胡索、白芍、羌活、葛根、威灵仙。每日 2 次,4 周为一疗程,观察一个疗程。治疗期间,患者均不使用其他药物及针灸、理疗等治疗。随访病人至少接受四周的治疗,每两周复诊一次,进行治疗效果的评价。

2.2 观察指标

2.2.1 症状与体征判定 参照田中靖久神经根型颈椎病 20 分法量表[3],选择与神经根型颈椎病关系最为密切的自觉症状、临床检查和生活工作三个部分,最高总评分为 20 分。此外,对于有手功能障碍者还专设手功能一项评分。该标准不需特殊检查设备,简便易行。

2.2.2 临床疗效判定 以上述神经根型颈椎病的 20 分法所得的治疗前后总积分为标准,其疗效指数的计算公式为:疗效指标 =(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分×100 %,以百分数表示。

①临床痊愈:症状体征消失或基本消失,疗效指标≥90 %;②显效:症状体征明显改善,70 % ≤疗效指标<90 %;③有效:症状体征均有所好转,30 % ≤疗效指标<70 %;④无效:症状体征无明显改善,疗效指标<30 %。

2.2.3 统计学处理 所有数据运用 SPSS16.0 软件进行分析。符合正态性分布的数据以 $\bar{x}\pm s$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用配对 t 检验。以 $P\leq 0.05$ 为差异有统计学意义,$P>0.05$ 为差异无统计学意义。

3 结果

治疗前,两组患者症状评分差异无统计学意义。治疗四周后,两组患者症状评分都有显著变化,且治疗组明显优于对照组,结果具有统计学意义(P<0.05),见表 2。

表 2 两组治疗前后症状体征评分比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	治疗前评分	治疗后评分
治疗组	60	9.78±1.46	16.70±1.50
对照组	60	9.50±1.40	14.26±0.93
P	-	0.647	0.000

治疗 4 周后比较两组疗效,治疗组总有效率为 95.00 %,优于对照组 88.33 %,差异具有统计学意义(P=0.034<0.05),见表 3。

表3 两组疗效比较 [n(%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	60	44(62.86)	14(20.00)	9(12.86)	3(4.29)	95.00
对照组	60	23(46.00)	11(22.00)	9(18.00)	7(14.00)	88.33

4 讨论

神经根型颈椎病是一种由于颈椎间盘退变、颈椎钩椎关节或关节突关节增生、增生的骨赘向侧方突出,软组织损伤及炎性因子的释放,从而刺激和压迫相应水平的神经根,而出现的以颈肩部酸胀疼痛为主,并伴有上肢酸麻、胀痛,运动功能及感觉功能障碍为主症的综合病证。可归属于中医学“痹症”“颈肩痛”“颈筋痛”等病的范畴,与肝脾肾三脏有密切关系,是本虚标实之证。《素问·痹论篇》曰:“痛者,寒气多也,有寒故痛也,其不痛不仁者,病久入深,营卫之行涩,经络时疏,故不通,皮肤不营,故为不仁。”故本病发病基础是脏腑气血亏虚,由风、寒、湿及外伤等外因引发[4-5]。导师治疗神经根型颈椎病尤其注重补气活血,温阳散寒,以期标本兼治。其经验方项痹康中重用黄芪为君,甘温益气;桂枝散风寒而温经通痹,与黄芪配伍,益气温阳,和血通经;白芍酸微寒,养血和营通痹,配辛甘温之桂枝,调和营卫、和阴益阳以通太阳经气,共为臣药;木瓜酸入肝,舒筋活络,筋脉拘挛者尤为要药,与白芍配伍,即含“白芍木瓜汤”之义;葛根升阳解肌,以解项背之急;威灵仙性味苦温,祛风除湿,宣痹止痛,通十二经脉;鸡血藤性温,味苦、甘,补血活血,通络止痛,为佐药;甘草甘缓为使,调和诸药,与桂枝配伍,辛甘化阳,行太阳之表通经脉气血,与白芍相伍,酸甘化阴,益营补血,缓急止痛。全方共奏温肾散寒,祛风除湿,宣痹止痛之效。并随证加减,故治疗组优于对照组。本试验为临床中药治疗神经根型颈椎病提供依据。

参考文献

[1]姜雪岩,郎笑飞.桂枝加葛根汤治疗神经根型颈椎病71例[J].中医药信息,2014,31(1):103-104.

[2]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994:186.

[3]姜宏,施祀.介绍一种神经根型颈椎病的疗效评定方法[J].中华骨科杂志,1998,18(6):381.

[4]王长宏,王志刚.水蛭逐瘀胶囊合用川葛舒筋丸治疗神经根型颈椎病50例[J].中医研究,2013,26(11):34-35.

[5]陈守相.活血益肾汤配合牵引推拿治疗神经根型颈椎病150例[J].湖北中医杂志,2014,36(4):60-61.

(收稿日期:2014-08-16 编辑:王益平)

《陕西中医学院学报》2015年征订、征稿启事

《陕西中医学院学报》(双月刊)由陕西中医学院主办,创刊于1978年,是国内外公开发行的中医药学术刊物。该刊注重中医药学术水平,主要报道国内外本学科最新科研、医疗成果和学术成就。现为中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊、中国学术期刊综合评价数据库来源期刊、中国科技期刊数据库原文收录期刊、中国期刊网·中国学术期刊(光盘版)全文收录期刊、中国生物学文摘·中国生物学文献数据库全文收录期刊。荣获“以岭杯”第三届全国中医药优秀期刊、陕西省高校学报优秀期刊和陕西省优秀期刊等奖。本刊辟有特邀专稿,专家论坛,学术争鸣,理论探讨,名老中医经验 ,临床研究,实验研究,文献研究,方药纵横,研究生园地, 综述与其他。欢迎订阅:ISSN 1002-168X,CN 61-1083/R,邮发代号:52-2,定价:8.00元。

地址:陕西省咸阳市世纪大道中段陕西中医学院杂志社 **邮编**:712046

电话:029-38185250 **投稿网址**:http://tgxt. sntcm. edu. cn

陕西中医学院杂志社