

针刺配合耳穴贴压对腰椎间盘突出症的疗效分析

赵宗仙

(聊城市中医医院康复科, 聊城, 252000)

摘要 目的:分析针刺配合耳穴贴压对腰椎间盘突出症的疗效,探讨其临床适用性。方法:选择从 2011 年 5 月至 2012 年 9 月于我院接受治疗的 70 例腰椎间盘突出症患者,随机分为实验组和对照组两组,每组各 35 例。对照组采用单纯针刺的治疗方案。实验组在常规针刺的基础上,采用耳穴贴压配合治疗方案,每天 1 次,设 10 次为 1 个疗程。两组患者均治疗 2 个疗程后,进行跟踪随访,观察并记录两组的总有效率以及治疗前后的 VAS 评分情况,分别进行比较。结果:治疗后,实验组患者的总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗前后,实验组患者的评分情况明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:针刺配合耳穴贴压对治疗腰椎间盘突出症效果显著,适合临床长期推广应用。

关键词 腰椎间盘突出症;针刺疗法;耳穴贴压疗法

Analysis on Clinical Effect of Acupuncture with Ear Acupoints Plaster Therapy Treating Lumbar Intervertebral Disc Protrusion

Zhao Zongxian

(Rehabilitation Department, Chinese Medicine Hospital of Liaocheng City, Shandong 252000, China)

Abstract Objective: To observe the clinical efficacy of acupuncture treatment combined with ear acupoints plaster therapy in treating lumbar intervertebral disc protrusion. **Methods:** Seventy patients treated in our hospital during May 2011 to September 2012 were randomly divided into treatment group and control group, with 35 cases in each group. The control group applied single acupuncture treatment. The treatment group gave patients conventional acupuncture, as well as ear acupoints plaster therapy once a day. Ten therapies were taken as one course of treatment. After treatment, patients in both groups were followed up after two courses of treatment to observe and record the total efficiency as well as compare the VAS scores before and after treatment. **Results:** After treatment, the total curative rate in treatment group patients was significantly higher than the control group ($P < 0.05$); before and after treatment, the score of the treatment group were significantly better than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Acupuncture treatment combined with ear acupoints plaster therapy treating lumbar intervertebral disc protrusion has an obvious effect and is worth of clinical application.

Key Words Lumbar intervertebral disc protrusion; Acupuncture; Ear acupoints plaster therapy

中图分类号:R246.2 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2014.03.034

腰椎间盘突出症是因纤维环破裂,椎间盘变性,压迫神经根或髓核突出刺激、马尾神经所表现出来一种病症。此病症中以青壮年为最多,以腰 4~5,腰 5~骶 1 间隙发病率最高,约占 90%~96%。近几年,采用针刺配合耳穴贴压疗法对腰椎间盘突出症患者的治疗,效果良好^[1-2]。我院对 70 例腰椎间盘突出症患者进行了分组研究,其中实验组采用了针刺配合耳穴贴压疗法,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 病例选择从 2011 年 5 月至 2012 年 9 月于我院接受治疗的 70 例患者,随机分为实验组和对照组两组。所有患者均行 MRI 或腰椎 CT 检查已确诊。其中实验组 35 例,男 14 例,女 21 例,椎间盘突出者 22 例,椎间盘膨出者 13 例,年龄 30~62 岁,平均为 (37.6 ± 6.4) 岁。病程 2~11 年,平均 (4.3 ± 3.5) 年;

对照组 35 例,男 16 例,女 19 例,椎间盘突出者 20 例,椎间盘膨出者 15 例,年龄 28~60 岁,平均为 (36.8 ± 6.2) 岁。病程 2.3~9 年,平均 (4.8 ± 3.2) 年;两组患者性别、年龄病情等一般资料对比,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者采用单纯针刺方案。具体操作如下:按循经治疗,循经选取足少阳、足太阳经穴为主。主穴有:大肠俞、关元俞、华佗夹脊穴、阿是穴、肾俞。配穴有:患者呈坐骨神经痛其中属足太阳经型者,附加承山、秩边、承扶、阳陵泉、足三里;其中属足少阳经型者,附加足临泣、环跳、足三里、阳陵泉。以上穴位行常规针刺疗法,每天 1 次,设 10 次为 1 个疗程。

实验组患者在常规针刺的基础上,采用耳穴贴压配合治疗方案。具体操作如下。主穴有:坐骨神经、皮质下、臀、神门、交感等。配穴:下肢外侧疼痛的患者附

加胆;腰及下肢后侧疼痛的患者附加膀胱;因腰椎骨病变的患者附加肾、腰骶椎。贴压前使用 75% 的乙醇对患者穴位进行局部消毒后,用胶布将王不留行籽固定其上。嘱腹患者每日认真按压 4~5 次。耳穴贴压疗法每天 1 次,设 10 次为 1 个疗程。两组患者均治疗 2 个疗程后,观察并记录疗效。

1.3 观察指标 疗效判定标准:参考腰椎间盘突出症的疗效标准。显效:腰腿痛完全消失,直腿可抬高 70 度以上,可以进行原工作;有效:腰腿痛有减轻,腰部活动功能也有所改善;无效:患者的疼痛症状以及体征均无改善。患者治疗前后采用 VAS 评分,分数的高低表示患者疼痛的程度 VAS 评分能够很容易地观察到患者病情。观察并记录两组患者的总有效率以及治疗前后的 VAS 评分情况,分别进行比较。

1.4 统计学处理分析 采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计学分析,计量资料比较采用 *t* 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $\alpha=0.05$ 为标准, $P<0.05$ 时,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗后实验组、对照组总有效率的比较 实验组显示患者总有效率 91.4%,对照组 74.2%,两组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$),详细数据分析见表 1。

表 1 治疗后两组患者总有效率的对比(n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	35	21(60.0%)	11(31.4%)	3(8.50%)	32(91.4%)
对照组	35	11(31.4%)	15(42.9%)	9(25.7%)	26(74.2%)

2.2 治疗前后对照组、实验组患者 VAS 评分情况的比较 实验组患者的评分情况明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),具体评分数据见表 2。

表 2 治疗前后两组患者 VAS 评分情况

组别	例数	治疗前	治疗后
实验组	35	8.35±1.76	1.26±1.58
对照组	35	8.43±1.68	2.83±1.77

3 讨论

针刺疗法是以中医理论为指导,运用针刺防治疾病的一种方法。针刺疗法具有适应证广、疗效明显、操作方便、经济安全等优点。针对椎间盘突出症的患者,采用针刺疗法,效果良好。耳穴贴压法是将光滑饱满之王不留行籽贴于胶布上,用血管钳送至耳穴,贴紧后加压力,让患者感到局部有酸、麻、胀、痛或发热感。每次只贴单侧耳穴,两耳交替应用。临床实践中发现,接受耳针或耳穴贴压治疗的患者,有轻微的触电或气体

流动或一股发热暖流感由耳廓沿着一定路线向身体的某部位放射,其经过路线大部分与经脉循行的路线相似。所以耳与脏腑经络有密切的关系,当选择坐骨神经、神门、臀、交感等穴时可以疏通经络,促进微循环,这样就可以加强针刺的效果^[3~5]。腰椎间盘突出症治疗可以选择针刺配合耳穴贴压进行治疗,作用于患处及相关穴位,能直接透皮下骨质,使椎间盘突出物(78%都是水分)失水萎缩,体积变小,直至溶解消失,从而解除对神经的压迫,促进功能恢复,同时能抑制钙化,增生的发展,并能松懈血管,韧带的粘连,消除无菌性炎症,迫使椎间盘养分吸收,弹性增强,最终达到消除症状,解除疼痛,彻底康复的目的。针刺配合耳穴贴压对治疗腰椎间盘突出症患者有效率高,效果好^[6~8]。对于治疗腰椎间盘突出症通常采用非手术的方法,研究显示,针刺疗法有一定的疗效,耳穴贴压又可由经脉循行路线提高免疫力,针刺配合耳穴贴压疗法方便,简易,安全可靠,治疗效果显著,是治疗腰椎间盘突出症的又一有效方法^[9~10]。

本次试验研究显示,在针刺配合耳穴贴压治疗后,针刺配合耳穴贴压组患者的总有效率 91.4%,对照组为 74.2%,针刺配合耳穴贴压组患者的总有效率明显高于单纯针刺组,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗前后,针刺配合耳穴贴压组患者的评分情况明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。综上所述,针刺配合耳穴贴压对于腰椎间盘突出症患者的治疗效果良好,值得临床长期推广应用。

参考文献

[1] 吴文锋,陈秀玲,郭森林,等. 针刺、推拿单独或联合应用治疗腰椎间盘突出症的疗效及免疫指标的变化[J]. 中国老年学杂志,2011,4(31):1135-1137.

[2] 王洪伟,李长青,周跃. 腰椎间盘突出症疼痛发生机制的研究进展[J]. 中国矫形外科杂志,2011,19(7):568-571.

[3] 王秉文,刘昶. 中西医结合治疗腰椎间盘突出 65 例的疗效[J]. 中国老年学杂志,2011,11(31):4251-4252.

[4] 唐福宇,黄承军,陈日新,等. 热敏灸治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 中国针灸,2009,29(05):382-384.

[5] 王国基,王国军,彭健民,等. 腰椎间盘突出症致病因素的流行病学研究[J]. 现代预防医学,2009,36(13):2401-2403.

[6] 杨丽艳,卢得健,李艳慧. 火针治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 中国针灸,2009,29(06):449-451.

[7] 卜彦青,杜广中. 腰椎间盘突出症现代针灸的腧穴谱[J]. 中国中医基础医学杂志,2009,15(09):691-693.

[8] 霍则军,郭佳. 电针加点穴治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 中国针灸,2009(增刊):35-36.

[9] 马胜,马军,潘靖年,等. 针刺与铺灸疗法治疗腰椎间盘突出症对比研究[J]. 中国针灸,2010,30(07):563-566.

[10] 曲梅,丁晓宁,刘红兵,等. 针刺结合神经阻滞治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 中国针灸,2010,30(08):633-636.