

引用:黄芳,张水清,杨丽君,李夏,余畅. 虎符铜砭刮痧干预颈椎病的效果观察[J]. 湖南中医杂志,2020,36(6):102-103.

虎符铜砭刮痧干预颈椎病的效果观察

黄芳,张水清,杨丽君,李夏,余畅

(长沙市中医医院,湖南长沙,410002)

[摘要] 目的:探讨虎符铜砭刮痧干预颈椎病的临床效果。方法:将70例颈椎病患者根据就诊先后顺序按随机数字表法随机分为观察组和对照组,每组各35例。对照组采用针刺治疗,观察组在对照组基础上配合虎符铜砭刮痧护理。比较2组干预前后视觉模拟评分量表(VAS)评分及干预效果。结果:总有效率观察组为97.14%(34/35),高于对照组的74.29%(26/35),差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗后观察组的VAS评分较对照组低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:虎符铜砭刮痧能有效缓解颈椎病患者的临床症状。

[关键词] 颈椎病;虎符铜砭;刮痧;中医护理

[中图分类号] R274.915. +3 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.06.045

颈椎病又称颈椎综合征,主要包括颈椎间盘突出症、颈椎骨关节炎、颈神经根综合征、增生性颈椎炎等,主要症状表现为颈背肩疼痛、头晕、肢体麻木、心慌胸闷,严重者可出现大小便失禁等症状。“虎符铜砭刮痧”是李道政教授根据中医经络、生物全息疗法、脊柱中心错位疾病理论创立的一套铜砭刮痧方法。临床研究表明,虎符铜砭刮痧疗法对颈椎病、腰椎病、感冒、咳嗽、原发性高血压、乳腺增生疾病等均有较好的效果^[1-3]。笔者在针刺治疗的基础上采用虎符铜砭刮痧护理干预颈椎病患者35例,取得了满意的临床疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2019年5月至2019年12月在长沙市中医医院(长沙市第八医院)针灸康复科门诊及住院部确诊为颈椎病的70例患者为研究对象,根据就诊先后顺序按随机数字表法随机分为观察组和对照组,每组各35例。观察组中,男16例,女19例;年龄29~70岁,平均(49.28±10.12)岁;病程5~10 d,平均(7.5±1.3) d。对照组中,男17例,女18例;年龄32~72岁,平均(50.52±9.63)岁;病程6~11 d,平均(7.6±1.4) d。2组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 符合《中医病证诊断疗效标准》^[4]中关于颈椎病的诊断标准。1)病史:有慢性劳损或颈椎退行性病变病史。2)症状:颈部、肩部僵硬疼痛,可伴有头晕、上肢麻木。3)体征:活动受限,病变

颈椎棘突可摸到条索状硬结,臂丛牵拉试验阳性。4)颈椎X线片检查:显示颈椎曲度变直,椎间隙变窄,有骨质增生或韧带钙化。

1.3 纳入标准 1)符合上述诊断标准;2)近1周内未使用其他治疗方法;3)年龄25~75岁;4)自愿参加并签署知情同意书。

1.4 排除标准 1)不符合纳入标准;2)合并有严重的心脑血管、肝损害、肾功能不全等严重危及生命的疾病;3)凝血功能障碍;4)孕妇及哺乳期妇女;5)椎管内占位性病变、骨关节结核、急性外伤、肿瘤患者;6)操作部位皮肤过敏、破损或感染者。

2 干预方法

2.1 基础治疗及护理 根据患者症状及影像学检查结果进行健康宣教;根据中医辨证分型配合口服相应的活血化瘀类药物。

2.2 对照组 在基础治疗及护理上予以针刺治疗。取穴:大椎、风池、大杼、肩井、肩髃、肩髃、天宗、手三里、外关、夹脊穴、阿是穴。刺法:采用一次性针灸针,规格25 mm×40 mm,行平补平泻手法,使针下产生酸麻胀重感。护理:帮助患者治疗时采取合适的体位,暴露颈肩部及上肢皮肤,避免患者精神过度紧张。每天1次,连续治疗10次为1个疗程,共治疗2个疗程。

2.3 观察组 在对照组治疗及护理的基础上进行虎符铜砭刮痧干预。经络及主穴:督脉、足太阳膀胱经、手阳明大肠经等。取穴同对照组。操作方法:患者取坐位,面向椅背,操作者站患者背侧。先抹润滑油,刮

基金项目:湖南省中医药科研计划项目(2020143)

第一作者:黄芳,女,主管护师,研究方向:中医护理

通讯作者:余畅,女,医学博士,副主任医师,研究方向:针灸治病机制的研究, E-mail: shechang159@163.com

板与皮肤成45°角,下板力度均匀,板压控制在300~500 g/cm,以受刮者不受惊且能耐受为度。频率稳定,勿用力过猛,以出痧为度。刮拭顺序为先上后下,先阳经后阴经。先刮拭颈部,从风府穴至大椎穴,风池穴至大杼穴,加双侧胸锁乳突肌;再刮拭肩背部、双侧肩颈,重刮肩井穴、肩髃穴、肩髃穴;最后刮拭背部、督脉和夹脊穴、足太阳膀胱经,重刮天宗穴和阿是穴。

护理:1)刮痧场地应空气清新、流通,忌对风流。冬季应避免寒冷,夏季应避免冷气直吹刮拭部位;2)注意保暖及保护患者隐私;3)刮拭前向患者解释刮痧的一般常识,消除其紧张恐惧心理,取得配合,以免晕刮;4)刮拭前仔细检查刮痧工具,其边缘需光滑无缺,防止划破皮肤,严格消毒,防止交叉感染;5)刮痧过程中要随时观察患者病情变化,如出现面色苍白、出冷汗、心慌、四肢发凉或血压下降等情况时应立即停止刮痧并报告医师进行紧急救治;6)刮拭时间控制在45~60 min;7)刮痧后指导患者对刮痧部位注意保暖,刮痧后4 h内不宜洗澡,避免吹风;8)刮痧前后24 h均不可饮酒。2次刮痧治疗间隔时间为7 d,共治疗3次。

3 效果观察

3.1 观察指标 1)综合疗效;2)干预前后颈椎疼痛情况,采用视觉模拟评分量表(VAS)进行评分。

3.2 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]制定。治愈:症状好转或消失,肌力正常,颈、四肢功能正常,能参加正常劳动。有效:症状减轻,颈部和肩部、背部疼痛缓解,颈部和四肢功能改善。无效:症状没有改善。

3.3 统计学方法 采用SPSS 20.0统计学软件进行统计分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.4 干预结果

3.4.1 2组综合疗效比较 总有效率观察组为97.14%,对照组为74.29%,2组比较,差异有统计学意义。(见表1)

表1 2组综合疗效比较[例(%)]

组别	例数	治愈	好转	无效	总有效
观察组	35	25(71.43)	9(25.71)	1(2.86)	34(97.14) ^a
对照组	35	18(51.43)	8(22.86)	9(25.71)	26(74.29)

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3.4.2 2组干预前后VAS评分比较 2组干预后VAS评分均较干预前降低,且观察组较对照组降低更显著,差异有统计学意义。(见表2)

表2 2组干预前后VAS评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	干预前	干预后	差值
观察组	35	6.0 ± 0.70	2.8 ± 0.4 ^{ab}	-3.2 ± 0.8
对照组	35	6.1 ± 0.70	3.3 ± 0.6 ^a	-2.8 ± 0.4

注:与本组干预前比较,^a $P < 0.05$;与对照组干预后比较,^b $P < 0.05$ 。

4 讨论

颈椎病属于中医学“项痹”“项强”“项痛”的范畴,气血亏虚、风寒湿邪、肝肾不足,或肌肉劳损、邪滞经络,导致经脉痹阻,不通、不荣而痛。对于该病的治疗,牵引、理疗、针灸、推拿、中药、火罐等是主要的非手术措施,均可获得一定的治疗效果,但都具有局限性^[5]。刮痧疗法是中医学中常用的一种外治方法,刮痧板直接在人体皮肤表面进行刮拭,可以达到疏通经络、活血化瘀、驱除邪气的效果,其操作安全,临床应用广泛。研究表明,刮痧在一定程度上增加了颈椎病患者体内酸性物质的排泄,从而达到减轻疼痛、缓解痉挛的效果^[6]。

虎符铜砭刮痧是上海李道政教授经三十多年古中医理论的研究和临床实践的探索,在治愈许多疑难杂症的基础上独创的刮痧技法。该法是一种用虎符铜砭通过徐而和的手法在人体皮肤上刮痧调动阳气治病,扶正祛邪,以通为治,以通为补,以通为泻,以通为健的治疗方法。采用的虎符铜板为黄铜所制,铜质刮痧工具具有良好的导热性,且能与人体达成很好的共振频率,最容易出痧。铜质痧具容易消毒,可避免交叉感染。刮痧时痧具直接接触人体的皮肤,肺主皮毛,属金,铜是金属,符合中医学“同气相求”的原理。

综上所述,虎符铜砭刮痧疗法作为一种新兴的刮痧技术,具有简便、经济、临床疗效好的优点,对颈椎病效果明显。但目前临床和基础研究均较少,因此应规范研究方法,提高观察结果的可信度和科学性。

参考文献

- [1] 郑娟霞,郑娟丽,张慧敏,等.虎符铜砭刮痧治疗膝痹的效果研究[J].护理研究,2019,33(20):3636-3638.
- [2] 刘姝,秦元梅,钟远,等.虎符铜砭刮痧联合健康教育对初诊肝火亢盛型高血压患者干预效果评价[J].北京中医药,2019,38(10):995-998.
- [3] 刘生发,张海.综合康复疗法治疗神经根型颈椎病98例临床观察[J].湖南中医杂志,2016,32(4):87-88.
- [4] 中华人民共和国中医药行业标准.中医病证诊断疗效标准[S].北京:中国医药科技出版社,2012:189-190.
- [5] 陈蕾,陈花,达颖,等.中医护理操作应用于颈椎病的研究进展[J].中国实用护理杂志,2016,32(27):2157-2160.
- [6] 朱立建,吴明霞.刮痧疗法治疗颈椎病研究进展[J].亚太传统医药,2015,11(4):60-62.(收稿日期:2020-05-18)