

定位旋转手法联合丹参川芎注射液穴位注射 治疗椎动脉型颈椎病 40 例

王建华¹ 张雅静¹ 伏晓虎¹

[摘要] 目的:探究定位旋转手法联合丹参川芎注射液穴位注射治疗椎动脉型颈椎病的临床疗效。方法:选取本院 2016 年 7 月至 2018 年 6 月收治的 40 例符合纳入标准的椎动脉型颈椎病患者,应用定位旋转手法和丹参川芎注射液连续治疗 2 周。记录患者的有效率、颈性眩晕症状与功能评分及椎动脉血流状态。结果:治疗后患者治疗有效率为 95.00%,颈性眩晕症状以及功能评分明显上升,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后 CSA 患者 LVA,RVA,BA 的 Vs 水平与治疗前相比均明显上升,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:定位旋转手法联合丹参川芎注射液穴位注射能更好地缓解椎动脉型颈椎病患者的颈性眩晕症状与功能,增快椎动脉血流,可在临床推广应用。

[关键词] 颈椎病;椎动脉型;定位旋转手法;穴位注射;丹参川芎注射液

[中图分类号] R681.5 **[文献标志码]** B **[文章编号]** 1005-0205(2019)10-0075-03

椎动脉型颈椎病(CSA)是常见的颈椎病,约占颈椎病人群的 4%~15%^[1],其发病机制可能与椎-基底供血不足有关^[2]。椎动脉病变及体液因子的异常是 CSA 发展的主要生理变化^[3]。手法治疗是改善患者颈椎退行性改变的有效手段,但部分患者疗效欠佳^[4]。丹参川芎注射液具有活血化瘀、降低炎症反应、调节免疫等作用,且将丹参川芎注射液进行穴位注射,药穴协同,增强疗效^[5]。本研究将二者联合应用治疗 CSA,取得满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

选取本院 2016 年 7 月至 2018 年 6 月收治的 40 例符合纳入标准的 CSA 患者。其中男 24 例,女 16 例;平均年龄为(49.15±5.21)岁;平均病程为(4.70±1.00)年。该项研究经医院伦理委员会批准,所有患者均签署知情同意书。

1.2 纳入标准

1)符合《颈椎病诊治与康复指南》^[6]中 CSA 的诊断标准:(1)与体位有关的头晕、头痛、耳鸣等症状,颈部旋转或后伸所导致的一过性眩晕,伴随恶心呕吐,甚至突发晕厥。(2)椎间孔压迫试验阳性,臂丛神经牵拉试验阳性,颈椎局部压痛,椎体排列欠佳。(3)影像学表现为节段性颈椎结构不稳定或钩椎等小关节骨质增生。(4)经颅多普勒(TCD)示椎-基底动脉血流速度减缓。2)年龄 20~65 岁。3)签署知情同意书。4)依从性良好。

1.3 排除标准

1)其他类型颈椎病患者;2)合并严重的心脑血管疾病;3)合并其他血液系统疾病、恶性肿瘤、重度骨质疏松症等;4)丹参川芎注射液过敏人群;5)妊娠期或哺乳期患者。

2 方法

所有患者应用定位旋转手法和丹参川芎注射液。治疗期间监督患者规律作息,合理饮食,规避长时间姿势不良,停止使用其他与该病相关药物。

2.1 定位旋转手法

专业医护人员将一手虎口扶于患者轻度错位的颈椎段,以该处颈椎旁凸起作为“固定点”,另一手抓住患者对侧腕部,缓缓用力向下推动,使患者颈部出现侧屈,之后慢慢复原。最后推拿患者项颈部 10 min 左右。手法操作隔天 1 次,连续治疗 2 周。

2.2 穴位注射

选择患者颈部夹脊穴、风池穴及肩井穴;头部双侧太阳穴、头维穴、印堂穴、百汇穴。认真局部消毒,采用规格为粗 0.3 mm,长 1.0~1.5 寸毫针针刺,回抽无血后将丹参川芎注射液(贵州拜特有限责任公司,批号 H52020959,规格 5 mL)缓慢注入,每穴约注射 1 mL,每 2 d 1 次治疗,每次 7 mL,连续注射 2 周。

2.3 观察指标

由不参与治疗的专业医护人员在治疗前和治疗全部结束后对患者进行综合评价。

2.3.1 疗效标准 参考《颈椎病诊治与康复指南》^[6]中评价颈椎病疗效的方法。根据颈性眩晕症状与功能评分规则,治愈为临床病症和不适完全消失,没有合并

¹ 南京市中心医院康复医学科(南京,210018)

其他功能障碍,胜任日常工作,治疗后得分为30分;显效为临床病症和不适极少发作,基本不影响正常工作,治疗后总分提高8~15分;好转为临床病症和不适明显缓解,劳累后轻微不适,治疗后总分增加1~7分;无效为治疗后病情无明显改善或较治疗前差,治疗后总分减少或不变。总有效率=[(治愈例数+显效例数+好转例数)/总例数]×100%。

2.3.2 颈性眩晕症状及功能评分^[7] 主要包括眩晕16分(眩晕严重程度为8分、发作频率占4分、持续时间为4分)、颈肩痛最高4分、头痛仅占2分、日常生活及工作和心理及社会适应均占4分,共5项内容,总分30分,症状越严重,则得分越低。

2.3.3 患者治疗前后的左椎动脉(LVA)、右椎动脉(RVA)、基底动脉(BA)的收缩峰血流速度(Vs)改变

检测方法:患者坐位,前额紧挨放在检测床上的双手,面部尽量紧贴胸口。将2 MHz 脉冲彩色多普勒探头探测深度调整为6.0~7.6 cm,放于枕窗。监测基底动脉时探头略向下,探测深度设置为7.0~7.6 cm,置于透声窗上;检测椎动脉时,探头倾向于前或偏向下,探测深度略浅,调整为6.0~6.5 cm。

2.4 统计学方法

表3 治疗前后 LVA,RVA,BA 的 Vs 变化比较(±s,cm/s)

时间	例数	LVA	RVA	RA
治疗前	40	42.53±11.02	41.35±10.97	45.42±8.96
治疗后	40	51.76±14.35	51.31±14.37	58.21±6.57
<i>t</i>		3.226	3.484	7.280
<i>P</i>		0.002	0.001	<0.01

4 讨论

CSA 是临床上常见病、多发病,表现为眩晕、颈部活动时症状加重,同时伴有恶心、呕吐、耳鸣、视物模糊甚至晕厥。CSA 的发病机制目前尚无定论,颈椎椎体解剖结构改变及椎体周围软组织受损,刺激椎动脉旁交感神经,导致椎动脉痉挛狭窄,引起椎-基底供血缺乏。同时,体液因子如 IL-1β,TGFβ1 异常反作用于病变,促进 CSA 发展^[8]。CSA 虽然表现为眩晕,但可归于中医理论的经筋病,颈椎活动受限,气血在筋骨间行走,筋骨僵硬则血运不畅,属于“筋出槽、骨错缝”状态^[9]。因此,CSA 治疗的关键在于增强椎体稳定性,改善椎动脉血流等方面。

定位旋转手法通过纠正不稳定的小关节结构,减轻颈部肌肉张力,增强颈椎椎体稳定性,筋骨通则气血畅,可有效缓解患者症状,但手法治疗依赖于操作者经验及患者依从度,导致部分患者疗效欠佳。魏守蓉等^[5]发现丹参川芎注射液穴位注射可改善神经根型颈椎病患者症状,本研究将丹参川芎注射液穴位注射应用于治疗 CSA,结果表明联合丹参川芎注射液穴位注射,相较于单纯定位旋转手法治疗(80.0%)有更高的

采用 SPSS 19.0 软件进行统计学分析,计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

3 结果

3.1 患者临床疗效

治疗后患者治疗有效率为95.00%,见表1。

表1 患者临床疗效统计(例)

例数	治愈	显效	好转	无效	总有效率/%
40	12	15	11	2	95.00

3.2 颈性眩晕症状以及功能评分比较

治疗后颈性眩晕症状以及功能评分明显上升,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 治疗前后颈性眩晕症状与功能评分比较(±s)

时间	例数	评分
治疗前	40	10.97±1.83
治疗后	40	25.11±2.78
<i>t</i>		26.870
<i>P</i>		<0.01

3.3 治疗前后 LVA,RVA,BA 的 Vs 变化比较

治疗后患者 LVA,RVA,BA 的 Vs 水平与治疗前相比均明显上升,差异有统计学意义($P<0.05$),见表3。

有效率(95.6%),差异有统计学意义($P<0.05$);颈性眩晕症状与功能评分提升更显著,差异有统计学意义($P<0.05$)。分析认为丹参川芎注射液的川芎及丹参都具有活血化瘀、祛风理气、消炎止痛的功效^[10]。穴位注射在药物治疗的同时兼顾穴位,药穴协同,改善机体功能状态,增强药物作用,取得更好的治疗效果,其水平变化情况与临床疗效结果一致。

综上所述,定位旋转手法联合丹参川芎注射液穴位注射治疗椎动脉型颈椎病,相较于单纯手法治疗更能有效地缓解患者症状,提高椎动脉血流速度,值得临床应用。

参考文献

[1] 王俞波. 椎动脉型颈椎病中医针灸推拿治疗进展[J]. 重庆医学,2017,20(3):448-449.
[2] 陆福,赵亚男,刘浩伟,等. 椎动脉型颈椎病的中医药临床治疗进展[J]. 中国中医基础医学杂志,2017,16(7):1035-1036.
[3] 吴贵根,杨陈一,唐中尧. 中医药治疗椎动脉型颈椎病的研究进展[J]. 世界中医药,2016,13(6):2153-2154.
[4] 王睿,郝亚兴,罗华送. 手法治疗椎动脉型颈椎病即时效

- 应的疗效观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2018, 12(5): 47-53.
 - [5] 魏守蓉, 张道鹏, 陈敏, 等. 丹参川芎注射液穴位注射对神经根型颈椎病患者肌电图的影响[J]. 中医药导报, 2016, 11(20): 87-89.
 - [6] 孙建峰, 丁晓虹, 段俊峰, 等. 颈椎病的分型与诊断[J]. 颈腰痛杂志, 2014, 35(2): 108-111.
 - [7] 王文春, 张安仁, 卢家春, 等. 改良《颈性眩晕症状与功能评估量表》在椎动脉型颈椎病中医临床中的应用及评价[J]. 西南军医, 2007, 9(4): 145-146.
 - [8] LIU F, WEI W, YANG G, et al. Therapeutic effects and finite element analysis of a combined treatment using laser needle-knife with supine repositioning massage on patients with cervical spondylotic vertebral arteriopathy[J]. International Journal of Pattern Recognition and Artificial Intelligence, 2017, 31(11): 175-180.
 - [9] 朱俊琛, 王超, 郑智文, 等. 推拿治疗椎动脉型颈椎病的有效性研究[J]. 安徽中医药大学学报, 2016, 35(6): 73-77.
 - [10] 周宾宾, 金昕, 韦坚, 等. 基于数据挖掘探讨韦贵康治疗颈椎病的用药特点[J]. 中华中医药杂志, 2016(10): 4284-4287.
 - [11] 郭立斌, 施宛辰. 丹参川芎嗪注射液治疗脑梗死后椎基底动脉供血不足的临床观察[J]. 中国药房, 2016, 27(35): 5000-5002.
 - [12] 陶玉东, 王东雁, 周文江, 等. 针灸穴位注射与康复训练三级治疗方案对脑梗死后肩-手综合征上肢功能及日常生活活动能力的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2016, 23(5): 532-535.
 - [13] ZHOU R P, DAI B B, XIE Y Y, et al. Interleukin-1 β and tumor necrosis factor- α augment acidosis-induced rat articular chondrocyte apoptosis via nuclear factor-kappaB-dependent up-regulation of ASIC1a channel[J]. Biochimica et Biophysica Acta (BBA): Molecular Basis of Disease, 2017, 20(15): 103-112.
 - [14] FLANDERS K C, YANG Y, HERRMANN M, et al. Quantitation of TGF- β proteins in mouse tissues shows reciprocal changes in TGF- β 1 and TGF- β 3 in normal vs neoplastic mammary epithelium[J]. Oncotarget, 2016, 7(25): 38164-38179.
- (收稿日期: 2019-04-11)
-
- (上接第 74 页)
- timore), 2019, 98(10): e14793.
- [5] WANG H, SRIBASTAV S S, YE F, et al. Comparison of percutaneous vertebroplasty and balloon kyphoplasty for the treatment of single level vertebral compression fractures: a meta-analysis of the literature[J]. Pain Physician, 2015, 18(3): 209-222.
- [6] LIU J, TANG J, ZHANG Y, et al. Percutaneous vertebral augmentation for osteoporotic vertebral compression fracture in the midthoracic vertebrae (T5-8): a retrospective study of 101 patients with 111 fractured segments[J]. World Neurosurg, 2019, 122: 1381-1387.
- [7] KALLMES D F, SCHWEICKERT P A, MARX W F, et al. Vertebroplasty in the mid-and upper thoracic spine[J]. Am J Neuroradiol, 2002, 23(7): 1117-1120.
- [8] 谢炜星, 晋大祥, 张顺聪, 等. 经皮椎体强化术治疗中上胸椎骨质疏松性压缩骨折疗效分析[J]. 国际骨科学杂志, 2013, 34(2): 132-134.
- (收稿日期: 2019-07-09)