

针刺后溪穴联合四子散热敷治疗急性轴性颈痛临床观察

林涌鹏, 梁以豪, 伍慧媚, 侯宇

广东省中医院, 广东 广州 510120

[摘要] 目的: 观察针刺后溪穴联合四子散热敷治疗急性轴性颈痛的临床疗效。方法: 选取 43 例急性轴性颈痛患者, 随机分为对照组 22 例和试验组 21 例。对照组予塞来昔布胶囊口服联合吲哚美辛巴布膏外敷治疗, 试验组采用针刺后溪穴联合四子散热敷颈部治疗。观察 2 组治疗前后的视觉模拟评分法 (VAS) 评分的变化, 记录优良率和针刺过程中出现的不良事件。结果: 治疗前, 2 组 VAS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗 3 天后, 2 组 VAS 评分均较治疗前降低 ($P < 0.01$), 试验组的 VAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$)。治疗 1 周后, 2 组 VAS 评分均较治疗 3 天后降低 ($P < 0.01$); 组间比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。对照组优良率 77.27%, 试验组优良率 85.71%, 2 组比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 针刺后溪穴联合四子散热敷可快速缓解急性轴性颈痛患者的疼痛状况。

[关键词] 急性轴性颈痛; 针刺; 后溪; 热敷; 四子散

[中图分类号] R681.5⁺3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 07-0088-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.029

Clinical Observation of Acupuncture of Point Houxi Combined with Hot Compress of Sizi San for Acute Axial Neck Pain

LIN Yongpeng, LIANG Yihao, WU Huimei, HOU Yu

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of acupuncture of point Houxi combined with hot compress of Sizi san for acute axial neck pain. Methods: Selected 43 cases of patients with acute axial neck pain, and divided them into the control group and the experiment group randomly, 21 cases in each group. The control group was treated with oral administration of celecoxib capsules combined with external application of indometacin cataplasm, while the experiment group was treated with acupuncture of point Houxi combined with hot compress of Sizi san on neck. Observed changes of visual analogue scale (VAS) scores in both groups before and after treatment. Recorded the excellent-good rate and adverse events during acupuncture. Results: Before treatment, the comparison of VAS scores between the two groups showed no significance in the difference ($P > 0.05$). After 3 days of treatment, comparing with those before treatment, VAS scores in both groups were declined ($P < 0.01$), and VAS scores in the experiment group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). After one week of treatment, VAS scores in both groups were both declined when compared with those at 3 days of treatment ($P < 0.01$), and there was no significant difference being found in the comparison between two groups ($P > 0.05$). The excellent-good rate was 77.27% in the control group and 85.71% in the experiment group, there being no significance in the difference ($P > 0.05$). Conclusion: The therapy of acupuncture of point Houxi combined with hot compress of Sizi san can quickly relieve the pain of patients with acute axial neck pain.

Keywords: Acute axial neck pain; Acupuncture; Houxi; Hot compress; Sizi san

急性轴性颈痛是一种常见的临床疾病, 表现为急性颈肩部剧烈疼痛, 颈椎活动明显受限, 局部肌肉紧张僵硬。本病的发病特点是起病急、症状重, 部分患者经消炎镇痛药物治疗后病情仍不能缓解。笔者在临床实践中发现采用针刺后溪穴联合四

子散热敷颈肩部可快速缓解颈部疼痛, 明显改善急性轴性颈痛患者的颈椎活动度。现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2015 年 3 月—2016 年 5 月在本院急诊

[收稿日期] 2017-02-27

[作者简介] 林涌鹏 (1987-), 男, 住院医师, 主要从事骨科临床工作。

科就诊的43例急性轴性颈痛患者,按照随机数字表法分为对照组22例和试验组21例。对照组男15例,女7例;年龄18~52岁,平均(31.05±11.13)岁。试验组男13例,女8例;年龄21~57岁,平均(33.52±11.92)岁。2组性别、年龄等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 纳入标准 ①符合急性轴性颈痛的诊断标准:以颈部疼痛为主要临床表现;颈椎活动受限,颈部压痛;X线检查排除骨肿瘤、骨结核、骨折、脱位等其他骨病。②年龄18~60岁。③自愿参加本研究。

1.3 排除标准 ①合并神经根性颈椎病;②合并颈椎肿瘤或其他感染性疾病者;③有亚急性甲状腺炎或急性心肌梗死病史;④针刺部位皮肤缺损或有感染灶;⑤合并精神疾患无法完成量表填写者。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予塞来昔布胶囊(辉瑞制药有限公司,国药准字J20120063)口服合吲哚美辛巴布膏(尼普洛外用药品株式会社,国药准字H20113287)外敷治疗。塞来昔布胶囊每天2次,每次200mg;吲哚美辛巴布膏外敷颈部,每天1贴,每贴外敷8h,连续用药1周。

2.2 试验组 给予针刺后溪合四子散热敷颈部治疗。①针刺后溪:取双侧后溪穴,局部消毒后,用华佗牌针灸针(苏州医疗用品有限公司,规格:0.3mm×25mm)进行针刺,先针刺疼痛侧,用提插捻转手法行泻法30s,嘱患者深呼吸,同时缓慢自主活动颈椎,留针30min。②四子散(吴茱萸、白芥子、莱菔子、紫苏子)热奄包热敷颈部20min,指导患者在整个热敷过程中进行颈椎前屈、后伸和左右侧屈的缓慢活动。每天治疗1次,连续治疗1周。

嘱患者在治疗和随访期间,忌食生冷,不熬夜,注意颈部保暖。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①采用视觉模拟评分法(VAS)评价患者的疼痛程度,0分为无痛,10分为剧烈疼痛,由患者根据自身疼痛程度进行打分。②使用MacNab标准评价优良率:优为疼痛完全缓解;良为疼痛大部分缓解,但仍有轻度疼痛;中为疼痛部分缓解,但残留明显疼痛;差为疼痛无减轻。③记录治疗期间,患者是否出现晕针、滞针、断针和血肿等针刺不良事件。

3.2 统计学方法 采用SPSS16.0统计学软件处理所得数据。先采用Shapiro-Wilk model进行正态性检验,治疗前、治疗后3天和2周时VAS评分的两两比较采用配对 t 检验;优良率比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

4 治疗结果

4.1 2组治疗前后VAS评分比较 见表1。治疗前,2组VAS评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗3天后,2组VAS评分均较治疗前降低($P<0.01$),试验组的VAS评分低于对照组($P<0.05$)。治疗1周后,2组VAS评分均较治疗3

天后降低($P<0.01$);组间比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

表1 2组治疗前后VAS评分比较($\bar{x}\pm s$) 分

组别	n	治疗前	治疗3d	治疗1周
对照组	22	6.64±1.00	3.32±0.99 ^①	1.91±0.87 ^②
试验组	21	6.33±1.06	2.62±0.80 ^①	1.62±0.80 ^②
t值		-0.961	-2.527	-1.135
P值		0.342	0.015	0.263

与同组治疗前比较,① $P<0.01$;与同组治疗3天后比较,② $P<0.01$

4.2 2组优良率比较 见表2。对照组优良率77.27%,试验组优良率85.71%,2组比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

表2 2组优良率比较 例(%)

组别	n	优	良	中	差	优良率(%)
对照组	22	9(40.91)	8(36.36)	4(18.18)	1(4.55)	77.27
试验组	21	10(47.62)	8(38.09)	3(14.29)	0	85.71

4.3 针刺不良事件 治疗期间,试验组有1例患者在第3次治疗时出现局部血肿,出针后予局部按压加热敷后症状缓解;有1例滞针,无晕针、断针等其他针刺不良事件发生。对照组有1例出现局部皮肤过敏,停药后症状缓解。

5 讨论

急性轴性颈痛以颈肩部疼痛、颈椎活动明显受限为主要临床表现,影像学检查常无特异性表现,排除神经系统功能障碍、亚急性甲状腺炎及急性心肌梗死即可明确诊断。西医治疗以减轻疼痛、减少肌肉易激惹和痉挛为目标,常用消炎镇痛药对症处理。选择性COX-2抑制剂塞来昔布胶囊是常用于急性疼痛的抗炎镇痛药。吲哚美辛巴布膏是临床常用的非甾体类消炎镇痛外用,具有抗炎、解热及镇痛作用,治疗急性软组织疼痛疗效可靠^[1]。本病归属于中医学项痹范畴,由于颈肩部受风寒湿邪侵袭,或睡眠姿势不当,颈肩部经络闭塞而发病,治疗以温通经络、祛寒止痛为主。中医治疗方法较为多样,包括推拿、艾灸、针灸等^[2-4],不同疗法各有优势与不足。本研究采用针刺后溪穴配合四子散热敷颈部治疗急性轴性颈痛,临床疗效良好,与塞来昔布胶囊口服合吲哚美辛巴布膏外敷治疗疗效相当。治疗1周后2组患者的疼痛缓解程度和优良率均无明显差异。值得一提的是,针刺配合四子散热敷治疗急性轴性颈痛获效更快。

后溪穴乃手太阳小肠经输穴,又为八脉交会穴,相通于督脉。颈痛患者取穴后溪,乃遵循“病在上,取之于下”和“经脉所过,主治所及”的原则。笔者临床实践发现,急性轴性颈痛患者的后溪穴周围常有明显压痛,且以颈痛同侧后溪穴压痛更甚。针刺后溪穴并行针刺手法操作过程中,患者即刻感觉颈肩部紧张肌肉得到松解,配合患者颈椎自主活动,可逐渐改善颈椎活动度。笔者在操作过程中发现针刺后溪穴时,患者往往

有较为剧烈疼痛感,容易发生晕针或滞针的现象。因此,行针前应嘱患者放松,配合深呼吸,若精神过度紧张者应慎用本疗法,空腹禁针。四子散由吴茱萸、莱菔子、紫苏子、白芥子组成,温经通络、止痛效果显著,尤其对于风寒湿邪所致急性冷痛者疗效最佳。四子之中,吴茱萸辛温大热,其逐风寒、散湿郁、开腠理之力强大;莱菔子长于利气而散风寒;白芥子通经络而祛寒湿;紫苏子温中开郁。四药合用,驱风寒湿邪而通经活络,共奏温通之功。根据笔者的临床经验,在治疗过程中,患者配合颈部自主运动,尤其向颈痛侧活动至极限,再缓慢放松,能更有效地缓解疼痛状况。

究[J]. 西南国防医药, 2013, 23(4): 391-394.

- [2] 周子朋,王宏坤. 全国名老中医王宏坤教授运用四步手法治疗颈椎病经验的介绍[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 36(6): 291.
- [3] 高英龙,张天生,曹玉霞,等. 药物贴敷配合灸法治疗颈椎病(颈型)颈痛的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2015, 7(36): 89-90.
- [4] 汪凡. 不同针灸疗法治疗颈椎病颈部疼痛的疗效评价[J]. 浙江中医药大学学报, 2014, 38(5): 538-541.

(责任编辑:吴凌,刘迪成)

[参考文献]

- [1] 王德忠. 咧咪美辛巴布膏治疗肱骨外上髁炎的临床研

马应龙麝香痔疮膏外敷联合安普贴治疗对压疮患者血清 NO 和 ET-1 的影响

王太芬,程淑碧,廖国琼,欧阳伟君,魏玉洁,曾辉,姚宇童

深圳市中医院肾病科,广东 深圳 518033

[摘要] 目的:观察马应龙麝香痔疮膏外敷联合安普贴治疗对压疮患者血清一氧化氮(NO)和内皮素-1(ET-1)含量的影响。方法:选取本院收治的40例~期的压疮患者,随机分为对照组和实验组各20例。对照组予脉冲电合安普贴贴敷治疗,实验组在对照组治疗基础上给予马应龙麝香痔疮膏外敷治疗。结果:治疗前,2组血清NO及ET-1水平比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。对照组治疗21、28天及实验组治疗8、15、21、28天后,患者的血清NO水平均较治疗前升高($P<0.05$)。对照组治疗15、21、28天和实验组治疗8、15、21、28天后,患者的血清ET-1水平均较治疗前降低($P<0.05$)。治疗8、15、21、28天后,实验组的血清NO水平均高于同期对照组($P<0.05$),血清ET-1水平均低于同期对照组($P<0.05$)。结论:马应龙麝香痔疮膏外敷联合安普贴治疗压疮,能提高患者血清中的NO含量和降低ET-1含量。

[关键词] 压疮;马应龙麝香痔疮膏;安普贴;血清一氧化氮(NO);血清内皮素-1(ET-1)

[中图分类号] R632.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2017)07-0090-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.030

Effect of External Application of Mayinglong Shexiang Hemorrhoids Ointment Combined with Algoplaque on Serum NO and ET-1 in Patients with Pressure Sore

WANG Taifen, CHENG Shubi, LIAO Guoqiong, OUYANG Weijun, WEI Yujie, ZENG Hui, YAO Yutong

Abstract: Objective: To observe the effect of external application of Mayinglong shexiang hemorrhoids ointment combined with algoplaque on contents of serum nitric oxide(NO) and endothelin-1(ET-1) in patients with pressure sore.

[收稿日期] 2017-03-14

[基金项目] 广东省中医药局科研课题(20121046)

[作者简介] 王太芬(1976-),女,主管护师,主要从事临床护理工作。