

推拿、电针联合桃红四物汤对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者生活质量的影响

方华秀

湖北省随州市高新区医院 湖北 随州 441300

摘要: 探究推拿、电针联合桃红四物汤对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者生活质量的影响。**方法:** 选取于2019年1月至2021年1月本院收治的130例气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者, 随机分为观察组(推拿、电针联合桃红四物汤治疗)和对照组(推拿、电针治疗)各65人。**结果:** 相比于对照组, 观察组治疗效果(96.92%)较高, 复发率(6.15%)较低($P < 0.05$); 且治疗后, 观察组VAS、VRS、PPI及睡眠质量评分均较低, 生活质量评分均较高($P < 0.05$)。**结论:** 推拿、电针联合桃红四物汤对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者生活质量的影响十分显著。

关键词: 推拿; 电针; 桃红四物汤; 气滞血瘀型腰椎间盘突出症; 生活质量

腰椎间盘突出症的主要症状为下肢痛、腰腿痛。当前, 药物和手术是临床治疗该病的主要手段, 其中手术虽然可以缓解患者的症状, 然而其术后并发症的发生几率较高, 影响预后恢复^[1]。近年来, 中医治疗手段逐渐应用于临床中, 因此本文旨在探究推拿、电针联合桃红四物汤对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者生活质量的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2019年1月至2021年1月本院收治的130例气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者, 随机分为观察组和对照组各65人。观察组男35例、女30例, 平均年龄(57.26 ± 8.13)岁; 对照组男33例、女32例, 平均年龄(56.87 ± 7.19)岁。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组运用推拿、电针治疗: (1)推拿。揉、按、点、滚重点部位, 通过旋转、斜扳复位的方法对关节紊乱情况进行调节, 将后纵韧带拉紧; 最后对腰部和患侧坐骨神经分布区进行拿揉、弹拨, 有利于放松肌肉。(2)电针。患侧的委中穴、环跳穴、秩边穴及双侧华佗肾俞穴、大肠俞穴、阿是穴、夹脊穴等为主穴, 在俯卧位下对患者的各个穴位进行针刺, 得气以后将DWD-808脉冲电针仪连接起来, 频率设置为每分钟10至20次, 加电疏密波半小时, 每天1次, 根据患者的耐受程度决定强度, 持续治疗2周。

除上述治疗以外, 还给予观察组桃红四物汤: 9g淫羊藿, 玉竹、桑寄生、川牛膝、当归、生地黄、桃仁各10g, 乌梢蛇、杜仲、川断、白芍、川芎、红花各15g, 14g威灵仙, 20g独活。将上述中药成分用清水煎煮, 给

予患者口服用药, 一天1剂, 早晚各1次, 持续治疗2周。

1.3 观察指标

(1)治疗效果; (2)复发率; (3)运用VAS、VRS、PPI评分标准评价疼痛症状; (4)运用PSQI评分标准评定睡眠质量; (5)参照简明健康量表(SF-36)评价生活质量。

1.4 疗效评价标准

消除症状、恢复正常的活动功能时为显效; 明显改善症状, 基本恢复正常的活动功能时为有效; 未达到上述标准时为无效。

1.5 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件, 用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n(\%)]$ 表示, “ t ”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果: 观察组高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

表1 治疗效果【 $n(\%)$ 】

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	65	32	31	2	96.92%(63/65)
对照组	65	25	26	14	78.46%(51/65)
χ^2					12.105
P					< 0.05

2.2 复发率: 观察组低于对照组($P < 0.05$), 见表2。

表2 复发率【 $n(\%)$ 】

组别	例数	复发例数	复发率
观察组	65	4	6.15%(4/65)
对照组	65	9	13.85%(9/65)
χ^2			13.584
P			< 0.05

2.3 VAS、VRS、PPI评分：治疗后，观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表3。

表3 VAS、VRS、PPI评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 ($n = 65$)	对照组 ($n = 65$)	t	P
VAS评分	治疗前	5.84 ± 1.24	5.88 ± 1.25	2.584	> 0.05
	治疗后	4.01 ± 1.01	4.74 ± 1.11	10.026	< 0.05
VRS评分	治疗前	35.18 ± 1.35	35.21 ± 1.64	1.384	> 0.05
	治疗后	25.34 ± 1.02	28.39 ± 1.38	12.118	< 0.05
PPI评分	治疗前	4.64 ± 0.74	4.66 ± 0.59	2.024	> 0.05
	治疗后	2.35 ± 0.36	3.52 ± 0.44	9.795	< 0.05

2.4 睡眠质量：治疗后，观察组均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表4。

表4 睡眠质量 ($\bar{x} \pm s$)

检查指标		观察组 ($n = 65$)	对照组 ($n = 65$)	t	P
觉醒次数 (次)	治疗前	5.28 ± 1.52	5.32 ± 1.27	5.214	> 0.05
	治疗后	1.21 ± 0.37	3.60 ± 1.85	12.397	< 0.05
入睡时间 (h)	治疗前	4.25 ± 0.68	4.24 ± 0.59	3.642	> 0.05
	治疗后	0.29 ± 0.16	1.61 ± 0.31	10.354	< 0.05
睡眠质量评分 (分)	治疗前	8.12 ± 1.39	8.10 ± 1.29	2.394	> 0.05
	治疗后	3.29 ± 1.40	6.37 ± 1.25	12.558	< 0.05

2.5 生活质量：治疗后，观察组均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表5。

表5 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 ($n = 65$)	对照组 ($n = 65$)	t	P
躯体功能	治疗前	75.21 ± 10.33	75.02 ± 11.25	5.241	> 0.05
	治疗后	90.25 ± 10.54	80.25 ± 11.08	10.524	< 0.05
社会功能	治疗前	62.35 ± 10.11	61.95 ± 10.74	5.824	> 0.05
	治疗后	90.20 ± 10.25	80.15 ± 12.02	15.241	< 0.05
角色功能	治疗前	66.35 ± 9.35	66.39 ± 10.28	2.215	> 0.05
	治疗后	89.58 ± 10.52	72.52 ± 12.05	12.548	< 0.05
认知功能	治疗前	56.39 ± 11.38	57.50 ± 11.58	3.654	> 0.05
	治疗后	89.36 ± 10.58	70.32 ± 10.02	14.152	< 0.05
总体健康	治疗前	66.58 ± 10.52	65.98 ± 12.54	3.012	> 0.05
	治疗后	90.38 ± 10.02	72.52 ± 11.38	10.336	< 0.05

3 讨论

腰椎间盘突出症在临床中具有较高的发病率，中老年人是该病的主要发病人群^[2]。非手术和手术是临床治疗该病的主要手段，其中手术治疗的适应症比较严格，还容易引起严重的并发症发生，术后限制患者的活动，且需要较长的恢复时间，因此大多数患者对手术方式存在较低的接受度，比较倾向非手术治疗。绝对卧床休息、按摩、推拿、牵引等是临床常用的非手术方式^[3]。近年来，中医治疗手段逐渐在临床中应用开来，其存在安全性高、操作简单等优势特点^[4]。

本文通过探究推拿、电针联合桃红四物汤对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者生活质量的影响，结果显示，

相比于对照组，观察组治疗总有效率 (96.92%) 较高，复发率 (6.15%) 较低 ($P < 0.05$)；且观察组疼痛症状、睡眠质量及生活质量改善更明显 ($P < 0.05$)。分析原因主要在于：电针具有通经活络的作用，能够使肌肉紧张情况得到有效缓解；推拿具有行气活血、疏通经络的作用，可以使疼痛的阈值提高，促进腰椎功能得到有效恢复^[5]；桃红四物汤中红花、桃仁的功效为活血化瘀，当归具有补血活血、养血调经的作用，熟地能够填精益髓、补血养阴，川芎的功效为调畅气机，白芍在增血补力、养血和营方面的作用十分显著，诸药合用能够发挥健肝补肾、强筋壮骨的作用效果，促进脊柱的强度不断增强。联合应用上述治疗手段，可以提高治疗效果^[6]。

结束语:综上所述,对气滞血瘀型腰椎间盘突出症患者采用推拿、电针联合桃红四物汤,能够提高治疗效果,降低疾病复发率,减轻其疼痛症状,使其睡眠质量和生活质量得到明显改善。

参考文献

[1] 陈健祥,周焕文,喻彩玲.理筋整复推拿结合腰三针治疗腰椎间盘突出症的疗效及安全性[J].海南医学,2022,33(4):441-444.

[2] 赵晓东,贺斌.六经手法点穴推拿联合缪刺“挫闪穴”治疗腰椎间盘突出症的价值[J].国际医药卫生导报,2022,28(3):333-336.

[3] 王涛.推拿电针联合桃红四物汤对气滞血瘀

型腰椎间盘突出症患者生活质量的影响[J].临床研究,2021,29(1):107-109.

[4] 谢宝全,刘晓芳.加味桃红四物汤与针刺推拿治疗气滞血瘀型腰椎间盘突出症临床观察[J].光明中医,2021,36(21):3584-3586.

[5] 朱金土,张小翠,钟小玲,等.加味桃红四物汤联合针灸推拿治疗气滞血瘀型腰椎间盘突出症疗效观察[J].包头医学院学报,2020,36(4):79-80,95.

[6] 陈燕超.中医骨伤手法配合桃红四物汤辨证加减治疗气滞血瘀型腰椎间盘突出症55例[J].中医外治杂志,2020,29(4):32-33.