

· 结合医学 ·

(文章编号) 1007-0893(2021)23-0041-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.23.013

社区综合康复治疗对颈椎病的效果分析

彭碧婷 王伟民 戴英林

(佛山市禅城区人民医院向阳院区, 广东 佛山 528000)

[摘要] **目的:** 探讨社区综合康复治疗对颈椎病的效果。**方法:** 选取佛山市禅城区人民医院向阳院区 2017 年 1 月至 2019 年 9 月期间收治的 118 例颈椎病患者, 采用随机数字表法将其分为对照组与观察组, 各 59 例。对照组施以常规治疗模式, 观察组施以社区综合康复治疗模式, 对两组患者的临床治疗效果、满意度情况、治疗前及治疗 1 个月后的视觉模拟评分法 (VAS) 评分、颈椎病临床评价量表 (CASCS) 评分情况进行观察比较。**结果:** 观察组患者治疗总有效率为 96.61%, 高于对照组的 83.05%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者的总满意度为 98.30%, 高于对照组的 83.05%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗前两组患者的 VAS、CASCS 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗 1 个月后观察组患者的 VAS 评分低于对照组, CASCS 评分高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 社区综合康复治疗对颈椎病具有良好的效果与较高的价值, 不仅能够提升治疗总有效率与满意度, 同时还能提升 CASCS 评分, 降低 VAS 评分。

[关键词] 颈椎病; 社区综合康复治疗; 视觉模拟评分法; 颈椎病临床评价量表

[中图分类号] R 681.5³ [文献标识码] B

Analysis of the Application Effect of Community Comprehensive Rehabilitation Treatment on Cervical Spondylopathy

PENG Bi-ting, WANG Wei-min, DAI Ying-lin

(Foshan Chancheng District People's Hospital Xiangyang Hospital, Guangdong Foshan 528000)

(Abstract) **Objective** To explore the effect of community comprehensive rehabilitation therapy in cervical spondylosis. **Methods** A total of 118 patients with cervical spondylosis admitted to Foshan Chancheng District People's Hospital Xiangyang Hospital from January 2017 to September 2019 were selected and divided into a control group and an observation group, 59 cases in each group by random number table method. The control group was treated with conventional treatment mode, and the observation group was treated with community comprehensive rehabilitation treatment mode. The clinical treatment effect, satisfaction status, visual analogue scale (VAS) score before treatment and 1 month after treatment, clinical assessment scale for cervical spondylosis (CASCS) of the two groups were observed and compared. **Results** The total effective rate of treatment in the observation group was 96.61%, which was higher than 83.05% in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); The median satisfaction rate of the observation group was 98.30%, which was higher than 83.05% in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); VAS and CASCS scores of the two groups of patients before treatment were not statistically significant ($P > 0.05$). After 1 month of treatment, the VAS score of the observation group was lower than that of the control group, and the CASCS score was higher than that of the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of community comprehensive rehabilitation therapy in cervical spondylosis has a good effect and high value. It can not only improve the overall effectiveness and satisfaction of the treatment, but also improve the CASCS score and reduce the VAS score.

(Key Words) Cervical spondylopathy; Community comprehensive rehabilitation treatment; Visual analogue score method; Cervical spondylopathy clinical evaluation scale

颈椎病是一种常见的骨科疾病, 伴随着人们生活方式的不断变化, 近年来颈椎病的发病率不断增加, 对患者的健康与正常生活均造成较为严重的阻碍, 而良好的治疗是缓解不良症状的关键^[1]。以往因缺乏有效的技术条件, 仅能够使用常规的治疗模式, 但无法获得预期效果^[2]; 随着技术的不断改进, 目前临床中多使用社区综合康复治疗模式^[3]。本研究探讨社区综合康复治疗对颈椎病的效果, 报道如下。

[收稿日期] 2021 - 09 - 14

[基金项目] 佛山市科技计划项目资助课题 (2016AB002841)

[作者简介] 彭碧婷, 女, 主治医师, 主要从事全科工作。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2017 年 1 月至 2019 年 9 月期间收治的 118 例颈椎病患者, 采用随机数字表法将其分为对照组与观察组, 各 59 例。对照组男 39 例, 女 20 例, 年龄 39~66 岁, 平均年龄为 (52.5 ± 4.9) 岁, 病程 2~13 年, 平均病程 (7.5 ± 0.1) 年; 观察组男 40 例, 女 19 例, 年龄 40~66 岁, 平均年龄 (52.9 ± 5.1) 岁, 病程 3~13 年, 平均病程 (7.8 ± 0.1) 年。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 诊断及辨证均符合相关标准^[4];

(2) 患者及家属均对本研究知情同意。

1.2.2 排除标准 (1) 无法积极配合完成整个治疗过程; (2) 患有其他关节疾病。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规治疗模式, 使用双氯芬酸钠 (哈药集团三精千鹤望奎制药有限公司, 国药准字 H23020668), 采用口服方式, 每日 3 次, 每次 25 mg, 连续服用 1 个月。

1.3.2 观察组 实施社区综合康复治疗模式, (1) 药物治疗: 对于寒湿痹阻型患者, 使用川桂枝 20 g, 葛根 15 g, 秦艽 15 g, 川芎 15 g, 当归尾 15 g, 天麻 10 g, 僵蚕 10 g, 炙甘草 15 g。对于气血两虚型患者, 使用天麻 15 g, 钩藤 15 g, 炒白术 15 g, 党参 15 g, 熟地 15 g, 当归 15 g, 炒枣仁 15 g, 夜交藤 15 g。对于气阴两虚型患者, 使用天麻 15 g, 菊花 15 g, 川芎 15 g, 炙甘草 10 g, 北沙参 15 g, 炒柏子仁 15 g, 丹参 20 g, 夜交藤 15 g。对于脾肾阳虚型患者, 使用熟地 20 g, 菟丝子 15 g, 炒杜仲 15 g, 牛膝 10 g, 淮山药 20 g, 肉桂 10 g, 炙甘草 10 g。1 剂·d⁻¹, 水煎服, 取汁 400 mL, 200 mL·次⁻¹, 分早晚服用, 连续治疗 1 个月。(2) 牵引治疗: 选择微电脑颈椎牵引椅对患者进行治疗, 确保牵引力与反牵引力之间的平衡, 从而使得头颈部保持相对正常生理曲线状态, 使椎间孔与椎间隙增加, 从而能够有效的缓解神经根的压迫; 同时将神经孔拉开、使局部血液循环恢复正常, 从而能够有效的缓解水肿等不良症状, 逐渐改变颈椎曲线不正情况, 连续治疗 1 个月。(3) 物理疗法: 可通过使用声、光、热等物理因子直接对病变部位进行作用, 以便能够获得良好的缓解炎症与缓解不良症状的效果, 对患者实施理疗治疗: 将理疗仪或微波治疗仪置于患者颈椎部, 选合适沙袋施压、固定, 温度以不灼伤皮肤为限; 每次理疗 15 min, 每日 1 次, 连续治疗 1 个月。(4) 按摩与推拿疗法: 由专业人员采用轻柔手法对患者进行按摩与推拿。患者取坐位, 选择风府、风池、天宗、曲池、中渚等穴位, 联合颈肩部压痛点、硬结、条索状物等处。采用一指禅推法, 继而以推、拿、滚

法作用于颈肩部、背及上肢经筋^[5], 每次 20 min, 每日 1 次, 连续治疗 1 个月。手术患者按摩时取坐位, 在颈肩部施揉、捏、滚、提、拿及点压等法, 按摩力度适中以免造成软组织损伤。

(5) 针灸与药物热敷治疗: 手法操作后, 患者取俯卧位, 充分暴露颈肩部。将乳香 10 g, 没药 10 g, 海桐叶 10 g, 酒当归 6 g, 川椒 10 g 等置于布袋内, 放入水中浸泡加热后, 平整热敷于患者颈背部, 每日 1~2 次, 10 d 为 1 个疗程。热敷时避免毛巾过热损伤皮肤, 连续治疗 1 个月。(7) 康复练习: 依据循序渐进的方式, 指导患者进行相应的颈部练习, 包括缩颈揉肩操、颈椎伸缩肌肉对抗运动训练等, 同时对腰部与其他肌群进行共同练习, 以确保机体的平衡性, 连续治疗 1 个月。

1.4 观察指标

(1) 两组患者的临床治疗效果情况, 按照以下标准评价^[6]: 显效, 临床不良症状完全消失, 颈椎功能恢复正常; 有效, 临床不良症状有所缓解, 颈椎功能基本恢复正常; 无效, 临床不良症状未缓解, 颈椎功能未恢复正常。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。于治疗 1 个月后观察。

(2) 两组患者的满意度情况, 由专业人员按照自制问卷进行调查, 评价标准包括满意、基本满意与不满意等; 总满意度 = (满意 + 基本满意) / 总例数 × 100%。于治疗 1 个月后观察。(3) 两组患者治疗前及治疗 1 个月后的视觉模拟评分法 (visual analogue scale, VAS) 评分、颈椎病临床评价量表 (clinical assessment scale for cervical spondylosis, CASCS) 评分情况。采取 VAS 评分^[6]评价疼痛情况, 分数为 0~10 分, 分数越高, 说明疼痛感越强。运用 CASCS 评分^[7]评价颈椎病情况, 满分为 100 分, 分数越高, 说明临床症状越轻。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 96.61%, 高于对照组的 83.05%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者的治疗总有效率比较 ($n = 59, n (%)$)

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	30(50.85)	19(32.20)	10(16.95)	49(83.05)
观察组	44(74.58)	13(22.03)	2(3.39)	57(96.61) ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者的满意度比较

观察组患者的总满意度为 98.30%, 高于对照组的 83.05%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者的满意度比较 (n = 59, n(%))

组别	满意	基本满意	不满意	总满意
对照组	29(49.15)	20(33.90)	10(16.95)	49(83.05)
观察组	47(79.66)	11(8.64)	1(1.70)	58(98.30) ^b

与对照组比较, ^bP < 0.05

2.3 两组患者治疗前后的 VAS、CASCS 评分比较

治疗前两组患者的 VAS、CASCS 评分比较, 差异无统计学意义 (P > 0.05)。治疗后观察组患者的 VAS 评分低于对照组, CASCS 评分高于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 见表 3。

表 3 两组患者治疗前后的 VAS、CASCS 评分比较 (n = 59, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	VAS 评分	CASCS 评分
对照组	治疗前	7.49 ± 1.23	72.61 ± 5.98
	治疗 1 个月后	4.53 ± 0.84	82.64 ± 4.75
观察组	治疗前	7.52 ± 1.19	72.82 ± 5.61
	治疗 1 个月后	2.06 ± 0.12 ^c	96.53 ± 2.67 ^c

与对照组治疗 1 个月后比较, ^cP < 0.05

注: VAS — 视觉模拟评分; CASCS — 颈椎病临床评价量表

3 讨论

颈椎病变在临床中十分常见, 主要是由于颈椎长期劳损、骨质增生等不良情况所致, 将会影响患者的健康并阻碍患者的运动。对于社区的医疗机构而言, 主要是为患者提供安全、有效、方便、价廉与持续的康复治疗, 以便能够缓解患者的不良症状, 提升患者的健康水平^[8]。

以往由于缺少有效的技术条件, 使得常规的治疗技术无法发挥良好的效果。随着技术条件的不断改变, 目前多使用社区综合康复治疗模式, 明确患者的发病机理, 对患者进行良好的健康指导, 从而能够提升患者的健康水平, 在本研究中社区综合康复治疗模式主要包括药物治疗、牵引治疗、物理疗法、按摩与推拿疗法、针灸与药物热敷治疗、康复练习等^[9]。通过采取药物治疗, 能够使药物达到病灶, 从而缓解疼痛等不良情况^[10]; 通过采用牵引治疗、物理疗法、按摩与推拿疗法、针灸与药物热敷治疗等模式, 不仅能够有效促进血液的正常循环, 同时还能够在较大程度上恢复正常的颈部生理曲线, 因而能够获得良好的效果^[11]; 通过康复练习能够有效恢复颈部功能, 并且能够确保机体的平衡, 最终使其获得良好的恢复效果^[12]。在寒湿痹阻型方中, 川桂枝具有良好的通阳利水的功效, 葛根具有良好的解肌退热、透疹的功效, 秦艽具有良好的有祛风湿、清湿热、止痹痛的功效, 川芎具有良好的行气开郁、祛除风燥湿、活血止痛的功效, 当归尾具有良好的补血、调和药性的功效, 天麻具有良好的熄风止痉、平抑肝阳、祛风通络的功效, 僵蚕具有良好的熄风止痉、祛风止痛的功效; 在气血两虚型方中, 钩藤具有良好的熄风定惊、清热平肝的功效, 炒白术具有良好的燥湿利

水、止汗的功效, 党参具有良好的补中、益气、生津的功效, 熟地具有良好的滋阴、补血的功效, 当归具有良好的补血活血、调经止痛的功效, 炒枣仁具有良好的养肝、宁心、安神、敛汗的功效, 夜交藤具有良好的养心安神、祛风、通络的功效。在气阴两虚型方中, 菊花具有良好的散风清热、平肝明目、清热解毒的功效, 北沙参具有良好的养阴清热、润肺化痰、益胃生津的功效, 炒柏子仁具有良好的补血的功效, 丹参具有良好的活血祛瘀、通经止痛的功效。在脾肾阳虚型方中, 菟丝子具有良好的补益肝肾的功效, 淮山药具有良好的健脾补肾的功效, 肉桂具有良好的利关节, 补火助阳的功效, 炒杜仲具有良好的补肝肾、强筋骨的功效, 牛膝具有良好的逐瘀通经、补肝肾、筋骨的功效。

依据结果显示, 观察组患者的治疗总有效率与满意度分别高达 96.61% 与 98.30%, 并且 VAS 评分明显降低, CASCS 评分明显提升, 原因在于上述治疗方式能够在较大程度上恢复颈椎的正常功能, 并且能够缓解疼痛、消除组织粘连等不良症状, 因而能够获得良好的治疗效果。

综上所述, 本研究认为社区综合康复治疗在颈椎病中的应用具有良好的效果与较高的价值, 不仅能够提升治疗总有效率与满意度, 同时还能提升 CASCS 评分, 降低 VAS 评分。

[参考文献]

- (1) 刘亚萍. 综合性康复护理在颈椎病治疗中的临床疗效以及对复发率的影响 (J). 中国医药指南, 2019, 17(32): 255-256.
- (2) 雷晓荣. 颈椎病治疗中综合性康复护理的临床应用效果 (J). 临床医学研究与实践, 2018, 3(8): 170-171.
- (3) 张纬. 探讨颈椎病治疗中综合性康复护理的实施效果 (J). 中国疗养医学, 2017, 26(10): 1059-1060.
- (4) 黄国付, 罗飞. 实用颈椎病康复指南 (M). 北京: 人民军医出版社, 2012.
- (5) 张丽, 夏清, 叶亚玲, 等. 综合性康复护理在颈椎病治疗中的应用 (J). 实用临床医药杂志, 2012, 16(20): 67-69.
- (6) 杨艳, 上朝江. 综合康复治疗在椎动脉型颈椎病中的应用观察 (J). 中国实用医药, 2015, 10(23): 272-273.
- (7) 胡运红, 杨红玉, 谢艳华. 社区综合康复治疗在颈椎病中的应用与研究 (J). 中国初级卫生保健, 2013, 27(5): 26-27.
- (8) 刘杰, 孙广美, 崔景明. 颈椎病 65 例社区康复指导 (J). 齐鲁护理杂志, 2013, 19(20): 91-92.
- (9) 吴彩兰, 李茜, 邵霞, 等. 中医综合康复护理在颈椎病患者中的应用 (J). 护理实践与研究, 2018, 15(10): 151-152.
- (10) 杨庆红. 康复护理在颈椎病患者中的应用价值 (J). 中国实用医药, 2016, 11(29): 245-246.
- (11) 赵晓萍, 田春梅, 宋玉萍. 康复护理在颈椎病患者中的应用 (J). 河北医药, 2010, 32(22): 3253-3254.
- (12) 吴洁, 徐勇. 综合康复治疗椎动脉型颈椎病的临床疗效分析 (J). 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(13): 132-133.