

针灸经络

不同刺法针刺颈夹脊穴治疗颈椎病疗效观察

杜宇征* 李大军*

摘要 采用颈夹脊穴不同针刺方法治疗颈椎病 104 例,其中传导组 53 例,根据患者 X 线片提示,在病变椎体水平的夹脊穴处刺入 1.5~2.0 寸,行提插泻法,使患侧上肢抽动 1~2 次,健侧行捻转手法;对照组用常规针刺手法治疗。结果传导组总有效率明显优于对照组($P<0.01$),疼痛的即时止痛效应及长时止痛效应均以传导组为优(P 均 <0.01)。传导组针刺治疗后血清中吗啡样物质含量有显著增加($P<0.01$),对照组针刺前后差异无显著性($P>0.05$)。

主题词 颈椎病/针灸疗法 穴,夹脊

颈椎病又名颈椎综合征,是一种缓慢进展的退行性骨质病变,是中老年的常见病,多发病。其特点为反复发作、缠绵难愈。目前常规针灸治疗中常采用颈椎夹脊穴。笔者在多年的临床实践中采用不同方向的颈椎夹脊穴针刺方法,治疗颈椎病 104 例取得良好疗效,现报道如下。

1 临床资料

本组 104 例颈椎病患者,男 46 例,女 58 例;年龄 35~70 岁,40 岁以上占 85%;病程 30 天~12 年。全部患者均经 X 线诊断,其中骨质增生者占 90%。

2 治疗方法

将 104 例患者随机分为经络传导治疗组(传导组)及常规对照治疗组(对照组),其中传导组 53 例,对照组 51 例。

对照组针刺方法:主穴:颈椎夹脊穴;配穴:风池、完骨。操作:患者端坐低头,取双侧颈夹脊穴,针尖对脊柱方向稍斜刺,刺入 0.8~1.5 寸,施捻转泻法,使局部酸胀为度。风池穴取穴后直刺 1.5 寸,施捻转泻法 1 分钟,令局部酸胀并向后枕放散为度。完骨穴取穴后直刺 1 寸,施平补平泻捻转手法 1 分钟,令局部酸胀为度。每日针刺 2 次,留针 30 分钟。

传导组针刺方法:主穴、配穴与对照组完全一致。操作:颈椎夹脊穴针刺根据患者 X 线摄片提示在病变椎体水平的夹脊穴处,视患者形体胖瘦刺入 1.5~2.0 寸,行提插泻法,使患侧上肢抽动 1~2 次,并可视症状

轻重确定刺激量,一般抽动 3 次以内。健侧同对照组针刺手法。风池穴、完骨穴针刺方法与对照组完全一致。

3 疗效标准及结果

疗效标准:临床治愈:临床主要症状基本消失,无功能障碍,X 线检查有好转。显效:临床主要症状基本缓解,有部分功能障碍,X 线检查有好转。有效:临床主要症状有所改善,功能障碍好转,X 线检查未见好转。无效:临床主要症状未见改善,功能障碍未见好转。

本研究首先观察本针刺方法对颈椎病的治疗效果,进一步观察该针刺方法治疗颈椎病的即时镇痛效果与长时镇痛效果(观察时间为 1 个月),最后通过观察病人血清中吗啡样物质在针刺前后的变化,从而阐明该针刺方法治疗颈椎病产生良好疗效的原因。观察结果如下。

两种针刺方法治疗颈椎病疗效比较:传导组 53 例,临床治愈 11 例,显效 25 例,有效 11 例,无效 6 例,总有效率 88.7%;对照组 51 例,临床治愈 3 例,显效 4 例,有效 17 例,无效 27 例,总有效率 47.1%。两组疗效比较差异有显著性($P<0.01$)。

两种针刺方法治疗前后颈部疼痛症状改善情况比较:即时效应传导组显效 36 例,好转 11 例,无效 6 例,总有效率 88.7%;对照组显效 7 例,好转 17 例,无效 27 例,总有效率 47.1%。传导组即时止痛效应明显优于对照组($P<0.01$)。1 个月后观察长时效应,传导组显效 32 例,好转 15 例,无效 6 例,总有效率 88.7%;对照组显效 8 例,好转 18 例,无效 25 例,总有效率 51.0%。传导组长时效应明显优于对照组($P<0.01$)。

两种针刺方法治疗前后血清中吗啡样物质含量的观察:附表示,传导组针刺后血清吗啡样物质显著增加($P<0.01$),对照组针刺前后比较无明显变化($P>0.05$)。

附表 针刺前后血清中吗啡样物质含量变化比较(ng/L, $\bar{x} \pm s$)

分组	例数	针刺前	针刺后
传导组	53	20.6±2.9	35.0±3.2*
对照组	51	20.4±4.0	25.3±3.9

与针刺前比较, * $P<0.01$

* 天津中医学院第一附属医院针灸部,天津市南开区鞍山西道 314 号(300193)

收稿日期:2000-11-21;修回日期:2001-01-29

4 讨论

颈椎病属中医痹证的范畴,这是由于颈部肌肉感受风寒湿邪,经脉闭阻所致。针刺颈椎夹脊穴主要是通过经络腧穴的作用,以达到疏通经络、化瘀止痛的功效。临床上颈椎病以颈 4~7 夹脊穴处有明显压痛,此为经络闭阻气血凝滞之处,采用经络传导方法较传统针刺方法针感强烈,能迅速改善局部血液循环,促进新陈代谢,缓解肌肉痉挛。此外,绝大多数患者因有颈椎及上肢放射性疼痛麻木症状,故影响了患肢的功能活动,同时往往继发肩关节周围炎,所以在治疗颈椎病的同时,应注意预防和治疗上述症状。笔者在临床中发现,采用经络传导方法针刺颈椎夹脊穴,由于疗效好、

镇痛作用强,故肩周炎的发病率较对照组明显减少。

针刺颈椎夹脊穴之所以有较好的镇痛作用可能与我们的观察到的血清中啡样物质含量有关。近年来的研究表明,血清中啡样物质是内源性镇痛系统的主要神经化学基础之一,机体内有生理性的释放,可能与人正常痛阈的维持及疼痛的产生有关。针刺颈椎夹脊穴后,可通过Ⅳ类纤维的传导、调节神经功能,并由此使低于正常人血清中的啡样物质含量逐渐上升,接近健康人的水平。由此看来,针刺之所以镇痛与针刺可调节疼痛病人中枢及外周血中内啡呋水平有密切关系。有关针刺可调节其它神经递质的作用,我们将做进一步研究。

北京高等中医药培训学校招生

高级医疗推拿与高级按摩师取证联合班:10月6~28日。由臧福科教授主讲,本班既能学到真正的医疗技术、保健手法,又能取得全国承认、出国有效的按摩师证。学费2500元。**药刀疗法班:**药刀疗法是融注射、针刀、气刀、微型闭合手术为一体的新疗法。它因有检查器、痛点定位探针、药刀的配合,所以准确、安全、简单、术后不粘连、痛苦小能达到手术治疗目的。主治:颈椎病、腰椎间盘突出症、骨质增生、股骨头坏死等60余种病。发明人陕西平教授亲自主讲,并现场操作。时间:10月8~15日;学费:780元。**药线植入排毒疗法:**10月15~20日。此疗法以治疗神经性疼痛、癫痫、高血压病、气管炎、哮喘、溃疡病、胃下垂、颈肩腰腿痛等50多种疾病为特长,是一种刚刚兴起的新方法,主要是在身体特定部位埋入药线,达到治病目的,痛苦小、见效快,对神经性头痛疗效更好,讲课由发明人单顺院长主讲。学费580元,函授班:480元,含教学光盘、讲义及证书。**注射新疗法培训班:**10月20~25日。星状神经节阻滞、椎管注射、末梢神经阻滞、颅神经阻滞、周围神经阻滞,明经络重解剖平衡治本。操作简便易学、安全,可用于150余种病及戒毒等。学费580元。**风湿病特效治疗提高班:**10月25~31日。风湿病患病率之高,众所周知,治疗效果却不尽人意,为此,我校组织北京中医药大学风湿病攻关小组、北京中医医院、中国中医研究院的风湿病专家,本着简便廉效的原则,以中医为主兼以西医疗法,突出特色疗法。内容包括:类风湿性关节炎、风湿性关节炎、急性风湿热、骨性关节炎、强直性脊柱炎等。其治疗方法有:中西药内服外用、注射、手法、蜂针、药浴等。所授方法不仅疗效可靠,而且适于基层开展。学费680元。**“八字治法”应用技术推广学习班:**10月28~31日。特殊针灸方法,特点:见效快、适应症广,操作简单、易掌握,该法使用的穴位同传统针灸穴截然不同,不用记穴位、经络,利用“八字口诀”就可自由取穴。并且一病仅用一穴一针。学费:480元;函授费:380元(带针灸图教材、证书)。**腰椎间盘突出症特效治疗提高班:**10月31日~11月5日。特聘有关专家系统讲授本病的规范治疗及确有疗效的各种特色疗法。内容:X线、CT诊断、物理诊断、鉴别诊断;腰椎间盘突出症各期的规范治疗;牵引及手法治疗;椎管疗法;小针刀疗法;特殊针具疗法;中西药物特色疗法;药浴疗法及专用药物配制。学费580元。**药浴新技术推广培训班:**11月5~8日。具有投资少、见效快、疗效好、适应症广、操作简单、患者易接受等特点。介绍糖尿病、高血压、风湿病、美容、减肥等20余种病的药浴治疗方法及药物配方、制作方法,并临床见习参观,免费试用。学费:360元。**皮肤性病治疗高级进修班:**11月8~14日。集北京皮肤性病专家为一堂,讲授常见、多发及难治性皮肤性病,如:牛皮癣、白癜风、湿疹、痤疮、红斑狼疮、脱发、黄褐斑、手足皮肤病、结节性红斑、淋病、霉菌等的中西药物内服外用的综合疗法。学费680元。**董氏奇穴培训班:**11月14~19日。特殊的取穴方法、针法、放血法及董氏独门掌诊,40余种疾病的治疗。学费580元。**男科病治疗提高班:**11月19~24日。聘请中医男科学会专业委员会等专家主讲,全面介绍治疗遗精、阳痿、不育、前列腺病等男科病的中西药内服外用、针灸、按摩等方法。学费580元。**肛肠病治疗新技术高级进修班:**11月20~28日。特聘全国肛肠病专家、天津市南开医院肛肠科主任田洪第教授,讲授其新发明的小针刀治疗各种肛肠病的新技术。内容:肛肠解剖,手法操作,肛裂、瘘、脱肛、内外痔、肛门瘙痒、肛门直肠狭窄等小针刀疗法。同时聘请北京肛肠专家讲授中药外治治疗痔瘡、肛裂、肛门湿疹、湿疣、顽固痒痒症等肛门疾病。学习期间安排医院临床见习。学费880元。**不孕症及妇科疑难病治疗提高班:**11月24日~12月1日。特聘不孕症研究所所长孙逊教授讲授扩宫治疗不孕症的方法及多种治疗不孕症的有效方药,旁及男性不育及月经病、子宫肌瘤、更年期综合征等妇科疑难杂症的有效治疗方法。学费780元。

基层疑难病症杨氏综合疗法培训班:掌握各种治疗方法并不难,难的是临床灵活运用这些方法,明辨各种方法的适应症,将这些方法最巧妙地结合运用才能在临床取得更好的疗效。疑难病名医杨同福先生积30余年临床经验,将中西医各种治疗方法综合运用,取得了较好的临床效果,杨先生以自己的经验曾多次举办培训班,受到广大基层医生的好评,取得了显著的社会效益和经济效益。我校慕名特聘杨先生亲自主讲注射法、简易手术法、针刀法、穴位穿线法、异物及药物埋藏法、中西药物新特疗法等的临床运用,治疗病种包括顽固性疼痛、哮喘、胃病、鼻炎、耳鸣耳聋、面瘫、癫痫、腋臭、乳腺增生、静脉曲张、前列腺炎、阳痿、早泄、遗尿、肛裂、腹泻、牛皮癣、白癜风、胸腹腔积液、关节腔积液等。时间:10月31日~11月6日。学费680元。

心脑血管病特效治疗高级进修班:为了使临床医生提高对心脑血管病的治疗技术,特聘承担国家级心脑血管病课题的北京中医药大学和中国中医研究院西苑医院、中日友好医院的专家们讲授脑血管病的CT诊断;急性脑血管病、急性心梗、高血压急症的中医救治;高血压、冠心病、心绞痛、心衰的中西医结合治疗;中风及眩晕的中药治疗经验;针灸治疗中风及各种顽固性后遗症、头痛、高血压、心绞痛等;药浴治疗高血压、高血脂、中风。时间:11月6~12日。学费680元。

中医美容减肥培训班:由于中医药能双向调整内分泌水平,可解决许多美容减肥问题,因此越来越受到国内外美容界的重视。无论是医院,还是美容院,掌握最新的、全面的中医药美容方法并在实践中灵活运用均可建立自己的特色项目,并顺应美容发展的潮流。本班详细介绍各种中医药美容方法,内容:中药内服治疗损容性疾病及减肥特效方;针灸减肥美容;痤疮、黄褐斑等损容性疾病的中西医内外治综合方法;中医美容按摩;该法对皮肤粗糙、松弛、皱纹、痤疮、黄褐斑、蝴蝶斑有良好的疗效;药浴减肥美容及与之配合的按摩手法,减肥新配方和制作方法;耳穴美容与减肥。以上方法老师现场演示,并指导操作,学不会者下期免费再学。时间:11月12~20日。学费880元。

以上各班第1天为报到时间,每班60名,学习结束颁发钢印证书,若加盖北京中医药大学基础医学院章者加收少量管理费。连续学习学费优惠,简章备索。地址:100029,北京中医药大学 谢计格 收,电话:010-64286738,64202604,67758335,传真:010-64202604,电子信箱:zyypx@263.net;zyypx@163.net;报到地点:北京中医药大学主楼一层135房间。

京教社广字(东城)2001133号 (广告编号:200109-15)

ABSTRACTS FROM ORIGINAL ARTICLES

Observation on Therapeutic Effects of Different Needling Methods of Acupuncture at Cervical Jiaji Points on Cervical Spondylopathy

Du Yuzheng, Li Dajun

104 cases of cervical spondylopathy were treated with acupuncture of Jiaji (EX-BL) points with different needling methods. In 53 cases of conduction group, the needle was inserted at the level of affected vertebral body into a depth of 1.5–2.0 cun based on indication of X-film, with reducing method of lifting and thrusting, making the upper limb of the affected side vibrating 1–2 times, and twirling and rotating method was used in the health side. Routine needling method was used in the control group. Results indicated that the total effective rate, the transient analgesic effect and long-term analgesic effect in the conduction group were significantly superior to those of the control group (all $P < 0.01$).

Authors' address: The First Affiliated Hospital of Tianjin College of TCM, Tianjin 300193

Key words: Cervical spondylopathy/acup — moxibustion therapy Acupoint, Jiaji

(Original article on page 534)

Clinical Observation on 36 cases of Hashimoto's Thyroiditis Treated with Chinese Drugs Plus Small Dose of Jia Zhuang Xian Tablet

Pang Jie, Ye Liya

In order to observe clinical therapeutic effect of combined treatment of Chinese medicine and western medicine on Hashimoto's thyroiditis and its effect on immunological function, and preliminarily approach to mechanisms of the therapeutic effect, 68 cases Hashimoto's thyroiditis (HT) were randomly divided into treatment group (36 cases) treated with drugs for warming and tonifying spleen and kidney plus small dose of Jia Zhuang Xian Tablet, and control group (32 cases) treated with Western medicine Jia Zhuang Xian Tablet. Serum anti-thyroid auto-antibody (TGAb, TMAB) and T helper lymphocyte (TH) subgroup were detected before and after treatment. Results indicated that the cured rate, markedly effective rate, effective rate and the total effective rate were 8.33%, 13.89%, 69.45%, 91.67% in the treatment group and 0, 6.25%, 65.63%, 71.88% in the control group, with significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Additionally, TGAb and TMAB levels before treatment in the patient of HT were higher than normal and number and ratio of TH were abnormal; after treatment the TGAb and TMAB levels decreased in the treatment group with significant difference as compared with the control group ($P < 0.05$) and ratio of TH subgroups tended to balance state.

Authors' address: China — Japan Friendship Hospital, Beijing 100029

Key words: Thyroiditis, Auto-immunity/ combined treatment of traditional Chinese medicine and Western medicine

(Original article on page 543)

Effects of Bu Sui Sheng Xue Instant Granules on Expression of Serum Soluble Fas, TNF- α and IL-2 in the Patient of Chronic Aplastic Anemia

Sun Weizheng, Luo Haihong, Li Haixia, et al.

In order to approach the mechanisms of Chinese drug Bu Sui Sheng Xue Instant Granules for tonifying kidney inhibiting apoptosis in the patient of chronic aplastic anemia (CAA), levels of soluble Fas (sFas), tumor necrosis factor (TNF- α), interleukin-2 (IL-2) before and after treatment were determined in 30 cases of CAA and Zai Zang Sheng Xue Tablet was used as control. Results indicated that expression of serum sFas, TNF- α and IL-2 before treatment was significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$, $P < 0.01$), and after treatment the levels of sFas and TNF- α approached to the normal ($P > 0.05$), and the IL-2 level still was higher than the normal ($P < 0.05$). It is suggested that there is abnormal expression of correlative factors of apoptosis in serum of the patient of CAA; Bu Sui Sheng Xue controls expression of Fas on the surface of cells and influences expression of serum sFas in the patient of CAA through regulating TNF- α level, and apoptosis of CAA is influenced not through regulating expression of IL-2.

Authors' address: The First Affiliated Hospital of Helongjiang TCM University, Harbin 150040

Key words: Anemia, Aplastic/Chinese drug therapy @Bu Sui Sheng Xue Instant Granules

(Original article on page 546)

Study on Application of Damp — heat Syndrome Model of Traditional Chinese Medicine

Wu Shijiu, Yang Yungao, Tong Li, et al.

Basical study of application of TCM damp — heat model includes development of damp — heat animal model and mechanism study of removing heat and dampness. Results indicated that under the guidance of classical theory of TCM febrile diseases, on the basis of comparison of five factors and six methods of developing animal model, and the damp — heat models developed by means of combined factors (diet + climatic surroundings + pathogenic biological factors) approached to damp — heat syndrome of TCM in conditions of attack, affected Zang — and Fu — organs, and main symptoms and signs, with characteristics of good replace and simple manipulation.

Authors' address: Department of TCM, The First Military Medical University, Chinese PLA, Guangzhou 510515

Key words: Damp — heat/TCM pathogenesis

(Original article on page 553)