

# Research Progress on Comprehensive Treatment of Traditional Chinese Medicine in Cervical Spondylotic Radiculopathy

Lianlian Xiang

Zhenru Town Community Health Service Center of Putuo District of Shanghai, Shanghai  
Email: 479561178@qq.com

Received: Dec. 17<sup>th</sup>, 2018; accepted: Jan. 1<sup>st</sup>, 2019; published: Jan. 8<sup>th</sup>, 2019

## Abstract

This article analyses the study of comprehensive treatment of Traditional Chinese Medicine in cervical spondylotic radiculopathy in order to provide reference for clinical and experimental workers, and it is discussed by the classification of Traditional Chinese Medicine combined with acupuncture and moxibustion, acupuncture combined with massage, acupuncture combined with acupoint application and acupuncture combined with acupoint injection. Through the analysis, it was found that the comprehensive treatment of cervical spondylotic radiculopathy by traditional Chinese medicine had a definite effect. It showed a better effect in the degree of dysfunction, pain score, recurrence rate, quality of life score, cervical functional activity, cervical physiological curvature and cervical muscle strength measurement, numbness score and so on. It was superior to the general treatment of Western medicine.

## Keywords

Cervical Spondylotic Radiculopathy, Traditional Chinese Medicine, Review

# 神经根型颈椎病中医综合治疗的研究进展

项莲莲

上海市普陀区真如镇街道社区卫生服务中心, 上海  
Email: 479561178@qq.com

收稿日期: 2018年12月17日; 录用日期: 2019年1月1日; 发布日期: 2019年1月8日

## 摘要

分析近3年来中医综合治疗神经根型颈椎病的文献报道, 根据中药联合针灸、针灸联合推拿、针灸联合

穴位贴敷、针灸联合穴位注射这几个分类来论述神经根型颈椎病中医综合治疗的情况，为临床和实验工作者提供参考。通过分析发现，中医综合治疗神经根型颈椎病效果确切，在功能障碍程度、疼痛评分、复发率、生活质量评分、颈功能活动度、颈椎生理曲度和颈部肌力测定、麻木评分等方面显示出较好的疗效，优于一般西医治疗。

## 关键词

神经根型颈椎病，中医，综述

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

由于现代人的生活习惯及工作模式，神经根型颈椎病已成为现代社会的常见病和多发病，发病率逐年增高，且呈年轻化的趋势。在各型颈椎病中，神经根型颈椎病的发病率最高，临床表现为与受累神经相符的神经干性痛或丛性痛，伴有感觉障碍、感觉过敏和感觉减弱[1]。患者往往受神经根型颈椎病所累影响正常生活。中医药综合治疗神经根型颈椎病具有较好的疗效。作者查阅知网数据库，分析 2015 年~2018 年中医综合治疗神经根型颈椎病的文献报道，论述神经根型颈椎病中医综合治疗的情况，根据中药联合针灸、针灸联合推拿、针灸联合穴位贴敷、针灸联合穴位注射这几个分类来论述神经根型颈椎病中医综合治疗的情况，为临床和实验工作者提供参考，具体如下。

## 2. 中药联合针灸

杨茜等[2]应用针灸联合桂枝加葛根汤治疗神经根型颈椎病作为治疗组，对照组采用西医治疗，以 2 周为一疗程。结果显示，治疗组总有效率(92.68%)明显高于对照组(63.41%) ( $P < 0.01$ )，两组患者症状体征评分、视觉模拟定级(VAS)评分以及焦虑量表 SAS 评分较治疗前均有明显改善( $P < 0.05$ )，在不良反应方面，治疗组发生率较对照组低( $P < 0.05$ )。

高勇[3]将 100 例神经根型颈椎病患者随机分为对照组和观察组各 50 例。对照组予内服双氯芬酸钠缓释片联合颈椎牵引；观察组在此基础上加用消痰通络饮 I 号方联合针灸治疗，2 周为一疗程，连续治疗四个疗程后观察疗效。观察组临床有效率 90.0%高于对照组 72.0% ( $P < 0.05$ )；观察组 VAS、疼痛评定指数 (PRI)、现时疼痛强度(PPI)评分下降幅度优对照组( $P < 0.05$ )。

赖米娜等[4]观察 30 例针药合用治疗神经根型颈椎病风寒阻络证的临床疗效。两组均用针刺治疗，治疗组加用颈痛方治疗，连续 4 周。治疗组总有效率 86.7%高于对照组 66.7% ( $P < 0.05$ )。两组中医临床症状各指标评分比治疗前均显著降低( $P < 0.05$ )，治疗组降低幅度大于对照组( $P < 0.05$ )。

周飞等[5]采用加味逐瘀颈康汤联合组加用颈三针治疗神经根型颈椎病患者有较好的疗效，且复发率低。联合组总有效率、VAS 评分下降幅度、综合疗效评分上升幅度、颈肩痛相关功能障碍量(NDI)均优于对照组( $P < 0.05$ )；随访 6 个月后，联合组复发率为 2.53%，对照组复发率为 11.39%，两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3. 针灸联合推拿

杨海霞[6]收治神经根型颈椎病患者 120 例，治疗组(60 例)予针灸推拿，对照组(60 例)予物理牵引，

对比两组疗效。观察组临床治疗总有效率及生活质量评分明显优于对照组( $P < 0.05$ )；观察组治疗前后，疼痛评分及颈椎功能恢复时间所得结果明显优于对照组( $P < 0.05$ )。

张云霞[7]对对照组采用常规药物治疗(口服颈痛颗粒、甲钴胺胶囊、美洛昔康分散片)，观察组选取针灸配合推拿治疗，持续两周。观察组总有效率、治愈率均明显高于对照组( $P < 0.05$ )；观察组治疗后 3、6、9、12 个月复发率显著低于对照组( $P < 0.05$ )；观察组治疗 1 周后、2 周后的单肢麻木、上肢麻木疼痛、颈项不适积分显著低于对照组( $P < 0.05$ )。针灸配合推拿治疗能改善神经根型颈椎病的临床症状，并且远期复发率低。

赵海艳[8]收治 88 例非急性期神经根型颈椎病患者，随机分为研究组和对照组各 44 例，研究组予针灸推拿治疗，对照组予常规物理治疗，观察疗效。研究组患者疗效明和功能恢复时间优于对照组( $P < 0.05$ )。提示针灸结合推拿治疗神经根型颈椎病患者疗效优于常规物理治疗，且取效更快。

蔡景光[9]为 46 例治疗组患者采取温针灸和推拿治疗，每日一次。对照组 38 例口服复方氯唑沙宗片和维乐生。10 天为一疗程，治疗 2 个疗程后观察疗效。治疗组总有效率 93.51% 高于对照组 76.2% ( $P < 0.05$ )。

#### 4. 针灸联合穴位贴敷

杨瑞萍等[10]将 100 例神经根型颈椎病患者随机分为对照组与观察组，每组各 50 例。对照组给予常规药物治疗(冲服颈舒颗粒，1 次 1 袋，每日 3 次)，观察组在对照组基础上增加颈三针联合维药穴位贴敷治疗，针灸每日 1 次，穴位贴敷隔日 1 次，10 次为一疗程，治疗一疗程。结果显示，观察组治疗总有效率显著高于对照组( $P < 0.05$ )；两组治疗后的颈功能活动度、颈椎生理曲度和颈部肌力测定结果均显著大于治疗前( $P < 0.05$ )；且观察组的以上各项指标测定结果均显著大于对照组( $P < 0.05$ )。

高峰等[11]治疗组 30 例采用施氏温针合穴位贴敷疗法治疗，对照组 30 例采用普通针刺合穴位贴敷治疗，3 周为一疗程，共观察治疗一个疗程，每周针刺 6 次。治疗组愈显率为 80%，高于对照组 53.3% ( $P < 0.05$ )；两组治疗前后 VAS、PRI、PPI 均有所降低( $P < 0.01$ )；在 PPI 和 PRI 积分方面，治疗组较对照组明显降低( $P < 0.01$ )，而 VAS 治疗组较对照组降低( $P < 0.05$ )。

李长河[12]回顾性分析 62 例神经根型颈椎病患者治疗及康复过程，对比单纯温针灸的治疗组，施以温针灸配合穴位贴敷疗法治疗的观察组，总有效率和颈部疼痛评分均更优( $P < 0.05$ )。

#### 5. 针灸联合穴位注射

张蕊等[13]将神经根型颈椎病患者 112 例随机分成观察组及对照组，每组 56 例。对照组给予推拿和牵引治疗。观察组加予针灸联合穴位注射治疗。主穴(风池、百会以及颈部病变相应部位对应的夹脊穴)与配穴(太冲、三阴交、足三里、伏兔、髀关、肩髃、臂臑、手三里、曲池、外关)各取 1 对，每穴注射疏血通注射液 2 ml 和腺苷钴胺 1 mg，1 次/d，10 次为 1 个疗程，疗程间隔 3 d，共治疗 3 个疗程。治疗后两组患者生活、工作、社会能力积分，临床症状积分以及体征积分均较治疗前明显改善( $P$  均  $< 0.05$ )，且观察组均好于对照组( $P$  均  $< 0.05$ )；两组治疗后 VAS 评分及麻木积分均明显降低( $P$  均  $< 0.05$ )，且观察组明显低于对照组( $P$  均  $< 0.05$ )；在远期疗效方面，对照组治疗后 6 个月及 12 个月后复发率高于观察组( $P$  均  $< 0.05$ )。

邱超等[14]采用穴位注射联合针灸治疗神经根型颈椎病患者，对照组单用针灸治疗，穴位注射选用复方丹参注射液和维生素 B12 混合液 2 ml，1 次/d，均以 10 d 为 1 个疗程，1 个疗程结束后间隔 2 d 进行下一疗程，共治疗 3 个疗程。观察组总有效率(91.07%)显著高于对照组(75.51%) ( $P < 0.05$ )；观察组 VAS 评分治疗后显著低于对照组；观察组麻木评分治疗后显著低于对照组( $P < 0.05$ )；治疗后观察组血清 MDA 含量显著低于对照组，SOD 活性显著高于对照组( $P$  均  $< 0.05$ )；两组治疗期间均未见明显不良反应。

张伟中[15]收治神经根型颈椎病患者 156 例, 对照组予针灸治疗, 观察组 78 例予针灸配合穴位注射治疗, 穴位注射选取复方当归注射液, 1~2 ml/穴, 隔天 1 次。观察组患者总有效率高于对照组( $P < 0.05$ ); 观察组 VAS 评分低于对照组( $P < 0.01$ )。

杨金锁[16]收治 78 例神经根型颈椎病患者, 对照组 39 例给予针刺治疗, 观察组 39 例予针刺联合穴位注射方法治疗(1 ml 复方当归注射液与 0.5 ml 维生素 B12)。治疗总有效率观察组为 94.87% 高于对照组的 66.67% ( $P < 0.05$ )。观察组 VAS 评分明显比对照组低( $P < 0.05$ ), SF-36 评分明显比对照组高( $P < 0.05$ )。

## 6. 总结

神经根型颈椎病可归属中医“项痹”、“颈肩痛”范畴, 主要病机为风寒湿外邪侵袭, 气血失和; 筋骨劳损, 经脉不通; 痰湿阻络, 阻遏阳气[17]。中医治疗神经根型颈椎病多用中药、针灸、推拿、穴位贴敷、穴位注射等方式, 具有通经活络、疏风散寒、祛风除湿等功效。通过分析近年来相关文献发现, 中医综合治疗神经根型颈椎病效果确切, 在功能障碍程度、疼痛评分、复发率、生活质量评分、颈功能活动度、颈椎生理曲度和颈部肌力测定、麻木评分等方面显示出较好的疗效, 优于一般西医治疗。但笔者认为仍存在部分需要解决的问题: 首先, 相关临床实验虽然数目众多, 但却缺乏多中心、大样本的临床研究; 其次文献以临床实验为主, 以主观指标为主, 缺乏更具有说服力的实验研究、机理研究及客观指标加以支持。希望今后在广大医务工作者共同努力下, 对于中医药综合治疗神经根型颈椎病的研究能更上一层楼, 得以在临床中更加广泛地推广。

## 参考文献

- [1] 陈孝平. 外科学[M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 1036.
- [2] 杨茜, 彭新. 针灸联合桂枝加葛根汤治疗神经根型颈椎病[J]. 临床疗效观察针灸临床杂志, 2016, 32(10): 29-31.
- [3] 高勇. 消痰通络饮 I 号方联合针灸辨治神经根型颈椎病临床研究[J]. 陕西中医, 2017, 38(10): 1386-1387.
- [4] 赖米娜, 阳宇航, 刘红. 针药合用治疗神经根型颈椎病风寒阻络证临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(10): 1153.
- [5] 周飞, 张瑞. 颈三针联合加味逐瘀颈康汤治疗神经根型颈椎病疗效观察[J]. 四川中医, 2018, 36(7): 193-195.
- [6] 杨海霞. 针灸推拿对比物理疗法的非药物综合方案在治疗神经根型颈椎病患者中的疗效分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(8): 97-98.
- [7] 张云霞. 针灸配合推拿治疗神经根型颈椎病疗效研究[J]. 陕西中医, 2017, 30(8): 1126-1127.
- [8] 赵海艳. 非急性期神经根型颈椎病患者采用针灸推拿治疗的效果评价[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2017, 5(24): 168.
- [9] 蔡景光. 温针灸合推拿治疗神经根型颈椎病 46 例疗效观察[J]. 福建中医药, 2015, 46(5): 18-19.
- [10] 杨瑞萍, 妥金芳, 陈磊, 等. 颈三针联合维药穴位贴敷治疗神经根型颈椎病疗效及对颈部生物学相关参数变化的观察[J]. 针灸临床杂志, 2018, 34(2): 5-8.
- [11] 高峰, 杨喜兵, 楼志勇. 施氏温针灸合穴位贴敷治疗神经根型颈椎病的临床研究[J]. 中华全科医学, 2015, 13(2): 289-291.
- [12] 李长河. 温针灸配合穴位贴敷疗法治疗神经根型颈椎病疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2017, 13(11): 103-104.
- [13] 张蕊, 陈涛平. 针灸联合穴位注射治疗神经根型颈椎病疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(23): 2545-2547.
- [14] 邱超, 张志强. 穴位注射配合针灸治疗神经根型颈椎病的疗效观察[J]. 陕西中医, 2015, 36(6): 727-729.
- [15] 张伟中. 针灸配合穴位注射治疗神经根型颈椎病的临床效果观察[J]. 临床合理用药, 2015, 8(6C): 137-138.
- [16] 杨金锁. 针刺联合穴位注射治疗神经根型颈椎病的临床疗效探讨[J]. 光明中医, 2016, 31(23): 3481-3483.
- [17] 苏国义, 张琥, 陈博来, 等. 神经根型颈椎病的古代文献认识[J]. 中国中医骨伤科, 2010, 18(11): 60-62.

**知网检索的两种方式：**

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>  
下拉列表框选择：[ISSN]，输入期刊 ISSN：2166-6067，即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>  
左侧“国际文献总库”进入，输入文章标题，即可查询

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：[tcm@hanspub.org](mailto:tcm@hanspub.org)