

The Summary of Cervical Spondylosis Treated with Cervical Jiaji Acupoints

Pengyuan Cao, Deli Sun*

Longhua Hospital, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai
Email: 760370534@qq.com, *zjsdl@163.com

Received: Oct. 30th, 2016; accepted: Nov. 20th, 2016; published: Nov. 23rd, 2016

Copyright © 2016 by authors 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

Abstract

Cervical spondylosis is a common disease among the elderly. With the wide application of computer and mobile phone, the incidence of cervical spondylosis increases quite significantly. However, acupuncture has proved effectively in the treatment of cervical spondylosis. Straightly speaking, cervical jiaji acupoints has defined curative effect, which should be widely used.

Keywords

Cervical Spondylosis, Jiaji Acupoints, Treatment

颈夹脊穴治疗颈椎病综述

曹朋园, 孙德利*

上海中医药大学附属龙华医院, 上海
Email: 760370534@qq.com, *zjsdl@163.com

收稿日期: 2016年10月30日; 录用日期: 2016年11月20日; 发布日期: 2016年11月23日

摘要

颈椎病是中老年人的常见病, 随着电脑、手机逐步进入大众的生活和工作, 颈椎病的发病率越来越高, *通讯作者。

针灸在治疗颈椎病方面取得良好疗效, 颈夹脊穴取穴方便, 疗效确切, 应得到广泛应用。

关键词

颈椎病, 颈夹脊穴, 治疗

1. 引言

颈椎病是指颈椎骨质增生、颈椎项韧带钙化、颈椎间盘萎缩退化等改变, 刺激或压迫颈部神经、脊髓、血管而产生的一系列症状和体征的综合征。中医称其为“痹症”“痿症”“项强”“眩晕”[1], 随着人们生活工作方式的改变, 电脑和手机的广泛应用, 低头伏案工作和生活和学习的人群越来越多, 颈椎病的发病率逐年升高, 越来越多的人受到了颈椎病所带来的头痛、头晕、颈痛、手臂麻木等痛苦, 针灸在治疗颈椎病方面取得良好疗效, 其中颈夹脊穴因其取穴方便, 疗效确切在临床上得到广泛应用, 诸多医家对其进行了临床研究, 现综述如下:

2. 颈夹脊穴的定位

根据普通高等教育“十一五”国家级规划教材的针灸学, 颈夹脊穴为第一颈椎至第七颈椎棘突下两侧, 后正中线旁开 0.5 寸, 一侧 7 穴, 左右共 14 穴。颈夹脊三侧线的划分: I 线距脊柱正中线旁开 0.5 寸, 相当于颈华佗夹脊和足太阳膀胱经循行路线; II 线位于斜方肌外侧缘, 相当于足少阳胆经、手少阳三焦经循行路线; III 线位于胸锁乳突肌后缘, 相当于手太阳小肠经循行路线[2]。颈夹脊穴定位明确, 取穴方便。

3. 颈夹脊穴治疗颈椎病的疗效观察

3.1. 针刺(电针)颈夹脊穴

针刺颈夹脊穴一般根据患者的症状及病变部位, 多选取颈 1、3、5 双侧夹脊穴或颈 2、4、6 双侧夹脊穴, 一般多采用直刺的方法, 针刺得气后留针 20~30 min 治疗(得气古称“气至”, 针刺得气时患者的针刺部位多有酸胀、麻重等自觉感觉, 医者的刺手多有有针下沉紧、涩滞的感觉), 电针治疗则是在针刺颈夹脊得气的基础上接电针仪, 用连续波, 频率为每秒 50 至 100 次, 从零逐渐加大电流强度, 加至以患者承受为度, 使患者局部肌肉有节律性的收缩, 以达到治疗目的。如叶发权[3]采用颈部夹脊穴治疗颈椎病 150 例, 临床痊愈 97 例, 占 64.6%。孙爱娟[4]采用针刺颈夹脊 3~7 为主穴, 配伍肩井、外关、合谷治疗 200 例颈椎病, 总有效率达 94.5%。胥海斌[5]运用输穴结合颈夹脊穴治疗神经根型颈椎病 75 例与运用坐式枕颌吊带牵引法治疗的 50 例进行对比, 输穴结合颈夹脊穴治疗后症状积分及疗效优于坐式枕颌吊带牵引法。徐明[6]采用强刺激颈夹脊治疗神经根型颈椎病 16 例与常规推拿治疗的 16 例进行对比, 强刺激颈夹脊治疗组患者颈椎病治疗效果优于常规推拿治疗组。王锋[7]针刺颈夹脊穴为主治疗颈椎病 96 例, 总有效率达 95.83%。刘剑[8]采用针刺颈夹脊穴为主治疗神经根型颈椎病 30 例, 治愈率和总有效率分别为 50% 和 90%。王颖等[9]采用颈夹脊穴速刺治疗神经根型颈椎病 65 例, 总有效率 100%。谢建谋等[2]针刺颈夹脊三侧线为主治疗颈椎病 150 例与口服颈复康颗粒治疗颈椎病 150 例进行对比, 结果针刺组的改善程度优于药物组(均 $P < 0.01$); 针刺组的愈显率为 90.7% (136/150), 优于药物组的 66.0% (99/150, $P < 0.01$)。王清莲[10]针刺夹脊穴治疗颈型颈椎病 45 例, 总有效率高达 95.6%。李信明等[11]采用银质针针刺颈夹脊穴治疗神经根型颈椎病 42 例与采用物理康复治疗的 42 例进行对比, 结果为银质针针刺颈夹脊穴治疗组

的总有效率明显高于采用物理康复治疗组。刘进成[12]采用针刺颈夹脊穴为主治疗椎动脉型颈椎病 32 例与口服氟桂利嗪和曲克芦丁治疗的 32 例进行对比, 结果针刺颈夹脊穴为主的治疗组总有效率高于口服氟桂利嗪和曲克芦丁治疗的对照组($P < 0.01$)。程宇祥[13]采用深刺颈夹脊穴合牵引治疗神经根型颈椎病与单纯牵引治疗进行对比, 结果两组患者临床症状评分均有变化, 深刺颈夹脊穴合牵引治疗组优于单纯牵引治疗组。陈晖阳等[14]采用电针颈夹脊穴治疗神经根型颈椎病 32 例与运用牵引治疗的 32 例进行对比, 电针颈夹脊穴治疗组的症状、体征改善优于运用牵引治疗组。针刺(电针)颈夹脊穴治疗颈椎病取得较好疗效。

3.2. 温灸(针)颈夹脊穴

温针灸一般将灸用艾条剪为 2 cm 左右的艾炷, 每次交替选取颈夹脊穴左右各两穴进行温针灸, 将毫针刺得气后, 将艾条套置在每个针柄尾部, 针旁铺纸片以防艾火脱落灼伤皮肤。如钱伟华[15]等采用了温针灸颈夹脊穴为主治疗椎动脉型颈椎病与生理盐水 250 ml 加香丹注射液 30 ml 静脉滴注, 氟桂利嗪(西比灵) 5 mg, 配合颈椎牵引的治疗组进行对比, 结果温针灸颈夹脊穴为主治疗椎动脉型颈椎病临床疗效、治疗前后椎动脉和基底动脉血流速度变化、缓解患者的临床症状方面较优。胡军[16]观察温灸颈夹脊穴治疗颈椎病 60 例与口服扶他林片 22 例进行对比。温灸颈夹脊穴治疗组治疗后疼痛评分、中医临床证候评分、SF-36 合并 NDI 评分、Greene 评分优于口服扶他林片治疗组, 江进忠[17]采用温针颈夹脊穴治疗颈椎病 108 例, 总有效率有 89.8%。陈仲新[18]采用温针灸颈夹脊穴治疗椎动脉型颈椎病 42 例, 总有效率为 95.2%; 张继红[19]采用温针灸颈夹脊穴治疗颈椎病 55 例, 总有效率达到 96.4%。

3.3. 药物注射颈夹脊穴

药物注射颈夹脊穴治疗颈椎病, 多选取颈夹脊穴一侧或两侧的一到两个穴位, 穴位局部常规消毒后, 右手持注射器对准颈夹脊穴或颈夹脊穴部位的阳性反应点, 快速刺入皮下, 然后将针缓慢推进, 直刺入穴位一定深度, 当患者酸胀得气时, 回抽无血后, 再将药物注入, 每穴注入 0.5~1 ml 药物, 药物多选取单纯中药(当归注射液等)及复合中药制剂(复方当归注射液等)、单纯西药(维生素 B 族等)及中西药合用(复方当归注射液与维生素 B12 合用等)。注意严格无菌操作, 防止感染, 注射时要掌握进针角度与深度, 以防伤及脊髓[20]。药物注射颈夹脊穴多作为辅助治疗方法, 多在针刺(电针)治疗颈椎病结束后进行。如周利[21]等用复方当归注射液(雅安) 1 ml 加入 5% 葡萄糖溶液 3 ml 注入 C5、C6 夹脊穴, 结果患者治疗后总积分优于治疗前。张锦[20]采用 5% 当归注射液 4 ml, 维生素 B12 500 Lg, 针尖偏向中线 10°左右刺入穴位, 注入两侧华佗夹脊穴(肌肉紧张, 或条索状硬结, 同时患者自觉有疼痛感的穴位), 每周 2 次, 10 次为 1 疗程, 疗程间隔 1 周。结果治疗 86 例, 总有效率 96.5%。沈岩[22]采用药物注射华佗夹脊穴治疗颈椎病 90 例, 取双侧颈 2~6 华佗夹脊穴及风池穴, 椎动脉型则配以百会、合谷、大椎等穴; 神经根型则配以肩井、肩贞、手三里等穴; 颈型则配以肩井、天宗等穴, 隔日 1 次, 10 天为 1 个疗程, 结果总有效率 98.89%。

3.4. 联合应用

联合应用则是将上述方法结合在一起, 如童艾云[23]采用电针配合温针夹脊穴治疗颈椎病 90 例, 痊愈 38 例。严兵辉[24]采用收治的神经根型颈椎病患者 67 例, 随机分为实验组与对照组, 对照组患者实施常规推拿牵引治疗, 实验组患者实施以颈夹脊穴为主针刺推拿进行治疗, 结果: 治疗后实验组患者颈椎病临床评分(CASCS)各维度分值及总评分均明显高于对照组, 临床治疗显效率及总有效率较对照组明显增高。

4. 颈夹脊穴治疗颈椎病的原理

颈夹脊穴可以通调督脉之气,改善椎动脉的血流循环,温针灸颈夹脊穴可使椎-基底动脉血流量增加,增加脑部供血量,有效地缓解患者的临床症状[15]。安光辉等[25]认为夹脊穴治疗颈椎病的机制主要有经络腧穴理论依据,改善椎动脉的血流循环,缓解疼痛症状等。邵萍[26]等认为针刺颈部夹脊穴能直接作用于病变部位以通调督脉之气。史江[27]认为针刺华佗夹脊穴,以通经活络、活血化瘀、行气消肿,使缺血受损的椎体得以修复,瘀血水肿得以吸收,疼痛自然缓解,可起到调节神经,使肩部肌肉放松,减轻椎间盘压力,校正小关节错位的作用。谭吉林[28]等认为针刺夹脊穴能够改善颈部椎枕肌群的紧张状态,减轻颈椎退变对血管的机械压迫和对颈神经根的刺激,降低交感神经的兴奋性,增大椎动脉内径和血流速度,从而改善脑干中的网状结构、前庭神经核区和内耳的缺血,达到平眩止晕的目的。冉小青[29]等认为电针颈夹脊穴对椎动脉型颈椎病能有效改善椎动脉的供血,纠正椎动脉血流动力学紊乱,具有双向调节机体组织的功能。

5. 预防及调护

长期伏案及低头工作者,可进行颈部保健,工作一段时间后活动颈部,自我按摩颈部,放松局部肌肉。平时还应改良睡眠姿势,以仰卧位为主,辅以左右侧卧位,不用过高或过低的枕头。建议在仰卧时,在颈部凹陷处放置一卷叠起的小毛巾卷,利于颈椎生理曲度改善和复原[30]。侧卧时应保持脊柱正直,使枕头与肩同宽。同时加强功能锻炼,功能锻炼要循序渐进,不能操之过急,可坚持自身锻炼,即每日起床后颈部前屈、后伸及左右旋转各 50 次,活动幅度宜大,速度宜慢。可进行体操、太极拳、健美操、气功等运动。气功可选练站桩功、铜钟功,每天 1~3 次。生活中应避免和减少急性损伤,如避免抬重物、紧急刹车等[31]。还应注意颈部保暖,防止受凉等。

6. 小结

颈夹脊穴取穴方便,治疗颈椎病的疗效确切,患者易于接受,应在临床上广泛应用。夹脊穴治疗颈椎病的方法多样,可有电针,普通针刺,温针灸,药物注射等方法,均取得良好疗效,颈夹脊穴治疗颈椎病的应用中根据颈椎病的西医分型和中医的辨证论治,结合选取相应的穴位,可能取得更好的疗效。临床研究中以针刺颈夹脊穴治疗颈椎病的方法居多,颈夹脊治颈椎病的其他方法可进一步研究和探索,颈夹脊穴治疗颈椎病的原理应得到进一步的研究。

基金项目

上海市卫生局中医药科研基金(2012L031A);上海市科委科研项目(13401903300);上海市卫生局海派中医流派传承研究基地项目(ZY3-CCCX-1-1007)。

参考文献 (References)

- [1] 刘亚敏,潘永清. 针刺颈夹脊加颈痛穴治疗混合型颈椎病 1 例[J]. 吉林中医药. 2013, 33(7): 740-741.
- [2] 谢建谋,陈志强,郭伟,陈庆辉,林小晓,阙秀琴,虞露长,苏泽剑. 针刺颈夹脊三侧线为主治疗颈椎病疗效观察[J]. 中国针灸, 2014, 34(9): 863-866.
- [3] 叶发权. 颈部夹脊穴治疗颈椎病 150 例临床疗效观察[J]. 医药界(学术版), 2015.
- [4] 孙爱娟. 针刺夹脊穴治疗颈椎病 200 例[J]. 中华医学写作杂志, 2003, 10(1): 61-62.
- [5] 胥海斌. 输穴结合颈夹脊治疗神经根型颈椎病的临床观察[J]. 数理医药学杂志. 2015, 28(8): 1155-1156.
- [6] 徐明. 强刺激颈夹脊治疗神经根型颈椎病临床观察[J]. 长春大学学报, 2014, 24(12): 1681-1684.
- [7] 王锋. 针刺颈夹脊穴为主治疗颈椎病 96 例[J]. 长春中医药大学学报, 2011, 27(2): 261.

- [8] 刘剑. 针刺颈夹脊穴为主治疗神经根型颈椎病 30 例疗效观察[J]. 医学美容(中旬刊), 2015, 24(5): 742-743.
- [9] 王颖, 岳宝安, 蔡艳. 颈夹脊穴速刺治疗神经根型颈椎病 65 例[J]. 陕西中医, 2014, 35(4): 481-482.
- [10] 王清莲. 针刺夹脊穴治疗颈型颈椎病临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(4): 67.
- [11] 李信明, 任正强, 冯庆奎. 银质针针刺“颈夹脊穴”治疗神经根型颈椎病的临床研究[J]. 医学信息, 2015, 28(42): 95-96.
- [12] 刘进成. 针刺颈夹脊穴为主治疗椎动脉型颈椎病疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2012, 28(7): 19-20.
- [13] 程宇祥. 深刺颈夹脊穴治疗神经根型颈椎病的临床观察[J]. 按摩与康复医学(中旬刊), 2011, 2(10): 207.
- [14] 陈晖阳, 谢怡琳, 杨小芬. 电针颈夹脊穴治疗神经根型颈椎病的疗效观察[J]. 光明中医, 2015, 30(10): 2180-2182.
- [15] 钱伟华, 白杨, 陈新. 温针灸颈夹脊穴治疗椎动脉型颈椎病 40 例[J]. 上海针灸杂志, 2002, 21(4): 22-23.
- [16] 胡军. 温灸夹脊穴治疗颈椎病 60 例疗效分析[J]. 山东中医药大学学报, 2011, 35(2): 143-145.
- [17] 江进忠. 温针颈夹脊穴治疗颈椎病 108 例[J]. 河南科技大学学报(医学版), 2004, 22(2): 148-149.
- [18] 陈仲新. 温针灸颈夹脊穴治疗椎动脉型颈椎病 42 例[J]. 山西中医, 2003, 19(5): 40.
- [19] 张继红. 温针灸颈夹脊穴治疗颈椎病 55 例报告[J]. 中医正骨, 2003, 15(5): 52.
- [20] 张锦. 颈夹脊穴药物注射法治疗颈椎病 80 例[J]. 中医外治杂志, 1997, 6(2): 9.
- [21] 周利, 郑会芬, 邹燃, 张红星. 颈夹脊穴穴位注射治疗椎动脉型颈椎病的临床观察[J]. 中国康复医学杂志, 2008, 23(3): 232-234.
- [22] 沈岩. 药物注射华佗夹脊穴治疗颈椎病临床观察[J]. 中医药信息, 2013, 30(4): 69-70.
- [23] 童艾云. 电针配合温针夹脊穴治疗颈椎病 90 例[J]. 内蒙古中医药, 2006, 25(3): 47-48.
- [24] 严兵辉. 以颈夹脊穴为主针刺推拿治疗神经根型颈椎病的临床观察[J]. 大家健康旬刊, 2014, 8(4): 348.
- [25] 安光辉, 赵毅, 孙鹏. 夹脊穴治疗颈椎病的理论与应用[J]. 中国临床康复杂志, 2006, 10(31): 129-131.
- [26] 邵萍, 裘敏蕾, 忻志平, 等. 电针夹脊穴治疗神经根型颈椎病疗效观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2004, 12(4): 24-26.
- [27] 史江. 华佗夹脊针刺法治疗颈椎病 100 例[J]. 吉林中医药, 2008, 28(10): 754.
- [28] 谭吉林, 何希俊, 郭瑞兰, 等. 针刺配合颈椎牵引治疗椎动脉型颈椎病临床研究[J]. 中国针灸, 2002, 22(6): 371-374.
- [29] 冉小青, 吴松, 叶丹屏, 周涵. 电针颈夹脊穴对椎动脉型颈椎病椎动脉血流的影响[J]. 湖北中医杂志, 2013, 35(9): 71-72.
- [30] 徐正莉. 青少年颈椎病及预防调护措施[J]. 中国民间疗法, 2015, 23(3): 87-88.
- [31] 窦花园. 颈椎病患者 90 例的中医护理[J]. 中国临床研究, 2013, 26(2): 197-198.

期刊投稿者将享受如下服务:

1. 投稿前咨询服务 (QQ、微信、邮箱皆可)
2. 为您匹配最合适的期刊
3. 24 小时以内解答您的所有疑问
4. 友好的在线投稿界面
5. 专业的同行评审
6. 知网检索
7. 全网覆盖推广您的研究

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

期刊邮箱: tcm@hanspub.org