

电针结合静滴灯盏花注射液治疗椎动脉型颈椎病 32 例

★ 杨庆贤 (广东省清远市清城区人民医院中医科 清远 511500)

摘要:目的:观察电针结合静滴灯盏花注射液对椎动脉型颈椎病的治疗作用。方法:将 62 例患者随机分成两组,治疗组 32 例,给予电针结合静滴灯盏花注射液治疗;对照组 30 例,予静滴盐酸培他啶氯化钠注射液治疗。结果:痊愈率治疗组为 62.5%,对照组为 33.3%,痊愈病例中复发率治疗组 10%,对照组 60%;两组治愈率及复发率差异均有显著性意义($P < 0.05$, $P < 0.01$)。结论:电针结合静滴灯盏花注射液治疗椎动脉型颈椎病治愈率高,复发率低,远期效果较佳。

关键词:颈椎病;灯盏花注射液;电针疗法

中图分类号:R 681.5⁺5 **文献标识码:**B

笔者于 2002~2004 年间,运用电针结合静滴灯盏花注射液治疗椎动脉型颈椎病 32 例,并与静滴盐酸培他啶氯化钠注射液对照观察,疗效满意,报道如下:

1 临床资料

诊断标准参照由吴少祯等主编的《常见疾病的诊断与疗效判定》。62 例患者随机分为治疗组和对照组。治疗组 32 例,男 22 例,女 10 例;年龄 45~70 岁,平均 50 岁;病程 6 个月~12 年,平均 6 年。对照组 30 例,男 20 例,女 10 例;年龄 40~67 岁,平均 48 岁;病程 1~8 年,平均 6.6 年。两组病例均经 X 线检查,提示椎体前后缘有不同程度增生,其中治疗组中颈椎生理前凸改变 21 例,对照组 18 例;经颅多普勒(TCD)检查,两组均提示有椎-基底动脉供血不足。两组资料,其性别、年龄、病情、辅助检查等经统计学处理,差异均无显著意义($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 治疗组 (1)主穴:双侧风池、 $C_3\sim_5$ 夹脊穴。配穴:气血不足配百合、足三里;痰湿中阻配丰隆、中脘;肝肾阴虚配肝俞、肾俞。操作:患者选俯伏坐位, $C_3\sim_5$ 夹脊穴选 1.0 寸毫针,其余穴位选 1.5 寸毫针刺,得气后加电密波治疗 10 分钟,再换疏密波治疗 20 分钟。(2)0.9%生理盐水 250 mL 加灯盏花注射液(云南生物制药厂生产,每 10 mL 含总黄酮 4.5 mg)30 mL 静脉滴注,每天 1 次。疗程为 14 天。

2.2 对照组 盐酸培他啶氯化钠注射液(黑龙江中

桂制药有限公司生产,250 mL 含盐酸培他 0.02 g)250 mL 静滴,疗程同治疗组。

两组均配合口服西比灵,疼痛者加服布洛芬。治疗 1 个疗程后统计结果。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 痊愈:治疗后眩晕、伴随症状及体征消失,TCD 检查正常,3 个月内不复发;显效:治疗后眩晕消失,伴随症状、体征及 TCD 检查明显好转,3 个月内复发;好转:治疗后眩晕、伴随症状、体征及 TCD 检查稍有改善;无效:眩晕及 TCD 检查未见改善。

3.2 治疗结果 两组疗效见表 1,治疗后 12 个月随访结果比较见表 2。

表 1 两组疗效比较 例

	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
治疗组	32	20	8	3	1	96.9
对照组	30	10	9	8	3	90.0

注:经统计学处理,结果显示两组总有效率差异无显著性意义($\chi^2 = 1.21$, $P > 0.05$);但两组痊愈率比较差异有显著性意义($\chi^2 = 5.2$, $P < 0.05$),说明治疗组的疗效水平优于对照组。

表 2 两组痊愈者 12 个月随访结果比较 例

	随访例数	复发例数	复发率(%)
治疗组	20	2	10
对照组	10	6	60

注:由表 2 可知在 12 个月随访时,两组复发率比较经统计学处理($\chi^2 = 8.52$, $P < 0.01$),治疗组远期效果明显优于对照组。

4 讨论

本症属中医“眩晕”范畴。历代(下转第 59 页)