

· 论著 ·

针灸结合高压氧治疗颈髓损伤(截瘫)临床观察

广东省江门市台山市中医院针灸推拿科 (广东 江门 529200)

伍永灼 郑文诺 王美强

【摘要】目的 观察针灸结合高压氧治疗颈髓损伤(截瘫)的临床效果。方法 选取在我院进行治疗的颈髓损伤患者54例,按抽签顺序分为两组,各27例。对照组实施常规治疗,研究组在对照组基础上采用针灸结合高压氧治疗,比较两组患者临床疗效。结果 研究组治疗总有效率(96.3%)高于对照组(70.4%),差异显著($P < 0.05$);治疗后研究组ASIA针刺觉分数、ASIA运动分数及ASIA轻触觉分数优于对照组,差异显著($P < 0.05$)。结论 对颈髓损伤患者实施针灸结合高压氧治疗,可有效提高治疗效果,改善患者临床症状。

【关键词】针灸;高压氧;颈髓损伤;疗效

【中图分类号】R744; R459.6

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.02.007

Clinical Observation of Acupuncture Combined with High Pressure Oxygen in Treatment of Cervical Spinal Cord Injury (Paraplegia)

WU Yong-zhuo, ZHENG Wen-nuo, WANG Xian-qiang. Department of Acupuncture and Massage, Hospital of Traditional Chinese Medicine in Taishan, Jiangmen 529200, Guangdong Province China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical effect of acupuncture combined with high pressure oxygen in treatment of cervical spinal cord injury (paraplegia). **Methods** 54 cases of patients with cervical spinal cord injury treated in our hospital were selected, and they were divided into two groups according to draw lots, with 27 cases in each group. The control group was treated by conventional treatment, while the research group was treated with acupuncture combined with high pressure oxygen based on the control group. The clinical effects were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the research group (96.3%) was higher than that of the control group (70.4%), and there was statistical significance ($P < 0.05$). After treatment, the scores of ASIA needling sensation, ASIA mobile fraction and ASIA light touch of the research group were better than those in the control group, and there was statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Acupuncture combined with high pressure oxygen in treatment of cervical spinal cord injury (paraplegia) can effectively increase the curative effects and improve the clinical symptoms of patients.

[Key words] Acupuncture; High Pressure Oxygen; Cervical Spinal Cord Injury; Curative Effects

颈髓损伤是一种较为严重的骨科损伤疾病,临床上多采用手术治疗方式恢复功能,但其预后效果较差,且治愈率低,大多数患者若不能及时接受治疗易引发较为严重的内分泌、消化、呼吸等系统疾病,严重将危及患者生命^[1]。针灸是中国传统治疗方法,通过对穴位的刺激,可达到调和气血、疏通经脉的作用,因其操作简单、副作用小、成本低等特点,在治疗各种疾病中得到广泛应用^[2]。本研究选取在我院进行治疗的27例颈髓损伤患者并实施针灸联合高压氧治疗,对其治疗效果进行观察。信息如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究对象为2015年1月~2015年12月在我院进行治疗的颈髓损伤患者54例,按抽签顺序分为两组,各27例。对照组:男20例,女7例,年龄20~60岁,平均年龄(39.7 ± 6.7)岁。研究组:男22例,女5例,年龄21~62岁,平均年龄(40.2 ± 6.1)岁。比较两组患者一般资料,差异不显著($P > 0.05$),可对比。

1.2 方法 对照组实施常规治疗,主要包括常规药物治疗,心理辅导、运动及康复锻炼这四个方面。研究组在此基础上实施针灸联合高压氧治疗:①针灸治疗。主要针对患者一般穴位、督脉、神经干及脏腑部位进行针灸。针灸督脉时,寻找颈髓损伤平面的上下椎体,将1针分别进入其间隙的中间部位,主要用

作者简介:伍永灼,男,本科学历,副主任中医师,主要研究方向:中医针灸学

通讯作者:伍永灼

来治疗颈髓损伤早期的患者；针灸患者神经干，于上肢极泉穴位进行针灸，并依据患者实际情况判断是否对少海、尺泽、曲泽等穴位进行针刺，针灸下肢时，则针刺患者冲门、阴门、委中、环跳等穴位，此方法主要治疗高位截瘫患者；针刺部分脏腑部位，依据患者实际情况选择性针刺患者期门、脾俞、胃俞、天枢、肝俞、关元等穴位；针灸患者一般穴位，深入了解患者实际情况，适当刺激患者上肢三间、合谷及下肢涌泉穴、足三里等。②高压氧治疗。选择单人舱高压氧进行治疗，治疗压力为2.5APA，稳压70min，面罩吸纯氧50min，间歇10min，升压、减压均20min，总时间100min，1次/d，1疗程10次。2疗程治疗后，可适当休息4-6d。建议进行3-6疗程的高压氧治疗。

1.3 评价指标 比较两组患者临床疗效：临床症状明显改善为显效；临床症状改善，但仍有轻微症状出现为有效；临床无明显变化或恶化为无效。总有效率=(显效例数+有效例数)/27×100%。采用ASIA对患者运动及感觉进行评分^[3]，得分越高运动及感觉状态越好。

1.4 统计学方法 采用SPSS 19.0软件处理软件，用百分比表示计数资料，行 χ^2 检验，用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，行t检验，P<0.05表示差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 临床疗效 对照组显效8例(29.6%)，有效11例(40.7%)，无效8例(29.6%)；总有效19例(70.4%)；研究组显效18例(66.7%)，有效8例(29.6%)，无效1例(3.7%)；总有效26例(96.3%)。组件比较，差异显著(P<0.05)。

2.2 治疗前后ASIA感觉和运动分值 治疗后研究组ASIA针刺觉分数、ASIA运动分数及ASIA轻触觉分数

较对照组明显升高，差异显著(P<0.05)。见表1。

3 讨 论

颈髓损伤后，主要病理变化为坏死、出血、组织水肿、囊腔形成、脊髓微血管改变等，常造成患者截瘫，严重将危及患者生命。

在本研究中，研究组患者临床疗效明显优于对照组，差异显著(P<0.05)；治疗后研究组ASIA针刺觉分数、ASIA运动分数及ASIA轻触觉分数较对照组明显升高，差异显著(P<0.05)，表明针灸联合高压氧进行治疗可有效提高治疗效果，改善患者临床症状。分析其原因为针灸能将患者截瘫患者血脉打通，调和气血，减轻疼痛程度，缓解患者肌肉萎缩^[4]；同时针灸操作简单，安全性较高，无不良反应产生。高压氧可快速将受损脊髓的氧分压提高、提高氧含量，对颈髓损伤区的缺氧状态进行快速纠正；同时可扩大毛细血管血氧弥散半径，为病灶区域提供充足氧气，快速修复神经细胞及纤维；可有效减轻脊髓水肿现象，保护神经细胞，促进毛细血管再生及神经纤维修复^[5]。两种方法联合使用可有效改善患者临床症状，提高治疗效果。

综上所述，对颈髓损伤患者实施针灸联合高压氧治疗，可有效提高治疗效果，改善患者临床症状，且安全性较高，值得临床推广。

参考文献

[1] 茅敏,饶萍,牟欣,等.醒脑开窍针刺法结合高压氧治疗一氧化碳中毒迟发性脑病的临床观察[J].中国针灸,2015,35(3):213-216.
[2] 孙天胜.颈脊髓损伤的临床评估[J].中国骨伤,2015,28(8):683-685.
[3] 孙艳飞,林森,王勇,等.早期高压氧治疗急性颈髓损伤的疗效观察[J].中华航海医学与高气压医学杂志,2013,20(2):73-75,85.
[4] 蒋为,刘熙.针灸联合物理疗法对外伤性截瘫患者康复效果的研究[J].实用临床医药杂志,2015,19(24):35-38.
[5] 闵友江,程立红,高洁.三通针法治疗脊髓损伤恢复期截瘫患者临床观察[J].上海针灸杂志,2013,32(12):1010-1013.

表1 两组患者治疗前后ASIA感觉和运动分值比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	组别	ASIA针刺觉分数	ASIA运动分数	ASIA轻触觉分数
治疗前	对照组(n=27)	78.2±10.4	59.8±10.5	74.6±10.4
	研究组(n=27)	77.6±10.2	60.2±10.1	75.3±10.6
t		0.214	0.143	0.245
P		>0.05	>0.05	>0.05
治疗后	对照组(n=27)	81.2±11.4	62.6±12.4	77.2±11.0
	研究组(n=27)	87.7±12.8	69.9±12.1	84.1±12.2
t		2.059	2.189	2.183
P		<0.05	<0.05	<0.05