

DOI:10.13703/j.0255-2930.2015.06.026

中图分类号:R 246.2 文献标志码:A

临 证 经 验

## 电热针治疗颈型颈椎病 56 例

王 春

(重庆永川市中医医院骨伤科,重庆永川 402160)

[关键词] 颈椎病,颈型;电热针

我院骨伤科门诊自 2008 年 10 月至 2013 年 10 月采用电热针治疗颈型颈椎病 56 例,现报道如下。

### 1 临床资料

本组 56 例中男 20 例,女 36 例;年龄 20~66 岁;发病时间最短 1 周,最长 1 年。均符合《中药新药临床研究指导原则》中颈型颈椎病诊断标准<sup>[1]</sup>;除外颈部其他疾患(如落枕)、肩周炎、风湿性肌纤维炎、神经衰弱等其他非因颈椎间盘退行性变所致的肩颈部疼痛。

### 2 治疗方法

患者俯卧位,在枕骨下缘、颈椎棘突、椎旁、肩胛骨内上角、肩胛冈等解剖区域认真查找痛点或痛性结节、条索等,然后用记号笔标记最明显的阳性痛点。常规消毒后,头枕部的痛点,选北京华圣科技发展有限公司所产直径 0.35 mm、长 30 mm DRZ-I 型电热针,在距枕骨粗隆外及两侧上顶线下 1 寸平行进针,斜向前上方针尖抵达骨膜引出针感即止<sup>[2]</sup>,针距约 2 cm。颈部的痛点,于 C<sub>2</sub> 至 T<sub>1</sub> 棘突旁痛点同侧,在距棘突约 1 cm 和 1.5 cm 处,沿颈椎作 2 条纵行线,以痛点区域为中心,在 2 条线上各选 3 个进针点,每条线上各自进针点上下针距约 2 cm,外侧线上的每个点位于内侧线的相邻 2 个点之间。选直径 0.35 mm、长 50 mm DRZ-I 型电热针 6 枚,分别在 6 个进针点处进行直刺,深及椎板和小关节突。肩胛部疼痛者,选直径 0.35 mm、长 30 mm DRZ-I 型电热针在可触及压痛的肩胛内上角、冈上窝、冈下窝等进针,抵达骨面。一次治疗选取最明显的 6 个阳性压痛点进针,接 DRZ-I 型电热针治疗仪,视患者对针感强度的耐受力,将电流强度控制在 75~90 mA 间以控制针尖温度,治疗时间 20 min,治疗毕嘱患者针眼处一日内避免沾水污染。每周治疗 2 次,每次治疗选取不同的压痛点,4 次为一疗程,治疗 1~2 个疗程后统计疗效。

作者:王春(1970-),男,副主任中医师。研究方向:颈腰肢痛防治。  
E-mail:wangchun\_@139.com

### 3 治疗结果

根据《上海市中医病症诊疗常规》<sup>[3]</sup>进行疗效评定。治愈:原有症状消失,肌力正常,颈、肢体功能恢复正常,能参加正常劳动和工作,计 45 例;好转:原有症状减轻,颈、肩背疼痛减轻,颈、肢体功能改善,计 11 例。总有效率达 100.0%。随访半年,45 例临床治愈者均未复发。

### 4 体会

中医认为本病属“痹症”范畴,宣蛰人软组织外科学认为颈型颈椎病属于椎管外软组织损伤,是因无菌性炎症反应的化学性刺激引起疼痛,并继发反射性肌痉挛,又加重了原有的肌肉、筋膜等软组织骨骼附着处的病理改变,进一步刺激神经末梢,使肌肉本身的血供不足,产生新陈代谢障碍和营养障碍,从而出现因痛致痉、因痉增痛的恶性循环。

笔者使用 DRZ-I 型电热针治疗仪及配套电热针治疗颈型颈椎病,是利用电热针刺入病变部位,连接上 DRZ-I 型电热针治疗仪后,通过电流的作用,可以在针的前端 1 cm 长发热端处,呈患者能耐受的温针状态,直接对有炎症反应的病变组织进行深部热疗,改善局部血液循环,达到祛风散寒、除湿通络、促进炎症物质吸收、缓解肌肉紧张和疼痛的效果。由于在空气中,当电热针电流为 100 mA 时温度在 60℃左右,因此在体内以 75~90 mA 电流工作时,在体内组织液的散热作用下,电热针尖发热端温度更低,从临床观察看,对病变部位组织无明显损伤。在治疗过程中和病情缓解后,还需指导患者逐渐进行颈肩部的功能锻炼,要求患者注意纠正不良姿势、体位,注意劳逸结合。

### 参考文献

- [1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:346.
- [2] 中华医学会. 临床技术操作规范·疼痛学分册[M]. 北京:人民军医出版社,2004:200.
- [3] 张镜人,裘沛然,颜德馨. 上海市中医病症诊疗常规[M]. 2 版. 上海:上海中医药大学出版社,2003:389.

(收稿日期:2014-08-08,编辑:王晓红)