

文章编号: 0255-2930(2001) 11-0699-03

中图分类号: R246.2 文献标识码: A

综 述

针灸治疗颈椎病的研究进展^{*}

江庆洪¹ 张必萌² 吴焕淦² 刘慧荣¹

(1. 上海中医药大学, 上海 200032; 2. 上海市针灸经络研究所)

[摘 要] 本文通过对近 3 年的有关针灸治疗颈椎病的部分文献进行整理, 从针灸选穴、治疗方法及综合疗法等角度进行综述, 认为针灸治疗颈椎病有疗效显著、操作简单、费用低、副作用小等优点, 但在临床疗效评定标准、针灸作用机理研究、治疗选穴的规范化及病人的远期随访等方面尚存在一些急待解决的问题。

[主题词] 颈椎病/ 针灸疗法

Advances of Studies on Acupuncture and Moxibustion for Treatment of Cervical Spondylosis

Jiang Qingqi¹, Zhang Bimeng², Wu Huangan², et al (1. Shanghai University of TCM, Shanghai 200032; 2. Shanghai Municipal Institute of Acup-Moxibustion and Meridians)

[Abstract] The present paper reviews acupoint selection, treatment methods and combined therapies of acupuncture and moxibustion from a parts of literature about acupuncture and moxibustion treatment of cervical spondylosis. It is held that acupuncture and moxibustion in treatment of cervical spondylosis has advantages of marked therapeutic effect, simple manipulation, lower expenses and less side-effects, but there are some problems urgent to be deal with at once in standards of clinical therapeutic effect, mechanisms of acupuncture and moxibustion actions, and standardization of acupoint selection for treatment and long-term following-up for the patients.

[Key words] Cervical Spondylosis/ acup ther

颈椎病是临床上的常见病, 好发于中老年人, 据初步统计, 50 岁以上的中老年人患颈椎病的高达 50% 以上。该病症状复杂, 缠绵难愈。它的治疗方法很多, 但目前多采用保守疗法。近年来针灸治疗颈椎病的报道日益增多, 均有较好的疗效, 现将搜集到的近 3 年的部分文献资料整理如下。

1 选穴

1.1 体穴

根据不同的病变部位选取相应节段的颈夹脊穴是针灸治疗颈椎病较为常用的方法, 同时又根据“经络所过, 主治所及”的理论并结合腧穴的主治特性进行选穴。朱氏^[1]以大杼、天柱、百劳、颈 4~7 夹脊为主穴, 配合局部阿是穴, 采用 1.5 寸毫针直刺进针。张氏^[2]选用颈 4~6 夹脊穴进行毫针直刺。刘氏^[3]用颈 2~7 夹脊穴, 配合风池及患侧的肩井、肩髃、曲池等穴。胡氏^[4]取病变颈椎处的夹脊穴, 配用风池、肩井、秉风、天宗、肩髃、外关诸穴。龚氏^[5]取病变部位的夹脊穴配合“纳络取穴法”取值时经和对称经上的络穴。田氏^[6]取大椎、平大椎及向上 3 个椎间盘水平线与小关节外缘连线的交叉点 6 穴为主治疗颈椎病。张氏^[7]轮流针刺①率谷、上星、内关; ②风池、百会、太阳两组穴位。董氏^[8]单取外关穴针刺, 并配合患者缓慢旋转头颈部。吴氏^[9]取颈三针(大椎、双侧百劳)为主, 随症配穴。于氏^[10]选取相应病变颈椎的夹脊穴及阿是穴。滕氏^[11]治疗神经根型颈椎病, 取穴以颈夹脊为主, 随症配用肩髃、曲池、外关、合谷或肩髃、小海、外关、中渚等穴。黄氏^[12]以风池、颈 2~7 夹脊穴为主, 配合患侧肩井、肩髃、曲池、合谷等穴。钟氏^[13]治疗颈椎病, 以颈夹

脊、天柱、大椎、天宗等为主穴, 随症配用他穴。

1.2 耳穴

吴氏^[14]选颈椎、神门、肝、肾、头痛及肩痛者加枕、肩; 头晕者加心; 汗出者加交感; 有外伤血瘀者加用耳中; 若与内分泌功能紊乱有关加内分泌、肾上腺。丁氏等^[15]则以颈椎、枕小神经点为主穴, 配穴为神门、肾、内分泌、肝。

1.3 特殊取穴

夏氏^[16]等取顶枕带(百会至脑户的条带)上 1/3(双侧)(条带是指百会至脑户的连接左右各旁开 0.5 寸的治疗带)、顶后斜带(络却至百会的条带)(病灶对侧)、额中带(神庭起向下 1 寸的条带)、顶中带(前顶至百会的条带)、头晕重加颞后带(率谷至角孙的条带)、痰湿盛加额顶带(神庭至前顶的条带中 1/3)。乔氏^[17]以透刺法治疗颈椎病, 方法是在两侧斜方肌外缘, 平颈椎棘突下(通常平颈 4~7 棘突)压痛最明显处进针。毫针刺入后, 针尖经斜方肌前向椎间孔方向作横向透刺, 以得气为准, 并随症配用其他穴位。陈氏^[18]以腕踝针治疗颈椎病患者。进针点在双腕部上₄、上₅、上₆(腕部腕横纹上二横指绕内关与外关一圈处)。徐氏^[19]运用颈经验穴埋线治疗颈椎病患者, 标定颈穴₁与颈穴₂(分别位于 C₅ 和 C₇ 棘突旁开 1.5 寸处, 均为双侧)。

2 治疗方法

2.1 针法与灸法

朱氏等^[1]以大杼、天柱、百劳、颈 4~7 夹脊为主穴, 配合局部阿是穴, 采用 1.5 寸毫针直刺进针, 得气后接 G-6805 II 型电针仪, 连续波, 频率为每分钟 15 次, 留针 25 min 治疗颈

* 上海市教委资助课题 编号: 98C09

椎病 30 例, 结果痊愈 11 例, 显效 10 例, 有效 8 例。张氏^[2]选用颈 4~6 夹脊穴毫针直刺, 以针感向上肢放射为度, 治疗 63 例颈椎病患者, 痊愈 13 例, 显效 20 例, 好转 27 例。常氏^[20]采用针刺结合局部穴位涂药加灸法治疗颈椎病, 方法是针刺风池、大椎、颈夹脊穴、颈部阿是穴、外关等穴。王氏^[21]治疗 40 例颈椎病患者, 用 2~2.5 寸毫针直刺相应夹脊穴, 以针感向颈、臂部放散为宜, 然后接 G-6805 型电针仪, 以连续波, 频率 15 Hz 刺激, 电流强度以患者耐受为度, 通电 20 分钟, 治愈 23 例, 显效 8 例, 有效 7 例。张氏^[22]运用电针治疗颈椎病患者 54 例, 方法是根据病变部位选取相应的颈夹脊穴, 每次取 2~3 对, 针刺得气后, 加 701DM-B 型电麻仪, 疏密波, 电流强度以患者能够耐受为度, 留针 15~30 分钟。结果: 临床治愈 8 例, 显效 38 例, 有效 7 例。靳氏^[23]取大椎及相应病变椎体处的颈夹脊穴 3 对针刺, 待有针感传至患侧肩背、前臂、手指后, 接 G-6805 电针治疗仪, 用疏密波, 强度以患者能够忍受为度, 出针后, 再配合颈椎枕颌牵引。治疗 87 例颈椎病患者, 治愈 48 例, 显效 13 例, 有效 24 例。乔氏^[17]以透刺法治疗颈椎病 86 例, 方法是在两侧斜方肌外缘, 平颈椎棘突下(通常平颈 4~7 棘突)压痛最明显处进针。毫针刺入后, 针尖经斜方肌前向椎间孔方向作横向透刺, 以得气为准, 并随症配穴, 结果治愈 65 例, 好转 19 例。王氏^[24]治疗 482 例颈椎病, 选用风池、颈夹脊穴、阿是穴常规针刺并施温针灸, 灸后去艾灰起针。王氏^[25]以艾炷灸其椎体邻近穴位为法治疗 16 例患者, 以有热感或有热传导者为良, 30 日为一疗程, 结果治愈 5 例, 显效 7 例, 减轻 3 例。

2.2 耳穴疗法

用 75% 的酒精消毒耳郭后, 将消毒过的王不留行籽用 0.5~2 cm 大小的医用胶布粘在相应的穴位上, 以单手拇指揉压 2 分钟左右, 手法由轻到重, 使耳郭有酸、胀、灼热感, 但以患者能忍受为度。嘱患者每日按 6~7 次, 每 2 日换 1 次王不留行籽, 并换耳郭, 8 次为一疗程。

2.3 穴位注射疗法

岳氏^[26]取颈 4~7 夹脊穴为主治疗颈椎病, 其中神经根型配合肩髃、肩贞、臂臑、外关、曲池; 椎动脉型配合风池、百会。每次治疗选颈夹脊穴 1~2 对, 另加配穴 2~3 个, 以 5 号针头刺入穴位, 得气后缓缓注入药液(维生素 B₁₂注射液与当归注射液的混合液) 0.5~1.0 ml, 治疗本病 72 例, 痊愈 42 例, 显效 25 例, 有效 5 例, 于氏^[10]选取相应病变颈椎的夹脊穴及阿是穴, 并随症配穴, 用 7 号针头分别吸入当归注射液与维生素 B₁₂注射液, 并将药液混匀针刺上述穴位, 出现得气感后, 缓慢注入药液, 每穴 0.5~1.0 ml, 收治 72 例患者, 治愈 23 例, 显效 26 例, 好转 17 例。王氏^[24]治疗 482 例, 选用风池、颈夹脊穴、阿是穴常规针刺并施温针灸, 灸后去艾灰起针, 再选择 2~4 穴进行穴位注射, 即用 10 ml 注射器吸入复方丹参注射液与维生素 B₁₂注射液(按 2:1 比例抽吸)快速进针, 得气后每穴注射 1~5 ml 药液。治愈 420 例, 好转 48 例。胡氏^[27]用注射器抽取醋酸曲安缩松混悬液 2 ml(20 mg) 及 2% 利多卡因注射液, 针刺双侧百劳穴, 得气后每穴注射混合液 2 ml, 共治 32 例, 治愈 15 例, 好转 16 例。

2.4 穴位埋线疗法

徐氏^[19]运用颈经验穴埋线治疗 120 例。方法: 先令患者俯伏坐位, 标定颈穴₁与颈穴₂(分别位于 C₅ 和 C₇ 棘突旁

开 1.5 寸处, 均为双侧), 用 2% 利多卡因作穴位局部浸润麻醉, 然后剪取 0~1 号铬制羊肠线 3 cm, 用小镊子将其穿入制作好的 9 号腰椎穿刺针管中, 垂直快速进针。当针尖达皮下组织及斜方肌之间时, 迅速调整针尖方向, 以 15° 角向枕部透刺, 寻找强烈针感向头部或肩臂部放射后, 缓慢退针, 边退边推针芯, 回至皮下后拔针, 用干棉球按压针孔片刻, 创口贴敷固定, 1 次为一疗程, 15 天后行第 2 疗程, 共治 3 个疗程, 临床痊愈 72 例, 显效 24 例, 有效 17 例。

2.5 腕踝针疗法

陈氏^[18]以腕踝针治疗 105 例颈椎病患者。进针点为腕部上₄、上₅、上₆(腕部腕横纹上二横指绕内关与外关一圈处), 针尖呈 30° 角刺入皮肤后将针放平, 紧贴皮肤表面沿直线进针, 进针时要求阻力小, 进针深度一般为平刺 1.4 寸。

2.6 头针疗法

夏氏^[16]等取顶枕带(百会至脑户的条带)上 1/3(双侧)(条带是指百会至脑户的连接左右各旁开 0.5 寸的治疗带)、顶后斜带(络却至百会的条带)(病灶对侧)、额中带(神庭起向下 1 寸的条带)、顶中带(前顶至百会的条带)、头晕重加颞后带(率谷至角孙的条带)、痰湿盛加额顶带(神庭至前顶的条带中 1/3)。取 30 号 1.5 寸针斜刺, 施小幅度提插泻法, 行针时配合患者头部前后左右自主运动, 留针 2~12 小时。

2.7 其它疗法

刘氏^[28]使用 PK-2 型低频电磁综合治疗机治疗 84 例颈椎病患者, 选择全波型, 电压 70 V, 频率 50 Hz, 3 号磁头(直径 10 cm), 令病人侧卧, 磁头直接与颈部阿是穴垂直相交, 用沙袋予以固定。场强 0.03~0.04 T(300~400 GS)。余氏^[29]在大椎穴处用七星针叩刺 5 分钟, 以局部皮肤潮红, 微微出血为度, 再拔 1 号大火罐, 留罐 10~15 分钟后起罐, 共治 50 例神经根型颈椎病患者, 痊愈 17 例, 显效 27 例。

3 综合疗法

唐氏^[30]采用针刺加醋湿热敷法为主, 佐以按摩治疗颈椎病 86 例。醋敷法是取 4.5 cm×8.5 cm 纱布米醋浸湿后敷贴于颈椎部; 针刺取大椎、风池、大杼、肩井、曲池、外关、合谷等穴; 按摩主要是以理筋法按摩肩胛冈内缘条索状硬结, 捏脊, 局部肌肉放松手法等。每日 1 次, 10 次为 1 个疗程。结果治愈 58 例, 显效 20 例, 有效 7 例, 无效 1 例。杨氏^[31]采用针刺加穴位敷贴治疗 86 例, 方法是将 86 例患者按中医辨证分型分为寒湿阻滞、气滞血瘀型和肝肾不足、气血两亏型, 分别给予身痛逐瘀汤、独活寄生汤, 上述诸药研末后醋调敷贴于压痛点、大椎等处, 并配合针刺相应病变颈椎夹脊穴、大椎、风池、安眠等穴。每日针刺, 敷贴 1 次, 10 天 1 个疗程。结果治愈 35 例, 好转 46 例, 无效 5 例。常氏^[20]采用针刺结合局部穴位涂药加灸法治疗 68 例, 方法是先针刺风池、大椎、颈夹脊穴、颈部阿是穴、外关等穴, 然后用毛笔蘸取药液(当归、川芎、红花、桃仁、丹参、乳香、没药、防风、羌活、独活各 3 g, 元胡 6 g, 研末加入 350 ml 米醋, 浸泡 48 小时, 浸泡期间每隔 4~8 小时搅动药物 1 次, 使药物得到充分浸泡, 48 小时后药液即可使用)涂于颈夹脊穴、阿是穴及大椎穴周围, 再将艾条切成数个 2 cm 长的小段, 把艾条盒放于颈部, 使得针刺留针的同时配合颈部艾条熏烤, 留针 30~45 分钟, 每日 1 次, 10 次为一疗程, 疗程间可休息 2~3 天, 共治疗 3 个疗程。结果: 68 例患者中治愈 27 例, 好转 40 例, 无效 1 例。许

氏^[32]应用针刺、穴位注射、推拿等方法治疗 96 例神经根型颈椎病患者,治愈 56 例。王氏^[33]用挑刺、火罐、中药药枕等方法治疗 50 例,治愈率达 72%。

4 问题与展望

根据不同的临床表现,颈椎病可分为颈型、神经根型、椎动脉型、脊髓型、其它型五种。其中,颈型是症状最轻的一种,临床取穴以阿是穴为主,治愈率最高;而神经根型是发病最多,症状最复杂的一种,选穴则以颈夹脊穴为主,并多配合电针及穴位注射治疗,效果较理想;椎动脉型和脊髓型的临床疗效则相对较差,针灸仅能缓解症状^[34,35]。

针灸治疗颈椎病具有操作简单、疗效好、费用低、副作用小等优点,适合在各级医院推广应用。但在针灸治疗颈椎病的研究中也存在不少急待解决的问题:①在疗效评定问题上,主要依据患者的自觉症状及一些体征的改善情况来分为痊愈、显效、有效、无效,没有统一的疗效评定标准,所以有效率从 70.3% 到 98.7%,差异很大。这种评判标准客观化程度低,易受人为因素的影响,相互之间的可比性差。②文献报道主要偏重于临床观察,而涉及针灸治疗颈椎病机理研究的文献较少。针灸在镇痛、抗炎等方面具有优势,借鉴针灸学其它研究领域的一些实验方法、技术及思路,从细胞因子及其基因表达的调控水平开展针灸对颈椎病的作用机制研究,对临床疗效的提高,有非常重要的作用。③对临床上治疗本病有效的腧穴进行筛选,应用生化、免疫学等技术进行研究,总结其作用规律,分析针灸效应的持续时间、刺激强度等影响因素,提高针灸的临床疗效。④针灸治疗颈椎病有较好的近期疗效,这一点已得到大家的认可。但对开展远期疗效的观察、随访,还须引起大家的重视。

从上面的资料中可以看出,针灸治疗颈椎病有很好的应用前景。在今后的研究中,我们应对有关穴位进行筛选,尽量做到规范化,并就针药结合以提高疗效(特别是远期疗效)等问题展开一系列探讨。

5 参考文献

- 1 朱毅,吴焕淦,蒋和鑫.电针治疗颈椎病临床研究.现代康复,2000;4(2):294
- 2 张毅明,熊飏.针刺夹脊穴治疗颈椎病疗效分析.上海针灸杂志,1998;17(1):19
- 3 刘晓敏.对应颈夹脊穴治疗颈椎病临床观察.中国针灸,1998;18(10):598
- 4 胡卡明,金平林.针刺颈夹脊穴治疗德国人颈椎病神经根型 30 例.成都中医药大学学报,1998;21(4):32
- 5 龚丹.针刺夹脊穴加“纳络取穴法”治疗神经根型颈椎病 46 例.中国针灸,1998;18(7):445
- 6 田永红,等.针刺治疗颈椎病.内蒙古中医药,1998;2:37
- 7 张卫.针刺为主治疗椎动脉型颈椎病 52 例.陕西中医,1998;19(10):463
- 8 董建.针刺外关穴治疗神经根型颈椎病,中国针灸,2000;20(1):38
- 9 吴琛.颈三针为主治疗神经根型颈椎病 90 例疗效观察.江苏中医,1998;19(10):34
- 10 于东歌.穴位注射治疗颈椎病 72 例.针灸临床杂志,1998;14(3):44

- 11 滕斌权,邹淑凡.夹脊与循经取穴加电针治疗神经根型颈椎病 48 例.针灸临床杂志,1998;14(1):21
- 12 黄国明.针刺颈夹脊穴为主治疗颈椎病 132 例.按摩与导引,1999;15(4):19
- 13 钟山.电针配走罐治疗颈椎病 72 例.针灸临床杂志,1999;15(5):28
- 14 吴耘生.综合治疗颈椎病 231 例分析.按摩与导引,1999;15(2):30
- 15 丁东海,丁东辉.按摩配合贴耳穴药物渗透治疗神经根型颈椎病.按摩与导引,1999;15(5):20
- 16 夏阳,王朝阳.头针治疗椎动脉型颈椎病 56 例.针灸临床杂志,1999;15(9):41
- 17 乔成安.透刺法治疗颈椎病 86 例.四川中医,1999;17(4):53
- 18 陈世忠.腕踝针治疗颈椎病 105 例.中国针灸,1999;19(5):318
- 19 徐三文,汪厚根.穴位埋线治疗颈椎病的临床研究.中国针灸,1998;18(5):267
- 20 常静玲,李凤婷,宋兰萍.针刺及局部穴位涂药加灸治疗颈椎病 68 例.中国针灸,1999;19(6):341
- 21 王升旭,赖新生.电针夹脊穴治疗颈椎病的临床研究.针刺研究,1999;24(3):227
- 22 张玉珍,胡超巍.电针治疗颈椎病 54 例.黑龙江医药,1999;12(4):248
- 23 靳建宏,刘丰艳.电针夹脊穴为主治疗颈椎病 87 例.中原医刊,1999;26(4):45
- 24 王光月,屈凤林.穴位注射配合温针灸治疗颈椎病 482 例.中医杂志,1998;39(12):741
- 25 王增聚,等.艾灸配合颈通冲剂治疗椎动脉型颈椎病 16 例的临床报告.针灸临床杂志,1999;15(1):54
- 26 岳玉华.颈夹脊穴注射为主治疗颈椎病 72 例临床观察.针灸临床杂志,1999;15(1):26
- 27 胡纪原,韩咏竹.水针百劳穴治疗椎动脉型颈椎病 32 例.安徽中医学院学报,1998;17(1):38
- 28 刘宝环,董春哲,等.电磁疗法治疗颈椎病 84 例疗效观察.白求恩医科大学学报,1999;25(5):669
- 29 余梅英,柴兆璋.七星针叩刺拔罐治疗神经根型颈椎病 50 例.上海针灸杂志,1998;17(2):46
- 30 唐琼.针刺、醋敷、按摩并治颈椎病 86 例临床体会.江西中医学院学报,1998;10(4):155
- 31 杨晋红.针刺加穴位敷贴治疗颈椎病 86 例的临床观察.针灸临床杂志,1999;15(1):14
- 32 许剑波.综合运用推拿针刺穴注治疗颈椎病 96 例.中国民间疗法,1999;5:27
- 33 王泽文,尹秀华.挑刺加火罐配合中药枕治疗颈椎病 50 例临床报道.甘肃中医,1999;12(5):47
- 34 刘世敏,吴焕淦,朱毅.针灸治疗颈椎病疗效分析.国际针灸临床杂志,2000;1(1):23
- 35 吴焕淦,朱毅,陈汉平,等.针灸治疗颈椎病的思路与方法.国际针灸临床杂志,1999;(3):62

(收稿日期:2000-11-20,马兰萍发稿)