

陈醋治疗颈椎病作用机理的探讨

解放军205医院

唐献林 方起鹏

颈椎病是骨伤科领域中的常见病,目前治疗多采用牵引、推拿等,但疗效远不如直流电陈醋导入治疗。为验证陈醋的作用,以同样条件应用氯离子导入做为对照组,进行了疗效对比观察,现介绍如下,供同道参考。

一、临床资料和方法

本组100例颈椎病,其中男性71例、女性29例。年龄35~67岁,病程:3个月~1年18例,2~3年64例,4~5年11例,6~10年7例。经X线拍片均有骨质增生改变。随机分组:第一组颈椎陈醋导入,第二组氯离子导入,各50例。

治疗方法:两组均采用ZGL—I型直流感应电疗机。

陈醋组:选100cm²的电极,将陈醋适量均匀的洒在衬垫上,电极接阴极为作用极,固定于后颈部,非作用极10×15cm²电极,接阴极固定于一侧前臂外侧部。

氯离子组:电极同陈醋组大小,将10%氯化钠溶液均匀的洒在衬垫上,电极接阴极,为作用极,固定于后颈部,非作用极固定于一侧前臂外侧部。

二组电量均采用患者最大耐受量,时间20~30分钟,每日一次,20次为一疗程,可连续进行二个疗程,需第三个疗程中间要休息二周。

二、疗效标准

- 1、治愈 疼痛和麻木症状消失、局部无压痛,功能活动不受限。
- 2、显效 疼痛和麻木症状显著减轻,功能活动基本正常。
- 3、好转 疼痛和麻木症状减轻,功能活动改善。
- 4、无效 症状、功能活动和肌力均无变化。

三、疗效分析

本组100例颈椎病,治愈37例占37%,显效28例占28%,好转25例占25%,无效10例占10%,有效率达60%。

两组疗效对比

组别	例数	治愈 %	显效 %	好转 %	无效 %
陈醋组	50	22 44	16 32	9 18	3 6
氯离子组	50	15 30	12 24	16 32	7 14

二组显效率: $X^2 = 5.318$, $P < 0.05$, 差异显著。

四、讨论

颈椎病主要临床表现为颈神经根刺激症状,故称之为颈神经综合症,但神经根刺激症状不是所有病人均有。本组100例伴有臂痛、手指麻木感60例,占60%,而放射性疼痛及颈椎骨质增生改变均有、颈部活动受限76例,占76%,这就说明该病例症状与X线片所见不完全一致。有些病人X线片示骨质增生明显,临床症状并不重,有的神经刺激症状极为明显,而X线仅仅椎体前缘唇样改变,椎间隙并不变窄,神经受压不明显,因此临床症状产生不能单纯用骨质增生等病理变化来解释。我们通过100例颈椎病人治疗,其中有37例症状完全消失,但X线平片无一例有骨质增生缩小改变,而随着症状消失或改善,颈椎生理弧度逐渐恢复正常。可以推测颈椎症状是由于疼痛引起椎旁肌肉痉挛使颈椎生理弧度改变,从而导致椎旁软组织循环障碍,出现局部水肿、炎症等病理变化,这是各种治疗取得疗效的原因。

通过疗效分析,两组的显效率经统计学处理, $P < 0.05$, 有显著差异,说明对颈椎病症状消失和改善,陈醋组要比氯离子组明显而且快,这是因为陈醋含的成份是多种的,如醋酸、氯离子、氨基酸等,具有良好的止痛和消失作用。除外我们也采用过腊疗,磁疗,均收到一定效果,但远没有陈醋好。该文证实陈醋对颈椎病确有良好效果,值得推广。本组最少1个疗程,最多4个疗程,绝大多数2个疗程,疗程和疗效并不平行,一般2个疗程为宜,时间20~30分钟,因极化关系,时间不宜过长。颈椎病虽经陈醋治疗后由于颈椎生理弧度的恢复,使症状消失或改善,可是骨质增生仍然存在,一旦某种因素的刺激又可能引起病变的复发。笔者建议配合颈椎关节的长期运动,对巩固疗效是有益的。