

Clinical Analysis of Ziwuliuzhu Nazhi Acupuncture Therapy for Sciatica

Yunhui Wang

Wenshan Zhengbao Orthopedics and Traumatology Hospital, Wenshan City, Wenshan Prefecture, Yunnan Province, Wenshan, Yunnan, 663009, China

Abstract

Objective: To analyze the clinical effect of Ziwuliuzhu Nazhi acupuncture for patients with sciatica, and to summarize the value of its application. **Methods:** This study included a total of 237 patients with sciatica. The study started in May 2019 and ended in May 2020. The method of the fan group was divided into groups based on the odd-even order of admission time, the control group received only conventional acupuncture treatment, and the treatment group received Ziwuliuzhu Nazhi acupuncture, the pain (VAS) score, lumbar function (JOA) score and clinical efficacy of the two groups of patients before and after treatment were analyzed. **Results:** 93.22% and 75.63% are the effective rates of treatment in the treatment group and the control group respectively, the difference is more prominent ($P < 0.05$); the VAS and JOA scores of patients before treatment were basically the same. After treatment, the scores of the treatment group were significantly better than those of the control group, and the difference was more prominent ($P < 0.05$). **Conclusion:** The treatment of sciatica with Ziwuliuzhu Nazhi acupuncture can significantly alleviate the prognostic pain of the patient and help the patient's lumbar function recovery, it is worthy of clinical promotion.

Keywords

sciatica; Ziwuliuzhu Nazhi acupuncture therapy; observation of controlled treatment

子午流注纳支针法治疗坐骨神经痛临床分析

王云会

云南省文山州文山市文山郑保骨伤科医院, 中国·云南·文山 663099

摘要

目的: 通过对坐骨神经痛患者进行子午流注纳支针法治疗的临床效果分析, 总结其应用的价值。**方法:** 本研究对象共计237例坐骨神经痛患者, 研究开始时间为2019年5月, 截至2020年5月。粉丝组方法选择利用入院时间的奇偶顺序进行分组, 对照组仅接受常规针刺治疗, 治疗组给予子午流注纳支法治疗, 对两组患者的治疗前后疼痛(VAS)评分、腰椎功能(JOA)评分及临床疗效进行分析。**结果:** 93.22%和75.63%分别为治疗组和对照组的治疗有效率, 差异较为凸显($P < 0.05$); 患者治疗前的VAS和JOA评分基本一致。在治疗后, 治疗组评分明显优于对照组, 差异较为凸显($P < 0.05$)。**结论:** 应用子午流注纳支针法治疗坐骨神经痛, 患者的预后疼痛明显缓解, 且有助于患者的腰椎功能恢复, 值得临床推广。

关键词

坐骨神经痛; 子午流注纳支法; 对照治疗观察

1 引言

坐骨神经痛的患病部位主要集中于腰部、下肢和臀部。常见于腰椎间盘突出引起的神经压迫, 产生坐骨神经痛, 所以其常见症状为腰痛、翻身困难、行动不便等^[1]。

通过中西医均可治疗, 但研究表明, 中医治疗效果更加明显且不易复发。

本次实验主要以中医疗法进行比较, 分析子午流注纳支针法治疗坐骨神经痛的临床效果, 并进行了如下的报告。

【作者简介】王云会(1981-), 女, 中国云南玉溪人, 主治医师, 从事软组织损伤和颈肩腰腿痛中西医结合研究。

2 材料和方法

2.1 临床资料

本次实验共237例, 均为2019年5月至2020年5月笔者所在医院筋伤科门诊及住院患者, 采用随机数字表法分为治疗组和对照组。患者年龄在35~85岁之间。其中, 治疗组男女比例为60:58; 患者平均(45.21±4.77)岁。对照组男女比例为62:57; 患者平均(43.18±5.32)岁。两组患者的基线数据差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准: 坐骨神经支配区出现放射性疼痛、有压痛点, 通过影像学检查显示排除腰椎结核和肿瘤^[2]。

排除标准: 患有其他心脑血管西饼的患者以及不具有独

立意识的患者。

2.2 治疗

2.2.1 治疗组

依据中医虚实辨证,实证在每日申时(北京时间15:00~17:00)治疗,根据子午流注纳支法开本经子穴束骨、子经子穴阳辅,手法采用捻转泻法。施针手法选择为平补平泻,穴位选择与对照组相同,均为秩边、环跳、委中、风市、昆仑、肾俞、承扶、殷门、阳陵泉、腰阳关。虚证的施针时间选择在每日酉时(北京时间17:00~19:00)治疗,施针手法选择为捻转补法,开穴本经母穴至阴、母经母穴曲池,每次施针留针118min,共施针10次,每天1次。

2.2.2 对照组

依据中医虚实辨证,施针手法选择补泻手法,施针时间为除北京时间15:00~19:00的时间进行,每次施针留针118min,共施针10次,每天1次。

2.3 观察指标

疼痛(VAS)评分、腰椎功能(JOA)评分及临床疗效进行分析。

2.4 统计学处理

研究过程中有大量数据,并且为了便于分析和比较,所有数据都上传到计算机中,并使用计算机软件SSS 23.0构建数据处理,使用百分比完成,使用 χ^2 进行完整的数据检查,使用标准偏差($x \pm s$)来完成测量数据的表示,并使用 t 来完成数据比较。当统计结果显示为 $P < 0.05$ 时,即代表具有统计学意义^[9]。

3 结果

3.1 两组治疗有效率比较

93.22%和75.63%分别为治疗组和对照组的治療有效率,差异较为凸显($P < 0.05$),见表1。

表1 两组临床疗效比较例(%)

组别	例	显效	有效	无效	总有效率%
治疗组	118	80	30	8	93.22
对照组	119	60	30	29	75.63
χ^2	—	—	—	—	0.362
P	—	—	—	—	0.01

3.2 两组治疗前后恢复效果比较

患者治疗前的VAS和JOA评分基本一致。在治疗后,治疗组评分明显优于对照组,差异较为凸显($P < 0.05$),见表2。

表2 两组治疗前后疼痛(VAS)、腰椎功能(JOA)评分比较(分, $x \pm s$)

组别	例	VAS		JOA	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	118	61.26 ± 8.42	8.25 ± 3.76	6.83 ± 2.03	26.26 ± 1.03
对照组	117	60.65 ± 6.76	16.64 ± 4.52	6.02 ± 1.76	23.42 ± 1.12
t 值	—	1.011	2.627	1.421	5.375
P 值	—	0.315	0.01	0.157	0.01

4 讨论

坐骨神经痛属于中医“关节痛”的范畴。主要是先天虚弱,身体虚弱,劳累过度或长期身体虚弱,气血虚弱,肝肾不足,腰膝酸软,导致风寒湿气侵入。局部组织会由于发炎而出现不同程度的充血、肿胀等情况,影响到正常的组织纤维的生存环境,出现粘连等。通过研究分析发现,通过针灸治疗的方法能够利用不同的穴位特点,根据患者的病情差异进行穴位组合^[4]。其中的子午流注针法就是中医历史上的一项重要研究,为针灸治疗疾病提供了极大的便利。

现代医学研究的人体“生物钟”现象,也证实了它的存在及其正确性,不仅能准确地反映人体正常的生理功能,还能及时准确地反映出人体的病理变化。因此,根据这一原理,结合疾病本身的规律,进行最佳时辰的选择治疗,往往疗效显著。本次实验研究也验证了子午流注纳支针法在治疗坐骨神经痛方面的应用价值,在提高患者的腰椎功能和缓解疼痛方面的作用更加明显,且治疗的有效率整体提高。

5 结语

综上所述,应用子午流注纳支针法治疗坐骨神经痛,患者的预后疼痛明显缓解,且有助于患者的腰椎功能恢复,值得临床推广。

参考文献

- [1] 李建兵,韦日铺.针灸治疗腰椎间盘突出并发坐骨神经痛的研究进展[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A2):219-220.
- [2] 王昱斐,裴瑞琪,程晓康,等.腰椎管狭窄症患者行椎间孔镜术后坐骨神经痛的原因分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(87):27-28.
- [3] 赵霞.浅谈针灸治疗坐骨神经痛临床研究新进展[J].辽宁中医药大学学报,2019,21(6):216-218.
- [4] 郑雅峰,魏超,王健,等.近十年针刺治疗坐骨神经痛腧穴研究[J].西部中医药,2019,32(2):75-78.