

• 临床研究 •

基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗颈型颈椎病的疗效分析

张泽升^{1,2,3} 曾维铨^{1,2,3} 付解辉^{1,2,3} 潘细桂^{2,4} 向 明^{1,2,3} 温颖玮^{1,2,3} 吴世君^{1,2,3}

【摘 要】 目的 探讨颈型颈椎病患者采用基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗的临床效果。**方法** 选择福建中医药大学附属康复医院 2023 年 1—12 月收治的颈型颈椎病患者 102 例, 将观察对象随机分为 3 组, 每组 34 例。3 组采用的治疗方法分别为基于筋骨平衡理论针刀治疗 (A 组)、基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗 (B 组)、南少林整脊手法治疗 (C 组), 对比治疗前、治疗后、治疗 3 个月后的疼痛程度、颈椎功能、颈椎生理曲度及临床总有效率。**结果** 治疗后及治疗 3 个月后, 疼痛视觉模拟评分 (VAS) 比较, B 组低于 A 组和 C 组 ($P < 0.05$); 颈椎功能评分 (JOA) 比较, B 组高于 A 组和 C 组 ($P < 0.05$); 颈椎生理曲度比较, B 组高于 A 组和 C 组 ($P < 0.05$); 临床总有效率比较, B 组高于 A 组和 C 组 ($P < 0.05$)。**结论** 颈型颈椎病患者采用基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗效果良好, 可以有效减轻疼痛程度, 促进颈椎功能的恢复, 改善颈椎生理曲度。

【关键词】 颈型颈椎病; 筋骨平衡理论; 针刀治疗; 南少林整脊手法**【中图分类号】** R681 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1002-2600(2025)01-0006-04

Therapeutic effect of acupotomy combined with Southern Shaolin chiropractic manipulation in the treatment of cervical spondylosis of neck type based on the theory of muscle and bone balance

ZHANG Zesheng^{1,2,3}, ZENG Weiquan^{1,2,3}, FU Jiehui^{1,2,3}, PAN Xigui^{2,4}, XIANG Ming^{1,2,3}, WEN Haowei^{1,2,3}, WU Shijun^{1,2,3}

¹ Department of Sports Medicine (Orthopaedics), Rehabilitation Hospital Affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, Fujian 350003, China; ² Key Laboratory of Rehabilitation Technology of Fujian Province, Fuzhou, Fujian 350003, China; ³ Fujian Key Laboratory of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine for the Prevention and Treatment of Osteoporosis, Fuzhou, Fujian 350003, China; ⁴ Department of Medical Affairs, Affiliated Rehabilitation Hospital of Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, Fujian 350003, China

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of acupotomy based on the theory of muscle and bone balance combined with Southern Shaolin chiropractic manipulation in the treatment of patients with cervical spondylosis of neck type. **Methods** A total of 102 patients with cervical spondylosis of cervical type admitted to the Rehabilitation Hospital Affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine from January to December 2023 were selected and randomly divided into three groups, with 34 cases in each group. The treatment methods used in the three groups were acupotomy based on the theory of muscle and bone balance (group A), acupotomy based on the theory of muscle and bone balance combined with South Shaolin chiropractic manipulation (group B), and South Shaolin chiropractic manipulation (group C). The pain degree, cervical function, cervical physiological curvature and total clinical effective rate were compared before treatment, after treatment and 3 months after treatment. **Results** After treatment and 3 months after treatment, the visual analogue scale (VAS) score of group B was lower than that of group A and group C ($P < 0.05$). The JOA score of group B was higher than that of group A and group C ($P < 0.05$). The cervical physiological curvature in group B was higher than that in group A and group C ($P < 0.05$). The total effective rate in group B was higher than that in group A and group C ($P < 0.05$). **Conclusion** Acupotomy based on the theory of muscle and bone balance combined with Southern Shaolin chiropractic manipulation is effective in the treatment of cervical

基金项目: 福建中医药大学校管课题临床专项 (XB2022070)

作者单位: 1 福建中医药大学附属康复医院运动医学科 (骨科), 福州 350003; 2 福建省康复技术重点实验室, 福州 350003; 3 福建省中西医结合防治骨质疏松重点实验室, 福州 350003; 4 福建中医药大学附属康复医院医务部, 福州 350003

DOI: 10.20148/j.fmj.2025.01.002

spondylosis of cervical type, which can effectively reduce the degree of pain, promote the recovery of cervical function, and improve the physiological curvature of cervical spine.

【Key words】 cervical spondylopathy; theory of muscle and bone balance; acupotomy; chiropractic manipulation of southern shaolin

颈椎病是临床上发病率较高的一种以椎间盘退行性病理改变为基础的疾病,近年来,随着人们生活方式的改变以及长期低头、伏案工作人群的增多,该疾病的发病率正呈不断上升的趋势,已经成为了临床公认的危害人们身体健康的重要疾病之一。颈型颈椎病是颈椎病的早期阶段,目前主要通过颈椎牵引、针刀疗法、中医手法等方式进行保守治疗。根据颈型颈椎病的颈部酸痛、僵硬等症状,中医将其归入“痹病”的范畴,认为筋骨失衡、痹阻不通是该疾病的根本病机,故治疗重点在于调筋治骨、恢复平衡。针刀治疗是中医治疗颈椎病的常见方法之一,在改善局部微循环、提高肌肉的抗疲劳能力、促进病变组织的修复方面均有积极作用^[1]。南少林整脊手法是中医治疗伤瘀病变-内伤的一种疗法,具有缓解颈部周围软组织痉挛、改善颈椎力学平衡、增强颈椎稳定性等功效^[2]。针刀治疗、南少林整脊手法是中医治疗颈椎病的两种常见方法,但临床关于两者联合治疗颈型颈椎病的研究相对较少。基于此,本文进一步分析颈型颈椎病患者采用基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择福建中医药大学附属康复医院 2023 年 1—12 月收治的颈型颈椎病患者 102 例。纳入标准:均符合颈型颈椎病的临床诊断标准^[3];年龄 18~50 岁;3 个月内均未参加其他临床试验者;知情且同意。排除标准:晕针;既往存在颈部外伤史,或伴有椎体或椎管内肿瘤、结核及严重骨质疏松、颈椎先天畸形;处于妊娠期、哺乳期;合并精神疾病;合并心、脑、肾及消化系统疾病。将观察对象随机分为 3 组,分别为采用基于筋骨平衡理论针刀治疗组(A 组)、采用基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗组(B 组)、采用南少林整脊手法治疗组(C 组),每组各 34 例。A 组男 18 例,女 16 例;年龄 20~50 (35.78 ± 5.63) 岁;B 组男 19 例,女 15 例;年龄 19~50 (35.81 ± 5.62) 岁。C 组男 20 例,女 14 例;年龄 18~50 (35.83 ± 5.64) 岁。3 组性别、年龄比较,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

(1) A 组:采用基于筋骨平衡理论针刀治疗,具体如下:采用老宗医牌一次性使用无菌小针刀(江西老宗医医疗器械有限公司)进行治疗,指导患者坐在有靠背的椅子上,双上肢平放在椅子扶手上,前额放在双臂上;根据针刀医学弓弦网眼理论进行针刀选点,充分暴露,常规消毒铺巾。进针时刀刀与肌纤维平行,加压进针,到达骨面后停止进针,行纵行疏通、横行剥离病变部位 2~3 次,调转刀刀与肌纤维垂直,沿骨面或肌肉铲剥 2~3 次,切断挛缩紧张的筋膜或肌腱,松解粘连。松解后拔针,按压 3~5 min,用创可贴即可。每周 1 次,共治疗 4 周。(2) B 组:采用基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗,基于筋骨平衡理论针刀治疗的方法与 A 组一致。南少林整脊手法治疗的内容如下:指导患者保持仰卧位,叮嘱其充分放松身体,术者站在患者的头侧,双脚呈马步,双手拖住其双侧下颌,利用自身体重顺势向上牵引数次;术者双脚改成左侧弓步,以右手从右侧托起患者颈部喉部,顺势稍微旋转至颈部呈紧张感,以左手拇指压住颈椎病变节段棘突部位,其余四指张开顶于患者左侧下颌部,掌根紧贴于下颈部,左右手一上一下形成环抱球状动作,双手顺势旋转颈椎至颈部呈紧张感,左手掌根部稍发瞬劲,即可有一系列“咔哒”响声,同样方法整复右侧,本手法 2 次/周,4 周为 1 个疗程。(3) C 组:采用南少林整脊手法治疗,具体操作与 B 组的南少林整脊手法一致。

1.3 观察指标和评价标准

(1) 对比 3 组治疗前后的疼痛程度。采用疼痛视觉模拟评分(VAS)对治疗前、治疗后、治疗 3 个月后的疼痛程度进行评估,该量表的评分范围为 0~10 分,VAS 评分与疼痛程度呈正比^[4]。(2) 对比 3 组治疗前后的颈椎功能。采用颈椎功能评分(JOA)对治疗前、治疗后、治疗 3 个月后的颈椎功能进行评估,该量表主要包含自觉症状、临床体征、日常生活活动、膀胱功能 4 项内容,总分为 17 分,JOA 评分与颈椎功能呈正比^[5]。(3) 对比 3 组治疗前后的颈椎生理曲度。采用 Borden 氏法对治疗前、治疗后、治疗 3 个月后的颈椎生理曲度进行检测。(4) 对比 3 组的临床总有效率。疗效判断标

准为：若临床症状消失，颈、肢体功能恢复正常，能参加正常劳动和工作，则为治愈；若临床症状减轻，颈、肩背疼痛，颈、肢体功能改善，则为好转；症状无改善，则为未愈。临床总有效率=（治愈+好转）例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 25.0 统计学软件。经 Shapiro 正态性检验，符合正态分布的计量资料以均数 \pm 标准差表示，计量资料多组数据之间的比较采用单因素方差分析（one-way ANOVA）或 Kruskal-Wallis 法进行检验，两组数据之间的比较采用双侧 t 检验（Student's t -test）或 Mann-Whitney 检验；计数资料以百分数表示，采用 χ^2 检验进行比较。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 3 组治疗前后的疼痛程度比较

治疗前，VAS 评分比较，3 组差异均无统计学

意义（ $P>0.05$ ）；治疗后与治疗 3 个月后，B 组均低于 A 组和 C 组（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1 对比 3 组治疗前后 VAS 评分（ $n=34$ ，分， $\bar{x}\pm s$ ）

组别	治疗前	治疗后	治疗 3 个月后
A 组	6.52 \pm 0.85	3.53 \pm 0.52	1.43 \pm 0.27
B 组	6.53 \pm 0.86	3.15 \pm 0.43 ^①	1.24 \pm 0.15
C 组	6.55 \pm 0.87	3.87 \pm 0.62	1.95 \pm 0.37
F 值	0.048	3.284	3.587
P 值	0.962	0.002	0.001

注：与 A 组、C 组治疗后比较，^① $P<0.05$ 。

2.2 3 组治疗前后的颈椎功能和颈椎生理曲度比较

治疗前，JOA 评分、颈椎生理曲度的比较，3 组差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；治疗后与治疗 3 个月后，B 组均大于 A 组和 C 组（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 2 对比 3 组治疗前后的颈椎功能和颈椎生理曲度（ $n=34$ ， $\bar{x}\pm s$ ）

组别	JOA 评分			颈椎生理曲度/mm		
	治疗前	治疗后	治疗 3 个月后	治疗前	治疗后	治疗 3 个月后
A 组	5.11 \pm 0.23	8.78 \pm 1.05	13.16 \pm 1.23	3.34 \pm 1.02	5.88 \pm 0.52	6.58 \pm 0.68
B 组	5.13 \pm 0.24	9.45 \pm 1.21	14.23 \pm 1.46 ^①	3.35 \pm 1.03	6.27 \pm 0.66	7.12 \pm 0.74 ^①
C 组	5.15 \pm 0.26	8.11 \pm 1.12	12.47 \pm 1.15	3.36 \pm 1.04	5.18 \pm 0.47	6.04 \pm 0.62
F 值	0.351	2.439	3.268	0.040	2.706	3.154
P 值	0.727	0.017	0.002	0.968	0.009	0.002

注：与 A 组、C 组治疗后比较，^① $P<0.05$ 。

2.3 3 组的临床总有效率比较

B 组均高于 A 组和 C 组（ $P<0.05$ ，表 3）。

表 3 对比 3 组的临床总有效率 [$n=34$ ，例（%）]

组别	治愈	好转	未愈	临床总有效率
A 组	16 (47.06)	10 (29.41)	8 (23.53)	26 (76.47)
B 组	20 (58.82) ^①	13 (38.24) ^①	1 (2.94) ^①	33 (97.06) ^①
C 组	14 (41.18)	9 (26.47)	11 (32.35)	23 (67.65)
χ^2 值				9.827
P 值				0.007

注：与 A 组、C 组治疗后比较，^① $P<0.05$ 。

3 讨论

现代生物力学研究认为，内源性稳定与外源性稳定共同维持着正常人的颈椎稳定性，颈部生物力学的失衡则是颈型颈椎病的重要病因。针对颈型颈椎病，西医治疗着重于对症状的处理，能有效缓解患者的疼痛和颈部僵硬等症状，但长期服用非甾体

类抗炎药、肌松药等药物，会在一定程度上对其胃肠道、心血管、肝肾功能等造成损伤，进而导致预后效果并不理想。因此，如何在保障治疗安全性的同时提高治疗效果，对于颈型颈椎病患者和临床医学而言均具有重要意义。

中医无颈型颈椎病的确切病名，但通过分析患者的症状体征可知，筋骨失衡是该疾病的中医发病根本。结合本文，基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗的治疗后、治疗 3 个月后的 VAS 评分均低于两者的单一治疗，说明基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗能进一步减轻颈型颈椎病患者疼痛程度。分析原因，基于筋骨平衡理论针刀治疗可以通过精准定位、科学剥离和松解病变组织的方式，减轻关节组织的黏连，加快局部的血液循环，促进炎性物质的代谢和吸收，进而减轻患者的疼痛程度^[6]。

南少林整脊手法治疗能有效缓解患者颈部周围

软组织的痉挛情况, 逆转“筋出槽、骨错缝”的病理状态, 进而降低其疼痛感^[7]。本文结果显示, 基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗的治疗后、治疗 3 个月后的 JOA 评分和颈椎生理曲度均大于两者的单一治疗, 说明基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗能进一步推动颈型颈椎病患者颈椎功能的恢复, 改善其颈椎生理曲度。分析原因为, 基于筋骨平衡理论针刀治疗不仅可以利用“针”的优势, 发挥调节气血、疏通经络的功效, 不断调节颈椎相应节段交感神经的功能, 锻炼同节段的肌肉运动, 还可以发挥“刀”的作用, 松解关节和韧带, 减轻肌筋膜的张力, 进而推动颈椎功能和颈椎生理曲度的恢复^[8]。南少林整脊手法治疗可以有效纠正患者椎间孔的大小, 调整钩椎关节的位置, 调节颈椎的力学平衡, 重建颈椎的生理曲度, 提高颈椎的稳定性, 从而促进颈椎功能的恢复。

此外, 基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗的临床总有效率高于两者的单一治疗, 说明基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗能进一步提高颈型颈椎病患者治疗效果。分析原因为, 针刀治疗可以从根本上解决筋的问题, 而南少林整脊手法可以有效改善骨的问题, 两者联合使用, 可以最大程度上发挥其功效, 达到筋骨平衡、骨正筋柔的治疗目的, 从而增强整体的治疗效果。

综上所述, 基于筋骨平衡理论针刀联合南少林整脊手法治疗有利于减轻颈型颈椎病患者疼痛程度, 推动其颈椎功能和颈椎生理曲度的恢复, 提高治疗效果。

参考文献

- [1] 刘洪, 张泽升, 张良志, 等. 超声可视化针刀技术治疗颈型颈椎病的临床效果 [J]. 中国医药导报, 2021, 18 (15): 180-183, 196.
- [2] 林志宏, 许巩固, 王和鸣. 南少林理筋整脊在椎动脉型颈椎病患者中的应用 [J]. 光明中医, 2022, 37 (6): 1049-1051.
- [3] 李雷. 《颈椎病诊治与康复指南》解读 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2007, 14 (12): 45-47.
- [4] 戴兰芳, 郑丽娟, 李贤术. 温通刮痧疗法在社区治疗颈型颈椎病中的应用及对病人 VAS 评分的影响 [J]. 全科护理, 2022, 20 (20): 2804-2807.
- [5] 谭政华, 江陟郝, 钟立伟, 等. 补阳还五汤加减联合颈椎前、后路减压内固定术对脊髓型颈椎病患者 JOA 评分影响 [J]. 医学理论与实践, 2021, 34 (23): 4099-4101.
- [6] 方婷, 刘福水, 梁成宁, 等. 基于经筋理论探讨针刀“调筋解结”法治疗颈型颈椎病 [J]. 江西中医药大学学报, 2023, 35 (5): 69-72.
- [7] 陈堃, 陈福建, 何金勇. 温针配合南少林理筋整脊手法治疗神经根型颈椎病临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2021, 37 (10): 1754-1756.
- [8] 游建宇, 刘福水, 陈明人. 基于筋骨理论探讨针刀在颈椎病防治中的应用 [J]. 中华中医药杂志, 2022, 37 (2): 753-755.

• 临床研究 •

维持性血液透析患者骨质疏松影响因素的 Meta 分析

姜 聪¹ 王 娅¹ 林 芝¹ 穆 艳²

【摘要】 目的 对维持性血液透析患者骨质疏松的相关因素进行 Meta 分析。**方法** 检索范围包括 PubMed、Embase、Web of Science、Cochrane Library、中国知网、维普、万方及中国生物医学文献数据库, 检索时间范围为建库至 2024 年 8 月。由两名研究人员独立筛选文献、提取数据并进行讨论分析, 采用 RevMan 5.4 软件进行 Meta 分析。**结果** 共纳入 12 篇文献。结果显示, 女性 ($OR=3.47$, $95\%CI: 2.47, 4.88$)、透析时间长 ($OR=2.84$, $95\%CI: 1.71, 4.70$)、低 BMI ($OR=2.38$, $95\%CI: 1.08, 5.25$)、高甲状旁腺素 ($OR=4.30$, $95\%CI: 2.20, 8.47$)、高龄 ($OR=1.72$, $95\%CI: 1.30, 2.28$)、患糖尿病 ($OR=2.94$, $95\%CI: 1.80, 4.81$)、碱性磷酸酶高 ($OR=3.41$, $95\%CI: 1.91, 6.09$)、绝经 ($OR=7.56$, $95\%CI: 2.87, 20.36$) 为骨质疏松发生的危险因素。**结论** 维持性血液透析患者骨质疏松的影响因素较

作者单位: 1 福建中医药大学护理学院, 福州 350122; 2 福建中医药大学教学医院护理部 (福州大学附属省立医院护理部), 福州 350001

通信作者: 穆 艳, Email: muyan06@126.com

DOI: 10.20148/j.fmj.2025.01.003