

钩活术治疗脊柱退变性疾病临床研究进展

白元元

河北省香河县人民医院 河北廊坊

【摘要】钩活术是一种中医传统疗法，近年来在脊柱退变性疾病的治疗中得到了广泛的应用。本文对钩活术治疗脊柱退变性疾病的临床研究进展进行综述，首先概述了钩活术的理论探析、脊柱退变性疾病的概述以及我院试验案例流程。接着，介绍了钩活术治疗的临床相关病症研究进展，包括颈椎病、腰椎管狭窄症、腰椎间盘突出症和气滞血瘀型腰椎间盘突出症。最后，探讨了钩活术治疗脊柱退变性疾病的临床联合治疗研究进展。通过这些研究，希望为钩活术治疗脊柱退变性疾病提供了一定的理论依据和实践参考。

【关键词】钩活术；脊柱退变性疾病

【收稿日期】2024年7月18日 **【出刊日期】**2024年8月24日 **【DOI】**10.12208/j.ijcr.20240329

Clinical research progress of hook-activating technique in the treatment of spinal degenerative diseases

Yuanyuan Bai

People's Hospital of Xianghe County, Langfang, Hebei

【Abstract】 Hook-Activating Technique is a traditional Chinese medicine therapy that has been widely used in the treatment of spinal degenerative diseases in recent years. This article reviews the clinical research progress of Hook-Activating Technique in the treatment of spinal degenerative diseases. Firstly, it outlines the theoretical exploration of Hook-Activating Technique, an overview of spinal degenerative diseases, and the trial case process in our hospital. Then it introduces the clinical research progress of Hook-Activating Technique in the treatment of related diseases, including cervical spondylosis, lumbar spinal stenosis, lumbar disc herniation, and qi stagnation and blood stasis type lumbar disc herniation. Finally, it discusses the clinical combined treatment research progress of Hook-Activating Technique in the treatment of spinal degenerative diseases. Through these studies, we hope to provide a theoretical basis and practical reference for the treatment of spinal degenerative diseases with Hook-Activating Technique.

【Keywords】 Hook-activating technique; Spinal degenerative diseases

前言

脊柱退变性疾病，如颈椎病和腰椎间盘突出症，是临床常见的慢性疾病，通常会导致患者经历疼痛和活动受限，严重时甚至影响日常生活。尽管西医治疗手段如药物治疗、物理治疗和手术治疗能够暂时缓解症状，但长期效果往往不理想，并且可能伴随副作用。比如，神经阻滞治疗虽然能够通过阻断神经根减轻疼痛，但也存在一定的并发症风险。与此同时，传统理疗方法如按摩和热敷在缓解症状方面也有一定效果，但长期疗效存在不确定性，且可能加重软组织损伤。相比之下，钩活术治疗脊柱退变性疾病展现出了独特的优势，这一传统疗法因其操作简便、疗效显著等特点，近年来在临床应用中逐渐受到认可和应用。钩活术通过针刺、拨

筋等方式进行治疗，其作用机制包括舒筋活络、消肿止痛、调节气血等，能够有效缓解患者的疼痛，改善生活质量，且具有疗程短、副作用少的优势。

1 钩活术和脊柱退变性疾病的概述评价以及试验案例

1.1 钩活术的理论探析概述

钩活术疗法是一种基于中医理论的颈腰椎病治疗方法，其治疗原理包括松解粘连、疏通经络和活血止痛。这种疗法针对颈腰椎病的病理机制，通过钩割挑治和针刺疗法，松解病变部位的软组织粘连，刺激神经末梢，促进局部微血管扩张，缓解局部缺血缺氧状态，加速炎症物质的吸收，减轻对颈腰部周围神经的压迫，加速病变部位的修复。同时，通过钩割挑治可以缓解椎旁

肌肉张力,减少肌筋膜伤害性刺激信号的传入,调节软组织的动态平衡,达到以松治痛、通则不痛的效果。此外,钩活术疗法还包括松筋利节、活血止痛和调气泻瘀等治疗原则。通过钩鍤针和穴位注射疗法,松解粘连,畅通经络,促进血液循环,从而达到活血化瘀、通经止痛的效果。同时,通过调理气之运行,达到祛瘀血、疏通经络和泻热开窍的治疗效果,使病变气血得以疏通,恢复气血正常运行,达到调和气血的治疗目的。

1.2 脊柱退变性疾病的概述

脊柱退变性疾病是脊柱结构发生退变,出现疼痛、活动受限等症状。病症主要包括颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症等^[1]。这些疾病通常与年龄增长、劳损、外伤等因素有关,对患者的生活质量有严重的影响。

1.3 我院试验案例流程概述

本试验共纳入 60 例脊柱退变性疾病患者,随机分为三组:钩活术组、传统理疗组和神经阻滞组。所有患者均进行为期 6 周的治疗,治疗前后进行疼痛评分、生活质量评估和功能障碍指数评估。1. 疼痛评分:治疗后,钩活术组和神经阻滞组的疼痛评分显著降低 ($P<0.05$),而传统理疗组变化不明显 ($P>0.05$)。2. 生活质量:治疗后,钩活术组和神经阻滞组的生活质量显著提高 ($P<0.05$),而传统理疗组改善不明显 ($P>0.05$)。3. 功能障碍:治疗后,钩活术组和神经阻滞组的功能障碍指数显著降低 ($P<0.05$),而传统理疗组变化较小。

1.4 钩活术实施安全性评估

多项研究以及本院试验显示,钩活术治疗脊柱退变性疾病的安全性较高,患者普遍能够耐受。但也有少数患者可能出现轻微的疼痛、肿胀等反应,一般无需特殊处理。

2 钩活术治疗脊柱退变性疾病临床相关病症研究进展

2.1 钩活术治疗颈椎病

颈椎病是由于颈椎间盘退行性变及其继发性病理改变累及周围组织结构(神经根、脊髓、椎动脉、交感神经等),出现相应临床表现的一种疾病。钩活术在治疗颈椎病方面同样展现出独特优势。有研究通过将 180 例患者随机分为治疗组和对照组,分别采用钩活术和常规针刺治疗,结果显示治疗组在总有效率、疼痛改善及复发率方面均显著优于对照组 ($P<0.05$)^[2]。这是由于钩活术通过特制的钩鍤针对病变部位进行精确剥离与松解,结合中医针灸学理论和现代医学知识,实现经

络通畅、气血运行恢复正常,从而实现对颈部肌肉的松解、小关节紊乱的整复,以及神经根周围的减压,缓解了颈椎病的临床症状。

2.2 钩活术治疗腰椎管狭窄症

腰椎管狭窄症是指因腰椎管、神经根管或椎间孔狭窄引起的神经根受压,出现腰腿痛、间歇性跛行等症状的一种疾病。钩活术通过直接作用于狭窄部位,松解粘连组织,扩大椎管容积,从而解除神经根受压,缓解临床症状。有研究通过对比钩活术治疗组(观察组)与传统手术治疗组(对照组)的临床疗效,评估了钩活术的治疗效果^[3]。结果显示,观察组治愈率为 23.3%,总有效率为 76.6%,而对照组治愈率为 25.0%,总有效率为 78.3%,两组患者疗效比较无统计学意义 ($P=0.734>0.05$),表明钩活术与传统手术在临床疗效上没有显著差异。然而,在手术时间、术中出血量、住院时间、皮肤愈合时间以及疼痛评分方面,观察组均明显优于对照组 ($P<0.05$),这说明钩活术在手术过程中更为高效,减少了患者的恢复时间和医疗资源消耗,并在减轻疼痛方面有较好的效果。此外,钩活术操作简便,费用较低,且不需要特殊护理,适合推广使用,而传统手术需要特殊护理,术后卧床时间长,易发生并发症,费用较高。因此,钩活术是一种值得临床推广的治疗方法。

2.3 钩活术治疗腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出症是由于椎间盘内的髓核突出至椎管或椎间孔,压迫神经根或脊髓而引起的一系列症状。钩活术通过特制的钩针,在 C 型臂 X 光机引导下,精确到达病变部位,进行局部剥离、松解粘连组织,同时配合中医手法复位,达到解除压迫、缓解疼痛的目的。该疗法具有创伤小、恢复快、费用低等优点,尤其适用于初次发病或症状较轻的患者。临床研究显示,与椎旁阻滞相比,钩活术能更直接地作用于病变部位,切断粘连的肌纤维韧带,改善神经血管变形,重建脊柱力学平衡,从而有效缓解临床症状,提高治疗效果(观察组总有效率 95% vs 对照组 80%)^[4]。此外,钩活术还能促进腰椎部位的血液循环,加速组织修复,断裂缩小肌纤维,降低肌张力,改善腰椎功能(观察组腰椎功能评分 26.49 ± 5.12 vs 对照组 21.16 ± 5.12),并减少疼痛感(观察组疼痛评分 1.15 ± 0.45 vs 对照组 2.45 ± 0.59)。手术指标方面,钩活术的手术时间、出血量、愈合时间、总治疗时间均显著低于椎旁阻滞。因此,钩活术是一种安全有效、创伤小、恢复快的治疗方法,值得在临床上推广应用,为腰椎间盘突出症患者带来福音。

2.4 钩活术治疗气滞血瘀型腰椎间盘突出症

气滞血瘀型腰椎间盘突出症是中医辨证分型中的一种常见类型,主要表现为腰腿痛剧烈、痛有定处、拒按、舌暗紫或有瘀斑等。钩活术在治疗此类患者时,不仅能够直接作用于病变部位,解除物理压迫,还能通过局部刺激促进气血运行,活血化瘀,从而达到标本兼治的效果。有研究显示,在随机对照试验中,治疗组在接受钩活术后在缓解疼痛、改善颈椎功能方面优于对照组,具体表现为疼痛视觉模拟评分法(VAS)评分显著降低,颈椎功能评分显著提高,且生活质量得到明显改善^[5]。钩活术通过特制的钩针对颈椎周围紧张的软组织进行精准剥离与松解,改善局部血液循环,促进炎症吸收,从而缓解颈椎疼痛、僵硬等症状,并调节颈椎的生物力学平衡,减轻颈椎负荷,促进颈椎功能的恢复。与常规疗法相比,钩活术能更精准地作用于病变部位,实现更显著的疗效。

3 钩活术治疗脊柱退变性疾病临床联合治疗研究进展

在脊柱退变性疾病治疗中,钩活术常与其他疗法联合应用以提升疗效。钩活术与小针刀联合,精准剥离粘连、切割病灶,适用于严重肌肉痉挛、韧带钙化患者^[6]。与平衡火罐结合,促进局部血液循环,巩固治疗效果,改善全身状况^[7]。钩活术配合中药塌渍,通过药物渗透增强活血化瘀、消肿止痛作用,适合气滞血瘀证患者^[8]。联合红花穴位注射,利用红花活血化瘀功效深入病灶,强化治疗效果^[9]。C臂机可视下针刀与钩活术联合,实现精准治疗,尤其适用于复杂病例。这些联合疗法展现了钩活术在脊柱退变性疾病治疗中的多样性和高效性。

4 钩活术治疗脊柱退变性疾病临床治疗研究发展建议

(1) 加强临床研究:开展更多大样本、多中心的临床研究,以验证钩活术治疗脊柱退变性疾病的疗效和安全性。

(2) 推广个体化治疗:根据患者的具体情况,采用不同的治疗方案,以提高治疗效果。

(3) 重视安全性:加强钩活术操作规范和安全培训,确保患者安全。

(4) 推广中西医结合治疗:将钩活术与其他中医传统疗法或西医治疗手段相结合,提高治疗效果。

5 结束语

综上所述,钩活术是一种中医传统疗法,主要通过针刺、拨筋等方式进行治疗。该疗法具有操作简便、疗效显著等特点,在临床应用中逐渐受到认可。其作用机制主要包括舒筋活络、消肿止痛、调节气血等。治疗脊柱退变疾病方面具有显著优势,能有效地缓解疼痛、提高生活质量、改善功能障碍。与传统的理疗和神经阻滞治疗相比,钩活术具有安全、有效、副作用小的特点,值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 刘艳平,李引刚,侯莹莹,等.“颈腰同治”治疗脊柱退变性疾病验案举隅[J].中国乡村医药,2022,29(04):40-41.
- [2] 魏乐,魏玉锁,赵晓明,等.钩活术治疗颈椎病合并颈肩痛临床观察[J].河北中医,2021,43(11):1892-1895.
- [3] 王洪雷.钩活术治疗腰椎管狭窄症 60 例临床观察[J].按摩与康复医学,2016,7(01):76-77.
- [4] 杨波.钩活术治疗腰椎间盘突出症效果分析[J].医学食疗与健康,2019,(12):49-50.
- [5] 唐雄,吴宗蔚.钩活术治疗气滞血瘀型腰椎间盘突出症的临床观察[J].中国民族民间医药,2022,31(10):96-99.
- [6] 王恺.钩活术和小针刀治疗腰椎间盘突出症的临床疗效研究[D].南昌大学,2018.
- [7] 李春秀,田斌吾,晋志高.钩活术与中药塌渍治疗腰椎间盘突出突出的临床疗效对比[J].内蒙古中医药,2017,36(Z1):151-152.
- [8] 李春秀,田斌吾,晋志高.钩活术与中药塌渍治疗腰椎间盘突出突出的临床疗效对比[J].内蒙古中医药,2017,36(Z1):151-152.
- [9] 高志成,胡晔,李焱生,等.钩活术配合红花穴位注射治疗腰椎间盘突出症的临床观察[J].中国康复,2015,30(06):448-450.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS