

治疗症状减轻为有效,症状不缓解为无效。结果痊愈 62 例,有效 21 例,无效 1 例(经手术证实为腰₅骶₁椎间盘突出)。其中治疗有效者中采用单纯手法治疗 28 例,手法加中药治疗 39 例,封闭加双氯灭痛治疗 16 例;无效的 1 例采用手法、中药、封闭均无效。

讨 论 臀上皮神经痛多由外伤寒凉劳损引起,手法的点、按、推、滚、揉、弹拨能起到舒筋活血,散瘀止痛缓解痉挛的作用,分筋理筋能松解粘连,舒通经络改善局部气血运行的效果,封闭疗法中的利多卡因能止痛,加上强的松龙具有抗炎、减少渗出、改善血液循环、减轻充血、消除肿胀、防止粘连的功效。口服双氯灭痛片能消炎、止痛、治疗神经肌肉筋膜无菌性炎症。中药独活寄生汤去杜仲、人参、川芎、茯苓、赤芍、熟地、肉桂,加地龙、乳香、没药、伸筋草、透骨草,虚加生芪,寒加附子。方中独活、防风、细辛、伸筋草、透骨草祛风除湿,散寒止痛;桑寄生、牛膝补益肝肾;强壮筋骨。地龙、当归、乳香、没药活血祛瘀止痛;甘草调和诸药;全方有补益肝肾,祛风除湿,散寒止痛,活血通络的功效。

(收稿:1998-12-21 修回:1999-03-15)

正骨手法治疗腰椎间盘突出症 56 例

山西省中医药研究院(太原 030012)

李建仲 贺振中 冯文海

从 1993 年 5 月~1996 年 10 月,笔者运用正骨手法治疗腰椎间盘突出症 56 例,收到满意疗效,现报告如下。

临床资料 所有病例诊断标准均符合《腰背痛》一书中腰椎间盘突出症的诊断标准(周秉文主编,腰背痛,第 4 版,北京:人民卫生出版社,1994:120—125),108 例腰椎间盘突出症患者均经 X 线腰椎平片及 CT 扫描确诊。分为治疗组 56 例,其中,男 29 例,女 27 例,年龄 22~63 岁,平均 41 岁;发病时间短者 10 天,长者 3 年余,平均约 4 个月。腰 3、4 椎间盘突出症 5 例,腰 4、5 椎间盘突出症 19 例,腰 5 骶 1 椎间盘突出症者 23 例,腰 4、5 和腰 5 骶 1 均出现椎间盘突出症者 9 例。对照组 52 例中,男 27 例,女 25 例,年龄 23~62 岁,平均年龄 39 岁。发病时间短者 10 天,长者 3 年以上,平均约 4 个月。腰 3、4 椎间盘突出症 3 例,腰 4、5 椎间盘突出症 18 例,腰 5 骶 1 椎间盘突出症 25 例,腰 4、5 和腰 5 骶 1 均出现椎间盘突出症者 6 例。两组资料经统计学处理无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

治疗方法 治疗组:患者不选用药物、封闭等方法,只采用正骨手法治疗,手法操作顺序依次为:(1)松解法:患者俯卧,术者用手掌和前臂近肘部反复揉按腰部,以患侧为主,用双手拇指端或肘尖在腰臀部压痛点上反复揉按,再沿腿后侧,即膀胱经循

行线上,用前臂近肘部按压和双拇指指腹弹拨。此法能行气活血,舒通经络,松解粘连而止痛。(2)复位法:此法用于矫正突出的腰椎间盘突出。患者反坐在靠背椅上,两腿自然分开。术者以双拇指触诊,确定侧突的腰椎棘突,然后用一手拇指顶住棘突向对侧推,另一手使脊柱向棘突侧旋转,两手协同用力,大多数可听到响声,示脊椎的关节复位,这是整骨手法的关键。(3)热敷法:复位后,患者俯卧床上,将正红花油、正骨水等擦于患处,用频谱理疗仪照射局部(云南生物医学工程研究所研制,型号 WS-301C),以达到舒通经络,消肿止痛的目的。当患者腰腿痛及间歇跛行等症状较为明显时每天用上述方法治疗 1 次,患者症状基本缓解时则采取隔日 1 次治疗,10 次为 1 个疗程。对照组:采用双氯灭痛(广州明兴制药厂生产的,批号为 103273),口服每次 50mg,每日 3 次;腰痛宁(河北承德中药厂生产),口服每次 5 粒,每日 1 次,用黄酒兑少量温开水于临睡前送服。症状明显时每日服药,症状缓解时隔日 1 次,10 次为 1 个疗程。

结 果

1 疗效评定标准 结合国家中医药管理局 1994 年颁布的《中医病证诊断疗效标准》,治愈:腰痛、坐骨神经痛及棘突旁压痛消失,直腿抬高 70°以上,X 线腰椎平片所示的脊椎侧弯、腰椎前弓变直等恢复正常,能恢复原工作;好转:腰椎功能活动明显改善,腰椎平片所示的脊椎侧弯,腰椎前弓变直等基本接近正常,但对工作、生活尚有一定影响;无效:腰腿痛及棘突旁压痛未有明显改善,脊椎侧弯等改变不明显。

2 结果 治疗组经过 1~3 个疗程治疗,治愈 29 例(51.8%);好转 26 例(46.4%);无效 1 例(1.8%);总有效率 98.2%。对照组经过 1~3 个疗程治疗,治愈 14 例(26.9%);好转 32 例(61.5%);无效 6 例(11.5%),总有效率为 88.5%。两组的总有效率较接近,但治愈率治疗组明显高于对照组,分别为 51.8%、26.9%。经统计学处理差异有明显意义($P<0.05$)。

讨 论 推拿正骨复位是治疗腰椎间盘突出症的主要方法之一。因为本病多因长期劳损或外力作用,使腰椎受力平衡被打破而引发。通过推拿正骨可以使周围软组织得到松解,达到分筋理筋、改善循环,治疗软组织损伤的目的。正骨复位法的主要目的是纠正腰椎受力平衡的破坏。它整复了对脊椎稳定性起主要作用的关节突关节的错动,缓解椎间盘突出节段韧带的紧张,并且使突出的髓核因椎间盘内压力的减轻(韧带、肌肉紧张的缓解和关节突关节的复位)部分还纳,从而使神经根与突出的椎间盘的粘连松解,最终使症状缓解或消失。手法应用得当,疗效显著,但手法应用不当,则会加大伤害。20 余例疗效显著患者 CT 扫描显示,其椎间盘突出物未见明显改变。所以我们认为,正骨推拿的作用主要是在于调整腰椎的平衡,使椎体间关节的错位得到整复,缓解了肌肉韧带的紧张,最终消除神经根周围的炎症及水肿,使症状得到缓解或消除。

(收稿:1999-01-08 修回:1999-03-15)