

# 综合疗法治疗腰椎间盘突出症 86 例

李 晓 瑜

(四川省达州市中心医院, 635000)

关键词 腰椎间盘突出症/中医药综合疗法

腰椎间盘突出症是临床常见病、多发病。笔者自 2006 年 8 月 - 2009 年 7 月应用综合疗法治疗腰椎间盘突出症 86 例, 并与对照组 43 例比较, 疗效显著, 现总结介绍如下。

## 1 一般资料

本组 129 例患者均符合国家中医药管理局 1994 年发布的《中医病症诊断疗效标准》<sup>[1]</sup> 中腰椎间盘突出症的诊断标准。本组 129 例患者均有不同程度的腰痛及单侧下肢麻木疼痛感, 患侧直腿抬高均 < 60°。所有患者均经 CT 确诊为腰椎间盘突出或膨出, 其中 L<sub>3-4</sub> 20 例, L<sub>4-5</sub> 73 例, L<sub>5</sub> ~ S<sub>1</sub> 36 例。随机分为治疗组 86 例和对照组 43 例。治疗组 86 例中, 男 48 例, 女 38 例; 年龄 30 岁以下 16 例, 31 ~ 60 岁 56 例, 60 岁以上 14 例; 病程 1 个月以内 50 例, 1 ~ 6 个月 36 例。对照组 43 例中, 男 25 例, 女 18 例; 年龄 30 岁以下 8 例, 31 ~ 60 岁 27 例, 60 岁以上 8 例; 病程 1 个月以内 26 例, 1 ~ 6 个月 17 例。2 组性别、年龄、病程等资料均无显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

## 2 治疗方法

对照组: 使用腰椎自动牵引床, 嘱患者仰卧, 用腰椎牵引带固定好, 牵引力根据患者的体质、年龄等具体情况而定, 一般按体重的 50% 设置牵引力, 年龄偏大、偏小及体质较差者可酌情缩短牵引时间并调小牵引力, 每次 30min, 每天 1 次, 10 天为 1 个疗程, 连续 2 个疗程。待牵引完成后, 牵引床自动缓慢解除牵引力, 嘱患者卧床休息 10 ~ 20min, 术后加腰围固定。

治疗组: 在对照组的基础上加用推拿疗法、电针治疗及神灯照射。具体方法如下: 1) 推拿治疗: 患者俯卧位, 以阿是穴、压痛点及其周围和足太阳膀胱经为重点, 施以揉、滚推拿手法, 直至腰臀部肌肉放松为止。对部分伴有小关节错位的患者, 推拿后可采用斜扳、旋转手法, 以纠正其错位的关节, 加强疗效。2) 电针治疗: 推拿结束后给予针刺治疗, 取穴以腰部阿是穴、经外奇穴腰痛点及足太阳膀胱经、足少阳胆经俞穴为主, 常用穴位有肾俞、关元俞、命门、秩边、环跳、委中、承山、昆仑、飞扬、悬钟。针刺后接通 G6805 - 1 型电针

仪, 采用疏密波, 针感以患者感觉舒适为度, 留针 30min。对于秩边、环跳及梨状肌处压痛点用 3 寸长针并予强刺激, 以达到针感为佳。3) 应用神灯 (TDP 治疗仪) 照射: 所有患者在电针治疗的同时, 均用 TDP 灯照射患者腰部, 以患者腰部感觉温热舒适为宜。

## 3 结果

疗效标准: 参照国家中医药管理局 1994 年发布的《中医病症诊断疗效标准》<sup>[1]</sup> 中有关腰椎间盘突出症的疗效标准。治愈: 腰腿痛消失, 直腿抬高试验 > 70° 以上, 能恢复工作。好转: 腰腿痛减轻, 腰部活动改善。未愈: 症状、体征无改善。

治疗结果: 治疗组治愈 77 例, 有效 8 例, 未愈 1 例, 总有效率 98.84%; 对照组治愈 31 例, 有效 5 例, 未愈 7 例, 总有效率 83.72%。治疗组疗效优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

## 4 讨论

对腰椎间盘突出症治疗非手术方法繁多, 疗效也有一定差异, 本组采用综合疗法疗效优于单一疗法: 1) 牵引能增加椎间隙宽度, 减少髓核压力有利于突出之椎间盘产生负压回纳, 纤维环得以修复。牵引还能使椎间孔扩大, 减轻对神经根的压迫, 缓解疼痛。术后加腰围固定能有效地矫正腰姿, 避免因姿势不良导致腰椎间盘突出压力增高和椎间盘再次突出, 预防复发。2) 揉、滚等手法治疗有利于解除腰臀部肌肉痉挛, 缓解疼痛。斜扳、旋转手法可使腰椎及其椎间盘产生旋转扭力从而改变突出物与神经根的相对位置, 松解突出物与神经根的粘连, 有利于突出的椎间盘及紊乱的小关节复位。3) 针刺穴位能行气通络, 活血止痛。其中针刺命门、肾俞、关元俞可调肾气、强腰脊; 阿是穴、秩边、环跳、委中、承山、昆仑、飞扬、悬钟、腰痛点通经络、利腰腿、止疼痛。电针可加强针感, 增强镇痛和促进气血循环, 调整肌张力等作用。4) 神灯照射使局部血液循环加快, 从而起到舒经活血, 行气通络的作用。粘连、水肿、无菌性炎症得以消除。诸法合用, 相辅相成, 直指病所, 所以对腰椎间盘突出症能收较好疗效。

## 参考文献

[1] 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994, 201 - 202.

(2009 - 09 - 29 收稿)