

综合治疗神经根性颈椎病 300 例

刘建新 房 晶

(山东省即墨市第二人民医院)

摘要 作者自 2008 年运用推拿、小针刀及内服中药三联疗法综合治疗神经根性颈椎病 300 例,结果治愈 230 例,占 76.7%,好转 67 例,占 22.3%,无效 3 例,占 1.0%,总有效率达 99%。

关键词 颈椎病/中医药疗法;综合疗法

Combined Treatment for Cervical Spondylotic Radiculopathy in 300 Patients

Liu Jianxin, Fang Jing

(2nd People's Hospital of Jimo, Shandong Province)

Abstract Since 2008 the author had treated 300 patients with cervical spondylosis using Tuina, scapel therapy and Chinese medicine. Among them 230 patients were cured (76.7%), another 67 patients had shown improvements (22.3%), 3 patients didn't responded (1.0%), total effective rate reached 99%.

Key Words Cervical spondylosis/Chinese medical therapy; Combined treatment

自 2008 年笔者运用综合疗法治疗 300 例颈椎病患者,取得满意疗效,现介绍如下。

1 临床资料

300 例患者中男性 160 例,女性 140 例;年龄最大 75 岁,最小 20 岁,平均年龄 47.5 岁;发病时间最长 11 年,最短 3 个月,平均 6.75 年。

2 治疗方法

2.1 牵引下推拿 在立式牵引器颌枕牵引的同时,纵行在颈部用按揉、捏拿复合手法 10~15min,上臂抬起弹拨泉穴 5 次,点按缺盆、肩井、天宗、曲池、外关等穴 1min,每日 1 次,6 次为 1 个疗程,疗程间隔 2d。

2.2 小针刀治疗 小针刀治疗主要是运用松解粘连,加快致痛因子代谢的原理,达到治疗目的。患处充分消毒后,用 4 号小针刀,皮肤垂直下刀至骨面,行纵行切割,纵行摆动,横摆铲掀后起刀。行小针刀术应熟悉人体解剖,注意避开颈部大的血管、神经,注意保护伤口预防感染,每隔 6 日治疗 1 次。对于不能忍受小针刀疼痛治疗及晕针的患者,可以先在局部用 1% 利多卡因进行局部浸润,然后执行小针刀术。

2.3 内服中药 以活血化瘀、通络止痛为原则。药物组成:葛根 30g,桂枝 12g,白芍 12g,桃仁 10g,红花 10g,黄芪 20g,升麻 10g,姜黄 10g,防风 10g,木瓜 20g,甘草 6g,穿山甲 10g,全蝎 3g,每日 1 剂,水煎服,6 剂为 1 个疗程。

3 治疗效果

3.1 疗效标准 临床治愈:症状完全消失,活动功能恢复。好转:临床症状减轻,部分体征恢复。无效:症

状及体征无明显改善。

3.2 治疗效果 300 例患者中治愈 230 例占 76.7%,好转 67 例占 22.3%,无效 3 例占 1.0%,总有效率为 99.0%,治疗时间最长为 4 个疗程,最短 1 个疗程。

4 病案举例

某,女,50 岁,3 年前因劳累感颈部僵硬,低头时间过长则感觉肩背酸痛,先后服中西药物治疗未见好转,近 2 个月上述病情加重,逐渐出现右上肢有疼痛麻木感。检查见颈部肌肉强硬,颈 5、6、7 棘突上韧带肥厚、按压疼痛,有粘连感,向右上肢放射,神经根牵拉试验阳性,屈颈试验阳性,X 光片示:颈椎病。用上述方法综合治疗 1 次后,患者颈肩部感觉轻松,治疗 3 次后颈肩部疼痛及右上肢麻木消失,但用力前倾颈部仍感右上肢轻度麻木,巩固治疗 1 个疗程而痊愈,随诊 1 年未复发。

5 体会

综合治疗颈椎病,增强了治疗本病的协同作用,提高了整体治疗效果,牵引下可以充分使椎间隙拉开,同时通过推拿可使颈部肌肉痉挛较快得以解除。小针刀能达到推拿所治疗不到的部位,具有松解粘连的作用,从而达到疏通经络、止痛散瘀的作用。中草药黄芪、续断具有益气强筋的效果,桃仁、红花、穿山甲具有活血祛瘀作用,独活、防风、木瓜具有祛风湿、舒筋活络作用。以上三法联合,作用互补,从而提高了疗效,缩短了治疗时间,减少了复发率。

(2012-06-18 收稿)