

· 中 西 结 合 ·

中西医结合治疗颈肩臂痛

内蒙古民族医学院附属医院骨科 许振海

神经根型颈椎病是引起颈肩臂痛的重要原因之一,是常见病多发病,同时可伴有肩周炎或肱骨外上髁炎。我们从1979年6月2日到1985年10月29日用中西医结合方法治疗神经根型颈椎病210例,疗效满意,现报告如下:

临床资料: 男133例,女77例。最小者32岁最大72岁,40到60岁最多,为198例,60岁以上11例,40岁以下1例。有头颈外伤者36例,晨起后发病62例,因颈部位置不当所致,无明显诱因112例。病程最短1天,最长7个月,一个月之内者142例,1到7个月者68例。临床表现:肩臂痛210例,伴肩周炎17例,伴外上髁炎10例,压头试验阳性20例,牵拉试验阳性22例,手麻木145例,肱二头肌反射减弱18例,肱三头肌反射减弱16例,感觉减退:拇指29例,中指15例,小指14例。颈椎爱克斯线片:椎体骨刺180例,椎间孔变小变形70例,椎间盘狭窄46例,钩椎关节改变44例,颈椎曲线改变20例,颈椎半滑脱2例,颈椎旋转22例,韧带钙化21例。

诊断标准: 1、必须有神经根受刺激而出现的颈肩臂痛; 2、爱克斯线片证实颈椎骨关节有退形改变。本组210例均具备上述标准。

治疗: 1、头带牵引:坐位或卧位,从小量开始,2.5公斤,每日半小时,最后增到7.5公斤。可从后伸位或前曲位开始,主要看牵后反应,如后伸牵后感到疼痛加重则改前曲位,反之改后伸位。如前曲后伸均加重则改中立位牵引。

2、按摩:①颈肩痛无明显压痛点者,以滚法为主,按、拿、搓为辅,还可取穴按摩。

②有肩周炎者,除上法外,要找到压痛点,行点按法、揉法及运法,活动肩关节,

但不能强力活动,动作要轻,由小到大。

③有颈肩外伤者,找到压痛点,行点按及揉法。

④晨起疼痛者,用针刺法及点按法,加板拉法,即将颈部微旋些,一手托下颌一手托枕部牵拉,再向另侧一次。

3、针刺法:颈肩臂痛可选穴针刺,多用强刺法,但对晨起发病者效果更佳。

4、封闭疗法:

①肩臂痛者可用椎体前外侧与椎间盘内封闭,用0.5%利多卡因4毫升加强的松龙1毫升注入。

②肩周炎者,找到明显压痛点上用药液封闭,有几个压痛点就封几个,7天一次,5至7次为一疗程。

③肱骨外上髁炎,用上药液在压痛点处封闭,3到5次即愈。

5、药物治疗:疼痛重者可用强痛定、强筋松、阿斯匹林等药治疗。中药:肩臂痛者以白药、川断、木瓜、甘草为主,对消除或减轻症状有明显作用。肩周炎者以独活寄生汤加减。

疗效标准:

优: 1、颈椎病主要症状和体征消失,恢复原工作。2、爱克斯线示颈椎曲线恢复正常或恢复代偿性曲线。变小的椎间孔示增大,椎体滑脱和扭转已矫正。

良: 1、恢复原工作,劳动后自觉有少许症状者。2、爱克斯线示颈曲、间孔、扭转、滑脱基本恢复正常。

进步: 1、症状减轻未完全消失。2、爱克斯线表现有所改变。

无效: 1、症状未减轻。2、爱克斯线无明显改变。

· 临床报导 ·

腰腿痛的中医辨证治疗

—附116例临床分析

湖北省中医药研究院骨伤科研究所 王 惠

腰腿痛是一种以腰痛引起下肢疼痛的症候群。根据现代医学分类又可分为椎管内病变和椎管外疾患二种。至今尚有一些病的发病原因、病理机制还不十分清楚，有人称之为腰腿痛综合症。祖国医学对本病叙述早见于黄帝内经。灵枢“经脉篇”说：“膀胱足太阳之脉……其支者从腰中侠脊、贯臀、入腠中。其支者，从髀内左右分别下贯胛、挟脊、内过髀区、循髀外，从后廉下合腠中以下贯腠内、出外髀之后、循京骨，至小趾外侧”。指出该经脉上发生病变可以发生“脊痛，腰似折，髀不可以曲，腠如结，腠如裂”以及“项背腰尻腠脚皆痛，小指不用。”古人根据经脉循行部位不同认为该病与足太阳膀胱经、足少阴肾经及足少阳胆经密切相关。后世医家根据内经叙述，对腰腿

痛的病因病机及辨证施治作了深刻的探讨。

“备急千金要方”在独活寄生汤的主治中提出“肾气虚弱，冷卧湿地，腰背拘倦，筋骨挛痛，或当风取凉，风邪流入脚膝，为偏枯冷痹，缓弱疼痛，或腰痛牵引，脚重行步艰辛”。“圣济总录”在“风脚软”、“风腰脚不随”中出指由于肝肾气虚，风（湿）之邪内攻，流转筋骨，走注腰脚引起“膝腕枢纽不用，步履无力”、“机关不利，不能相随”。“张氏医通”认为“腰膝痛”是由于“寒湿流注足少阳之经络”引起，本病有寒湿、痰滞、肾肝伏热、肾虚风毒及老人肾虚腰痛连膝。张氏在肾虚风寒湿邪引起腰腿痛之外、对老年性腰腿痛已有了一定认识。张锡纯氏认为本病“由于肝肾虚者甚少，由于气血瘀者颇多，若因努力注重而腰疼者尤多

治疗结果：

按以上疗效标准，本组210例，经治疗后，优150例占71.4%，良48例占22.9%，进步12例占5.7%，无效者无，有效率为94%。

讨 论：

1、临床特点：多发生在40到60岁之间，颈肩臂痛多发生在外伤或晨起后，拍片可见颈椎改变。2、与疗效有关的几个问题：①年龄小、病程短，疗效好。②中西医结合治疗的效果好，单一治疗的差。颈牵引的效果好。③并肩周炎的疗效差。④定位准确的封闭效果好。

3、预防：①劳动时的姿势，避免长期低头或仰头劳动。②跳水时颈前曲手在前，防头部后仰或触地。不要仰头潜水。③避免

颈部外伤、车祸、高速车的急刹车、骑马摔下等。④颈部制动：反复发作者或发病期可用硬纸壳，石膏等做成围领，或用颈支架制动。

参考文献：

- 1、全国高等医药院校试用教材，中医伤科学，上海科学技术出版社，1980，7。
- 2、上海中医学院附属推拿学校编，农村常见病推拿疗法，上海市出版，1970，9。
- 3、杨克勤，全国高等医药院校试用教材，外科学，人民卫生出版社，1980，5。
- 4、李起鸿，颈椎病与冻结肩，中华骨科杂志，天津医药杂志社，1982。
- 5、杨克勤，对颈椎病的一些认识，中华骨科杂志，天津医药杂志社，1982。