

推拿复位治疗腰椎间盘突出症66例体会

南京第83医院理疗康复科 钱如东

近年来,笔者学习应用推拿复位治疗腰椎间盘突出症66例,效果满意。小结如下:

一般资料:66例中,男54例,女12例;最小19岁,最大65岁;半年以内27例,半年以上39例;左侧29例,右侧35例,双侧2例。

治疗方法:第一步(屈伸法),患者取侧卧位,患侧在上,术者立于患者身后,在腰臀部推、揉、按、滚等手法,反复数次,达到松筋减痛。然后一手握住患腿踝关节,一手扶住膝关节做屈腰的动作,屈腰动作须带弹性,并逐渐加大屈腰的强度,连续屈动数次,再做后伸腰部动作。术者一手抵住腰部压痛点,另一手握踝关节做后伸,并弹动地逐渐加大后伸的幅度,待感腰部放松时,即用巧劲猛然协调地推腰拉腿,使患者腰部后达到极度过伸的程度为适应。

第二步(后伸法),患者取俯卧位,术者用拇指或掌根在腰臀部疼痛处推、揉、滚,反复数次,使肌肉放松。一手抱住患者的两侧大腿,另侧前臂压紧患者的腰骶部,当抱腿的手臂用力向上一掀时,另臂将腰骶部向下一压,动作要求协调一致,用巧劲不用暴力。可先轻轻试压腰部一、二次,然后趁患者腰部肌肉放松时,猛然掀压,掀压的强度估计能松动椎体间距为合适。

第三步(搬腿法),患者取仰卧位,术者一臂托住患侧小腿进行搬动。把腿搬出时要用足够的牵引力,把腿松动时不要用力,使成屈髋屈膝位,连续搬动10次左右。腿的高度要逐渐加大到患者可以忍受的最大角度。然后将患肢强行抬高,同时挤压足底,使足踝极背屈,连续挤压3~4次。

疗效标准

(一)治疗效果:本组66例中,治愈40例,占61%;显效18例,占27%;进步5例,占

7.5%;无效3例,占4.5%。

(二)疗效标准:痊愈:症状基本消失,直腿抬高70°以上,可恢复原工作。显效:症状大部分消失,直腿抬高60°以上,负重工作有困难,适当减轻工作量。进步:症状有改善,不能参加重的体力工作。无效:症状和体征无变。

典型病例

陈××,男,42岁,干部,病案号110854。患者拾水泥板扭伤腰部,当时腰痛剧烈,不能站立行走,卧床休息几天后感到左侧臀部及下肢酸痛,乏力麻木。住院治疗作碘油椎管内造影示腰4、5椎间盘突出症,准备手术治疗,本人不同意出院。88年5月14日再次入院,检查:脊柱腰骶段凸向左侧,腰4、5棘突旁左侧压痛、叩击痛、放射痛。双下肢直腿抬高试验,左下肢40°,右下肢80°,小腿外侧麻木,拇背屈肌力减退。经推拿复位手法治疗10次,症状大部消失,近随访无复发。

讨论

腰椎间盘突出症是椎间盘由于不同程度变性或遭受外力而引起软骨板纤维环破裂,髓核突出,刺激压迫脊神经根造成腰腿痛的常见病。笔者在十几年的工作中,认为采用推拿复位手法能达到回纳的作用。对急性发作而不能后伸者,只需用强度不太大的屈伸法(第一步),一般10次左右即可治愈。而对慢性,陈旧性患者所用强度要尽量大一些,以后伸法(第二步)为宜。对抬腿差的患者,多加搬腿和挤压(第三步),以利神经根粘连的松解。