

中药牵引按摩治疗椎动脉型颈椎病 216 例

河南中医学院第一附属医院 (450000)

郭福成 崔艳琴 开翔

笔者运用中药配合牵引按摩治疗椎动脉型颈椎病,收到满意疗效。现将得到 1 年以上随访的 216 例报告。

一般资料

216 例中男 124 例,女 92 例;年龄 30 岁以下 24 例,30~40 岁 64 例,41~60 岁 96 例,60 岁以上者 32 例;随访 1 年以上者 164 例,2 年以上 52 例。

临床症状:颈性眩晕,主要表现是眩晕、恶心、耳鸣、甚则晕厥,伴颈项强痛,活动受限,肩臂酸胀不适,或胸闷气急,心悸怔忡,失眠多梦。

治疗方法

1. 中药辨证论治

葛根 30g 川芎 15g 紫丹参 30g 三棱 10g 文术 10g 白芍 15g 白术 12g 枸杞子 15g 骨碎补 15g 补骨脂 15g 川木瓜 15g 桂枝 10g 珍珠母 30g 生龙牡各 15g。气虚加黄芪 30g 党参 15g 山药 30g;血虚去三棱、文术,加当归或鸡血藤 30g 何首乌或熟地 30g;阴虚去桂枝、骨碎补、补骨脂,加沙参或玉竹 15g、桑寄生 15g,或早莲草 15g;寒邪留滞加炙川草乌各 6g、北细辛 3g,或肉桂 9g、干姜 6g;疼痛剧烈加白芷 15g、灵仙 15g、元胡 15g、三七粉 3g (冲服);上肢麻木加全虫 15g、蜈蚣 3 条、乌蛇 15g,心悸闷气加瓜蒌 15g 薤白 15g、青陈皮各 12g、广木香 15g;失眠多梦加柏枣仁各 15g、夜交藤 15g、合欢皮 15g。以上方药随证加减水煎服,每日一剂,14 日为一疗程。

2. 枕颌带牵引。

3. 手法按摩:每次牵引后行手法按摩,首先用两拇指指腹沿患者颈项两侧,从上至下做回旋揉捻 3~5 分钟。用力要均匀深透而速度不宜过快,压痛点处可以加重指力,放慢速度,然后用拇指指腹或其它四指指腹沿与颈部肌束相垂直的方向往返行揉筋拨络手法 3~5 分钟,再用拇指尖或中指指间关节按或揉捻大椎、风

池、夹脊、肩井、肩髃、天宗及阿是穴,每穴 20~30 秒钟。最后,一手托患者下颌部,一手托枕骨粗隆处,两手缓慢、均匀、持续用力向上牵引颈部,边牵引边左右轻轻摆动患者头部,感到灵活舒适时结束治疗。

4. 功能锻炼:指导患者持之以恒地打太极拳、练功十八法或进行气功锻炼。

治疗效果

疗效评定标准:痊愈:临床症状消失,能坚持原工作 1 年内无复发。显效:临床症状基本消失,能坚持原工作,劳累或气候变化时症状有反复,稍经休息症状消失。好转:治疗期间症状明显减轻,能从事轻工作,停止治疗症状稍有反复。无效:症状有所改善但经常反复。

本组 216 例,治疗 1~3 个疗程,痊愈 164 例;显效 24 例,好转 16 例,无效 12 例。总有效率 94.4%。

体会

笔者将多种治疗方法结合起来,内外兼治,可提高疗效,缩短疗程。其中药物治疗可以起到活血化瘀,补肾通络,解痉止痛之功效。颈椎在纵轴牵引下,能对抗痉挛的颈部肌肉的抗力,使处于应激状态下的颈椎关节恢复正常的内外平衡,同时也可以缓冲椎间盘向四周的外突力,有利于纤维组织复位。手法按摩可解除颈项部肌肉的痉挛,松解椎动脉的粘连,促进局部血液循环,消除软组织的充血水肿,增强椎动脉,神经根与椎间盘的营养,从而缓解和消除本病的症状。功能锻炼可舒筋通络,调整气血,增加血液流畅,改善大脑血液供应,增强体质,健骨强髓。四种治疗方法综合运用,互相协同弥补,标本兼顾,往往收效甚捷。为巩固治疗效果,减少复发,治疗期间和治愈后,应避免颈项部劳累、受凉、勿高枕及颈项部功能锻炼。

(收稿:1993-11-16)