

- 新方法·武汉医学杂志, 1995, 19 (1): 28
18. 耿卫国, 等. 大剂量液体骶管内滴注疗法治疗腰椎间盘突出症. 中国脊柱脊髓杂志, 1994, 4 (1): 26
19. 张希来, 王宪臣, 姚树汉, 等. 硬膜外封闭及牵引治疗腰椎间盘突出症疗效观察. 中国骨伤, 1992, 5 (6): 19
20. 胡有谷. 腰椎间盘突出症. 北京: 人民卫生出版社, 1985. 220~ 221
21. 金星, 席城坡, 孟庆恒. 胶原酶溶解术治疗腰椎间盘突出症. 中国骨伤, 1994, 7 (1): 15
22. 张靖才, 庞勇, 罗冬升, 等. 腰椎间盘突出症治疗体会. 中国骨伤, 1993, 6 (6): 21

(收稿: 1998- 05- 01)

## 保守治疗腰椎间盘突出镇痛方法的选择

张贵春

中国人民解放军第 139 医院 (山东省德州 253000)

腰椎间盘突出中的一个主要症状就是腰部及下肢疼痛。致痛的机理主要是由于椎间盘变性, 纤维环破裂后髓核液释出的糖蛋白和  $\beta$  蛋白对神经根产生强烈的化学性刺激所致<sup>[1]</sup>。周秉文<sup>[2]</sup>证明髓核和突出的椎间盘组织的 pH 值是酸性的, 作者还用微电极测组织中的 pH 值, 发现疼痛处也是酸性的, 因此引起下肢痛的原因可能是纤维环的微小破损。宣垫人<sup>[3]</sup>认为除髓核刺激引起神经根症状外, 椎管内脂肪结缔组织、韧带劳损产生的无菌性炎症反应, 释放的化学物质积聚也可引起, 并且认为单纯机械压迫, 只能产生患肢麻木的感觉异常。因此, 及时解除神经根压迫, 或消除非特异性炎症及减低局部酸中毒, 才能从病因方面解除这种根性疼痛。在保守治疗中, 镇痛是在应用手法、牵引时的重要辅助手段, 并且逐渐趋于重要治疗手段。现将近年国内对镇痛方法的选择综述如下。

1. 骶管封闭: 胡有谷<sup>[1]</sup>认为, 硬膜外腔注入麻醉药物及少量激素, 可抑制神经末梢的兴奋性, 同时改善局部血液循环, 使局部代谢产物易从血液循环中带走, 减轻局部酸中毒, 阻断疼痛的恶性循环, 从而达到消炎止痛的目的。刘春河等<sup>[4]</sup>应用骶管注射药物治疗椎间盘突出症 85 例, 有效 78 例, 药物组成为利多卡因 100~ 200mg, 地塞米松 10mg, V iB<sub>12</sub> 1~ 2mg, 加无菌注射用水至 20~ 30ml, 骶管穿刺成功后快速注入, 1 周内复发者每周封闭 1 次, 2~ 3 天复发者可 3 天 1 次, 1 天之内症状完全复发可每天 1 次, 4~ 8 次为 1 疗程。其治疗机理首先为局麻药物阻断疼痛的恶性循环, 其次是快速注药对神经根的“液体剥离”和冲洗作用以及激素、维生素的消炎营养作用。郑满红等<sup>[5]</sup>在药液配方中加入 5% 碳酸氢钠 10ml, 使所配药液 pH 值为 7.3 呈碱性, 注入后可直接提高局部 pH 值, 消除局部酸中毒, 缓解疼痛, 共治疗 87 例, 有效率达 98.9%。张云深等<sup>[6]</sup>在复位前后应用骶管滴注药物治疗 113 例, 有效 109

例。药物组成为生理盐水 100ml, V iB<sub>12</sub> 100 $\mu$ g, V it-B<sub>6</sub> 100mg, 氟美松 15mg, 辅酶 A 100<sup>u</sup>, ATP 40mg, 2% 利多卡因 5ml, 复位前骶管内滴注 2 天, 复位后卧床, 继续滴注 8 天。胡世斌<sup>[7]</sup>则以中成药复方丹参液 10ml 代替辅酶 A、ATP 等药骶管滴注。他们认为, 骶管内滴注给药, 大剂量液体除可以起“液体剥离”作用外, 还有可能在复位时起到“液压传力”作用, 加强治疗效果。

2. 硬膜外腔或蛛网膜下腔麻醉: 陈坚<sup>[8]</sup>在硬膜外腔穿刺成功后, 注入 2% 利多卡因 20ml 强的松龙 125mg, 平卧半小时后行手法推拿, 治疗优良率为 79.1%。傅结珍<sup>[9]</sup>在硬膜外麻醉成功后行手法治疗, 并保留硬膜外管回病房继续注药, 药物组成为强的松龙 2.5ml 和 0.7% 布吡卡因 5ml, 病重者加用吗啡 1mg, 1 天 1 次, 第 3 天改强的松龙为康宁克通 40mg, 注药后拔管。共治疗 20 例, 腰痛腿痛症状均消失或明显减轻, 直腿抬高试验阴性, 腰部活动正常。张世民等<sup>[10]</sup>单纯应用脉络宁 10ml 硬膜外腔注射, 2 周 1 次, 治疗 26 例, 优良率 80.8%, 并通过动物实验证明中药脉络宁用于硬膜外腔注射无刺激性, 对黄韧带、硬脊膜、蛛网膜、脊髓等均无影响, 可避免应用激素带来的副作用。周福贻<sup>[11]</sup>则在蛛网膜下腔麻醉后行手法治疗腰椎间盘突出 144 例, 效果亦佳。

3. 全身麻醉或镇痛: 时金华等<sup>[12]</sup>、薛荣亮<sup>[13]</sup>在全麻下运用传统中医推拿手法治疗腰椎间盘突出症, 认为全麻能真正达到肌松、无痛, 一次性地使髓核部分甚至完全复位, 适用于经一般推拿无效的顽固性腰突症。陈济安等<sup>[14]</sup>在应用 50% 葡萄糖 60ml 加哌替啶 1mg/kg 或芬太尼 10~ 20mg/kg 后 5~ 10 分钟行牵引推拿。认为可避免静脉麻醉、椎管内麻醉之副作用, 其镇痛方法尽管不具备完全镇痛效应, 但其最大特点在于安全, 手法中病人与医生配合较好。无论是硬膜外麻醉、腰麻

或全麻,术前均应全面查体,术中应常规备急救药品及器材,且只能由有经验的麻醉医生来完成。

4. 局部神经根封闭:袁相龙<sup>[15]</sup>应用注射针穿刺行椎间孔麻醉,成功后再行手法治疗腰椎间盘突出患者 172 例,有效率为 81.8%。其操作简单,选择性强,病人清醒易于合作,并认为对中央型椎间盘突出者慎用。但周林宽等<sup>[16]</sup>在此麻醉下行轻手法推拿治疗中央型椎间盘突出 30 例,有效 21 例。这说明镇痛方式之不足,可由不同手法来弥补。

5. 针灸疗法:王金亮<sup>[17]</sup>采用针刺配合手法旋转复位治疗 100 例,有效率 100%。其方法为取双侧患椎旁开 3 寸(经验穴),得气后行强刺激,留针 7~10 分钟后拔针,再行手法治疗,每天 1 次,7 天 1 疗程,间隔 3 天。张海发等<sup>[18]</sup>以麝香、硫磺等药物组成丹剂,取腰部患椎间隙之督脉、夹脊穴、足太阳膀胱经之诸穴行灸法治疗 382 例,有效率为 98.69%。针灸治疗机理一般认为是针灸传入信息和伤害传入信息在中枢内进行综合,改变了伤害传入信息的性质,并且提高了痛阈,因而产生镇痛。

保守治疗腰椎间盘突出效果肯定,其镇痛方法多种多样,药物组成也各家不一,作者认为可充分发挥中成药药效长、副作用小的特点,部分或全部替代激素药物。有人通过临床对比研究证明,单纯硬膜外腔注射或牵引、推拿的治疗效果均较两者综合治疗的差,临床中宜综合运用,以取得更好治疗效果。

#### 参考文献

1. 胡有谷. 腰椎间盘突出症. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1985. 129~130, 214~221
2. 周秉文. 腰背痛. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1989. 27
3. 宣垫人. 椎管外软组织松解术治疗腰椎间盘突出切除术失败

病例的临床报告. 中华骨科杂志, 1981, 1 (2): 89

4. 刘春河, 赵平厚, 左燕春, 等. 骶管注射治疗腰腿痛. 中国矫形外科杂志, 1995, 2 (3): 189
5. 郑满红, 胡军, 任黔军, 等. 碱化药液骶管注射治疗腰椎间盘突出症. 中国骨伤, 1996, 9 (1): 26
6. 张云深, 王玲. 复位前后配合骶管滴注治疗腰椎间盘突出症. 中国骨伤, 1996, 9 (1): 30
7. 胡世斌. 骶管硬膜外注药加复方丹参液静滴治疗腰椎间盘突出症 30 例报告. 中医正骨, 1993, 5 (3): 23
8. 陈坚. 硬膜外封闭后手法推拿治疗腰椎间盘突出症. 实用中西医结合杂志, 1994, 7 (7): 386
9. 傅结珍, 罗佩强, 毛锦红. 手法加硬膜外注药治疗腰椎间盘突出症. 中国骨伤, 1995, 8 (5): 33
10. 张世民, 支满霞, 苗艳玲, 等. 脉络宁硬膜外注射治疗急性腰椎间盘突出症临床观察及初步动物试验. 中医正骨, 1995, 7 (5): 15
11. 周福贻. 腰麻下推拿治疗腰椎间盘突出 144 例报告. 中医正骨, 1993, 5 (3): 21
12. 时金华, 李雁, 付洁美. 静脉麻醉用于腰椎间盘突出症大推拿. 中国骨伤, 1995, 8 (5): 17
13. 薛荣亮. 硫贲妥钠司可林全麻推拿治疗腰椎间盘突出症. 陕西医学杂志, 1994, 23 (11): 662
14. 陈济安, 龚正丰. 镇痛剂在牵引推拿治疗腰椎间盘突出症中的应用. 中医正骨, 1995, 7 (5): 21
15. 袁相龙. 椎旁麻醉下手法治疗腰椎间盘突出症. 中国骨伤, 1993, 6 (2): 25
16. 周林宽, 章建华. 神经根阻滞麻醉下轻手法推拿治疗中央型椎间盘突出症 30 例. 中国骨伤, 1993, 6 (6): 24
17. 王金亮. 针刺治疗腰椎间盘突出 100 例. 中国针灸, 1993, 3: 19
18. 张海发, 王孜优, 孙柏岭, 等. 麝香丹灸法治疗腰椎间盘突出症临床观察. 针刺研究, 1992, 17 (4): 246

(收稿: 1996-07-19)