

中段肿瘤,本组病例中均达到良好愈合,特别是腓骨头具有关节面,行桡骨远端重建对保留腕关节功能有无可比拟的效果。髓内钉骨水泥重建多用于转移癌及骨干部位肿瘤,可恢复骨干的连续性,并有一定的承重能力,具有手术简单、费用低的优点。文献报道同种异体骨、半关节移植术取得良好效果,具有关节形态适合、关节面良好、有组织附着点、愈合后终生受用的优点,但有发生排异反应、不易愈合的缺点,且需进一步完善骨库增加供体来源,以便提供更加适合的异体骨<sup>[6]</sup>。总之,对于肢体的恶性骨肿瘤及转移癌,应在严格选择适应证的基础上行保肢治疗,并尽量保留肢体功能。

## 参考文献

- 1 Enneking WF, Dunham W, Gebhardt M C A system for the functional evaluation of reconstructive procedure after surgical treatment of tumors of the musculoskeletal system. Clin Orthop, 1993; 286: 241-246.
- 2 胡永成. 全国骨肉瘤保肢座谈会会议纪要. 中华骨科杂志, 2000; 20: 391-392.
- 3 Veth R, van Hoesel R, Pruszyński M, et al Limb salvage in musculoskeletal oncology. Lancet Oncol 2003; 4(6): 343-350.
- 4 张清, 蔡樵伯, 牛晓辉, 等. 长骨骨转移癌外科治疗的随访分析. 中华外科杂志, 2003; 41(2): 134-138.
- 5 叶澄宇, 杨胜武, 滕红林, 等. 人工假体在膝关节周围骨肿瘤保肢治疗中的应用. 中国骨伤, 2004; 17(3): 151-153.
- 6 杨庆铭. 同种异体骨关节移植在骨肿瘤保肢手术中的应用. 中华骨科杂志, 2000; 20(增刊): 53-57.

(收稿日期: 2005-08-09 本文编辑: 连智华)

## • 短篇报道 •

# 针灸配合穴位注射治疗腰椎间盘突出症

黄敏

(贵州省人民医院, 贵州 贵阳 550002)

自2002年1月-2004年1月采用针灸配合穴位注射治疗腰椎间盘突出症(LIDP)取得了较好的临床疗效,现报告如下。

## 1 临床资料

本组68例,女36例,男32例;年龄28~81岁,平均50.1岁。病程5d~20年。诊断标准:参照《中药新药治疗腰椎间盘突出症的临床研究指导原则(草案)》<sup>[1]</sup>中国中医骨伤科杂志,1995,3(5):52。关于LIDP的诊断标准<sup>[1]</sup>:①腰痛及沿坐骨神经分布区疼痛,咳嗽、喷嚏或用力诱使疼痛加重;②棘突旁压痛;③直腿抬高试验及加强试验阳性;④小腿及足背皮肤感觉减退;⑤病侧跟腱及膝反射减弱或消失;⑥趾肌力减退;⑦腰部生理曲度改变,可见腰部僵直,生理前凸消失或脊柱侧弯;⑧X线片提示腰椎生理曲度变直或脊柱侧凸,相邻椎边缘有骨赘增大;⑨CT或MR检查有椎间盘突出。其中①、②、③、⑨项为诊断LIDP的必备条件。排除标准:腰椎结核、肿瘤,全身胶原性免疫性疾病及具有明显手术指征的重症患者。主要症状及体征:腰痛,活动受限或伴下肢疼痛,咳嗽或行走时加重,查腰椎棘突旁压痛,多发生L<sub>4-5</sub>直腿抬高试验及加强试验阳性,CT或MRI提示椎间盘突出。

## 2 治疗方法

**2.1 针灸** 以腹针治疗为主。取穴:关元、中脘、气海、水道、水分、气旁、四满、外陵、滑肉门。加减:①急性腰椎间盘突出加入中、印堂;②陈旧性的腰椎间盘突出加气穴;③下肢疼痛加下风湿点、下风湿下点。用30号针,病程长则深刺,病程短则浅刺,留针30min,并用艾架灸神厥穴,10d为1个疗程。

**2.2 穴位注射** 根据CT或MR检查确定椎间盘突出部位,取双侧对应的夹脊穴。患者取坐位,低头伏案,暴露腰部,用20ml一次性空针,抽取骨肽液4ml(长春长庆药业集团有

限公司,每安瓿2ml含10mg骨肽液,国药准字H2003053)加10%GS16ml常规消毒后,快速深部进针,有酸胀感,并向下肢放射为佳,抽无回血后,迅速推注药物,每穴10ml拔针后局部用手拍打。

## 3 治疗结果

疗效评定标准:痊愈,腰痛及下肢放射痛症状消失,棘突旁压痛消失,脊柱活动自如,直腿抬高试验大于70°;显效,腰痛明显减轻,下肢放射症状消失,棘突旁压痛消失,脊柱活动有改善,直腿抬高60°~70°,不影响日常生活;有效,腰腿痛症状减轻,能下床直立行走,直腿抬高60°;无效,症状体征无改变。结果:治愈41例,显效13例,好转12例,无效2例。随访20例,1年复发1例,2年复发3例。

## 4 讨论

腹针是通过在腹部进行针刺调节脏腑、经络以治疗全身疾病的一种针灸方法。腰椎间盘突出症是一种退行性病变,中医辨证多与脾肾不足有关。腹针治疗该病主穴由天地针(中脘、关元)组成。中脘是胃之募穴,脾与胃相表里,有“水谷之海”之称;关元有培肾固本、补气活血之力。两穴合用,具有培补脾肾、强筋壮骨、活血化瘀之功。四满、气海、气旁、气穴可增补肾气;滑肉门、外陵、风湿点用以疏通经气,标本兼顾。

骨肽液含有多种活性肽类,具有调节骨代谢,改善局部血液循环,解除局部肌肉痉挛,抗炎镇痛作用,其葡萄糖具有脱水、消肿的作用。笔者认为通过穴位注射,不仅是药物本身的化学物质刺激作用,更有经络腧穴的刺激作用,达到事半功倍的作用。在治疗期间,宜卧床休息,减少椎间盘承受的压力,使受损的椎间盘纤维组织部分修复。

(收稿日期: 2006-08-07 本文编辑: 李为农)