

液体清洗法治疗重症腰痛32例

湖北省丹江口市第一医院 尚儒彪

腰痛为临床常见。我科从85年5月至88年元月,选择了病程在半年以上,疼痛重,生活不能自理,而用其它方法治疗不能控制其临床症状者32例,采用液体清洗法治疗,效果良好,报导如下。

临床资料

性别:男19例、女13例。年龄:最大的55岁,最小的26岁。病程:最长的3年,最短的半年。诊断为腰椎间盘突出症23例,腰椎肥大神经根受压3例,坐骨神经炎6例。

药品及器械

一次治疗量用静脉注射用的10%葡萄糖50至100毫升,维生素B₁10毫克,维生素B₁₂500微克。50毫升无菌注射器一具,5½号针头,消毒用的碘酒及酒精,消毒棉签,消毒止血钳,无菌敷料数块。

治疗方法

在患处找到压痛最甚硬结节处,严格消毒进针处。抽10%葡萄糖50至100毫升,加入维生素B₁10毫克,维生素B₁₂500微克,在压痛最甚或硬结节进针,分层扇型注射。注射后以消毒敷料盖针眼,用双手紧按注射处,作摇晃按压手法3分钟,患者卧床休息半小时下床活动。

疗效评定标准及治疗结果

1. 疼痛消失,功能恢复,可参加正常工作,定为痊愈。
2. 症状改善,可坚持正常活动,但仍有部分不适为显效。
3. 症状好转,但不能进行正常活动为好转。
4. 治疗前后临床症状无明显好转为无效。

治疗结果,痊愈31例,显效1例。

病例介绍

例1、丁××,男、36岁。1985年6月初诊。腰腿痛3年余,近8个月加重。3年前因经常居住潮湿处,患腰腿痛,每逢冬天症状加重。84年10月因抬重物“闪腰”,左腰及左腿痛剧烈,行坐困难。在当地治疗15天无效,经人介绍转入我院。

检查,腰4—5棘突左侧压痛明显,可触及到一个3×3厘米大的硬节,施压疼痛向左下肢放射。X线平片示,腰椎4—5间隙变窄。

于腰椎棘突旁硬结节处行液体清洗法,隔日一次,共治疗8次,临床症状消失,活动自如,痊愈出院。

例2、李××,女,29岁,86年4月初诊。腰伴左臀及右腿疼痛11个月。85年3月因弯腰劳动,将腰扭伤,疼痛剧烈,活动受限。采用多种方法治疗无效、转入我院治疗。

检查:腰部活动受限,直腿抬高试验右腿为0°,左腿为60°,左侧腰呈板状,无明显压痛,右侧梨状肌压痛明显,可触及到条索结节。

于右梨状肌结节处行液体清洗治疗,隔日一次,共治疗5次,临床症状消失,活动自如,痊愈出院。

讨论

1. 本法适应于软组织损伤,续发无菌性炎症,使用前要排除骨折、肿瘤、结石及内科病所引起的腰痛。

2. 本疗法是中华医学会湖北分会张泽涛介绍,有如下优点:(1)疗效高,(2)操作简单,(3)痛苦小,(4)安全、疗效可靠,(5)费用低,药源广。

3. 本法若配合热敷、药浴有利局部血运,可提高效果。