

来稿摘登

强地松龙硬膜外封闭治疗颈椎病

河南洛阳铁路医院 (471002) 薛玉阳

自1988年11月至今采用强地松龙硬外封闭治疗颈椎病40例,取得了较好的疗效,现报道如下。

临床资料

诊断依据主要依靠临床症状、体征、X片三者结合。40例中,男28例,女12例;年龄最大62岁,最小38岁;病程时间最长12年,最短15天;其中神经根型21例,颈型11例,椎动脉型5例,脊髓型2例,混合型1例。病变部位都在颈4~颈7,以颈5颈6为多。

封闭操作方法

药物:醋酸强地松龙75mg~125mg (3~5ml), 2%普鲁卡因4~5ml,二者混合液;体位:大都采用侧卧位;穿刺部位:多在颈6~7,或颈7~胸1棘突间穿刺;疗程:7天封闭一次,1~3次为一疗程;本组病例分别进行1~3次的封闭注射,封闭一次者20例,二次者18例,三次者2例。治疗结果:优23例,良12例,可4例,差1例,优良率为87.5%。

典型病例

王×× 男 58岁,发病14个月,头晕、头昏、颈部活动时明显,颈部强硬,颈及右肩部不适,右手无力,拇指、食指、中指麻木,

夹筷子夹烟不灵便。检查:颈部活动轻度受限,无肌萎缩,右手握力减弱,右手拇指、食指浅感觉稍减退,痛觉正常。臂丛牵拉试验(+),椎间孔压迫试验(+)。X片示:颈椎生理弯曲变直,颈4~颈6椎体前后缘有唇样增生,以颈5明显,颈4~5椎间隙变窄。封闭一次后头晕好转、右手有力,手指麻木减轻,臂丛牵拉试验及椎间孔压迫试验转为阴性,封闭二次后疗效更为明显。

体会

1. 严格掌握适应症。排除肿瘤、结核及不能应用皮质激素的患者。
2. 一般效果好的病人,封闭1~2次即明显见效,如封闭3次后疗效不明显,则效果难以提高。
3. 为防止感染及其他意外,封闭应在手术室进行,严格无菌操作,硬外穿刺力求准确无误。
4. 疗效与病程长短及穿刺技术有关,病程短者效果明显。
5. 疗效迅速、危险性小,操作简便,封闭后为安全起见卧床半小时即可步行回家。
6. 本疗法对各型颈椎病均较适应,尤其对神经根型作用效果更好。
7. 大多数病人封闭后有双手发热感觉,未发现明显的并发症及副作用。

小针刀治疗肱骨外上髁炎

河北海兴县医院 (061200) 姜新春 乔长树 郭树华

二年来,我院运用小针刀治疗各处软组织疼痛200余例,疗效满意。现将应用小针刀治疗肱骨外上髁炎54例介绍如下。

临床资料:本组中男性38例,女性16例,年龄最小25岁,最大60岁,以30~45岁为最多。右肘41例,左肘13例。就诊时间1~2周35例,3周以上19例。

手术方法:患者取坐位,患侧肘关节呈半屈曲状放在桌上,在外上髁最疼处用手指压一

压迹,用碘酊、酒精消毒后,用2%奴夫卡因局麻。术者左手固定肘下部,右手持针刀在手压压迹处刺入,刀尖达骨质,先纵行疏通剥离,后横行剥离,剥离范围不要过大,退出针刀,针眼处用无菌纱布敷盖。术后不用任何处理,也不影响工作。

治疗结果:本组49例一次治愈;5例2次治愈,经6个月至2年观察,未复发,并未见其它并发症。