

# 手法治愈术后复发腰椎间盘突出症

北京空军总医院(100036) 韦良渠 刘世杰

近年来,我们用冯氏脊柱定点旋转复位法<sup>[1]</sup>,治愈 4 例术后复发的腰椎间盘突出症,报告如下。

## 临床资料

本组 4 例,男 2 例,女 2 例;年龄 30~45 岁,平均 40.8 岁;4 例均有腰伴下肢串痛,时间 2 天~4 个月,发病前均有腰扭伤或久坐史,发病后大小便正常;4 例均有因腰椎间盘突出症而行髓核摘除术史,术后效果良好,术后距本次发病时间 3~10 年;4 例均有腰椎曲度变直,腰椎活动受限,患侧关节突或横突高隆,伴有患椎旁压痛或放射性压痛,直腿抬高试验阳性,患侧小腿外侧和/或足背外侧皮肤痛觉减退,2 例患侧拇趾背伸肌力减弱,1 例患侧跟腱反射减弱;腰椎平片显示:4 例腰曲变直,3 例 L<sub>4</sub>5 椎间隙变窄,1 例 L<sub>5</sub>S<sub>1</sub> 椎间隙窄,2 例 L<sub>4</sub>5 椎板缺如,2 例 L<sub>5</sub> 椎板缺如。

## 治疗方法及结果

以左侧关节突或横突高隆为例,患者坐方凳上,助手两腿夹住患者右膝部,双手压于右大腿根部,同时嘱病人双脚踏地,使患者臀部保持不动。医者右拇指按住左侧高隆的关节突或横突根部,左手从患者左腋下伸向前,掌部压于颈后,此时令患者身体前屈 60 度左右,向左转 40 度左右,医者左上肢使患者躯干向后内侧旋转,同时右拇指顺向顶推高隆关节突或横突根部,立即指下椎体有轻微错动感,而后双拇指检查高隆的关节突或横突是否复位,如已复位,可将棘上韧带舒顺平压,同时松动腰肌。手法后如病人即刻感到疼痛减轻,舒适轻松则手法完成。右侧小关节突或横突高隆则取

相反手法。

治疗结果:按冯氏疗效标准进行评定<sup>[1]</sup>,4 例全部治愈,平均治愈时间为 40 天。

## 讨论

腰椎间盘突出术后复发率为 0~21%,且受多种因素影响。因椎间盘髓核摘除术后,病变椎间隙就会不可避免地塌陷,破坏了腰椎三点持重的稳定的生物力学结构,腰椎的内外稳定因素如能代偿适应这种变化,患者病情就会痊愈。否则再遇到不协调的旋转外力,破坏了腰椎内外平衡,椎间盘突出就有可能复发。

我们用手法治愈的这 4 例术后复发的腰椎间盘突出症,可能是由于椎间盘术后,脊柱的内外平衡因素处于代偿适应阶段。随着时间的延长,椎间盘也因而发生退变。一旦脊柱所受旋转外力的强度超过脊柱代偿生物力学限度后,就会造成椎间盘的再突出,进而引起了脊柱的内外平衡失稳,导致了患椎的位移。我们用手法拨正患椎,使突出的椎间盘随之发生形变,同时椎间盘突出物和神经根的相对位置发生改变,也可能同时松懈了神经根的粘连,减轻了鞘膜囊的形变和张力,使疼痛锐减。再次重新恢复了脊柱内外平衡及代偿性的生物力学功能,使疾病得以痊愈。

## 参考文献

1. 冯天有. 中西医结合治疗软组织损伤. 北京:人民卫生出版社,1977:80~152.

(收稿:1994—12—12;修回:1995—08—06)

## 征 文 通 知

中国中医药学会骨伤科专业委员会第十一次学术年会,将定于 1996 年 5 月在湖北省襄樊市召开。本次会议的主题是中医骨伤科新成果、新技术、新方法。

来稿要求:1. 1990 年以来在中医骨伤科临床、科研和教学等方面的新成果、新技术、新方法。2. 来稿要求有新意,主题明确,论点突出,资料可靠,论证严谨,文字简洁通顺,注意先进性、科学性和实用性。来稿不超过 5000 字,并附有 500 左右中英文摘要和 2~5 个关键词,文题单位、作者译名。3. 来稿属公开发表过论文,请注明出处、年份;属科研课题,请注明哪一级,如国家自然科学基金;属发明专利或受过嘉奖者均附上证明材料。顺附上作者、性别、职称和详细通信地址,邮政编码。4. 来稿请寄武汉市珞瑜路 232 号,中国中医骨伤科杂志社编辑部,汤耿民主任收,邮编 430074。并在信封左下角注明“征文”字样。截稿日期 1996 年 1 月 30 日。5. 本次会议将评选出优秀论文,未公开发表者,将陆续安排在《中国中医骨伤科》杂志上发表。