

颈椎病 269 例疗效分析

北京医科大学第三临床医院 (100083) 李淑兰

用综合治疗的方法治疗各型颈椎病, 临床收到较好的疗效, 现对 269 例治疗效果分析如下。

临床资料

经临床确诊为颈椎病的患者 269 例, 男 163 例, 女 106 例; 年龄 28~75 岁; 根据颈椎病诊断标准^[1], 269 例中神经根型 205 例, 椎动脉型 46 例, 交感型 4 例, 脊髓型 14 例。全部病例均有明显的临床症状, 体征, 并经 X 线片证实。病程一周至十余年。

治疗方法

1. 直流电醋离子导入疗法: (即醋疗) 用 5% 冰醋酸溶液均匀撒在 250cm² 大小的衬垫上, 接阴极, 置于颈后。另一同样大小电极, 接阳极, 置于患肢, 电流强度 15~25mA, 治疗时间 20 分钟。

2. 穴位注射: 用丹参注射液与维生素 B₁₂100 微克的混合药液, 药物剂量一般为常用量的 1/3~1/2。诊断明确后, 选用对所患疾病的主治穴: 夹脊、肩髃、曲池、内关、手三里、风池、肾俞、足三里……等穴位, 以及压痛点注射。对准穴位, 快速刺入, 按照针刺的角度和方向要求, 刺到一定的深度, 提插数下, 出现针感后, 即可将药液缓缓注入。注射时能使针刺感应扩散者更好。

3. 颈椎牵引: 患者坐位, 低头 15°~25° 夹角, 随患者年龄不同, 体质差异用 5~10kg, 持续牵引 20~30 分钟。

4. 超短波疗法: 电极放置颈部, 另一电极置于患肢, 微热量, 20 分钟。

以上各种治疗, 10 次为一疗程。

治疗结果

1. 疗效判断标准显效: 疼痛和麻木症状显著减轻, 颈部活动范围正常, 其它症状消失, 椎间孔挤压试验阴性; 好转: 疼痛和麻木症状减轻, 颈部活动范围增大, 其它症状减轻, 椎间孔挤压试验阳性; 无效: 症状及体征无改善。

2. 治疗结果 (1) 穴位注射综合治疗组 (包括直流电醋离子导入加颈椎牵引。) 共治疗 88 例, 显效 59 例,

好转 26 例, 无效 3 例。(2) 直流电醋离子导入, 颈椎牵引组: 共治疗 137 例, 显效 51 例, 好转 77 例, 无效 9 例。(3) 超短波、颈椎牵引组: 共治疗 17 例, 显效 2 例, 好转 13 例, 无效 2 例。(4) 其它组包括单独或联合使用红外线、穴位注射、颈椎牵引等共治疗 27 例, 显效 4 例, 好转 18 例, 无效 5 例。

3. 各种综合治疗疗次与疗效的分析:

(1) 穴位注射综合治疗组疗次与疗效的关系: 治疗 30 次以上者的显效率明显高于 10 次治疗者, $P < 0.01$, 有极显著差异。

(2) 穴位注射综合治疗组与其它三组疗效比较 (均在 20 次以内): 穴位注射综合治疗组显效率明显高于其它三组。 $P < 0.001$, 有极显著差异。

讨 论

颈椎病的治疗方法很多。我们常对病情重、病程长、体征明显的病人选用穴位注射综合治疗, 治疗结果较其它综合治疗效果好。穴位注射能通经脉, 活气血, 扶正祛邪, 药物注射到与疾病有关的穴位内, 增加了疏通经络气血和舒筋止痛作用。丹参为活血化瘀中药, 具有改善微循环, 改善细胞缺氧所致的代谢障碍作用, 并有一定养血安神的作用。

采用直流电醋离子导入、超短波, 红外线等方法可消除颈神经根及周围软组织的炎性水肿, 改善脊髓、颈神经根及颈部血循环和营养状态, 缓解颈肌痉挛, 增强颈椎牵引效果, 使患者能在舒适中施行颈椎牵引。

颈椎牵引疗法对颈椎病是较为有效且应用广泛的一种治疗方法, 牵引可解除颈部肌肉痉挛, 从而减少对椎间盘的压力, 增大椎间隙和椎间孔, 使神经根受到的刺激和压迫得以缓解, 神经根与周围组织粘连得以松解。并可使扭曲于横突孔间的椎动脉得以伸引。

参考文献

1. 杨克勤, 等. 颈椎病. 北京: 北京人民卫生出版社 1981: 65~89.

(收稿: 1995-10-06)