

# 周氏多功能治疗床治疗腰椎间盘突出症 162 例

江苏省锡山市前州医院 (214181) 周时良 周全生 陆坤林

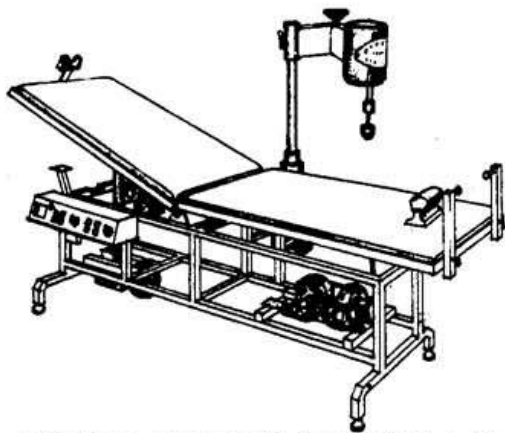
1988 年 7 月起, 使用周氏骨伤科多功能治疗床治疗腰椎间盘突出症 162 例, 临床疗效显著, 报告如下。

## 临床资料

162 例中男 88 例, 女 74 例; 年龄 19~72 岁; 病程 3 个月~26 年之久; 均有急性外伤史与慢性腰部受伤史或放射性腰腿痛史; 体征: 直腿抬高试验阳性, 加强试验阳性, 腰椎旁 1.5~3cm 处放射性压痛, 踮趾背伸肌力减弱, 小腿及足背皮肤感觉障碍, 膝腱反射迟钝, 腰椎侧凸, 棘突偏歪等; 放射线检查: 正位片: 腰椎侧弯, 侧位片: 腰椎前凸弧度减小或消失, 椎间隙狭窄; CT 片可见椎间盘膨出或突出。

## 治疗方法

利用周氏多功能治疗床 (见图), 对腰椎间盘突出症患者可进行如下多种方法治疗。



1. 仰卧牵引: 适用于腰椎前凸弧度过大者。由于该床下端功能可将臀腿抬高, 使椎体后仰, 然后进行对抗牵引, 将椎间隙拉直拉开, 恢复脊柱力学平衡, 达到治疗要求。

2. 俯卧牵压: 适用于脊柱单个或多个椎体变直或轻度倒置者。该法在牵引的同时, 由于该床有特殊的电动按摩头, 故可起到所需要的适量医疗按压功能, 在多次牵引下, 能迅速恢复腰椎前凸弧度的生理形态, 疗效显著。

3. 俯卧角度牵压: 适用于脊柱生理弧度明显倒置者。牵引时将臀腿抬高至适当角度, 使脊柱呈过伸位, 同时将按摩头定位按压, 促使脊柱分次进行前移, 迫使椎间盘回纳, 恢复生理状态。

4. 俯卧斜体牵压: 适用于脊柱后侧凸。由于该床上

截可以根据脊柱倾斜方位而旋转定位, 然后作对抗斜体牵压, 同时将按摩头顶住侧凸椎起动按压, 利用旋体复合扭拉, 拉开患侧椎间孔, 改善脱出的椎间盘和混合脱出物与神经根的关系, 达到松解炎症粘连的目的。

5. 牵引旋脊: 适用于下腰痛、腰骶痛、腰腿痛患者。可选用仰卧或俯卧式。由于前半截床面能有节律在 15° 范围内左右旋床, 以带动医疗旋脊, 同时按摩头按压在骶骨中央, 有固定骨盆、加强骨盆稳定性的作用, 因此在持续加强左右旋脊后, 能徐徐分离其粘连程度, 减轻对神经根的卡压力度, 使脱出的椎间盘得到回纳的可能。

## 治疗结果

1. 疗效评定标准: 优: 腰腿痛症状完全消失, 阳性体征转阴, 能恢复正常工作; 良: 症状基本缓解, 或有轻微腰腿痛或不快感, 体征明显改善, 能参加原来工作; 有效: 腰腿疼痛减轻, 体征有改善, 能参加轻工作; 无效: 症状、体征无改善。

2. 治疗结果: 本组优 97 例, 良 45 例, 有效 8 例, 无效 12 例。

## 体会

周氏骨伤科多功能治疗床根据作者多年临床经验研制而成, 已获国家专利。该床是以电机为动力, 通过机械传动, 能自动或半自动控制的骨伤科治疗床, 结合中医骨伤科传统医学——牵、拉、按、压、抬、旋等手法的需要, 全床设有电机五剖, 使用时既可发挥各自的独特功能, 又可使各部件之间产生相互协作的效能, 提高临床效果。

临床上对腰椎间盘突出为重点的脊源性下腰痛、腰骶痛、腰腿痛等患者, 可分别选用仰卧平牵、俯卧平牵、俯卧角牵、俯卧斜牵等方法。尤其突出的是在牵引的同时, 能进行旋脊、点穴、按摩、抬压等医疗手法, 特别能完成用单纯手法操作而难以达到的某些组合性动作, 故临床见效快、疗程短、效果显著。

该床的治疗特色, 是手法与器械相结合。既有利于病患者早日康复, 又能让医务人员从繁琐的医疗劳动中解脱出来, 有介绍推广的价值。

(收稿 1996-03-02)