

牵引治疗颈椎退变性眩晕

解放军总医院 (北京 100853)

于增志 姜树军

颈椎退行性变合并眩晕, 通常被归入椎动脉型和交感型颈椎病^[1]、颈性眩晕^[2]、椎基底动脉供血不足^[3]等病。它们的共性是颈椎退行性病变。我们针对这一共性, 采用颈椎牵引方法治疗颈椎退变性眩晕患者 25 例, 报告如下。

临床资料

本组 25 例中男 16 例, 女 9 例; 年龄 27~72 岁, 平均 58 岁; 病程最短为 11 天, 最长为 14 年, 1 年以内 14 例, 1~3 年 7 例, 3 年以上 4 例。本组患者均排除了神经系统及外周前庭器官器质性病变。

临床表现: 眩晕。眩晕性质为旋转性 11 例, 摇晃性为 7 例, 站立不稳或倾斜感 5 例, 眼前发黑, 头脑不清 2 例。眩晕发作方式为阵发性 (反复发作, 每次持续几小时, 最多 1 天) 15 例, 持续性 (几分钟~几小时达高峰, 持续数日~数月才逐渐消失) 2 例, 秒计性 (几秒钟~2 分钟) 8 例。眩晕发作起因与头颈部活动有关 17 例, 与卧位姿势、翻身有关者 7 例, 与起立、起床有关者 9 例, 与情志变化有关者 3 例, 自发性 (无明显诱发因素) 3 例。

伴随症状: 伴头痛者 10 例, 伴颈椎病临床症状者 22 例, 伴植物神经症状者 20 例, 伴听觉症状者 11 例, 伴记忆力减退者 4 例, 伴寐差者 3 例。

体征: 颈椎运动检查前屈受限者 4 例, 后伸受限者 6 例, 左旋受限者 4 例, 右旋受限者 4 例。椎间孔挤压试验阳性者 7 例, 臂丛牵拉试验阳性者 16 例, 霍夫曼氏征阳性者 2 例, 昂白氏征阳性者 12 例。

X 线表现: 颈椎均有不同程度的退行性变, 主要以 C_{4,5}、C_{5,6}、C_{6,7} 为主, 其中 C_{2,3} 5 例, C_{3,4} 14 例, C_{4,5} 21 例, C_{5,6} 22 例, C_{6,7} 21 例, C₇T₁ 5 例。正位张口位片发现枢椎齿状突偏斜、寰枢椎椎间隙不等宽者 7 例。

血管多普勒超声检查: 颈动脉粥样硬化改变者 6 例, 伴有一侧动脉狭窄者 2 例, 表现为两侧椎动脉中有一侧血管内径变细, 最大血流速度减慢或呈现左右侧差别明显者 6 例。

脑血流图检查: 血管阻力增大, 弹性减退者 10 例, 转颈试验阳性者 8 例。

治疗方法

本组 25 例均采用颈椎间歇式牵引治疗, 仪器设备为日本产 ITO—TRAC TR—200 型电动牵引机, 颈椎悬带采用久富氏设计的斜面牵引悬带。患者取坐位, 头前屈位进行牵引。牵引角度应以患者颈椎退行性变的主要节段而所要求其牵引角度为准, 一般而言, 上颈段 (C_{1~3}) 牵引角度为 0°~15°角, 中颈段 (C_{3~5}) 为 15°~30°角, 下颈段 (C_{5~7}) 为 30°~50°角。牵引力一般为 8~15kg, 每次牵引时间为 10 分钟或为 15 分钟, 隔日一次, 6 次为一疗程。

治疗结果

疗效评价标准按 1985 年美国听力和平衡委员会标准^[4]。眩晕评定: 以治疗后眩晕的动态变化与效果评价。

眩晕疗效值 = $\frac{\text{治疗后 24 个月, 月平均发作次数}}{\text{治疗前 6 个月, 月平均发作次数}} \times 100$

其中 0: 眩晕发作完全控制 (痊愈); 1~40: 眩晕发作明显控制 (显效); 41~80: 眩晕发作部分控制 (有效); >120: 眩晕未控制 (无效)。如治疗前观察期不到 6 个月, 则取已知观察期的月平均眩晕发作数。

临床疗效结果: 6 例痊愈, 13 例显效, 4 例有效, 2 例无效。总有效率为 92%, 无效率为 8%。对于眩晕治疗有效者, 其伴随症状均有一定程度减轻。

讨 论

本工作的特点之一是以新的角度诊治眩晕患者。凡有颈椎退行性变、眩晕而无神经系统及外周前庭器官器质性病变者均在收治之列。未像以往分类^[5]那样, 将病种划分很细, 却无相应的特异治疗方法。

目前推测^[6], 颈椎退行性变通过机械刺激使邻近组织发生炎症和缺血, 引发各组症候, 此时在临床上被称为颈椎病, 眩晕是其中一种表现。针对这种病理机制, 我们采用了颈部牵引疗法。Scott 等^[7]认为, 牵引治疗颈椎病是一种经验性疗法, 在临床上已应用多年。在牵引之前一定有 X 线片诊断, 以排除牵引禁忌症: 骨折、肿瘤、感染、类风湿性关节炎和巨大颈椎间盘突出。

Kenneth 等^[8]认为牵引剂量应以 5~10kg 为宜,最大可到 12kg,每日牵引 10~20min 即可。我们应用的是坐位牵引法,考虑到头的重量,选择了 8~15kg 牵引力。

由于手法治疗的方法多样,差异较大,且有发生严重并发症的报导^[8],所以我们未考虑使用这一手段。

我们所收治并有效的病例有如下特点:多为中老年患者,无严重的伴随症状,往往伴有低血压,颈椎退行性变以中下颈段为主,血管多普勒超声检查多显示颈动脉粥样硬化,双侧椎动脉管径不等,脑血流图转颈试验阳性。这些特征似乎与此类眩晕的发生机制有关。

另有 2 例患者(未在此组资料中),有颈椎退行性变和眩晕,但经牵引治疗无效,后来发现,一例患脑胶质瘤;另一例眩晕与服降压药物有关,停药后眩晕消失。这 2 例牵引治疗无效者从另一角度说明,牵引只对颈椎退行性变性眩晕有效。

我们的工作还比较肤浅,由于条件所限未能做治疗前后各种辅助检查对比观察。但提示对于颈椎退行性变合并眩晕,而又无神经系统及前庭外周器官器质性病变者,可用颈椎牵引治疗。

参考文献

1. 第二届颈椎病专题座谈会纪要. 中华外科杂志, 1993; 31

(8): 472.

2. 王穗等主编. 颈性眩晕. 耳鼻咽喉科病案集. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1989; 236

3. 张素珍等. 椎—基底动脉供血不足性眩晕. 中华耳鼻喉科杂志, 1993; 28 (3): 138

4. 李学佩. 美尼尔氏病. 神经耳科学. 第 1 版. 贵州: 科技出版社, 1991; 175

5. 赵宝麟主编. 颈椎病的分类及诊断治疗原则. 脊柱外科学. 第 1 版. 上海: 科学技术文献出版社, 1996; 198

6. 史玉泉等主编. 椎管狭窄性脊髓及脊神经根病变. 实用神经病学. 第 2 版. 上海: 科学技术出版社, 1992; 337

7. Scott et al. Conservative treatment. In Rothman et al (eds); The Spine. Philadelphia; W. B. Saunders Company, 1992; 591

8. Kenneth K, et al. Neck pain. In Kelley WN, et al(eds); Textbook of rheumatology. Philadelphia; W. B. Saunders Company, 1993; 397

9. Livingston MCP. Spinal manipulation causing injury (a three year study). Clin orthop, 1971; 81; 82

(收稿: 1997-04-28 修回: 1997-08-15)

中西医结合治疗膝骨性关节炎

河南省禹州市人民医院 (461670)

黄聚恩 程敬伟 李金玲

我科应用胫骨近端钻孔减压配合中药熏洗治疗膝骨性关节炎 68 例, 取得满意疗效, 现报告如下。

均在正常范围, 关节液可见有白细胞, 但均无细菌生长。

临床资料

本组 68 例中男 48 例, 女 20 例; 年龄 50~70 岁; 双侧 18 例, 单侧 50 例, 病史 6 月~30 年。诊断依据:

(1) 髌骨下疼痛: 主动伸屈膝关节时可引起髌骨下摩擦音及疼痛, 被动伸屈时则有嗒嗒音, 有的出现交锁现象, 髌骨压痛和研磨试验阳性。(2) 关节反复肿胀, 畸形: 可出现内翻或外翻畸形, 多合并有关节积液, 浮髌试验阳性。(3) X 线检查: 所有病例均经 X 线片证实膝关节有明显的退行性改变, 根据 Ahlback 的 X 线分级标准^[1]: ①关节间隙狭窄(50%关节软骨磨损), 本组 38 例; ②关节线消失, 本组 12 例; ③轻度骨磨损(磨损 < 0.5cm), 本组 9 例; ④中度骨磨损(磨损 0.5~1.0cm), 本组 6 例; ⑤严重骨磨损及关节半脱位, 本组 3 例。(4) 化验检查: 血、尿常规, 血沉及抗“O”一般

治疗方法

1. 常规消毒铺无菌单。在胫骨结节上 2cm 内侧并列选择两点, 间隔 3cm。局麻后用尖刀切开皮肤约 1cm, 用 4mm 的钻头向后外钻孔, 两孔平行, 以不穿透对侧骨皮质为度, 以免损伤血管神经。钻孔后用生理盐水反复冲洗, 不缝合切口, 仅用无菌纱布敷盖即可。

2. 中药熏洗: 钻孔减压后第 3 天开始用中药熏洗。自拟方: 伸筋草 15g, 透骨草 15g, 五加皮 15g, 威灵仙 15g, 木瓜 15g, 牛膝 15g, 泽兰 15g, 防己 15g, 木香 15g, 丹参 15g, 当归 10g, 乳香 10g, 没药 10g, 川芎 20g, 桃仁 10g, 红花 10g, 秦艽 10g, 羌活 10g, 元胡 10g, 草乌 10g, 川乌 20g, 地龙 10g, 桂枝 10g。每天一剂, 用 3000ml 水煎, 早晚各一次, 熏洗 30~60 分钟。10 天为一疗程, 一般 1~2 个疗程即可。