

应用. 上海医学, 1984, 7(5) : 249-253.

[21] Vazquez SP, Yoo J, Zon DW, et al. Interference screw fixation of cervical grafts. Spine, 1993, 18(8) : 946-954.

[22] Chang KW, Lin GZ, Liu YW, et al. Intraosseous screw fixation of anterior cervical graft construct after discectomy. J Spine Disorder, 1994, 7(2) : 126-129.

[23] Brown JA, Havel P, Ebraheim N, et al. Cervical stabilization by plate and bone fusion. Spine, 1998, 13(3) : 236-240.

[24] Panjabi MM, PhD, Dtech. Biomechanical evaluation of spinal fixation devices: a conceptual framework. Spine, 1988, 13 : 1129-1134.

[25] Bruecker KA. Principles of vertebral fracture management. sem in vet-med surg small-Arim, 1996, 11(4) : 259-272.

[26] Rao S, Badani KM, Jammieson K, et al. Pitfalls in the surgical management of cervical spine injuries. Eur Spine J, 1996, 5(3) : 153-160.

[27] Slone RM, Mcenery KW, Bridell KH, et al. Fixation techniques and instrumentation used in the cervical spine. Radiol-Clin-North Am, 1995, 33(2) : 213-232.

(编辑:李为农)

颈性眩晕的中西医治疗近况

陈涛 程传国

(三峡学院医学院,湖北 宜昌 443003)

本文将近年来中西医治疗颈性眩晕的情况综述如下。

1 纯中药治疗颈性眩晕

1.1 以活血化瘀为主 黄锡深^[1]从益气活血入手,自拟桃红定眩汤治疗 60 例颈性眩晕患者,基本方:桃仁 12g、红花 10g、菊花 10g、丹参 15g、白芍 12g、白芷 10g、川芎 9g、刺蒺藜 10g、石决明 20g、葛根 20g、党参 12g。徐振东^[2]以川芎嗪治疗颈性眩晕 131 例,采用广东省利民制药厂生产的磷酸川芎嗪口服。

1.2 以益气升阳为主 朱敏^[3]采用《证治准绳》益气聪明汤治疗颈性眩晕 34 例,基本方:党参、黄芪、蔓荆子各 15g、葛根、丹参各 20g、升麻、川芎、柴胡各 10g、黄柏 4g、甘草 3g。另有黄水源^[4]亦用益气聪明汤加味治疗颈椎骨质增生性眩晕患者 36 例,总有效率为 91.7%。

1.3 以补益肝肾为主 陈广祯等^[5]以培补肝肾为主,兼补脾益气,用自拟益肾补肝汤加减治疗颈性眩晕 38 例,基本方:枸杞子 18g、何首乌 18g、白芍 18g、川芎 12g、葛根 12g、人参 9g、甘草 9g。

1.4 以祛风通络为主 吴世贵^[6]、肖进文^[7]等补肝肾、通督脉、祛风通络、活血化瘀治疗。拟如下处方:鹿角 60g、威灵仙 100g、透骨草 60g、地龙 30g、全蝎 30g、土鳖虫 30g、甲珠 30g、红花 30g、葛根 50g、淮山药 50g、独活 30g、乌梢蛇 20g。

1.5 以养阴清热为主 杨米雄^[8]观察了 73 例颈性眩晕患者,大多具有阴虚火旺征象,并根据素体阴亏者交感神经易激惹,神经血管反应性较高,因此降低机体交感神经易激惹性与养阴清热法当可类比,遂用青蒿鳖甲汤加减(青蒿 9g、明天麻 12g、葛根 30g、丹参 12g)治疗本病。

2 手法治疗颈性眩晕

基本手法离不开以下几个方面:松解颈项部组织:推拿按摩或点压、点揉、点拨和理顺颈项部及肩背部两侧肌肉,重点在患侧。穴位强刺激:主要对风府、风池、肩井、完骨、陶道、率谷、缺盆、大椎、肩中俞、肩外俞等穴按压,重点刺激患侧穴,或按压刺激痛点、过敏点和阳性结节处,以患者枕部或肩臂部出现酸胀、热胀感为度。拔伸牵引法:患者坐位,术者立于患者背后,以一臂之肘窝托住患者下颌,另一手掌扶住枕部,用力缓缓将患者头部向前上方拔伸牵引,以患者臀部稍离

凳子为度,并在牵引中缓缓转动其头部。颈椎旋转复位法:对颈椎棘突有偏斜者行复位手法。以右侧为例,患者取坐位,术者以右手掌托住患者下颌,用拇指按颞弓下凹陷处,左手按压患侧颈椎移位的棘突,使患者头部充分前屈及侧屈,托下颌之右手掌向患侧后方扭转颈部,遇到阻力时,迅速扳动颈椎可听到小关节弹响声,同时觉棘突有移动感,随即即将头部还原。胡一等^[9]用上述手法治疗颈性眩晕 30 例。朱诚^[10]以压穴法、旋转正骨复位法、分拨理筋法治疗颈性眩晕 58 例。亦有人^[11]先用坐姿枕颌吊带垂直牵引法行颈椎牵引(每次 30 分钟,每日 1 至 2 次),然后用压穴(风池、过敏点和阳性结节处)按摩治疗颈性眩晕 128 例。

3 小针刀和针灸治疗颈性眩晕

杨米雄等^[12]用小针刀环椎横突周围松解治疗颈性眩晕 34 例,有效率为 94.2%。其基本方法见文献^[12]。李小宁^[13]根据针灸“头项寻列缺”的原则,采用针刺列缺穴治疗颈性眩晕 30 例,具体治法见文献^[13]

4 手术治疗颈性眩晕

椎动脉解剖行径及其寰椎沟环的关系研究证实:头颈的活动伴有椎动脉在寰椎沟环区的活动时,狭窄的沟环是造成颈性眩晕的原因之一,对于此类眩晕,一般主张用手术治疗。手术以切除形成椎动脉沟环的骨小桥或骨赘,扩大椎动脉的通道,并剥离切断该区与椎动脉联系的交感神经纤维为目的。李世和等^[14]治疗 7 例沟环所致颈性眩晕患者,4 例症状完全消失,在随访期间未复发;2 例症状消失,恢复正常工作,术后 2 年偶有短暂性头晕,较术前明显减轻,不影响正常工作及生活;1 例眩晕消失,手麻、颈肩痛等症状偶有发生,能正常工作和生活。

5 综合疗法治疗颈性眩晕

5.1 中药、推拿、牵引、外治法综合应用 瞿学文^[15]用加味芍药甘草汤(生赤芍、葛根、威灵仙各 15g、生白芍 80g、生甘草 6g、羌活 12g、土鳖虫、徐长卿各 10g、白芷 4g、伸筋草、丹参各 30g)配合颈部自我按摩转颈复位法治疗颈性眩晕 50 例,总有效率为 94%。汪庆智^[16]用内外合治法治疗颈性眩晕 102 例。内治基本方:天麻、泽泻各 10g,钩藤、珍珠母各 15g,桑叶、菊

花、生地各 9g, 茯神 12g, 竹茹、甘草各 6g。外治: 牵引加旋转复位法; 中药局部透析(用 NPO-4B 型骨质增生治疗仪进行。基本方: 羌活、独活、姜黄、秦艽、川断、木瓜、藁本、寄生、牛膝、当归、黑胡椒各 30g, 制川、草乌各 25g, 红花、枸杞、灵仙、川芎各 60g, 乳香、没药、杜仲各 50g, 葛根、伸筋草、蒲公英各 120g, 水煎浓缩 800 毫升)。总有效率高达 97.06%。

5.2 西药、中药、推拿、牵引综合应用 赵春元^[17]采用中西医结合治疗颈性眩晕 47 例。治疗方法为: 西比灵 5~10mg, 每日 1 次, 睡前服用; 眩晕停 50mg, 维生素 B₁20mg, 维生素 B₆20mg, 每日服 3 次; 骨宁注射液 4ml 加维生素 B₁₂注射液 0.5mg, 每日 1 次肌肉注射; 丹参注射液 12ml 加 10% 葡萄糖注射液 500ml 静脉点滴, 每日 1 次, 2 周为 1 疗程。中药: 天麻、半夏、全蝎、僵蚕各 9g, 白芍、夜交藤各 24g, 钩藤 20g, 茯苓 15g, 丹参 30g, 每剂煎 500ml, 每日 2~3 次服完, 15 日为 1 个疗程。推拿、按摩、牵引: 滚揉弹拨颈项肩背, 解除软组织痉挛。按压、指揉风池、太阳、列缺、合谷、听宫、百会、头维、上星等穴位, 每日 1 次, 15 日为 1 疗程。颈颌带牵引: 取坐位, 每日牵引 2 次, 每次 30 分钟, 重量 2~4kg 适宜, 10 日为 1 疗程。47 例中治愈 34 例, 治愈率达 72.3%, 总有效率这 93.6%。

5.3 封闭、牵引、离子导入法综合应用 孙乐蓉^[18]治疗颈性眩晕 50 例, 采用: 颈椎横突前封闭, 2% 普鲁卡因 2ml 加醋酸强的松龙 25mg, 每周 1 次; 直流电药物离子导入, 药物: 654-2、复方丹参和复方当归注射液, 于枕部阳极导入额部阴极, 电流密度 0.2mA/cm², 20 分钟, 每日 1 次, 7 天为 1 疗程。颈椎牵引, 重量 5~7kg, 每日 1 次, 20 分钟, 7 次为 1 疗程。治疗后患者脑血管充盈度、脑血管功能均有明显改善。

此外, 在临床上, 还有一些治疗颈性眩晕的其它方法, 如丹参注射液穴位注射^[19]、风池穴封闭^[20]、颈椎康药枕^[21]以及用西药氟桂利嗪、倍他司汀^[22]、山莨菪碱^[23]等作为主要治疗手段而获效者, 亦不乏其例。

参考文献

- [1] 黄锡深. 自拟桃红定眩汤治疗颈性眩晕症 60 例. 广西中医药, 1995, 18(4): 7.
- [2] 徐振东. 川芎嗪治疗颈性眩晕 131 例. 陕西中医, 1994, 15(2): 78.
- [3] 朱敏. 益气聪明汤加减治疗颈性眩晕 34 例. 浙江中医杂志, 1995, (9): 397.
- [4] 黄水源. 加味益气聪明汤治疗颈性眩晕 36 例疗效分析. 实用中西医结合杂志, 1995, 8(10): 633.
- [5] 陈广祯, 孙敏. 益肾补肝法为主治疗颈性眩晕 38 例. 山东中医学院学报, 1995, 19(5): 315.
- [6] 吴世贵. 颈性眩晕的中医治疗体会. 云南中医学院学报, 1993, 16(2): 44.
- [7] 肖进文, 蒋秀凤. 颈性眩晕的中医治疗体会. 青海医药杂志, 1995, 25(9): 34.
- [8] 杨米雄. 青蒿鳖甲汤加味治疗颈性眩晕. 浙江中医学院学报, 1993, 17(2): 26.
- [9] 胡一平, 李玉梅. 中医手法治疗颈性眩晕. 四川中医, 1995, 13(2): 54.
- [10] 朱诚. 正骨理筋治疗颈性眩晕 58 例疗效观察. 中医正骨, 1995, 7(5): 26.
- [11] 朱立政, 刘宗汉. 牵引与按摩治疗颈性眩晕症 128 例. 辽宁中医杂志, 1992, (9): 41.
- [12] 杨米雄, 邵云龙. 小针刀环椎横突周围松解治疗颈性眩晕 34 例报告. 浙江中医学院学报, 1994, 18(6): 42.
- [13] 李小宁. 针刺列缺穴治疗颈性眩晕 30 例. 新中医, 1995, 27(1): 36.
- [14] 李世和, 李卫国, 孙静宜, 等. 寰椎椎动脉沟环所致颈性眩晕患者的手术治疗. 中华外科杂志, 1995, 33(3): 137.
- [15] 瞿学文. 加味芍药甘草汤治疗颈性眩晕 50 例. 陕西中医, 1996, 17(3): 109.
- [16] 汪庆智. 内外合治颈性眩晕 102 例临床观察. 四川中医, 1994, (6): 27.
- [17] 赵春元. 中西医结合诊治颈性眩晕 47 例体会. 中国乡村医生杂志, 1995, (7): 47.
- [18] 孙东蓉. 颈性眩晕 50 例治疗前后脑血流图观察. 中华理疗杂志, 1989, (3): 162.
- [19] 马秀萍. 丹参注射液穴位注射治疗颈性眩晕 60 例. 江苏中医, 1995, 16(12): 27.
- [20] 倪进军, 陈风信, 刘维敏. 风池穴封闭治疗颈性眩晕. 中国骨伤, 1995, 8(5): 29.
- [21] 赵和庆, 李开金, 黄国淳. 颈椎康药枕治疗颈性眩晕 22 例. 南京中医学院学报, 1994, 10(2): 52.
- [22] 王希明. 氟桂利嗪与倍他司汀治疗颈性眩晕的近期疗效对比. 新药与临床, 1994, 13(5): 290.
- [23] 高关法. 氟桂利嗪与山莨菪碱联合治疗颈性眩晕 56 例疗效观察. 医药实践杂志, 1995, 9(6): 15.

(编辑: 李为农)

首都医科大学现代推拿按摩高级研修班招生

(京教社证字 690057 号 京教社广字(丰)200003 号)

讲授现代推拿按摩的新进展、新理论、新观点和新方法。侧重对按摩常见病的发病机理, 诊断要领, 误诊误治原因, X 光、CT 和 MRI 影像分析和特长手法等实际能力的培养, 达到迅速提高医疗按摩水平的目的, 增强自身竞争力。由本校及兄弟院校知名专家教授授课。讲课结合演示, 起点高, 正规培训, 注重质量。2000 年 9 月 6 日、10 月 6 日开课, 每期两周。颁发首都医科大学培训部结业证书。简章备索。联系电话 (010) 63292915 (010) 63051492。通讯地址: 北京右安门外首都医科大学成教中心张一正收。邮编 100054(请挂号)。

注: 参加学习者请提前报名。