

府穴等处要注意针刺角度和深度以防伤及神经和血管。行颈椎旋转法时要注意旋转角度和旋转力量,以防发生意外,旋转是在牵引下进行的。另外在治疗椎动脉型颈椎病时还应注意与眼源性和耳源性眩晕,神经官能症与颅内肿瘤的鉴别。

#### 参考文献

- 1 黄世波,尹广成,宋永忠,等. 颈椎病. 北京:中国华侨出版社,1997. 111-112.
- 2 周秉文. 颈肩痛. 北京:人民卫生出版社,1998. 243-244.
- 3 张军. 手法治疗颈椎病. 中国骨伤,2000,13(10):626.

(收稿:2001-05-30 编辑:荆鲁)

## • 短篇报道 •

# 自控缓慢牵引熏蒸综合治疗腰椎间盘突出症

李峻辉<sup>1</sup> 李晓玲<sup>2</sup> 宁亚功<sup>1</sup> 江建国<sup>1</sup>

(1 成都军区昆明总医院,云南 昆明 650032; 2 临沧县人民医院)

自1999年10月~2000年10月,我们用自控牵引熏蒸综合疗法对85例腰椎间盘突出患者进行治疗,取得良好的临床疗效,现报告如下。

### 1 临床资料

本组85例,根据腰椎间盘突出诊断标准并经CT、MRI确诊,且除外结核、肿瘤、腰椎滑脱等症,其中男54例,女31例;年龄28~62岁,平均45.6岁;病程最短3天,最长18月,平均7.6月。有腰部外伤史36例,无明显致病因素49例;其中L<sub>1,2</sub>突出1例,L<sub>3,4</sub>突出3例,L<sub>4,5</sub>突出44例,L<sub>5</sub>S<sub>1</sub>突出26例,L<sub>3,4</sub>、L<sub>4,5</sub>、L<sub>5</sub>S<sub>1</sub>突出1例,L<sub>4,5</sub>、L<sub>5</sub>S<sub>1</sub>突出10例。

### 2 治疗方法

**2.1 自控缓慢牵引熏蒸** 自控缓慢牵引熏蒸床长200cm,高60cm,宽60cm,床中央设有一个长30cm、宽20cm马蹄形蒸汽窗,窗下设有一可控熏气锅,蒸汽锅远端为自控缓慢牵引机。药物组成:附片6g、川乌10g、透骨草6g、川芎6g、伸筋草10g、乳香10g、没药10g、红花10g、血竭2g、桂枝10g、苏木10g、牛膝10g。以上药物研末备用,布包加水1200ml,浸泡30分钟,煎煮至蒸汽窗有大量蒸汽冒出,加白酒20ml。熏蒸方法:病人仰卧于床上,将裸露腰部对准蒸汽窗,蒸汽温控在患者皮肤温热为宜(一般在32℃~42℃之间),注意避免皮肤烫伤,同时进行牵引治疗,患者手持自控开关自行腰椎缓慢牵引,时间为30分钟,前3天1次/日,以后1次/2日,7天为1疗程。

**2.2 内服中药** 急性期拟复元活血汤合活络效灵丹加减治疗。药物组成:柴胡15g、当归12g、制大黄10g、炮甲粉10g、桃仁15g、红花10g、乳香10g、没药10g、伸筋草15g、石菖蒲15g、丹参15g、土鳖虫15g。缓解期拟六味地黄汤加味治疗。药物组成:熟地30g、山药15g、山茱萸15g、茯苓15g、泽泻15g、丹皮15g、杜仲10g、牛膝15g、续断20g、狗脊15g、丹参15g、威灵仙15g。

**2.3 功能锻炼** 待病人腰腿疼痛减轻后逐步开始进行“拱桥式”和“飞燕式”腰背肌及双下肢蹬腿抬高锻炼。

### 3 治疗结果

疗效评定标准:治愈,腰腿疼痛消失,直腿抬高70°以上,

恢复正常工作。显效:腰腿疼痛基本消失,恢复原工作,但有腰部不适感。好转:腰腿仍有轻微疼痛。直腿抬高较健侧低10°~20°,基本能独立生活。无效:腰腿疼痛无改善或轻微改善后又复发。结果:平均治疗14天,85例患者治愈48例,显效26例,好转10例,无效1例。治愈率为87%,治愈好转率达98.8%。

### 4 讨论

我们采用患者自控缓慢拔伸牵引同时配合局部药物熏蒸治疗,其作用机制为:牵引治疗可减低椎间隙内压,扩大椎管容量,恢复腰椎生理曲度,使神经根粘连获得松解,同时配合熏蒸疗法,可通过药物作用,达到温经散寒,祛风通络,活血止痛作用。现代医学认为:熏蒸治疗可通过温热作用使药物经皮肤渗透到病变部位,软化萎缩的椎间盘,解除神经根粘连,促进血液循环,加速对炎症代谢产物的吸收。内服中药治疗以通经活络,活血化瘀,补益肝肾为治疗原则,使经络畅达,气血流通,寒散湿除,以达祛瘀止痛,强肾健肾效果。与传统的治疗方法相比,其优点为:①患者牵引力量可自行调节,病人有舒适感,并乐于接受,不致引起肌肉痉挛,使脊柱肌肉始终处于松弛状态,以免牵引力过大,刺激脊柱小关节周围韧带本体感受器,引起反射性肌肉收缩对抗牵引力,影响牵引效果。②较为安全,避免因牵引力剧增引起下肢瘫,大小便失禁及下肢水肿等<sup>[1,2]</sup>并发症的发生,本组病例无一例不良反应发生。③疗效确切,适应症广。本疗法治愈好转率高,并且对年老体弱者也适用,对于腰椎间盘突出膨出,腰椎间盘突出患者疗效确切,并发腰肌劳损,腰肌纤维组织炎患者更适用,腰椎间盘突出症患者慎用、禁用。④真正达到筋骨并重,内外同治,动静结合,标本兼治的目的。通过以上治疗方法有机的结合,疗效令人满意,值得进一步推广运用。

#### 参考文献

- 1 李在尧,林子先,赵明先. 拉压疗法治疗腰椎间盘突出症术后意外5例分析. 中医正骨,1996,8(1):39.
- 2 王海新,朱晓杰. 机械牵引治疗腰椎间盘突出致下肢水肿2例. 中国骨伤,1998,11(5):64.

(收稿:2001-09-25 编辑:连智华)