

## · 临床研究 ·

## 双向牵引治疗颈椎小关节功能紊乱

## Treatment of functional disturbance in micro-joints of cervical vertebrae with bi-directional traction

孙荣智 吴继功 刘永才 张松涛 吴天顺

SUN Rongzhi, WU Jigong, LIU Yongcai, ZHANG Songtao, WU Tianshun

【关键词】 颈椎; 关节疾病; 牵引术 【Key words】 Cervical vertebral; Joint diseases; Traction

颈椎小关节功能紊乱(包括颈椎关节突关节脱位、关节突关节滑膜嵌顿)是临床常见病。本病独具特点,即伤后立即出现颈部局部剧痛以至患者无法忍受,头颈强迫性倾斜,伸曲和旋转受限,合并神经根刺激或压迫者表现单侧上肢局部皮肤过敏、疼痛或感觉减退。采用理疗、口服非甾体类消炎镇痛药见效慢。我院自 1995 年-2002 年采用双向牵引治疗颈椎小关节功能紊乱 71 例,疗效显著,报告如下。

## 1 临床资料

71 例中男 48 例,女 23 例;年龄 17~63 岁,病程 1 h~2 周。全部患者均有颈部急性扭伤史。颈部局部剧痛,颈椎前屈、后伸、侧屈及旋转活动受限,颈部肌肉痉挛,病损处棘突及椎旁均有明显压痛。四肢肌力、肌张力、全身皮肤感觉均正常。伴上肢神经根刺激症状者 26 例。臂丛牵拉试验阳性 26 例,压颈试验阳性 25 例。摄颈椎正侧位平片示颈椎生理弯曲变浅或消失 45 例,反曲 9 例,17 例无明显改变。双侧关节突不对称 9 例,斜位片示小关节脱位 7 例。

## 2 治疗方法

患者取仰卧位,采用枕颌带纵向牵引,重量 5 kg,在此基础上同时加用垂直向上牵引,用较宽的牵引带置颈后,牵引时肩部稍离床面,通过自身重量垂直牵引,使颈椎接近前凸,呈后伸位。尽量维持生理前屈。对于症状较重不能耐受垂直向上牵引者,则先在颈部垫一软支撑物,维持前凸位,适应后再改用牵引带牵引。每次牵引 45 min~1 h,每日 1~2 次,2 周为 1 疗程。牵引治疗的同时辅以颈围固定、颈部理疗、中药熏蒸、活血化瘀药物治疗及颈项肌功能锻炼。

## 3 治疗结果

疗效评定:治愈:症状、体征消失,复摄颈椎正侧位平片示颈椎生理弯曲存,双侧关节突对称,骨质结构无异常,恢复原工作;好转:症状、体征明显缓解,复摄颈椎正侧位平片示颈椎生理曲度好转,双侧关节突基本对称,骨质结构无异常,能恢复一般工作;无效:症状、体征无缓解,复摄颈椎正侧位平片示颈椎反曲及变直无改变、双侧关节突不对称。不能参加正常工作。本组 71 例,治愈 60 例(84.5%),好转 11 例(15.5%),

无效 0 例(0%),总有效率 100%,治愈率 84.5%。

## 4 讨论

颈椎各小关节为滑膜关节,外有关节囊包绕,内层为滑膜。当颈椎屈、伸、旋转时有一定的活动度。但当关节退变不光滑、颈项肌疲劳、颈部运动不协调时,尤其在缺少准备的日常活动中,如在低头时突然转头或突然低头时,屈曲和旋转外力同时作用于颈椎,但作用力尚不足以引起双侧关节突关节脱位或椎体压缩性骨折,损伤节段形成向前下方扭曲暴力,以椎间盘偏后中央为轴心,一侧的上位颈椎下关节突向后旋转,另一侧下关节突向前方滑动,可出现一侧关节间隙增宽,产生负压将关节滑膜吸入导致滑膜嵌顿。更大的力量可使关节囊、韧带撕裂,下关节突超越下位颈椎的上关节突至前方,形成“交锁”现象。较严重的关节囊及韧带撕裂近 1/3 至 1/2 不愈合继发为“迟发性颈椎不稳”,成为颈椎病主要诱因。Cyron 等<sup>[1]</sup>在尸体标本实验中证实小关节不对称增加了纤维环的扭转应力,会使间盘损伤或变性机会增加。张光铂等<sup>[2]</sup>也认为小关节不对称增加椎间盘退变的危险性。双向牵引时颈椎被动后伸,在生理前屈恢复趋势下牵引,使嵌顿滑膜松解、小关节松弛、复位,恢复脊柱后部正常对吻关系,椎间隙增宽,后缘变窄<sup>[3]</sup>,后纵韧带紧张。这些对于损伤关节囊及韧带的修复,椎间盘突出及颈椎病的防治起着重要的作用。本组采用双向牵引治疗后症状及体征短期内迅速缓解,颈椎曲度变直或反屈得到有效纠正,故双向牵引法是治疗颈椎小关节功能紊乱的一种简单、有效方法。双向牵引治疗中应当注意:①颈椎前凸较重者不主张双向牵引,当颈椎前凸变浅时仍适合牵引;②有椎管狭窄及颈椎间盘脱出或游离者使用本法有加重的可能。

## 参考文献

- 1 Cyron BM, Hutton WC. Articular tropism and stability of the lumbar. Spine, 1980, 5:168.
- 2 张光铂, 绳厚福, 史振才. 腰椎间盘小关节不对称与椎间盘变性. 中国脊柱脊髓杂志, 1997, 7(15):199.
- 3 宋洪臣, 安晓芳, 赵国库, 等. 颈椎间盘突出症牵引下 MRI 影像学的形态结构分析. 中国骨伤, 2001, 14(2):74-76.

(收稿:2003-01-08 编辑:王宏)