

## • 手法介绍 •

## 弹拨手法治疗腰椎间盘突出症臀后部肌痉挛患者的疗效观察

王兴国, 李晓东, 周荣兴

(内蒙古医学院第二附属医院骨科, 内蒙古 呼和浩特 010030)

关键词 腰椎; 椎间盘突出; 骨科手法; 肌痉挛; 臀

**Tease and rebound manipulation for the treatment of muscle spasm at the posterior of buttocks of patients with lumbar disk herniation** WANG Xing-guo, LI Xue-dong, ZHOU Rong-xing, Department of Orthopaedics, the Second Affiliated Hospital of Ningxia Medical College, Huhhot 010030, China

**Key words** Lumbar vertebrae, Intervertebral disk displacement, Orthopedic manipulation, Muscle spasm, Buttocks  
Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma 2007, 20(12): 870 www.zggzsz.com

腰椎间盘突出症患者经常伴有臀部肌群的痉挛, 弹拨手法对于肌肉的痉挛具有良好的临床疗效。自 2006 年 1 月 - 2007 年 1 月, 采用此手法治疗腰椎间盘突出症臀部肌群痉挛的住院患者共 51 例, 获得了良好的临床效果, 报告如下。

## 1 临床资料

本组患者共 51 例, 男 34 例, 女 17 例; 年龄 35~68 岁, 平均 44.6 岁。L<sub>4/5</sub> 椎间盘突出者 38 例, L<sub>5/S1</sub> 间盘突出者 13 例。按照 MRI 分级<sup>[1]</sup>均 ≤ 3 级, 治疗时间为 4 周。

## 2 治疗方法

2.1 手法 揉、拨、拿、理。

2.2 取穴 肾俞、大肠俞、志室、环跳、巨、承扶、殷门、委中等。

2.3 操作 患者俯卧位, 先在腰部行揉按法, 同时点压肾俞、大肠俞、志室, 以达到放松腰肌、改善循环、强肾壮腰之目的。治疗本组患者当中, 医师以双手拇指重叠, 按准臀中肌、梨状肌部按压约 10 s 后, 沿肌筋方向弹拨, 同时按压巨、环跳, 再用掌根高频按摩, 以达到拨离粘连、温经通络、解除痉挛的目的。再用掌根沿肌筋方向推压理顺数遍后, 揉拿下肢, 按承扶、殷门、委中等穴行放松手法。

## 3 结果

3.1 疗效评定标准<sup>[2]</sup> 优: 腰腿痛消失, 腰部活动恢复正常, 无压痛, 可恢复原来的工作和生活; 良: 腰腿痛基本消失或明显减轻, 腰部无压痛或压痛轻微, 工作与生活不受影响; 可: 腰腿痛减轻, 腰部活动受限减轻, 可从事轻便工作; 差: 临床症状及体征与治疗前比较无变化。

3.2 结果 本组共 51 例, 其中 1 例患者打喷嚏时突发腰腿痛加剧, MRI 显示间盘脱出压迫 L<sub>5</sub> 神经, 不得不手术行间盘摘除, 余 50 例优 43 例, 良 7 例。

## 4 讨论

腰椎间盘突出症患者突出的部位多发生在 L<sub>4/5</sub>、L<sub>5/S1</sub> 节段, 其中以 L<sub>4/5</sub> 节段为多见。由于突出的间盘压迫了 L<sub>5</sub> 及 S<sub>1</sub> 神经而引起了临床的症状, 其中主要是压迫骶丛神经的主要组成神经干, 所以会引起该神经所支配的肌群的失营养, 使支配

肌肉的神经纤维脱髓鞘瓦勒氏变性及轴突断裂、纤维结缔组织增生、肌群代谢障碍, 使肌群的代谢失衡, 代谢的废弃产物堆积, 久之引起肌痉挛表现。臀后部肌主要有 7 块, 多是由 L<sub>4</sub> 至 S<sub>2</sub> 神经交叉复合以后支配, 尤其是臀中肌和梨状肌在腰椎间盘突出症患者中出现痉挛的机会较多。

按摩推拿是中医学重要组成部分, 按摩采用的手法不外为推、拿、揉、压、搓、颤、叩、动、弹、拨等 10 种, 这些手法作用于特定的部位(经络腧穴)对机体起着良性调节作用。通过手法按摩, 达到通经活络、拨离粘连、改善组织供养、排除代谢物堆积的作用。如推、压(包括点穴)、揉多用于镇定止痛和放松, 弹拨多用于改善循环和拨离粘连<sup>[3]</sup>。

由于突出间盘压迫神经而引起所支配肌肉的失营养状态, 病损组织释放组织胺、糖蛋白等化学介质, 刺激引起充血、水肿等无菌性炎症, 而引起一系列临床症状。而疼痛可造成肌痉挛, 持续的肌痉挛可加重疼痛, 形成恶性循环<sup>[4]</sup>。通过对痉挛肌群的强手法弹拨刺激改善了局部肌群的血循环, 本组 50 例均给予痉挛肌群的弹拨, 临床上获得了满意的疗效。至于有效机制, 笔者认为, 在强手法按压弹拨痉挛肌群时, 由于酸痛, 肌肉处于紧张状态, 肌纤维、血管均收缩, 数秒钟后的释放, 会使紧张的肌群处于松弛状态, 此时血管扩张, 组织间的通透性增加, 动脉血流入, 而静脉血带走大量的代谢废弃产物, 使局部的血循环得到了改善所致。

## 参考文献

- 李瓦里, 张建梅, 古恩鹏, 等. 腰椎 MRI 分析与非手术疗法预后评估的临床初探. 颈腰痛杂志, 2006, 27(6): 484-486.
- 古恩鹏, 李瓦里. 腰间盘镜术后疼痛的分析. 中国骨伤, 2003, 16(12): 742-743.
- 桂琦. 牵引结合按摩治疗腰椎间盘突出症的观察与分析. 山东师范大学学报(自然科学版), 2002, 17(9): 111-112.
- 徐新智, 师继红, 黄耀添, 等. 手术治疗兔周围神经缺血再灌注损伤对运动神经传导速度的影响. 中华物理医学与康复杂志, 2001, 23(3): 152-154.

(收稿日期: 2007-05-22 本文编辑: 连智华)