

·手法介绍·

推拿后伸扳法治疗腰椎间盘突出症临床观察

吕立江,柯雪爱,毛旭丹,陈晓洁,吴方超,童洪杰
(浙江中医药大学第三临床医学院,浙江 杭州 310053)

【摘要】目的:观察推拿后伸扳法治疗腰椎间盘突出症的临床疗效。方法:2008 年 1 月至 12 月治疗腰椎间盘突出症 61 例,男 34 例,女 27 例;年龄 17~67 岁,平均 42.6 岁;膨出型 9 例,突出型 22 例,游离型 30 例。采用牵引治疗仪持续牵引 30 min 后,用推拿后伸扳法治疗;隔 1 d 治疗 1 次,3 次为 1 个疗程,治疗 1 个疗程后按 Macnab 腰椎疾患疗效评定标准,从疼痛、腰部活动功能、正常工作与生活等方面观察治疗效果。结果:61 例患者均获得随访,时间 1~9 个月,平均 4.6 个月。经 1 个疗程治疗后,患者的症状与体征均较治疗前有较大改善。按 Macnab 标准:优 48 例,良 10 例,可 2 例,差 1 例。结论:推拿后伸扳法治疗腰椎间盘突出症能获得满意疗效,它作用点集中、椎体受力小、且力量可控性强,能减少意外损伤发生。

【关键词】 腰椎; 椎间盘移位; 牵引术; 推拿,脊柱

DOI:10.3969/j.issn.1003-0034.2010.10.023

Clinical observation of post-extension pulling massage in treating lumbar disc herniation LÜ Li-jiang, KE Xue-ai, MAO Xu-dan, CHEN Xiao-jie, WU Fang-chao, TONG Hong-jie. The 3rd Clinical Medical College of Zhejiang University of TCM, Hangzhou 310053, Zhejiang, China

ABSTRACT Objective: To observe the clinical effect of post-extension pulling massage in treating lumbar disc herniation. **Methods:** From January 2008 to December 2008, 61 patients with lumbar disc herniation, 34 males and 27 females, ranging in age from 17 to 67 years with an average of 42.6 years, were treated with post-extension pulling massage after continued traction for 30 minutes (on alternate days one time, 3 times as a course of treatment). There was bulging type in 9 cases, hernia type in 22, free type in 30. After a course of treatment, the clinical effects were evaluated according to standard of Macnab, the items included pain, lumbar activity, normal work and life of patients. **Results:** All patients were followed up from 1 to 9 months with an average of 4.6 months. After treatment, the symptoms and signs of patients had obviously improved in above aspects. According to standard of Macnab, 48 cases got excellent result, 10 good, 2 fair, 1 poor. **Conclusion:** The post-extension pulling massage in treating lumbar disc herniation can obtain satisfactory results, which have localized site of action, small compression for vertebral body and can reduce accidental injury.

KEYWORDS Lumbar vertebrae; Intervertebral disk displacement; Traction; Manipulation, spinal

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2010, 23(10):790-791 www.zggszz.com

自 2008 年 1 月至 12 月,采用推拿后伸扳法治疗腰椎间盘突出症收到满意效果,现报告如下。

1 临床资料

本组 61 例,男 34 例,女 27 例;年龄 17~67 岁,平均 42.6 岁。膨出型 9 例,突出型 22 例,游离型 30 例。突出部位 L_{3,4} 1 例, L_{4,5} 31 例, L₅S₁ 25 例, L_{4,5} 合并 L₅S₁ 4 例。

2 治疗方法

本组病例均采用推拿后伸扳法,首先采用牵引治疗仪持续牵引,一般采用仰卧位,双髋关节屈曲 90°,这样可以使腰大肌放松,腰椎变平,牵引力量约为体重 1/2, 30~50 kg,牵引时间 30 min。再令患者俯卧位,术者以手掌或大鱼际在患者上背部沿脊柱两

侧足太阳膀胱经自上而下进行按揉,下至臀部和下肢部,反复 3~5 遍,接着术者沿脊柱两侧骶棘肌自上而下施以深沉而柔和的 ■ 法,配合腰部后伸扳动手法,施法 5~8 min,即用手法后伸扳动患者腰部,患者两手屈肘放于颌下或头前,身体放松,自然呼吸(切勿用腹部屏气),医者用双手握住患者两下肢踝部,尽量屈膝交叉双下肢,用右手肘部定位于腰椎间盘突出处的腰椎间隙脊柱旁 0.5~1 cm 处,然后两手用力慢慢向上提拉,使腰椎向右卷曲后伸,如此一拉一放反复 3~5 遍为 1 次,隔 1 d 治疗 1 次,3 次为 1 个疗程,治疗 1 个疗程后对疗效进行评定。

3 结果

本组 61 例患者均获得随访,时间 1~9 个月,平均 4.6 个月。疗效评定参照 Macnab 评定标准^[1]:优,疼痛消失,无活动功能障碍,恢复正常工作与活动;

通讯作者:吕立江 Tel:0571-87238203 E-mail:lvlj0288@sina.com

良,疼痛消失,能做轻工作;可,症状有所改善,仍存疼痛,不能工作;差,有神经受压表现,需行手术治疗。本组优 48 例,好转 10 例,可 2 例,差 1 例。

4 讨论

腰椎间盘突出症是在椎间盘退变的基础上因急性损伤或慢性劳损而使纤维环破裂,导致髓核外压迫神经根或脊髓所引起的,治疗上目前常用的有手术和非手术疗法两大治疗方法。非手术治疗仍为当前主要的治疗手段,其中腰椎牵引结合推拿后伸扳法是一种安全有效的保守疗法^[2]。推拿手法治疗腰椎间盘突出症主要是通过手法调整以降低突出椎间盘内压,提高后纵韧带张力,使纤维环和黄韧带变形,减轻椎管狭窄,改善突出物对神经根的机械及化学刺激,使腰背肌放松解除肌肉痉挛。同时牵引还可使椎间隙增大,解除突出物对椎间孔神经根的挤压,通过椎间隙增大使其内产生负压,从而使内压降低,达到改善局部微循环作用。更重要的是推拿后伸扳动正骨手法,促使髓核回纳或改变与神经根位置关系,纠正椎关节紊乱及纠正解剖位置的异常,松解神经根的粘连,促进局部血液循环,促进局部水肿、瘀血、炎症的吸收,使症状得到缓解,疾病得以痊愈。

治疗期间嘱患者卧床休息,病情严重者要绝对卧床休息,以利于解除腰肌痉挛,促进周围组织的修复,在病情稳定后要加强功能锻炼,同时要合理的配合使用腰围^[3]。

推拿后伸扳动正骨手法的优点在于作用点集中,术者无须用太大的力就能成功;力矩要求小,椎体上的受力也小;手法强调顺势微调,不追求关节弹响声及椎骨间明显的错动感;手法治疗时力的可控性大,产生意外损伤的可能性明显降低^[4]。同其他扳法相比,准确性高,可控性强,操作安全,疗效显著,值得进一步推广。

参考文献

- [1] Macnab I. Negative disc exploration an analysis of the causes of nerve root involvement in 68 patients [J]. J Bone Joint Surg Am, 1971, 53(5): 891-903.
- [2] 吕立江. 不同作用方向的整复手法治疗腰椎间盘突出症临床疗效观察[J]. 中国骨伤, 2009, 21(04): 635.
- [3] 吕立江. 杠杆定位整复手法治疗腰椎间盘突出症临床对照试验[J]. 浙江中医药大学学报, 2009, 33(04): 368.
- [4] 张喜林, 沈国权. 短杠杆微调手法治疗复杂性腰椎间盘突出症 32 例小结. 甘肃中医, 2006, 19(6): 3-4.

(收稿日期: 2010-01-12 本文编辑: 王宏)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

《中国骨伤》杂志正式启用稿件远程处理系统通知

《中国骨伤》杂志已于 2010 年 1 月正式启用稿件远程处理系统。通过网站 <http://www.zggszz.com> 可实现不限时在线投稿、审稿、编辑、退修、查询等工作。本刊将不再接受纸质版和电子信箱的投稿。欢迎广大的作者、读者和编者登录本刊网站, 进入本系统进行网上投稿、审稿和稿件查询等工作。

咨询电话: 010-84020925。

本刊关于一稿两投和一稿两用等现象的处理声明

文稿的一稿两投、一稿两用、抄袭、假署名、弄虚作假等现象属于科技领域的不正之风, 本刊历来对此加以谴责和制止。为防止类似现象的发生, 本刊一直严把投稿时的审核关, 要求每篇文章必须经作者单位主管学术的机构审核, 附单位推荐信(并注明资料属实、无一稿两投等事项)。希望引起广大作者的重视。为维护本刊的声誉和广大读者的利益, 凡核实属于一稿两投和一稿两用等现象者, 本刊将择期在杂志上提出批评, 刊出其作者姓名和单位, 并对该文的第一作者所撰写的一切文稿 2 年内拒绝在本刊发表, 同时通知相关杂志。欢迎广大读者监督。

《中国骨伤》杂志社