

中西医结合治疗腰腿痛 118 例疗效观察

易凡

湖北省嘉鱼县人民医院 (湖北 嘉鱼, 437200)

笔者近几年来采取中西医结合联用牵引手法治疗腰腿痛多获良效,现就 2004 年 6 月~2007 年 6 月治疗腰腿痛 118 例临床疗效观察报导如下。

1 临床资料

病例均来自门诊,在本组 118 例中,男 69 例,女 49 例,年龄最小 19 岁,最大 67 岁,平均 44.0 岁;病程最短 5 个月,最长 15 年,平均 6.5 年。腰椎间盘突出引起的腰腿痛 66 例,病变部位在 L3—L4 11 例,L4—L5 32 例,L5—S1 15 例,两个以上椎间盘合并突出者 8 例。退变性腰椎管狭窄引起的腰腿痛 37 例,病变节段 L3—L4 5 例,L4—L5 23 例,L5—S1 9 例;中央管狭窄为主 20 例,侧隐窝狭窄 8 例,混合型狭窄 9 例。非器质性病变的腰腿痛 15 例。上述病例有部分患者伴有不同程度的骨质增生、退化、骨赘、韧带肥厚、钙化;有外伤史者 64 例,无明显诱因者 54 例;单纯腰痛者 39 例,腿痛者 34 例,腰部疼痛伴下肢放射性疼痛 45 例。

根据临床症状、体征结合 X 线片、CT 片而确诊为腰腿痛患者^[1]。

2 治疗方法

2.1 基础治疗

(1) 口服扶他林, 25mg/次, 3 次/日; Vit B₁ 0.1g, Vit B₆ 0.5mg 肌注, 1 次/d; 20% 甘露醇 250mL+地塞米松 10mg 快速静滴, 1 次/d 连用 3—7d。此疗法作为其他治疗的辅助治疗, 患者是否应用要据情而定。

(2) 安络痛片 (吉林省集安益盛药业股份有限公司生产), 口服, 2 片/次, 2—3 次/d。

(3) 中药八味汤: 五加皮 20g, 杜仲 20g, 骨碎补 20g, 川芎 20g, 牛膝 20g, 地龙 15g, 黄柏 15g, 甘草 20g。水煎服, 150ml/次, 2 次/d。所有病例自始至终服用 (2)、(3) 药物。

2.2 牵引治疗

经常规查体后据情可采取倒挂牵引或成角平行牵引。一般情况下均采用倒挂牵引, 头上脚下体位, 角度在 75~90 度之间, 时间以角度固定后 15min 计算。对初次牵引或轻度头昏、恶心及冒汗等不适表现病例, 可适当调低角度, 从 65 度角起逐步增加。倒挂牵引的优点在于牵引的力度及力线保持很好, 舒适性强于平行牵引, 另外在完全倒悬后可让病人进行轻度的转体及摆动运动, 可提高牵引疗效。对有严重内科疾患如: 高血压、脑动脉硬化、梅尼埃病及有严重头昏、恶心、冒汗等不适表现病例采用成角平行牵引。

2.3 手法治疗

放松法: 患者俯卧位, 医者在督脉及两侧足太阳膀胱经自上而下在腰部按揉、点压腰俞、腰阳关、命门, 然后在下肢弹拨坐骨神经, 点按环跳、委中, 并用按、揉、等手法放松下肢肌肉。双屈动法: 患者仰卧位, 双侧髋宽屈膝, 双手环抱双膝下部, 医者一手伸入患者颈下, 插其颈部, 另一手入在双踝上部, 双手交替用力, 让患者在床上来回滚动 6 次左右, 以上手法 3d 1 次, 每次 25min, 5 次为 1 疗程, 一般 2 个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效标准

参照中药新药临床研究指导原则^[2]标准。临床治愈: 腰腿疼痛等自觉症状消失, 腰部活

动自如,直腿抬高试验阴性,恢复正常工作。
显效:腰腿疼痛等自觉症状消失,活动后出现,休息后消失,无明显压痛点,直腿抬高试验阴性,基本恢复工作。好转:腰腿疼痛等自觉症状轻度存在,直腿抬高试验阳性,但较前改善,部分恢复工作。无效:腰腿疼痛等自觉症状无明显减轻,直腿抬高试验阳性,不能胜任工作。

3.2 结果

临床治愈 99 例(83.9%),显效 7 例(5.9%),好转 6 例(5.1%),无效 6 例(5.1%),总有效率(94.9%)。

4 讨论

腰腿痛是一个咱较难治愈又易复发之病症^[3]。临床医治时,如果一味单纯地运用某一种方法治疗,有时很难取得满意效果。笔者对腰椎间盘突出引起的腰腿痛常采用倒挂牵引,另加手法按摩,一般治疗一个疗程症状缓解,经 2 个疗程(10 次)左右治疗基本达到临床治愈标准。手法治疗常用于退变性腰椎管狭窄引起的腰腿痛,通过手法使局部组织尽快“松”、

“顺”、“动”、“温”,气血经脉通顺条达,实现通则不痛之目的,效果尤佳。对于非器质性病变的腰腿痛,无须服用西药,也无须牵引及手法,仅用八味汤增大剂量(每味药均增加 10g)与安络痛片同服 2 个疗程即可,取效也优良。药物八味汤贯穿于本法始终,不但能大大提高腰腿痛的治愈率,加快痊愈进程,缩短治疗时间。现代药理研究证实:甘草酸能显著降低土的宁、组织胺、水合氯醛、乌拉旦、苯、砷、蛇毒、自喉毒素、破伤风毒素等的毒性。法中取具有活血化瘀、疏风通络、消除肿胀、迅速止痛功效的安络痛片,意在助八味汤,可达力专功宏,直折患者疼痛之苦。

参考文献

- [1] 于德春,郑启云,临床疾病诊断标准与国家体检标准[M],沈阳:辽宁科学技术出版社,1993: 133
- [2] 中华人民共和国卫生部,中药新药临床研究指导原则[M],北京:人民卫生出版社,1993
- [3] 杨克勤,脊柱疾患的临床与研究[M],第一版,北京:北京出版社,1993: 19-27

