

中西医结合治疗外伤性截瘫

肖宛平 黎桃英 邱廷凤

(贵州省遵义医学院附属医院 遵义 563003)

关键词 外伤性截瘫 中西医结合疗法 虎潜丸 丹参注射液 川芎嗪注射液 电针疗法 冰针 脑神经生长素 推拿

中图分类号 R 64

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)02-0023-01

外伤性截瘫常由于交通事故、高处坠落、重物砸伤等造成脊柱脊髓损伤而致,随着社会经济的发展,交通、基建的增多,使外伤性脊柱损伤后常常累及脊髓造成瘫痪,给患者的生存和生活质量带来巨大影响。几年来笔者在临床中收治此类患者,采用中西医结合综合疗法,取得较好疗效,使许多患者肢体功能恢复,甚至痊愈。报道如下:

1 一般资料

50 例患者中男 34 例,女 16 例;年龄 14~68 岁,病程 30~70d;受损脊髓颈段 9 例,胸腰段 41 例;全部病例均有 CT 或 MR 资料证实。

2 治疗方法

采用中西医结合综合治疗,包括针灸、中药、神经营养药物、活血化瘀、推拿及对症支持治疗(防褥疮、大小便的处理等)。

2.1 针灸 辨证取穴:上肢取肩三针、曲池、外关、手三里、间使、内关、合谷;下肢取环跳、脾关、殷门、伏兔、梁丘、委中、足三里、三阴交、承扶、阴陵泉、解溪、风市、太冲等;躯干取颈胸腰椎(伤处上下两个椎体)之夹脊穴,及肾俞、大肠俞、八髎、关元、气海、中极、曲骨、天枢。穴位分成几组,前后交替使用,每日针灸 1 次,并加电针续断波 20~60min,频率 60 次/min,通电时可以见到各部位肌肉随着电刺激的频率有规律的跳动,1 个月为 1 个疗程。间歇 1 周行第 2 个疗程,或与水针交替,即用红花、VB₁₂、VB₁、丹参、当归注射液等穴位注射,每穴 0.5~1.0mL,隔日 1 次。

2.2 中药 辨证论治,以补肾健骨之法,选用虎潜丸加减,药用虎骨、牛膝、陈皮、生地、熟地、锁阳、龟板、当归、知母、黄柏、白芍、杜仲、狗脊、补骨脂等。

2.3 神经营养药物 脑神经生长素、VB₁₂、VB₁、赖氨酸、加兰他敏等。

2.4 活血化瘀 丹参或川芎嗪注射液静滴,丹参注射液 30mL 或川芎嗪注射液 200mg 加 10%GS500mL 静滴。

2.5 推拿按摩 每日按时翻身,被动活动并按摩皮肤、关节,以防止褥疮及关节挛缩。

2.6 功能锻炼 肌力 0 级时作好被动功能锻炼,当肌力稍有恢复即可开始主动功能锻炼,每日活动稍能活动的肢体,逐渐增加锻炼的幅度和强度,直至能行走及生活自理。

2.7 对症支持,加强护理 加强营养,常晒太阳,补钙,补各

[2]杨海韵.伤科黄油治疗及开放损伤的实验研究[J].中医正骨,2003,

9(9):15

[3]方文贤.医用中药药理学[M].北京:人民卫生出版社,1998.10

[4]翟梅增.四黄消肿膏在外伤肿痛症中的应用[J].中医正骨,2003,6

种维生素,防止褥疮,留置导尿管的管理并定时更换,膀胱冲洗,防治尿路感染;便秘时使用开塞露、番泻叶,并调整饮食。

3 治疗结果

1 个月为 1 个疗程,治疗 3 个疗程后痊愈(肢体肌力恢复为 5 级,或生活能够自理)8 例,明显好转(肌力提高 2 级以上)20 例,好转(肌力稍有恢复,生活不能自理)21 例,无效 1 例。

4 讨论

脊柱脊髓损伤属临床较常见病种,尤其在骨外科和康复科。因脊髓损伤导致的截瘫除给患者的生存质量带来重大影响外,也给家庭、社会造成巨大的经济生活负担,因此,如何更有效更快捷的使患者恢复肢体功能,是我们康复医学工作者面临的首要问题。笔者应用中西医结合综合治疗方法,疗效显著,究其机理如下:(1)针灸能通过对腧穴的刺激调整神经及经络的功能,从而促进神经恢复;电针后还能使四肢的肌肉通过穴位通电而产生收缩,有效地防止了肌萎缩。(2)脑神经生长素能促进神经细胞的再生,VB₁能改善神经传导及维持神经营养,VB₁₂参与神经代谢,VE、VC 抗氧化,改善末梢循环,加兰他敏可改善神经肌肉间的传导。(3)丹参、川芎嗪注射液能改善受损脊髓局部的血液循环,从而促进神经功能恢复。(4)在辨证论治基础上加治痿药物,即补肝、脾、肾。肾主骨生髓,肝主筋,脾主肉,临证以虚为主,故施以补法,选健步虎潜丸加减。方中知母、黄柏清热泻火;熟地、龟板、白芍滋阴养血以补肝肾之阴;虎骨(狗骨)强壮筋骨;杜仲、补骨脂、锁阳温阳益精,养筋润燥;干姜、陈皮温中健脾;牛膝引药力下行而坚强筋骨;杜仲、狗脊补肝肾强筋骨,续断、骨碎补为伤科要药,能行血脉、续筋骨;滋阴补阳药共用,以达疗效。(5)推拿可加强局部循环,将紧张或痉挛的肌肉充分拉长,以解除痉挛及疼痛,还能被动活动肢体及关节,防止僵化,调节肌肉的收缩和舒张,以促进血液循环,增加组织灌流,起到活血化瘀、祛瘀生新的作用。(6)脊柱脊髓损伤的康复是一个缓慢的过程,通常需要至少 3 个月的治疗,有些长达 1~2 年。本疗法是一种中西医结合的综合治疗,充分调动医、护、患各方的积极性,各方配合使治疗时间缩短,疗效较好,值得推广。

(收稿日期:2003-08-18)

(6):34

[5]杨秀婷.中药油膏纱布治疗晚期创面的临床观察[J].中医正骨,2002,5(5):22

(收稿日期:2003-12-18)