

桃红四物汤配合穴位按摩治疗胸腰椎压缩性骨折后腹胀的疗效观察

黄燕萍 王苏琴 黄月娟
(浙江省绍兴市中医院 绍兴 312000)

关键词: 压缩性骨折; 腹胀; 穴位按摩; 桃红四物汤

中图分类号: R 683.42

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2008)01-0049-01

腹胀是胸腰椎压缩性骨折后的常见并发症。2004 年 10 月~2006 年 1 月本科采用桃红四物汤配合穴位按摩治疗胸腰椎压缩性骨折后腹胀 31 例,取得满意疗效。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 本组 61 例均为住院患者,男 24 例,女 37 例,年龄 35~92 岁。其中 T₁₂ 压缩性骨折 12 例, L₁ 压缩性骨折 17 例, L₂ 压缩性骨折 25 例, L₁ 合并 L₂ 压缩性骨折 5 例, T₁₂ 合并 L₁ 压缩性骨折 2 例,均经 X 线或 CT 检查确诊。出现腹胀最早为伤后 15h,最晚为伤后 72h。本组病例均合并便秘,临床体征均见腹部膨隆,腹肌紧张,压痛拒按,叩诊呈鼓音,肠鸣音减弱,其中有 7 例予肛管排气及甘油 60mL 灌肠无效。将 61 例患者随机分为治疗组 31 例,对照组 30 例,2 组患者性别、年龄、病情等方面无显著性差异 (P>0.05)。

1.2 方法 2 组患者均予桃红四物汤加减口服,方药组成:桃仁 15g、红花 6g、熟地黄 15g、当归 10g、白芍 10g、川芎 8g,纳差者加鸡内金 10g、陈皮 12g。每日 1 剂,由本院煎药房运用煎药机煎成 2 袋,每袋 200mL,早晚餐后各服 200mL,大便排出、腹痛腹胀缓解即停药。治疗组在口服桃红四物汤的同时运用我国传统中医推拿手法中的一指禅推法、摩法、按法、揉法对病人进行穴位按摩,方法:病人仰卧位,用一指禅推法在中脘、天枢、大横穴位处治疗,每穴 1min,再以顺时针方向摩腹约 10min,然后取俯卧位,用一指禅推法沿脊柱两侧从肝俞、脾俞到中髎往返治疗,再用按、揉、摩法在胃俞、肾俞、大肠俞、长强穴治疗,往返 2~3 遍,时间约 5min,视病情轻重每日治疗 3~10 次,力度应根据腹胀轻重而定,中病即止,24h 后观察效果。

1.3 疗效评定标准 显效:有矢气,有大便,腹痛腹胀缓解;好转:已矢气或有大便,腹痛腹胀减轻;无效:未有矢气,未解大便,腹部仍胀满。

力线,颈椎恢复正常的生理曲度,以缓解对神经根的压迫,消除肿胀,分解粘连,改善血液循环,以便解除肌肉和血管痉挛,增强局部的血液供应,促使颈部恢复正常的功能。同时适当的功能锻炼,既有效地缓解颈椎病症状,又有促进康复及预防复发的作用。

中医对本病有“痹症”、“眩晕”、“颈肩痛”等记载。《素问·长刺节论》曰:“病在骨,骨重不可举,骨髓酸痛,寒气至,名曰骨痹。”《素问·痹论》谓:“五脏皆有合,病久不去者,内舍于其合也。故骨痹不已,复感于邪,内舍于肾;筋痹不已,复感于邪,内舍于肝。”本病为本虚标实之证,肝肾不足,筋骨虚寒,风寒湿邪侵袭,以致颈络痹阻,营卫不和,气血不畅,以颈肩痛、颈后枕部酸痛、手臂痛或手指麻木为主要症状。根据寒

2 结果

见表 1。由表 1 可见桃红四物汤配合穴位按摩治疗胸腰椎压缩性骨折后腹胀效果显著。

表 1 2 组疗效比较 例							
组别	n	显效	好转	无效	总有效率(%)	χ^2	P
治疗组	31	17	12	2	93.5	4.55	<0.05
对照组	30	9	13	8	73.3		

3 讨论

中医认为胸腰椎压缩性骨折后伤及督脉、足太阳膀胱经,瘀血阻滞经脉则气机不通,内传脏腑,导致脏腑传导功能失调,腑气不通而出现腹部胀满疼痛、大便秘结等症。较多胸腰椎压缩性骨折患者在骨折后 15~72h 出现明显的腹胀、大便秘结,辨证属于实证。临床多以桃红四物汤等活血行气、化瘀止痛,但对腹胀、便秘效果不佳^[1]。按中医针灸理论穴位经络联系各脏腑,脏腑病症可在体表相应的穴位上进行治疗^[2]。中脘、天枢、大横、长强穴有理气化瘀、通导肠腑之功,肝俞、脾俞、中髎、胃俞、肾俞、大肠俞归属足太阳膀胱经,善治“胃肠”之病,摩腹可促进胃肠蠕动。因此,用一指禅推法、按法、揉法、摩法作用于相应穴位,气随经络至胃肠,可攻下逐瘀、行气通便以达到治疗腹胀及便秘的目的。

西医对本病多采用禁食、胃肠减压、灌肠、口服泻药导泻等方法进行治疗,患者痛苦大,尤其是老年人易引起水、电解质紊乱,由于肠失传导,灌肠后灌肠液易滞留于肠内而加重腹胀腹痛。而采用穴位按摩方法简便易行,患者易于接受。桃红四物汤配合穴位按摩治疗胸腰椎压缩性骨折后腹胀见效快,效果好,值得临床推广。

参考文献

[1]李国艳,庄巧华,付小云,等.老年骨折患者便秘的三种药物治疗效果比较[J].齐鲁护理杂志,2005,11(8):1 073~1 074
[2]何树槐.针灸学上册[M].北京:中医古籍出版社,1986.247
(收稿日期: 2007-06-27)

热虚实辨证为风寒型和虚寒型。中药以祛风散寒、通络止痛或温阳散寒、通络止痛等药物组成。可促进颈神经根周围组织充血、水肿、炎性的消退,减轻或解除神经根的刺激,扩张血管,减少血管阻力,改善局部血液循环,改善病变部位的代谢障碍。西药治疗则对急性发作症状较重者能起到缓急和止痛作用。

中西医结合治疗结束后,患者还需注意坚持颈部的功能锻炼和自我防护,平时要注意颈部的保暖,不宜长时间做低头的活动和劳作。总之,中西医结合治疗神经根型颈椎病疗效好,见效快,病人易接受,值得推广。

(收稿日期: 2007-07-17)