

综合治疗颈椎病 384 例临床观察

刘克银 张丽荣

(山东省淄博市临淄区中医院 淄博 255400)

关键词: 颈椎病; 电针; 牵引; 中药离子导入

中图分类号: R 681.55

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.04.011

颈椎病又称颈椎综合征, 是颈椎骨关节炎、增生性颈椎炎、颈神经根综合征、颈椎间盘突出症的总称, 是一种以退行性病理改变为基础的疾患。主要由于颈椎长期劳损、骨质增生, 或椎间盘突出、韧带增厚, 致使颈椎脊髓、神经根或椎动脉受压, 导致一系列功能障碍的临床综合征。表现为颈椎间盘退变本身及其继发性的一系列病理改变, 如椎节失稳、松动, 髓核突出或脱出, 骨刺形成, 韧带肥厚和继发的椎管狭窄等, 刺激或压迫了邻近的神经根、脊髓、椎动脉及颈部交感神经等组织, 并引起各种各样症状和体征的综合征。笔者近 5 年来采用电针、牵引配合中药离子导入综合治疗颈椎病 384 例, 取得满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 384 例患者均为门诊病例, 男 204 例, 女 180 例; 年龄最大 70 岁, 最小 21 岁; 病程最长 20 年, 最短 10 d。全部病例颈部检查均为阳性体征, 经颈椎 X 线或 CT 确诊。

1.2 治疗方法

1.2.1 电针颈夹脊穴 穴位: 病变节段的夹脊穴三对。操作: 取坐位, 双臂平放桌上, 颈伏在桌上, 针刺时针尖方向斜向颈椎侧, 得气后, 将三组导线左右连接, 选用疏波, 电流以局部肌肉出现节律性跳动、患者能耐受为度, 每次 30 min。

1.2.2 中药离子导入 处方: 灵仙、伸筋草各 30 g, 川乌、桂枝、当归、姜黄、红花、防己、葛根、黄芪各 20 g, 细辛 10 g。操作: 使用 HY-D02 型电脑中频药物导入治疗机, 将以上诸药加入 3 000 mL 水, 文火煎至沸后 1 h 滤出药液, 50 ℃ 时用药液把药垫浸湿, 置患者颈部增生部位, 2 块衬垫用开水浸泡后拧干, 插入电极板, 正极置于颈部药垫上面, 负极置于肩背部酸痛放射点处, 衬垫上分别盖上一层人造皮革,

红细胞聚集性, 促进红细胞变形能力, 降低血液凝固性, 从而能抗血栓和微血栓形成。本方是大量补气药与少量活血药相配, 使气旺则血行, 活血而不伤正, 共奏补气活络之功。

参考文献

[1] 全国第 4 届脑血管病学术会议. 脑卒中患者临床神经功能缺损程

再用砂袋压紧, 操作仪器, 每次 30 min。

1.2.3 牵引 应用 QK-S90C 型颈椎病治疗仪, 拉力 5~10 kg, 时间 20 min, 每天 1 次。

1.3 疗效标准 痊愈: 症状、体征完全消失, 恢复正常工作和生活, 随访半年无复发。显效: 症状、体征明显减轻, 劳累后仍有轻微不适。好转: 症状、体征减轻, 仍需治疗。无效: 症状、体征无改善。

1.4 治疗结果 治疗 2 个疗程后, 384 例中痊愈 181 例 (47.1%), 显效 107 例 (27.9%), 好转 87 例 (22.6%), 无效 9 例 (2.3%), 总有效率 97.6%。

2 典型病例

张某, 男, 49 岁, 2010 年 4 月 18 日就诊。主诉: 颈项及左侧前肩胛区、左上肢麻木疼痛半年, 经中药及推拿治疗无效。近 3 d 病情加重, 查体: C₅₋₇ 椎突压痛明显, 项韧带剥脱感, 压项测试阳性, 臂丛神经牵拉试验 (+)。X 线片示: 颈曲变直, C₅₋₇ 椎间隙变窄, 椎体边缘唇样增生。诊断: 颈椎病。经用上法治疗 4 次后疼痛减轻, 治疗 2 个疗程后, 症状及体征消失, 随访未复发。

3 讨论

颈椎病的基本病理变化是椎间盘的退行性变。颈椎位于头颅与胸廓之间, 颈椎间盘在承重的情况下要做频繁的活动, 容易受到过多的细微创伤和劳损而发病。其主要病理改变是: 早期为椎间盘变性, 髓核的含水量减少和纤维环的纤维肿胀、变粗, 继而发生玻璃样变性, 甚至破裂。椎间盘变性后, 耐压性能及耐牵拉性能减低, 当受到头颅的重力和头胸间肌肉牵拉力的作用时, 变性的椎间盘可以发生局限性或广泛性向四周隆突, 使椎间盘间隙变窄、关节突重叠与错位、椎间孔的纵径变小。由于椎间盘的耐牵拉力变弱, 当颈椎活动时, 相邻椎骨之间的稳定性减小而出现椎骨间不稳, 椎体间的活动

度评分标准[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 381
[2] 蔡光先. 中西医结合内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005. 8
[3] 杨正军. 综合治疗中风后遗症 600 例疗效分析[J]. 中国实用中医药杂志, 2009, 4(7): 68
[4] 刘智垠. 中西医结合治疗中风后遗症 110 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2009, 7(9): 35

(收稿日期: 2011-06-30)

中西医结合治疗老年肱骨近端骨折的疗效分析

陈杰 李海波 赵宏武 胡健
(江苏省泗阳县人民医院 泗阳 223700)

摘要:目的:探讨锁定加压钢板结合中药治疗老年肱骨近端骨折的疗效。方法:对我科 2005 年 8 月~2008 年 3 月收治的 36 例老年肱骨近端骨折的患者应用锁定钢板内固定加中药辅助治疗,根据 Neer 功能评定标准评定术后疗效。结果:36 例患者经过 10~25 个月的随访,骨折全部愈合,骨折愈合时间 4~7 个月,无 1 例骨不连接及肱骨头坏死的发生,其中优 25 例,良 8 例,可 2 例,差 1 例,优良率达 91.7%。结论:锁定加压钢板可作为老年肱骨近端骨折的首选内固定材料,其有利于手术后早期进行肩关节功能练习,加中药辅助治疗,明显提高疗效。

关键词:老年肱骨近端骨折;中西医结合疗法;手术疗法;辨证施治

中图分类号:R 683.41

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.05.012

肱骨近端骨折是一种比较常见的骨折,占全身骨折的 4%~5%,占肱骨骨折的 50%。由于老年人常伴有骨质疏松,因此老年人多见。其治疗方法较多,疗效报道不一。随着新型内固定器材的不断问世,锁定加压钢板治疗老年肱骨近端骨折的疗效越来越得到肯定。笔者自 2005 年 8 月~2008 年 3 月收治的 36 例老年肱骨近端骨折患者采用锁定钢板手术治疗,并辅以中药内服,疗效满意。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 36 例,其中男性 16 例,女性 20 例;年龄 64~92 岁,平均 73 岁;受伤原因:摔伤 11 例,交通伤 25 例;骨折按 Neer^[1]分型,二部分骨折 12 例,三部分骨折 18 例,四部分骨折 6 例,均为新鲜骨折;合并症:心脑血管病 12 例,糖尿病 3 例;受伤至手术时间 3~8 d,平均 6 d。

1.2 手术方法 本组采用臂丛麻醉或全身麻醉。患者取仰卧位,患肩下方垫高约 15°,采用胸大肌 -

三角肌入路,于三角肌、胸大肌间沟内游离并保护好头静脉,逐层分离。显露骨折及肱骨头,同时探查肩袖,先矫正肱骨干与头的移位,合并肩关节脱位者先复位肩关节,再复位大结节及碎骨块。可由钢板针孔钻入 3~4 枚克氏针临时固定保持骨折复位,C 臂透视复位满意,距肱骨大结节以远 0.5 cm 处前外侧放置肱骨近端锁定加压钢板。术毕再次 C 臂透视,确定骨折复位质量及螺钉长度合适,拔除临时固定的克氏针。合并肩袖损伤者术中同时修补。

1.3 术后处理 本组病例术后常规放置负压引流管,根据引流量 48~72 h 拔管。术后常规应用抗生素 7 d。术后 3~5 d 患者一般状况良好,伤口无明显渗出时,开始行轻度的肩关节主动或被动钟摆练习,同时加强腕、指关节主动活动,以利肿胀消退。术后 4~6 周复查 X 片,如患者骨折初步愈合,则可开始主动功能锻炼,主要练习肩关节外展、外旋及后伸上举功能。全疗程即骨折早、中、后期均应用中药辅

度加大,使椎体有轻度滑脱,继而出现后方小关节、钩椎关节和椎板的骨质增生,黄韧带和项韧带变性,软骨化和骨化等改变,由于颈椎间盘向四周膨隆,可将其周围组织(如前、后纵韧带)及椎体骨膜掀起,而在椎体与突出的椎间盘及被掀起的韧带组织之间形成间隙,称“韧带间盘间隙”,其中有组织液积聚,再加上微细损伤所形成的出血,使这种血性液体发生机化然后钙化、骨化,于是形成了骨赘。椎体前后韧带的松弛又使颈椎不稳定,更增加了受创伤的机会,使骨赘逐渐增大。骨赘连同膨出的纤维环、后纵韧带和由于创伤反应所引起的水肿或纤维疤痕组织,在相当于椎间盘部位形成一个突向椎管内的混合物,就可能对脊神经或脊髓产生压迫作用,钩椎关节的骨赘可从前向后突入椎间孔压迫神经根及椎动脉。

颈夹脊穴位于督脉与足太阳膀胱经之间,两经皆行于项背及肩胛部,针刺这些穴位,同时将具有

温经散寒、活血通络之药物向局部导入,并利用电流的作用,有效地驱除病邪,振奋阳气,调理颈肩部经络气血运行,从而治愈本病,同时通过神经走向治疗肩臂部、手指相应部位的病变。颈椎病的发病机理目前大多认为:(1)机械压迫学说;(2)化学神经根炎学说:一般认为神经根是主要原因。针刺、牵引加药导治疗颈椎病的机理是:(1)使颈部椎枕部肌群放松,痉挛解除;(2)改善神经根周围的微循环,减轻或消除神经根无菌性炎症和水肿,抑制痛性信息及伤害性信息的传导。灵仙、伸筋草、川乌、桂枝等药具有祛风散寒、除湿消肿、舒筋活血之效,对风寒湿痹、关节酸痛、皮肤麻木有良好的作用。为了巩固疗效,防止复发,除及时正确地治疗外,关键是纠正工作和生活的不正确姿势和体位,避免大幅度快速转颈和长时间低头。枕头不能过高或过低,坚持颈部活动,自我按摩颈部,改善颈部血液循环。

(收稿日期:2011-05-09)