

针刺治疗急性腰扭伤 300 例疗效分析

上海铁路局中心医院针灸科 陈作霖 周小芳

急性腰扭伤为针灸门诊中的常见病之一,疼痛部位在腰、骶及骶髂关节,常由劳动时姿势不正、负荷过重或弯腰提取重物时用力不当等造成骶棘肌或棘间韧带损伤所引起。以上各种原因引起的腰部软组织损伤都可导致局部气血瘀阻、经脉不通,针刺治疗的目的是“疏通经脉,调和气血”。过去我们采用局部取穴法针治本病,疗效不够满意,以后根据疼痛部位的分布,并学习各地治疗腰痛的有效经验,采取远部位取穴法治疗,提高了临床效果。现将急性腰扭伤 300 例的针刺治疗效果分析报道如下。

针刺方法和结果

通过几年来的临床实践,初步总结出三个有效穴位,即手太阳小肠经的后溪穴、督脉经的人中穴和经验穴腰痛穴(位于手背、指总伸肌腱的两侧,腕背横纹下一寸处,一手两穴),本文病例根据疼痛部位分组,分别比较针刺上述三穴的疗效。各组临床疗效统计均以针刺一次后的即时疗效为准。

一、病在足太阳经

本组病例多为骶棘肌与腰背筋膜损伤,病在脊柱两侧,属足太阳经经脉所过。其主要症状为一侧腰痛,俯仰、转侧不利。检查时可在腰椎横突间或腰椎外侧骶棘肌处有明显压痛,局部肌肉紧张。如表 1 所示,本组 100 例中,针刺同名经的后溪穴 49 例,针后症状即刻消失者 40 例,占 81.6%;针刺人中穴 20 例,针后症状即刻消失者 10 例,占 50%;针刺腰痛穴 31 例,针后仅 12 例症状即刻消失,占 38.7%。说明疼痛部位在太阳经脉者以针刺后溪穴的疗效为最佳,人中穴次之,腰痛穴最

差。针刺三穴疗效经统计学处理,差异非常显著($\chi^2=16.37$, $P<0.001$)。

表 1 病在太阳经针刺三穴的疗效比较

疗 效	总例数 (100例)	后溪穴 (49例)	人中穴 (20例)	腰痛穴 (31例)
症状消失	62	40(81.6)	10(50.0)	12(38.7)
症状好转	38	9(18.4)	10(50.0)	19(61.3)

注:表内括弧内数字为百分数(%),表 2、3 同。

二、病在督脉

本组病例多为棘间韧带损伤,病在正中,属督脉经脉所过,其主要症状为腰椎棘突间疼痛,患者俯仰不利,坐卧、行动均感困难。检查时在棘间韧带处有压痛。本组 100 例的治疗结果见表 2。其中以针刺人中穴效果为最好,针刺 63 例,针后症状即刻消失者 49 例,占 77.8%;针刺后溪穴的效果次之,症状即刻消失者占 55.6%;针刺腰痛穴的效果最差,症状即刻消失率为 47.4%。针刺三穴的疗效经统计学处理有显著性差异($\chi^2=7.76$, $P<0.05$)。

表 2 病在督脉经针刺三穴的疗效比较

疗 效	总例数 (100例)	人中穴 (63例)	后溪穴 (18例)	腰痛穴 (19例)
症状消失	68	49(77.8)	10(55.6)	9(47.4)
症状好转	32	14(22.2)	8(44.4)	10(52.3)

三、病在足太阳和足少阳二经

本组病例多为骶棘肌及臀大肌损伤,腰痛在患侧脊柱外侧,连及臀部和腿部(足太阳和足少阳经经脉循行处),转侧、俯仰及步行均感不利。检查时可见一侧的骶棘肌及臀大肌有压痛。本组 100 例的针刺结果见表 3,其中以

表 3 病在太阳、少阳二经针刺三穴的疗效比较

疗 效	总例数 (100例)	腰痛穴 (63例)	后溪穴 (22例)	人中穴 (15例)
症状消失	63	49(77.8)	10(45.5)	4(26.7)
症状好转	37	14(22.2)	12(54.5)	11(73.3)

针刺腰痛穴的疗效为最佳, 针后症状即刻消失者占 77.8%; 针刺后溪穴效果较差, 症状消失者占 45.5%; 针刺人中穴的疗效则最差, 症状消失率仅 26.7%。经统计学处理三者差异非常显著 ($\chi^2=17.3$, $P<0.001$)。

讨论和体会

本文的观察结果表明, 不同部位的组织损伤, 选用不同的针刺穴位, 其所取得的效果也是不相同的。病在足太阳经者以针刺后溪穴效果最佳, 后溪穴为同名经的俞穴, 针刺可疏通太阳经气。病在督脉经者则以循经针刺人中穴的效果为最好, 但针刺后溪穴的即刻症状消失率亦达50%以上, 这可能与手太阳经脉上巅、

入脑, 通于督脉有关。病在足太阳涉及足少阳经脉者, 以针刺腰痛穴的疗效为最佳。腰痛穴为经验穴, 不属于十四经, 在手针中称之为腰腿点, 其疗效机理犹待探索。

在临床治疗中, 观察到留针时间与针刺强度对疗效有一定影响。我们经验, 治疗急性腰扭伤的留针时间以 10~15 分钟为宜, 在留针过程中运针 1~2 次, 可以加强经脉气血之运行。本病起病急骤, 属实证, 因此针刺手法大都采用泻法。曾遇一例病在督脉, 腰脊强痛, 行动、俯仰不利, 针人中穴, 略加捻转, 留针观察, 嘱活动腰部, 见效不显, 后经加重刺激, 患者觉明显好转, 再给以加重刺激, 局部症状完全消失, 留针 15 分钟, 未再发作。

对于部分远部位取穴效果不显患者, 加刺局部邻近穴位, 轻刺不留针, 可使局部紧张的肌肉得到缓解, 有助于加速局部症状的好转。

本文统计学处理承上海中医研究所吴绍德医师协助, 特此致谢。

新 书 出 版 消 息

中医症状鉴别诊断学, 中医研究院等编著, 估价 5.40 元, 1984 年 3 月出版, 人民卫生出版社。

本书共分总论、各论两大部分。总论从理论上阐述了“症状”的意义, 症状与病机的关系, 以及怎样进行症状的鉴别诊断。各论选内、妇、儿、外、皮、五官各临床学科常见症状五百条, 每一症状条目均按概念、鉴别、文献别录三项内容编写。

家庭中医顾问, 马有度编著, 估价 1.20 元, 1983 年 11 月出版, 人民卫生出版社。

内容包括: 中医怎样看病、家庭如何用药、常见病的自我诊疗、简便有效的治疗方法等。

中国医学百科全书·中医儿科学, 郭振球主编, 定价 1.15 元, 1983 年 1 月出版, 上海科学技术出版社。

本卷选收小儿生理、病理、诊法、辨证、保育、调护、预防及常见病证共 184 条。

临床应用汉方处方解说, [日] 矢数道明著, 李文瑞等译, 估价 1.70 元, 1983 年 8 月出版, 人民卫生出版社。

本书作者为日本著名汉方医, 根据作者多年临床实践, 以日本当代汉方医家常用的主要处方为主, 从临床应用的角度介绍各种方剂的治疗经验。

温病条辨白话解, 浙江中医学院编译, 定价 0.75 元, 1983 年 11 月出版, 人民卫生出版社。

《小品方》辑校, 晋·陈延之著, 高文柱辑校, 估价 0.90 元, 1983 年 11 月出版, 天津科技出版社。

《小品方》是医学史上占有重要位置的一部方书, 曾被历代医家所推崇, 具有较高的临床应用价值, 该书自东晋问世, 至北宋末亡佚。高文柱同志在郭霭春教授指导下, 对《小品方》进行了拾遗辑复工作。同时, 对该书的成书年代、学术思想及临床价值等, 作了较全面的考证和研究。

万病回春, 明·龚廷贤编著, 估价 3.00 元, 1983 年 11 月出版, 人民卫生出版社。

本刊不办理购书业务, 购书者请直接与有关出版社联系。人民卫生出版社门市部地址: 北京市东单北大街 92 号。