

针刺特定穴合痹痛散外敷治疗急性期 腰椎间盘突出症 32 例疗效观察

庄子齐* 江钢辉*

摘要 目的:观察针刺特定穴合痹痛散穴位外敷治疗急性期腰椎间盘突出症疗效。方法:针刺外丘、侠溪、金门、委中、委阳等特定穴,阿是穴深刺,配合自制痹痛散外敷阿是穴、腰阳关、大肠俞、关元俞、环跳、阳陵泉等穴位,治疗急性期腰椎间盘突出症 32 例,并随机选择 30 例以常规针刺治疗作对照组。结果:治疗组 32 例中,总有效率 90.63%,平均疗程 26.28 ± 3.68 天;对照组 30 例中,总有效率 73.33%,平均疗程 33.85 ± 3.25 天。疗效经 *Ridit* 分析,平均疗程经 *t* 检验,均有显著性差异 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。结论:治疗组可提高疗效,缩短疗程。其作用机理与消除局部炎症反应、神经根水肿、减少化学致痛物质有关。

主题词 椎间盘移位/中医药疗法 椎间盘移位/针灸疗法
④ 痹痛散

腰椎间盘突出症为临床常见病证,是引起腰腿痛(坐骨神经痛)常见病因之一。临床分型为单侧型、双侧型及中央型^[1]。临床治疗方法较多,如针灸、推拿、理疗、腰椎牵引等。但都存在疗效欠佳或疗程较长的缺陷,治疗时机是提高疗效,缩短疗程的关键,我们自 2000 年 1 月~2001 年 9 月采用针刺特定穴位配合自制痹痛散外敷有关穴位治疗急性期腰椎间盘突出症,取得一定疗效,现报告如下。

1 临床资料

62 例均为我院住院及门诊患者,其中男 40 例,女 22 例;年龄 18~65 岁。62 例均符合腰椎间盘突出症诊断标准^[2],并作腰椎 CT 或腰 MRI 确诊。并均符合中医辨证为瘀血证或寒湿证夹瘀证^[2]。其中瘀血证 32 例、寒湿证夹瘀证 30 例。排除标准:(1)年龄 > 70 岁;(2)起病或病情发作超过 3 周者;(3)合并腰椎骨折、结核、肿瘤者。按计算器数字随机分为治疗组 32 例,对照组 30 例。两组病情、病程、性别、年龄经 χ^2 检验差异均无显著性,具有可比性 ($P > 0.05$)。

2 治疗及观察方法

2.1 治疗方法:治疗组:(1)针刺治疗:穴位处方:委中、委阳、侠溪、外丘、金门、阿是穴。操作:阿是穴向双

侧椎间孔方向深刺 2~3 寸至椎间孔附近,得气后(无触电感,若有应改变针尖角度和深度)加电疏密波 15 分钟,委阳、侠溪点刺出血 3~5 滴,委中刺络拔罐,留针罐 15 分钟,外丘、金门用 1~2 寸毫针针刺得气后,行导气法 1 分钟后,加电疏密波 15 分钟出针,隔天 1 次,15 次为 1 个疗程。针刺后外敷痹痛散。(2)外敷痹痛散:痹痛散组方:牡丹皮、马钱子、两面针、秦艽、洋金花等。按一定比例(3:0.5:3:3:0.5)打成粉剂,用水、蜜糖调成糊膏状热敷穴位。每次每穴约 5~10g。穴位处方:阿是穴、大肠俞、关元俞、阳陵泉、环跳等,可根据病情加减。每次外敷 6~8 小时,隔天 1 次,15 次为 1 个疗程。对照组:常规针刺,取穴及操作参照《针灸治疗学》(第 5 版,上海科技出版社)针刺治疗腰椎间盘突出症(劳损腰痛),处方:阿是穴、夹脊、次髂、环跳、委中、阳陵泉、膈俞。操作:委中刺络拔罐,环跳深刺,其他穴位常规针刺,得气后加电疏密波 15 分钟,隔天 1 次,15 次为 1 个疗程。2 个疗程后观察两组疗效。

2.2 统计学方法:疗效经 *Ridit* 分析,平均疗程用 *t* 检验,采用 Epi6、SPSS10.0 统计软件计算。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:疗效标准参照《中医病证诊断与疗效标准》^[2]、《腰椎间盘突出症的评分法疗效评定标准》^[3] 及 Fairbank^[4] 腰痛病情计分表,选择与腰椎间盘突出症关系最为密切的症状、下肢功能活动、临床体征等进行量化评分,各项评分相加即总分(50 分),分值越大,疗效越差,进行优、良、可、差四级评定,优:0~20 分,良:21~30 分,可:31~40 分,差:41~50 分。

3.2 结果:治疗组 32 例中,优 13 例、良 10 例、可 6 例、差 3 例,总有效率 90.63%,平均疗程 26.28 ± 3.68 天;对照组 30 例中,优 6 例、良 9 例、可 7 例、差 8 例,总有效率 73.33%,平均疗程 33.85 ± 3.25 天。经统计学处理,两组疗效、平均疗程差异均有显著性 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。

4 典型病例

李某某,男 42 岁,司机,2001 年 9 月 5 日初诊。主诉:腰痛伴左下肢麻痛 2 周。无明显腰扭伤史,2

* 广州中医药大学第一附属医院针灸科,广州市三元里机场路 16 号(510405)

收稿日期:2001-10-12;修回日期:2002-01-20

周前因长途开车后出现腰痛,随后出现左下肢放射性痛,以久坐后症状加重,弯腰行走不利,热敷、休息后症状减轻,大、小便正常,舌暗,苔白,脉弦。体格检查:腰椎无明显侧弯,稍平直,第4~5腰椎棘突左侧压痛,叩击痛,左直腿抬高试验40度,加强试验阳性,左拇指背伸肌力稍减弱,双踝反射(+++)。腰椎MRI提示:第4~5腰椎间盘向左后突出,压迫硬脊膜。诊断:腰椎间盘突出症,中医诊断:腰痛(寒湿夹瘀型)。按上述治疗组方法治疗,两周后症状体征明显消失(治疗前积分45分,治疗后积分12分)。嘱患者平素适当加强腰腹肌功能锻炼,注意腰部体位及保护,随访两年未复发。

5 讨论

腰椎间盘突出症属于中医“腰痛”、“痹证”范围。中医认为,本证急性期辨证多为瘀血证或寒湿夹瘀型,治宜散寒除湿,活血通络。外敷痹痛散方中,马钱子苦寒,有通络止痛消肿之功,多用于跌打损伤、风湿顽痹;牡丹皮苦辛,有活血化瘀、凉血消肿之功;秦艽辛苦,祛风湿,止痹痛,用于风湿痹痛,筋脉拘挛;洋金花辛温,可祛风祛湿,散瘀定痛,《太平圣惠方》:“治风湿痹,肢节疼痛”^[5];两面针辛、苦,温,祛风通络,消肿止痛,《神农本草经》曰:“主风寒湿痹,厉节痛”^[6]。阿是穴主治局部痹痛,腰阳关、大肠俞、关元俞、阳陵泉、环跳等穴均为主治腰痛、坐骨神经痛要穴。以上诸药外敷相关治疗腰痛要穴,共奏除湿通络,活血止痛之功。

腰椎间盘突出症症状产生原因主要是神经根受邻近破裂椎间盘产生的化学物质刺激,神经根出现炎症反应及水肿,因此治疗的关键是消除神经根及周围的

炎症、水肿。现代药理研究表明,马钱子、洋金花有显著镇痛作用,马钱子碱对感觉神经末梢有麻痹作用^[5];秦艽有抗炎作用,能减轻大鼠甲醛性关节炎,加速肿胀消退;牡丹皮能抗炎、抗变态反应,牡丹皮70%甲醇膏对大鼠足肿胀、关节炎有抑制作用^[5];两面针有镇痛、局部麻醉作用^[6]。以上诸药合用,外敷局部有关治疗腰腿痛要穴(其穴位解剖为坐骨神经根),共奏消除腰椎间盘突出后导致的局部炎症水肿、解痉止痛之功。

《难经·六十八难》曰:“荣主身热”,临床多用荣穴治疗热证,郄穴多用于治疗急性病、痛证,故取足少阳、太阳经之荣穴侠溪,郄穴外丘、金门,配以太阳经之合穴委中,三焦经下合穴委阳,点刺出血,阿是穴深刺以舒经活血,通络止痛。针刺其作用机理与降低局部组胺、前列腺素2水平、改善微循环、消除神经根炎症水肿有关。本药外敷对局部皮肤有轻度刺激,解除药物后消失,临床试验中未出现皮肤起水疱,无明显过敏反应及毒副作用。

参考文献

- 1 杨克勤主编. 脊柱疾患的临床与研究. 北京:北京出版社,1993:635.
- 2 国家中医药管理局颁布. 中医病证诊断与疗效标准. 南京:南京大学出版社,1993:246.
- 3 杨占辉. 腰椎间盘突出症的评分法疗效评定标准. 颈腰痛杂志,1992;20(1):20-23.
- 4 南登昆译. 腰痛病情计分表. 国外医学物理医学与运动医学分册,1981,(2):94-95.
- 5 阴健,郭力弓主编. 中药现代研究与临床应用(1). 北京:学苑出版社,1993:60,320.
- 6 郭晓庄主编. 有毒中草药大辞典. 天津:天津科技翻译出版公司,1992:263-264.

特优大让利, 全部九折免邮费

读者朋友:为答谢您对我部工作的大力支持,使您能在入世后尽快以全部的理论、高超的技术立于医疗市场竞争的不败之地,我部决定对以下图书全部九折,免费邮寄!请按定价扣除10%,一次购书超过500元赠价值80元的《中国特色疗法及临床经验荟萃》,本广告刊出60日内有效,过期全价。地址:河南省开封市振业花园医药图书服务部 秦丽娟收 邮编:475001 电话:(0378)3856608

《实用专病方临床大全》(首集)为适应“办好一个专科,救活一所医院”急需,胡熙明教授亲任总编,所选方易学易用,独特高效,90.00元
《实用专病方临床大全续集》为满足读者获取专科专病新方药之迫切需求而特别再次组织专家编著的,她和首集保持紧密的连续性 88.00元
《当代专病研究精要》对办好特色专科,大有帮助 80.00元
《穴位注射疗法临床大全》定价75元 穴位注射疗法是近年发展起来的新疗法,以疗效高,见效快,副作用小,倍受中西医各科临床医生欢迎

《常用药物新用途临床大全》“药物新用”又称“老药新用”,是指药物除常规用途外,又能治疗一些“新”的病证 本书收藏有新用途的中西药共计568种,治疗中西医各科病症1300余种 各科医生如能全面掌握老药的新用途,对拓宽治病思路,提高治病疗效,降低医疗成本,大有帮助 定价86.00元
《当代中药外治临床大全》中药外治易学易用,本书对115种中药外治方法,300余种病症详细论述,是中西医各级各种临床医生的好帮手 73.00元
《最新专病专治高效方药丛书》共21本,488.00元 中西并举,专治高效

《中国中西医专科专病临床大系》中西医临床各科必备良书
中风脑病诊疗全书120.00 呼吸病诊疗全书83.00 胃肠病诊疗全书102.00
肾脏病诊疗全书92.00 结石病诊疗全书75.00 肝胆病诊疗全书87.00
肿瘤病诊疗全书105.00 女病诊疗全书104.00

每书均分四篇:上篇详述该专科国外研究现状,发展前景,提高疗效思路与方法;中篇以病为纲,详述病因、诊断、治疗、研究进展,指导导津;下篇,专篇阐述该专科或专病科室所必须了解六大要素,尚读者兴办自己理想的特色专科指明方向。附篇重点介绍了国内外最新诊断与疗效评定标准,卫生部颁发的新药研究指导原则,文献索引等。是读者查找到新资料的好途径。陈可冀院士说“它是一部中西医临床医生很实用的巨型医著。”

《实用中西医结合诊疗学》128.00	《袖珍进口药品手册》27.00
《焦树德临床经验集要》30.00	《千家名老中医妙方秘典》55.60
《实用中医新方新药手册》35.00	《常见病老药新用手册》20.00
《常用名方新用途》36.00	《实用急诊临床手册》32.00
《常见病最新疗法》40.00	《名中医治病绝招》30.00
《偏方大全》17.50	《风湿病临床指南》55.00
《祖传秘方大全》22.00	《中国秘方验方妙用大典》48.00
《现代穴位疗法大全》74.00	《全科医生处方手册》32.00
《民间治病绝招大全》36.00	《临床输液学》39.50