

改良药物颈枕治疗颈椎病 212 例报告

李 宁* 指导:诸方受*

主题词 脊柱骨赘病/中医药疗法 药枕 @ 颈椎病

颈椎病为中老年人常见病,睡眠所用枕头的高低、质地等,对颈椎病的发生、发展有着密切的关系,很多临床医师对此提出了各自的看法。如赵氏提出“切忌高枕,不宜无枕”。^[1]倪氏采用枕长 46cm、宽 20cm、高 10cm,枕芯充填荞麦皮的长枕,使用时使枕头中部稍凹陷,以求和颈椎前凸生理曲线相符,限制颈部旋转或扭曲。^[2]有的提出以中间低两端高的元宝形枕为佳。^[3]有人设计了“颈曲复位枕”来纠正颈椎的病变形态。^[4]亦有报道坐位及颈枕法牵引对颈椎曲度影响的 X 线观察,以证明垫高颈部对改善颈曲及临床症状的作用。^[5]可见探索合适的枕头以提高颈椎病患者的疗效,具有临床实践意义。作者应用诸方受教授改进制作的药物颈枕,临床治疗 212 例颈椎病人,效果明显,反映良好,特报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:212 例为 1991 年 10 月~1993 年 6 月本院颈椎病专病门诊病人。男 98 例,女 114 例;年龄 23~78 岁。病程最短者 6 天,最长者症状缠绵反复发作达 21 年之久,平均 14 个月。其中颈型 32 例,神经根型 107 例,脊髓型 4 例,椎动脉型 39 例,交感型 6 例,混合型 24 例。

全部病例初诊时摄颈椎正、侧、双斜位片,显示椎体前、后缘有不同程度骨质增生 179 例;生理曲度平浅 46 例,变直 87 例,反张 21 例;颈椎失稳 57 例;椎间隙狭窄 169 例;项韧带钙化 36 例。17 例症状典型,但颈椎 X 片尚无明显病变。

职业特点、睡枕习惯与发病关系:长期低位工作职业者(如设计、绘图人员、会计师、打字

员、检验员、缝纫工、电焊工等)148 例,占 69.8%,一般职业(如工人、农民、职员和退休职工等)74 例,占 34.9%。发病前有高枕(2~3 个枕头)睡眠习惯者 116 例,占 54.7%;低枕(枕高在 8cm 以下)37 例,占 17.4%;一般枕头(枕高在 8~12cm 左右)59 例,占 27.9%。全部病例均无明显外伤史。

1.2 诊断标准与疗效评定标准:诊断主要依照 1984 年 5 月在桂林召开的全国颈椎病专题会议所制定的诊断标准,根据病史、症状和体征,结合 X 线片等作出诊断。考虑到临床确有一部分患者出现比较典型的两型或两型以上的症状和体征,增加了混合型共 24 例。

疗效标准分为优、良、有效、无效 4 个等级划定。优:主要症状和体征消失或基本消失,恢复病前工作能力,X 线片显示颈曲恢复正常,椎间隙较治疗前增宽。良:主要症状和体征基本消失,劳累或受凉后偶有不适,但不影响工作,X 线片显示颈曲有较大程度改善,椎间隙亦有所增宽。有效:主要症状减轻,颈曲有改善。无效:症状和体征均无改善,颈曲无改变。

2 治疗方法

全部病例均采用药物颈枕为主要治疗方法,同时指导病人作颈部功能锻炼。

改良药物颈枕制作与规格:以灯芯绒布为面料,长 38cm,直径 10cm 的长圆形枕套,内以同样长度,边长 8.5cm 的三角形柱状泡沫塑料为内芯,圆枕套与三角形柱状泡沫塑料的间隙内充填粉碎成粗末状中药。

药枕处方:侧柏叶、艾叶、野菊花、夏枯草、桑叶、晚蚕沙、料豆衣、仙灵脾、通草、薄荷、苏梗、苍术等,按一定比例配制。另以丁香、官桂、山奈、草茛、冰片各等份,粉碎成细末,混匀另包成香料袋置于枕内。

每周门诊治疗 1 次,连续治疗 4 次以上者

* 江苏省中医院,南京市汉中南路 155 号(210029)

收稿日期:1993-11-25

摄片复查,判定疗效。治疗2次以上中断治疗者,进行通信随访门诊复查。

3 治疗结果

按上述疗效评定标准统计,优76例,占35.85%;良93例,占43.87%;有效38例,占17.92%;无效5例,占2.36%。总有效率达97.64%。各型效果见附表。

附表 各型颈椎病治疗结果对比

分型	例数	优	良	有效	无效
颈型	32	17	9	6	0
神经根型	107	43	51	11	2
脊髓型	4	0	1	2	1
椎动脉型	39	8	21	10	0
交感型	6	1	3	2	0
混合型	24	7	8	7	2

在原有X线片改变的195例颈椎病患者中,获得X线片复查者148例,对有可比意义的项目作治疗前后对比观察:治疗前118例颈曲变异中变浅34例,变直71例,反张13例,治疗后恢复正常69例,改善45例,无改变4例;治疗前椎体失稳者47例,治疗后改善29例,轻微改善16例,无改善2例;治疗前椎间隙狭窄136例,治疗后增宽108例,无改变24例。

4 分析与讨论

4.1 药物颈枕的改进:慢性劳损在颈椎病的发生与发展上具有重要意义,长期的屈颈低头位的各种工作,是引起颈肌劳损的主要方式,坐立行走等体位时颈椎的负荷,是颈椎退变、颈肌劳损的潜在成因。很多学者指出:高枕睡眠,使颈部处于前屈位,易使颈后肌群、关节囊和韧带处于紧张状态,也是导致颈肌劳损的一种因素,因而有“切忌高枕”的说法。但也有学者认为“如骨赘主要在后关节,其临床表现为仰头伸颈时症状加重,低头屈颈时症状减轻,则不宜低枕,适当的高枕反而有益”。^[6]诸老师等于1990年开始用药物颈枕治疗颈椎病78例,以综合疗法为对照组,综合疗法加药物颈枕为观察组,发现加用药物颈枕者疗效较对照组高,疗效出现

较对照组早,从而确定了药物颈枕可以提高综合疗法的疗效。^[7]因此本文未设对照组,主要介绍改良药物颈枕。由于原来药枕较为坚实,部分病人使用时有不快感,诸老师对药物颈枕作了改进,主要是在枕套内先置入一块三角形柱状泡沫塑料,然后在泡沫塑料三边填塞中药,形状为底平,上呈240°圆弧形,改进的药物颈枕弹性增强,较单纯药枕松软,使用后形变较单纯药枕小,单纯药枕使用后容易变为坚实的扁圆形,改进的药物颈枕使用后仍保持240°圆弧的形态,且一个钝角总是向上的,更受病员欢迎。

4.2 药物颈枕的使用:有3种方式:I式,单纯使用药物颈枕;II式,药物颈枕之头端置一个原来枕头;III式,药物颈枕置于一个原来枕头之上。

这3种方式是在病人使用过程中发展起来的,主要是达到舒适、能耐受、能习惯的要求。方式虽不同,但都以改善和恢复颈椎正常生理曲度为目的。药物颈枕必需垫于颈后部,I式使病员仰卧时构成头面部轻度后仰的状态,部分病人初用时不适应I式,则可以从II式开始,适应3~5天后再改成I式。对于颈椎生理曲度已呈反弓的病人,也应从II式过渡到I式。对于习惯于高枕的病人,以及少数老年病人上背部已有轻度驼背畸形者,可用III式。

8小时睡眠不可能始终保持仰卧姿势,元宝形枕头、国外流行的有很多乳头状突起的泡沫塑料枕等,仰卧尚可,侧卧则很不舒服。改良药物颈枕呈长圆柱状,不影响病人睡眠姿势,可以任意仰卧或侧卧,每晚有3~5个小时仰卧,就可以达到治疗要求。

4.3 恢复颈曲:使用该药枕有利于颈椎内外平衡的恢复。颈椎生理曲度的改变是颈椎病X线诊断的一项重要指标。颈曲的改变并非短期内形成,颈背的长期酸痛,反射性地作用于颈部肌群,产生防御性的紧张、痉挛,将使颈曲变浅、变直,甚至反张。颈曲的异常,也不是孤立的现象,与椎间隙狭窄、颈椎失稳、颈肌痉挛等,是互为相关的一组病理改变,将引发和加重临床症状。药物颈枕的应用可逐步恢复颈部原有的

生理弧度,使颈部肌肉恢复正常,使慢性炎症性疼痛所引起的肌肉、关节囊韧带的紧张挛缩得以舒缓放松,促进无菌性炎症的吸收、消退。从复查的X线片上看到,当颈曲由异常转为正常时,椎间隙狭窄、颈椎失稳等病理改变均有好转,说明恢复颈曲有利于颈椎内外平衡的恢复。

4.4 寓动于静,寓治疗于睡眠休息之中:枕颌牵引疗法,被推崇为非手术治疗颈椎病的首选方法,但也有部分病人感到双侧下颌关节紧压难受,个别甚至有颈部受压,头痛头昏、恶心欲吐等反应而不得不中断治疗。药枕垫置颈后部,纵有形变,仍可有6~7cm的弧形高度,使头面呈轻度后仰位,当颈后部接受弧形的支撑力时,形成头部与躯干在颈部的对抗牵引状态,虽牵引力较小,但由于持续时间长,牵引的作用还是

明显的。我们认为药物颈枕寓治疗于睡眠休息之中,是寓动于静的体现,病人使用简便有效。

5 参考文献

- 1 赵定麟,等. 颈椎病. 第1版,上海:上海科技文献出版社,1988:350.
- 2 倪文才. 颈椎综合征. 第1版,北京:人民卫生出版社,1990:103.
- 3 徐军. 颈椎病防治90问. 第1版,北京:金盾出版社,1992:84.
- 4 王振中,等. 颈曲复位枕的设计与应用. 中华骨科杂志 1986;6(3):225.
- 5 王家新,等. 坐位及颈枕法牵引对颈曲影响的X线观察. 中华骨科杂志 1990;10(1):20.
- 6 潘之清,等. 颈椎病. 第1版,山东:山东科学技术出版社,1980.
- 7 诸方受,等. 药物颈枕治疗颈椎病78例. 中国骨伤 1993;6(11):7.

北京市华中医疗器材公司商品目录

北京市华中医疗器材公司为独立经营传统医学医疗器材和针灸用具的专营基地,并设有中英文医学书刊部、中医电脑部、中医药品部和医疗器械部等。本公司的医疗器材在国内外受到众多客户的青睐,其中苏州针灸用具联合公司生产的针灸用具、北京东华电子仪器厂生产的WQ-10D1型“多用电穴测定治疗仪”、上海标本模型厂生产的人体标本模型等医疗保健用品远销海内外,享有较高的声誉。公司经营“中医电脑疾病测诊系统”经国内中医权威专家鉴定,是高科技技术与应用医学相结合的产物,适用于各级医院、各类门诊部、个体诊所等,深受用户的好评。本公司讲求信誉,服务周到,质量上乘,价格合理。业务范围:零售兼批发,同时开展邮购业务。(凡购买商品50元以上者,本公司可负责办理邮购,加收15%邮费)。

地址:北京市东城区东直门内北新仓73号,乘地铁到东直门站,或乘106路、107路电车,24路汽车在东直门内北小街站下车即可。(中国中医研究院正门斜对面)总经理:唐克生,门市经理:杨振民,联系电话:4011812;邮编:100007,开户行:北京工商银行和平里信用社,开户单位:北京东城华中医疗器材公司,帐号005299-45。

中医电脑疾病检测诊断系统,包括常见病及肿瘤耳穴探诊专家系统全套机386套机,24针打印机,由北京中医药大学专家研制香港三木有限公司出品全套32000元
2D2-3 经络导平仪 3360元/台(南京)
10D-1 多用电穴测定治疗仪 245元/台
6F 电针仪 369元/台
大功率按摩器 96元/台
SXZ 速效止痛仪 98元/台
周林频谱仪 WS301C型 390元/台
多功能周林频谱仪 WS-101D型 1580元/台
G6805 治疗仪 165元/台(青岛)
韩氏多用电治疗仪 230元/台
DMJ-2 型经络导平仪 950元/台
PK-2-2 型低频电磁综合治疗仪 650元/台
DJT 疾病探测治疗仪 140元/台
DJT-D 多路疾病探测治疗仪 1120元/台
多功能选穴按摩治疗仪 170元/台(西安)
医针样谱 300元/套,九针模型 65元/套
苏州产 160cm 玻璃钢人体模型 1860元/个
上海产 85cm 玻璃钢人体模型 200-300元/个
上海产 51cm 玻璃钢人体模型 80元/个
上海产 51cm 塑料人体模型 52元/个

上海产 51cm 塑料人体女性模型 53元/个
上海产 26cm 塑料人体模型 28元/个
上海产人体套模 135元/套
俞穴周氏万应点灸笔 25元/盒精装 33元/盒
HY369-B2 型双头激光针灸仪 3100元/台
头模型 35元/个
505 神功元气袋 58.5元/套
耳豆板 11元/块
肤色胶布 9.8元/筒
王不留行籽 15元/公斤
大针灸器械包 58元/个
小针灸器械包 19元/个
环球一次性无菌针 0.20元/支
环球精装传统针 0.16元/支
4~7寸 0.20-0.35元/支
华佗一次性无菌针 0.22元/支
皮内针 0.80元/包
撒针 0.80元/包
火针 4.60元/支
套火针 19.00元/套
药艾条 0.50元/支
清艾条 0.45元/支
灸架 10元/个

单孔温灸盒 16元/个
双孔温灸盒 26元/个
竹火罐 10元/个
橡皮火罐 4个 23元/套
艾柱模 35元/个
水牛角刮痧板 22元/块
水牛角按摩棒 28元/根
水牛角健身梳子 26元/把
磁疗锤 6元/把
神灵针灸器 95元/台
太乙神针温灸仪 4800元/台
全方位滚动月球车 62元/台
负压火罐 58元/套
小神灯 75元/套
JF911 型肥胖症治疗仪 268元/台
智能脉象诊断仪 28000元/台
各医学书刊、人体挂图、耳针图、推拿图、子午流注取穴推算盘等。
吕教授刮痧学习班每期一周 105元/位
吕教授刮痧用具 120元/套
学员购买吕教授刮痧用具 100元/套