

平刺捻转牵拉法治疗臀部筋结 36 例

张 光 明*

臀部筋结相当于现代医学的臀筋膜炎,其病因病机一般认为是由于脂肪小叶通过腰臀部筋膜下小缺口而脱出于皮下,脱出的脂肪组织逐渐发生变性而产生疼痛症状,肥胖者、女性多见。其主要临床表现为腰臀部疼痛,触诊时在骶髂部可见滑动的脂肪球(筋结),有明显压痛,患者大多以腰痛前来就诊,一般采用按摩、中药外敷治疗,重者亦可采用封闭、手术等。笔者经老师庞承泽指导采用平刺捻转牵拉法治疗本病,体会此针法优于其他方法,现介绍于下。

1 一般资料

36 例均来自于宣武医院康复按摩科 2008 年 10 月~2011 年 3 月的门诊患者,其中女性 28 例,年龄 30~62 岁,男性 8 例,年龄 35~82 岁。患者大多以腰臀部疼痛就诊,触诊、压痛明确,身体其他部位无肿物,有 2 例合并腰扭伤者。

2 治疗方法

局部皮肤常规消毒后,用 3 根 2 寸毫针从 3 个方向平刺入脂肪球,再施弧度捻针牵拉法。由于捻针后可以滞针,在滞针的情况下进行牵拉把脂肪球壁撕裂破坏,使脂肪球软瘫,消除或缓解压迫,故而解除疼痛,捻转牵拉后可留针 15~30min,每周治疗 2 次,每次治疗间隔 3 天。疗效标准:患者自述疼痛消失为痊愈;疼痛缓

解为有效;疼痛无缓解为无效。

3 结果

36 例中治疗 1 次疼痛消失者 3 例,均为女性,治疗 2 次疼痛消失者 10 例,其中女性 8 例、男性 2 例,治疗 3 次疼痛消失者 6 例,其中女性 5 例、男性 1 例。其余 7 例治疗 2~3 次后疼痛有缓解,未继续治疗。其中 2 例合并扭伤者配合手法治疗后痊愈。治疗 1 次未继续治疗的不作统计。

4 讨论

本病在临床中常见,运用平刺捻转牵拉法治疗相比其他方法有以下优点:①见效更快速,许多患者治疗 1 次后疼痛即消失;②更直接,用毫针直接刺入脂肪球,使之破坏软瘫;③更安全,其他治疗方法如手法刺激过重脂肪球周围的组织有受损的可能,封闭也有药物带来不良之处,此法只要诊断无误,无任何不良后果;④更易掌握,在诊病确切的情况下,毫针直接刺入脂肪球,使之破坏,缓解对周围组织的压迫、摩擦,并不伤及周围组织。因此,笔者认为治疗臀部筋结平刺捻转牵拉法为治疗此病之首选,临床可推广应用。

* 首都医科大学宣武医院康复按摩科(100053)

中医药综合疗法治疗神经根型颈椎病 56 例临床研究

吴启富* 翟素珍*

神经根型颈椎病是由于颈椎退变或劳损而引起的颈椎间盘水分减少,弹性变差,继发出现颈椎不稳,生理曲度变直,骨质增生,从而压迫、刺激相应节段的神经根,其主要症状为根性痛。临床上多采用恢复颈椎平衡,解除肌肉痉挛的方法治疗。我们应用颈复康颗粒联合颈椎牵引治疗神经根型颈椎病 56 例,现报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

1.1.1 西医诊断标准^[1] 与病变节段相一致的根性症状(麻木、疼痛)与体征;压颈试验或臂丛牵拉试验阳

性;影像学所见与临床表现一致;除外颈椎外病变(如网球肘、腕管综合征、肘管综合征、肩周炎等)所致以上肢疼痛为主的疾患。

1.1.2 中医证候诊断标准^[2] 颈项疼痛,肢体麻木,颈项活动不利,舌淡红或紫暗,舌苔少或苔白,脉弦或涩。

1.2 纳入标准

符合神经根型颈椎病的西医诊断及中医辨证标准,年龄 30~65 岁,病程在 3 个月以上,入选前 2 周内未接受同类药品治疗;签署知情同意书。