

中医治疗腰椎间盘突出症的临床研究概况*

张国庆,王遵来,张菲菲,路金英

关键词:腰椎间盘突出症;中医药治疗;临床研究

中图分类号:R681.5

文献标识码:A

文章编号:1673-9043(2012)04-0251-03

腰椎间盘突出症(LDH),又称腰椎间盘突出纤维环破裂髓核突出症,因椎间盘发生退行性变,在外力作用下,使纤维环破裂,髓核突出,刺激或压迫神经根,而引起的以腰痛及下肢坐骨神经放射痛等症状为特征的腰腿痛疾患。目前中医治疗该病取得较好的临床疗效,现将其概况综述如下。

1 针灸疗法

针灸通过针刺与艾灸等刺激体表腧穴,以疏通经气,调节脏腑气血功能,从而达到治疗该病的作用。

1.1 毫针疗法 毫针治疗本病具有活血化瘀、通络止痛、补肾强腰膝、扶正益气血的治疗作用。宋振宁^[1]治疗 LDH 患者,针刺相应病变椎体夹脊穴、腰阳关、昆仑、绝骨、委中、肾俞、大肠俞、关元俞、承扶、股门、环跳、阳陵泉等穴,施平补平泻法,每次留针 30 min,10 次为 1 个疗程,共 3 个疗程。治疗 82 例,结果显示治愈率为 46.34%,总有效率为 90.24%。

1.2 电针疗法 电针是在毫针刺入得气的基础上连接脉冲电流,作用于经络腧穴,从而起到加强镇痛、疏通经络气血的治疗作用。孟凡颖^[2]治疗 LDH 致坐骨神经痛的患者,针刺组行针刺治疗,取环跳、秩边、肾俞、大肠俞、委中、阳陵泉、昆仑等穴;电针组在针刺基础上,将电针连于环跳和阳陵泉穴,疏密波,电流强度以患者能耐受感觉舒适为度,每次 30 min,每日 1 次,5 次为 1 个疗程。电针组治愈率(64.86%)明显高于针刺组(13.16%)($P < 0.01$),治疗后两组患者六点行为(BRS-6)评分比较差异有统计学意义($P < 0.01$),说明电针的疗效具有明显优势。

1.3 针刀疗法 针刀疗法将针刺疗法和手术松解

法结合,既可活血化瘀、疏通气血,又可切割松解粘连、改善循环、消除无菌性炎症,从而治疗本病。梁健^[3]以针刀为主治疗 52 例 LDH 患者,其中 23 例辅以中频电疗,11 例辅以中频电疗和腰椎牵引,10 例急性发作辅以中频电疗、腰椎牵引及静脉点滴 20% 甘露醇,结果治愈率为 71.15%,总有效率为 90.38%。

1.4 穴位注射疗法 穴位注射在针刺得气的同时加用活血化瘀通络的药物,起到针药并用治疗 LDH 的作用。杨毓俊^[4]以病变部位的腰椎华佗夹脊穴及局部压痛点为主穴,以髋臀及下肢疼痛部位的穴位,如环跳、承扶、委中、承山、阳陵泉、昆仑等为辅穴,用维脑路通注射液、当归注射液、维生素 B₁₂ 混合药液,对 60 例 LDH 患者行穴位注射治疗,每日 1 次,10 次为 1 个疗程,相邻 2 个疗程间隔 3~5 d。结果治愈者占 73.3%,有效者占 25.0%。

1.5 火针疗法 火针疗法是将针以火烧红后快速刺入人体以治疗疾病的方法,具有更好的止痛作用。庄珣等^[5]将 60 例 LDH 患者随机分为治疗组(火针疗法加电针)和对照组(仅予电针疗法)进行比较,取穴以腰夹脊穴为主。结果治疗组的有效率明显优于对照组,差异有统计学意义;两组治疗前后 Fairbank.Jc 腰痛病情积分组内、组间比较差异有统计学意义,故火针夹脊穴治疗 LDH 疗效较好,止痛作用较明显。

1.6 芒针疗法 芒针是一种特制的长针,因形状细长如麦芒,故称为芒针。杨铭^[6]以芒针针刺双侧华佗夹脊穴腰 3、4、5,秩边、环跳、臀中(均不留针),毫针刺肾俞、大肠俞、股门、委中、承山穴治疗 LDH 患者,与对照组(以毫针刺上述穴位)比较,结果表明治疗组疗效明显优于对照组。

1.7 浮针疗法 浮针疗法是用一次性浮针等针具在局限性病痛的周围皮下浅筋膜进行扫散等针刺活动的针刺疗法,能够疏通经络、行气活血、消炎镇

* 基金项目:天津市北辰区科委社会发展项目(BCWS2010-10)。

作者单位:300400 天津北辰北门医院

作者简介:张国庆(1973-),男,主治医师,主要从事椎骨与脊柱诊疗工作。

痛、减轻水肿。陈龙^[7]观察浮针治疗 LDH 的临床疗效,每日1次,10 d为1个疗程,治疗1个疗程后,总有效率为94%,疗效确切。

1.8 腹针疗法 腹针疗法是指在腹部进行针刺调节脏腑、经络,从而治疗全身疾病的一种新的针灸方法。叶翠河等^[8]以腹针治疗 LDH,与常规针刺治疗进行疗效比较,治愈率及有效率、治疗次数差异均有统计学意义,表明腹针疗法对本病有较好的疗效。

1.9 温针疗法 温针疗法将毫针刺法与艾灸结合应用,具有温阳通络活血化瘀的作用,适用于阳虚、寒凝、血瘀证型的 LDH。吴芸等^[9]采用温针灸夹脊穴为主治疗本病,与穴位注射疗法进行对照,结果治疗组有效率为90.17%,对照组有效率为76.67%,两组差异有统计学意义,说明前者疗效显著。

1.10 天灸疗法 天灸具有温补肾阳、散寒温经、行气活血止痛的作用。伍翀等^[10]将98例 LDH 患者随机分为治疗组52例和对照组46例,治疗组采用天灸疗法,取腰部椎间隙之督脉、夹脊穴、膀胱经之深部压痛最敏感点为穴,10日1次,3次为1个疗程。对照组采用电针治疗,每日1次,每次30 min,10 d为1个疗程。1个疗程后观察疗效。结果:治疗组总有效率为90.4%,对照组为78.3%,治疗组总有效率明显高于对照组($P<0.01$),表明天灸疗法治疗 LDH 疗效较好。

1.11 刺络拔罐疗法 刺络拔罐是以针点刺或扣刺皮肤,后将火罐吸拔于该部位,使之出血,具有散寒除湿、活血通络的作用。郑莉等^[11]治疗 LDH 患者,治疗组予梅花针叩刺加拔罐穴位放血疗法;对照组采用中药治疗,以独活寄生汤为主方。结果治疗组治愈率为85.71%,总有效率为94.28%;对照组治愈率为65.71%,总有效率接近,经统计学处理两组差异有统计学意义。

1.12 埋线疗法 埋线疗法是指通过针具和药线在穴位内产生的生物物理作用,刺激经络调节脏腑而治疗疾病的治疗方法。林育辉等^[12]以腹穴埋线治疗 LDH,与腹穴针刺治疗进行对照,结果表明腹穴埋线对 LDH 所致腰腿痛的疗效显著,且可明显改善胫神经和腓总神经传导速度。

2 推拿疗法

推拿治疗的手法主要分为松解痉挛和正骨复位两大类,具有疏通经络、推行气血、扶伤止痛、祛邪扶正、调和阴阳的作用。梁来德^[13]采用壮医经筋推拿手法治疗 LDH 患者,先予足太阳经筋手法,足少

阳经筋手法、足阳明经筋手法,最后予直腿抬高加强手法和“4字征”强化手法,每日1次,10次为1个疗程,经过1个疗程的治疗,总有效率达91.83%。江浩^[14]采用综合推拿手法治疗 LDH,主要操作步骤:放松肌肉畅通经脉、腰部斜扳法、腰部拔伸法、直腿高举法、腰椎后伸扳法、腰部手法牵引,结果总有效率为98.65%。熊暑霖^[15]采用常规手法配合整脊疗法(双手分离旋转复位法,抬腿按腰复位法等)治疗本病,与单用常规手法(循经按揉法,拔伸推压法,理筋整复法,踩跷、背晃法,整理手法)比较,临床疗效上具有统计学差异。

3 牵引疗法

牵引疗法具有解除痉挛,缓解疼痛,改善局部循环,松解粘连,改善生理弯曲,减轻神经根的刺激和压迫的作用。邱荣珍^[16]治疗 LDH 患者150例,治法以腰椎牵引为主,同时配合局部中频电疗、功能锻炼,结果治愈率为83.3%,总有效率为94.7%,治疗效果显著。

4 中药疗法

4.1 中药内治 李本觉等^[17]用独活寄生汤加味治疗 LDH,与双氯芬酸钠缓释胶囊治疗进行比较,治疗后效果有显著性差异。独活寄生汤加味主要由独活、桑寄生、杜仲、牛膝、秦艽、茯苓、肉桂、防风、人参、当归、川芎、白芍、熟地黄、细辛、全蝎、雷公藤、甘草等组成,具有补益肝肾、强筋健骨、疏风祛湿、通络止痛的功用,从而有效的治疗该病。

4.2 中药外治 中药外治法将药物和腧穴相结合来加强治疗作用。李向军等^[18]观察刘世琼教授“腰痛宁”贴膏穴位贴敷治疗 LDH 的临床疗效,随机分为穴位贴敷组和综合疗法组,穴位贴敷组采用“腰痛宁”贴膏(药物组成:白芥子、甘遂、延胡索、乳香、没药、独活、羌活、冰片、安息香等)贴敷相关穴位;综合疗法组采用穴位针刺、拔罐和阿是穴放血等综合疗法,结果显示,穴位贴敷“腰痛宁”贴膏治疗本病疗效优于综合疗法。

5 综合疗法

5.1 中医综合疗法 中医综合疗法是将多种中医疗法综合应用,多角度、多方面治疗 LDH,从而缩短疗程、提高疗效。于静等^[19]运用电针针刺(穴位以华佗夹脊穴、腰阳关、腰腧、环跳、足三里、承山、委中、风市、承扶等为主)、推拿(揉揉点穴等手法)、中药熏蒸治疗 LDH 患者52例,结果治愈38例,总有效率为92.3%,可见,综合疗法疗效显著。丁霞珍^[20]治

疗LDH,治疗组给予活血舒筋汤内服配合针灸推拿治疗,对照组仅予单纯行骨盆牵引治疗,治疗后两组比较临床疗效差异有统计学意义,说明中药配合针灸推拿治疗本病疗效满意。

5.2 中西医结合综合疗法 中医疗法结合西药脱水、消炎镇痛、缓解粘连、营养神经、促进代谢作用,更有效地治疗LDH。张儒昌^[21]采用腰椎牵引、针灸(取穴关元、气海、水分、气穴、肾俞、大肠俞、腰阳关等)结合西药(急性期配合口服消炎止痛类药物)、微波电疗治疗LDH患者,结果治愈率为81.6%,总有效率为100%,疗效显著。杜琦等^[22]采用中西医结合方法治疗本病,对照组予生理盐水、利多卡因、维生素B₁、维生素B₁₂、地塞米松骶椎管注射,治疗组在对照组基础上再用加味阳和汤(药物组成:熟地黄、肉桂、麻黄、鹿角胶、白芥子、姜炭、甘草、鸡血藤、黄芪、威灵仙、怀牛膝)内服,治疗后两组疗效比较有统计学意义,故中药内服配合西药骶管注射治疗本病疗效确切。

6 小结

综上所述,中医药治疗LDH,具有改善局部血液循环、松解肌肉痉挛、减轻粘连水肿等作用,疗效确切。采用综合疗法可以缩短疗程,减轻患者痛苦,疗效更加显著,临床应用广泛。但目前相关文献报道以临床观察为多,而作用机制方面研究较少,且本病尚缺乏统一诊断标准、治疗方案、疗效评价标准,所以有必要进行大样本、多中心的临床研究,开展动物实验,探讨中医药治疗LDH的作用机制,以便更好的进行临床推广。

参考文献:

[1] 宋振宇.针刺治疗腰椎间盘突出症82例[J].中国科技教育,2011,26(4):138.
[2] 孟凡颖.电针治疗腰椎间盘突出致坐骨神经痛疗效观察[J].中医中药,2011,8(6):78.
[3] 梁健.针刀治疗腰椎间盘突出症的疗效分析[J].贵州医药,2012,36(2):154-155.
[4] 杨毓俊.穴位注射法治疗60例腰椎间盘突出症的临床观察[J].按摩与康复医学,2010,26(23):97.

[5] 庄珣,陆彦青,庄礼兴.火针腰夹脊穴为主治疗腰椎间盘突出症30例[J].针灸临床杂志,2009,25(5):1-3.
[6] 杨铭.芒针针刺华佗夹脊穴为主治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J].陕西中医,2011,32(8):1049-1050.
[7] 陈龙.浮针治疗腰椎间盘突出症的疗效观察[J].广西中医药,2011,34(2):29-30.
[8] 叶翠河,何奕辉,何庆君.腹针治疗腰椎间盘突出症50例临床观察[J].中国健康月刊,2011,30(6):31-32.
[9] 吴芸,栗庆山.温针灸治疗腰椎间盘突出症60例[J].中国中医药咨讯,2011,3(11):174.
[10] 伍翀,黄鸿涛,林达.天灸疗法治疗腰椎间盘突出症52例疗效观察[J].中医临床研究,2010,2(17):23-24.
[11] 郑莉,张梅.梅花针放血疗法治疗腰椎间盘突出症35例临床观察[J].中国保健营养,2010,20(1):41.
[12] 林育辉,陈丹珊,许韶山,等.腹穴埋线对腰椎间盘突出症疗效及胫、腓总神经传导速度的影响[J].按摩与康复医学,2012,28(3):23-24.
[13] 梁来德.壮医经筋推拿手法治疗腰椎间盘突出症208例临床体会[J].中国民族民间医药,2012,21(4):5.
[14] 江浩.综合推拿手法治疗腰椎间盘突出症74例疗效观察[J].山东医药,2011,25(4):102-103.
[15] 熊暑霖.整脊疗法配合常规手法治疗腰椎间盘突出症60例[J].中国健康月刊,2011,30(12):139-140.
[16] 邱荣珍.腰椎牵引治疗腰椎间盘突出症的护理[J].中医外疗,2010,30(2):140.
[17] 李本觉,贺文容.独活寄生汤加味治疗腰椎间盘突出症64例观察[J].现代中西医结合杂志,2009,18(7):3319-3320.
[18] 李向军,王北平,刘世琼.“腰痛宁”贴膏治疗腰椎间盘突出症36例[J].针灸临床杂志,2012,28(1):10-12.
[19] 于静,尉金科.针灸、推拿及中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症[J].内蒙古中医药,2011,20(3):61-62.
[20] 丁霞珍.活血舒筋汤配合针灸推拿治疗腰椎间盘突出症的临床疗效[J].中国中医药咨讯,2011,22(3):114-115.
[21] 张儒昌.中西医结合治疗腰椎间盘突出180例临床分析[J].按摩与康复医学,2011,27(2):172-173.
[22] 杜琦,王旭,张杨立,等.中西医结合治疗腰椎间盘突出症50例观察[J].实用中医药杂志,2009,25(10):676-677.

(收稿日期:2012-10-15)