

可降低复氧 4 h E 选择素 mRNA 的表达, 川芎嗪 0.025 mmol/L 可降低复氧 0.5 h P 选择素、E 选择素 mRNA 的表达, 及复氧 4 h ICAM- 1、E 选择素 mRNA 的表达。说明川芎嗪、阿魏酸可通过降低内皮细胞黏附分子表达降低白细胞内皮细胞黏附, 从而可能成为预防及治疗缺血再灌注损伤的有效方法。

参考文献:

[1] 张艳军. 活血化瘀注射液对大鼠肺微血管内皮细胞与白细胞黏附率的影响[J]. 天津中医学院学报, 2001, 20(2): 20-22.  
[2] Daisuke Sakurai, Naoyuki Tsuchiya, Akihiro Yamaguchi, et al. Crucial Role of Inhibitor of DNA Binding/Differen-

tiation in the Vascular Endothelial Growth Factor-Induced Activation and Angiogenic Processes of Human Endothelial Cells[J]. The Journal of Immunology, 2004, (173): 5801-5809.

[3] Woltmann, Claire A. McNulty, et al. Interleukin-13 induces PSGL-1/P-selectin independent adhesion of eosinophils, but not neutrophils, to human umbilical vein endothelial cells under flow Gerrit[J]. Blood, 2000, (95): 3146-3152.  
[4] 陈莉, 李德春, 朱远源. 肝癌中 NET21 基因表达和意义[J]. 临床与实验病理学杂志, 2003, 19(5): 488-490.

(收稿日期: 2007-02-04)

## · 临床报道 ·

# 综合分期疗法治疗腰椎间盘突出症 28 例

闫 达, 张 任

关键词: 腰椎间盘突出症; 综合分期疗法; 临床观察

中图分类号: R289.5

文献标识码: B

文章编号: 1673-9043(2007)03-0149-01

腰椎间盘突出症属于中医痹症范畴, 为临床常见病之一。笔者从 2003 年 9 月—2004 年 11 月对腰椎间盘突出症 28 例患者采用综合分期疗法治疗, 收到满意疗效, 现将结果报道如下。

### 1 临床资料

28 例均为本院骨伤推拿科患者, 所有患者均经临床症状及腰椎计算机断层扫描(CT)等检查符合国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>, 确诊为腰椎间盘突出症, 其中男 10 例, 女 18 例, 年龄 30-50 岁, 病程 3 个月-18 a。根据各种症状在不同时期的主要表现, 分为: 1) 急性期: 发病 2 周以内腰腿剧烈疼痛, 转侧不能, 患肢直腿抬高试验 30° 以内, 屈颈试验阳性, 椎旁压痛及下肢放射痛明显。出现相应节段感觉障碍及肌力减退。2) 缓解期: 一般发病 2-4 周, 疼痛较前缓解, 直腿抬高试验 30-45°, 感觉障碍及肌力减退不显, 屈颈试验阳性, 椎旁压痛及下肢放射痛减轻。

### 2 治疗方法

急性期以止痛为主, 禁用手法, 采用中药熏蒸、湿敷治疗, 静脉点滴化瘀通脉注射液及中药敷贴, 随着疼痛缓解可选用放松类手法。缓解期治疗以舒筋通络手法为主, 配合拔罐, 静

脉点滴神经细胞活化剂, 针刺大肠俞、环跳、委中、阳陵泉等。同时配合功能恢复锻炼, 1 次/d, 7 d 为 1 个疗程, 均治疗 3 个疗程。

### 3 治疗结果

疗效标准(根据国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>)治愈: 腰痛消失, 脊柱活动功能恢复正常 15 例(53.57%)。好转: 腰痛明显减轻, 劳累或弯腰时仍有痛感 12 例(42.85%)。未愈: 腰痛未减轻, 活动无改善 1 例(3.57%)。

### 4 体会

腰椎间盘突出症是椎间盘在退变的基础上, 受到相应外力作用, 导致椎间盘髓核内容物突出, 压迫激惹了神经根、脊髓等组织所产生的以腰腿痛为主的证候群。是临床一种常见病、多发病。采用综合分期疗法, 先予输液治疗并配合熏蒸、湿敷、拔罐等理疗, 可缓解紧张的肌肉、受损的神经, 并使神经根受压症状得以缓解, 为推拿治疗创造条件, 同时还可以减轻炎症渗出, 抑制结缔组织增生促进症状缓解。腰椎间盘突出症的分期疗法安排合理, 针对性强, 结合了中西医治疗的优势, 最大限度的缓解了手法整复与医源性损伤的矛盾, 故具有痛苦小, 疗程短, 疗效好的特点, 值得临床借鉴推广。

参考文献:

[1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 178-179.

(收稿日期: 2007-02-11)

作者单位: 300193 天津中医药大学第一附属医院

作者简介: 闫 达(1979-), 男, 医师, 从事中医骨伤推拿临床工作。