

穴位注射治疗坐骨神经痛 23 例

天津医院(300211) 王俊玲

坐骨神经痛为临床常见病,笔者自1994年~1995年采用穴位注射治疗坐骨神经痛23例,取得满意效果,现介绍如下。

1 临床资料

患者23例,男10例,女13例,年龄30~62岁。病史最短1个月,最长6个月。左侧19例,右侧13例,无双侧坐骨神经痛病历。循足太阳膀胱经放射痛7例,循足少阳胆经放射痛12例,以腰背痛为主但合并患侧肢体痛4例。诊断为根性坐骨神经痛3例,干性坐骨神经痛20例。

2 治疗方法

2.1 选用药物:复方丹参注射液2ml。

2.2 选穴:患侧环跳穴。

2.3 方法:取复方丹参注射液2ml,用5~10ml注射器,5 $\frac{1}{2}$ ~6号心内注射针头均可。取穴后绷紧皮肤垂直进针,进针过程中当得气后,抽无回血可缓慢推入药液,隔日1次,10次为1疗程。1疗程未愈可休息5~7日再行第2个疗程,一般1~3个疗程即可。

3 治疗结果

治愈:治疗后疼痛消失,活动自如,3个月后无复发。

有效:治疗后疼痛消失或减轻,活动自如,症状有反复,经治疗好转或消失。

无效:治疗后疼痛无改变。

病程:1个月以内7例,痊愈5例,有效2例;1~3个月10例,痊愈7例,有效3例;3~6个月6例,痊愈3例,有效3例。23例患者治愈率65.6%,有效率34.3%,无效0%。

4 病案举例

患者,男,54岁,教师。1995年10月7日初诊。

主诉:右侧腰腿疼痛1个月。

现病史:患者右侧腰背疼痛1个月,并伴有右侧臀部及大腿后侧,小腿外侧胀痛,活动受限,有时活动不当疼痛加重,放射到右足跟,尤以夜间疼痛加重,影响睡眠和饮食。曾用药物治疗,疗效甚微。查体:右下肢跛行,直腿抬高试验左90°右30°压迫环跳穴,沿坐骨神经走行有放射痛。舌苔白,脉沉弦紧。

诊断:干性坐骨神经痛(风寒湿痹阻型坐骨神经痛)。

治疗:复方丹参注射液2ml,右侧环跳穴注射,五次治疗后,疼痛明显好转。1疗程基本痊愈。为巩固疗效又注射1疗程。未再复发。

5 讨论

坐骨神经痛属于中医学痹证范畴。其分为根性;病变部位位于椎管内所致,最常见腰椎间盘突出症,其次腰椎结核、椎管狭窄等。干性:病变部位在椎管外,坐骨神经行程上,如坐骨神经炎、骶髂关节炎、髋关节炎等。复方丹参液的主要药理作用是活血化瘀,止痛安神。中医理论认为:“痛则不通,通则不痛”。穴位注射其作用机理是通过药物作用,直接作用于经络的腧穴,以利于发挥经络的作用,而达到驱邪外出,通经活络止痛的目的。从发病情况来看,原发性、干性多见。从治疗结果来看,根性病历因脊神经有压迫症状,致使治疗效果较差,容易复发。如腰椎间盘突出症,腰椎滑脱症导致椎管狭窄压迫脊神经,此疗法不满意,需手术松解方可解决实质性问题。而干性或风寒痹阻型经此治疗,可以得到较为满意的效果。如风湿性坐骨神经及分支炎症,导致坐骨神经痛,做此种疗法效果佳。用复方丹参注射液穴位注射,远期效果好,未发生任何副作用。

(收稿日期:1997-01-15)