

手法配合中药治疗第三腰椎横突综合征

袁普卫¹, 康武林², 寇拉娣², 李洵², 杨威², 刘德玉¹

(1. 陕西中医学院附属医院, 陕西 咸阳 712083; 2. 陕西中医学院, 陕西 西安 712046)

摘要 **目的:**观察手法配合中药治疗第三腰椎横突综合征的临床疗效。**方法:**2011 年 5 月至 2013 年 3 月, 采用手法配合口服中药龙血竭片治疗第三腰椎横突综合征患者 86 例, 男 49 例, 女 37 例。年龄 18~55 岁, 中位数 35 岁。单侧 69 例(左侧 37 例、右侧 32 例), 双侧 17 例。病程 1 周至 2 年, 中位数 3 个月。治疗 2 周后采用 JOA 评分改善率评价疗效。治疗结束后 3 个月进行随访, 观察复发情况。**结果:**治疗 2 周后, 控制 68 例、显效 14 例、有效 2 例、无效 2 例。治疗结束后 3 个月, 68 例病情控制的病例中有 11 例复发, 经再次手法治疗后症状缓解。**结论:**手法配合口服中药治疗第三腰椎横突综合征, 操作简单, 效果明显, 值得临床推广应用。

关键词 第三腰椎横突综合征 肌肉骨骼手法 中药疗法

第三腰椎横突综合征是以第三腰椎横突部疼痛为主要特征的腰部疾病, 又称第三腰椎横突周围炎、第三腰椎横突滑囊炎^[1], 是引起慢性腰背部疼痛的常见病, 好发于青壮年男性, 以体力劳动者及久坐者居多, 发病率近年来呈逐渐上升趋势。2011 年 5 月至 2013 年 3 月, 我们采用手法配合中药治疗第三腰椎横突综合征患者 86 例, 疗效满意, 现报告如下。

1 临床资料

本组 86 例, 男 49 例, 女 37 例; 年龄 18~55 岁, 中位数 35 岁; 均为第三腰椎横突综合征患者。单侧 69 例(左侧 37 例、右侧 32 例), 双侧 17 例。均符合《中医病证诊断疗效标准》中第三腰椎横突综合征的诊断标准^[2]。病程 1 周至 2 年, 中位数 3 个月。

2 方法

2.1 手法治疗 患者取俯卧位, 术者立于患者一侧, 按顺序进行手法治疗: ①术者双手掌心平放于患者腰背部, 沿顺时针或逆时针方向轻柔缓慢地按摩, 以患者腰背部肌肉完全放松为度; ②术者双手拇指置于患者第三腰椎横突处, 用力按压 15~25 s, 然后上下弹拨 3~6 次; ③术者双手四指并拢置于患者腰髂肋肌外侧缘, 拇指用力向下、向外牵拉和弹拨腰髂肋肌 10~20 s; ④治疗结束前用掌心轻柔按摩患者腰背部肌肉 1 min。手法治疗每周 1 次, 连续治疗 2 周。

2.2 药物治疗 口服龙血竭片(云南大唐汉方制药

有限公司生产), 每片 0.4 g, 每次 5 片, 每日 3 次, 连续服用 2 周。

3 结果

3.1 疗效评定标准 采用 JOA 评分改善率^[3]评价疗效, 改善率 = (治疗后评分 - 治疗前评分) ÷ (29 - 治疗前评分) × 100%。控制: 改善率 ≥ 75%; 显效: 50% ≤ 改善率 < 75%; 有效: 25% ≤ 改善率 < 50%; 无效: 改善率 < 25%。

3.2 疗效评定结果 所有患者均于治疗 2 周后根据上述疗效标准评定疗效, 控制 68 例、显效 14 例、有效 2 例、无效 2 例。治疗结束后 3 个月随访发现 68 例病情控制的病例中有 11 例复发, 经再次手法治疗后症状缓解。

4 讨论

第三腰椎横突较长, 周围附着腰大肌、腰方肌、骶棘肌、腹横肌、腹内斜肌、腹外斜肌, 是腰部活动的枢纽, 受损后局部血液循环障碍导致肌肉挛缩或组织黏连, 引起腰部疼痛或运动功能障碍。倪朝民等^[4]通过研究发现, 第三腰椎横突末端承受的拉应力最大, 损伤是导致第三腰椎横突综合征的主要原因。疼痛症状较轻的第三腰椎横突综合征患者, 可采用小针刀、超声脉冲电导等方法治疗^[5-6], 虽然疗效显著, 但费用较高。手法治疗第三腰椎横突综合征, 具有操作简单、效果明显、费用低廉等优点, 能够改善局部血液循环, 解除肌肉痉挛, 有效缓解疼痛症状^[7]。第三腰椎横突综合征属于中医“腰痛”“腰腿痛”“痹证”范畴, 主要由气滞血瘀等原因所致, 临床常采用活血化瘀等方法治疗。中药龙血竭具有活血化瘀、消肿止痛、收敛止血、软坚散结等作用, 临床常用于治疗跌打损伤和瘀

基金项目: 陕西省重点科技创新团队项目(2013KCT-26); 陕西省教育厅重点学科及卫生部国家临床重点专科建设专项资金项目; 全国名老中医药专家李堪印传承工作室建设项目

通讯作者: 袁普卫 E-mail: spine_surgeon@163.com

血疼痛。由于第三腰椎横突综合征是一种慢性劳损性疾病,治疗后容易复发,因此临床应重视预防,如嘱患者保持良好腰部姿势,并积极进行腰背肌功能锻炼。

本组患者治疗结果显示,手法配合口服中药治疗第三腰椎横突综合征,操作简单,效果明显,值得临床推广应用。

5 参考文献

- [1] 韦贵康. 中医筋伤学[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1997:177.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:23.
- [3] 唐杰,张军,孙树椿,等. 规范手法治疗第三腰椎横突综

合征的临床研究[J]. 中医正骨,2011,23(6):3-5.

- [4] 倪朝民,赵翱,何娟娟. 第三腰椎横突综合征与解剖学关系的研究[J]. 安徽医科大学学报,1992,27(1):11-13.
- [5] 骆明军,李玉迁,周和平,等. 超声脉冲电导治疗第三腰椎横突综合征的疗效观察[J]. 颈腰痛杂志,2013,34(1):83.
- [6] 张琥,陆世昌,张明才,等. 针刀与针刺治疗第三腰椎横突综合征疗效比较[J]. 上海中医药大学学报,2012,26(6):63-64.
- [7] 庞克旭. 手法治疗第三腰椎横突综合征 32 例[J]. 武汉医学院学报,1985,14(2):141.

(2013-11-13 收稿 2013-11-21 修回)