

# 龙氏俯卧牵抖冲压法治疗青少年特发性脊柱侧弯

应佳丽<sup>1</sup>, 沈嘉平<sup>2</sup>

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053;

2. 中国人民解放军空军杭州航空医学鉴定训练中心, 浙江 杭州 310007)

**摘要** 目的: 探讨龙氏俯卧牵抖冲压法治疗青少年特发性脊柱侧弯 (adolescent idiopathic scoliosis, AIS) 的临床疗效。方法: 2016 年 2 月至 2017 年 2 月收治 36 例 AIS 患者。男 16 例, 女 20 例; 年龄 10~16 岁, 中位数 12 岁; 病程 1~12 个月, 中位数 5 个月。均采用龙氏俯卧牵抖冲压法治疗, 每周 2 次, 共治疗 3 个月。治疗结束后评定临床疗效。结果: 治疗结束后, 按照《中医整脊常见病诊疗指南》中 AIS 的疗效标准评定, 治愈 12 例 (男 5 例、女 7 例)、好转 21 例 (男 10 例、女 11 例)、无效 3 例 (男 1 例、女 2 例)。治疗无效的 3 例患者中, 2 例最终接受支具治疗, 1 例失访。治疗 3 个月后, 脊柱侧凸 Cobb 角由  $17.34^{\circ} \pm 5.78^{\circ}$  改善至  $11.52^{\circ} \pm 7.91^{\circ}$ , 其中男性患者脊柱侧凸 Cobb 角由  $17.01^{\circ} \pm 5.21^{\circ}$  改善至  $10.41^{\circ} \pm 6.53^{\circ}$ 、女性患者脊柱侧凸 Cobb 角由  $17.67^{\circ} \pm 6.53^{\circ}$  改善至  $12.11^{\circ} \pm 8.11^{\circ}$ , 男性患者治疗后脊柱侧凸 Cobb 角小于女性患者 ( $t=2.370, P=0.020$ )。结论: 龙氏俯卧牵抖冲压法能有效矫正 AIS 患者的脊柱侧弯畸形, 是治疗该病的有效方法。

**关键词** 脊柱侧凸; 正骨手法; 青少年

青少年特发性脊柱侧弯 (adolescent idiopathic scoliosis, AIS) 是一种包括脊柱冠状面上侧弯、矢状面上失平衡和横断位上旋转在内的三维畸形<sup>[1]</sup>, 在青少年人群中的发病率为 2%~3%<sup>[2]</sup>。青少年生长较快, 患儿的脊柱侧弯每年加重 10%~15%<sup>[3]</sup>, 不仅影响患儿的体型, 而且可造成脊柱运动功能障碍、骨盆倾斜、心肺功能障碍等<sup>[4]</sup>。早期发现, 采用手法和物理治疗能达到有效矫形的目的, 也能避免手术治疗。AIS 的治疗手法较多, 但疗效不一<sup>[5]</sup>。我们在临床中采用龙氏俯卧牵抖冲压法治疗 AIS, 现总结报告如下。

## 1 临床资料

本组 36 例, 均为 2016 年 2 月至 2017 年 2 月在空军杭州航空医学鉴定训练中心门诊治疗的 AIS 患者。男 16 例, 女 20 例; 年龄 10~16 岁, 中位数 12 岁; 均符合《中医整脊常见病诊疗指南》中 AIS 的诊断标准<sup>[6]</sup>; 病程 1~12 个月, 中位数 5 个月。

## 2 方法

**2.1 治疗方法** 均采用龙氏俯卧牵抖冲压法治疗, 具体操作步骤如下: ①放松手法。患者俯卧, 术者站在患者一侧, 以掌揉法、拇指揉法沿着脊柱两侧肌肉、棘突、横突附着的肌腱处施术, 手法柔和、轻松, 时间 15~20 min。②俯卧牵抖冲压法。患者俯卧, 双臂伸

直上举, 双手抓紧治疗床头。助手站于床尾, 双手握患者双下肢; 术者站于主要侧弯椎体棘突偏歪侧床边, 面对其对侧肩部站立, 将靠近治疗床一侧手的掌根部按在拟调整的椎体棘突, 另一手重叠在其上 (棘突偏左术者站左侧, 右手掌根部按在椎体棘突旁, 左手重叠在右手上方)。嘱患者放松, 依据术者口令, 助手与术者配合操作。当术者喊“1”“2”时, 助手握患者踝关节上部牵拉并上下抖动 1~2 次; 当术者喊出“3”的瞬间, 两人同时发力, 术者双手向前上方冲压, 助手先以轻力牵抖“长腿” (AIS 患者双下肢不等长) 2~3 次, 以松解病椎错位“交锁”, 再以较重力牵抖“短腿”3~4 次, 以使椎间“复位”更完善。以同样的方法对侧弯节段所有椎体逐个进行治疗。操作时根据患者病情施力, 用力宁轻勿重, 侧弯顶椎处操作时施力稍大, 切勿追求弹响声。以上操作重复 2~4 次。每周 2 次, 共治疗 3 个月。

**2.2 疗效评价方法** 采用《中医整脊常见病诊疗指南》中 AIS 的疗效标准<sup>[6]</sup>评定临床疗效。治愈: 异常体态消失, 脊柱侧凸 Cobb 角  $<5^{\circ}$ ; 好转: 异常体态明显改善, 脊柱侧凸 Cobb 角减少  $5^{\circ}$  以上; 无效: 体态无明显改善甚至加重, 脊柱侧凸 Cobb 角减小不足  $5^{\circ}$ 。测量脊柱侧凸 Cobb 角时, 拍摄患者站立位脊柱全景 X 线片, 利用图像存贮及传输系统的后处理功能直接测量。

## 3 结果

治疗 3 个月后, 按照上述标准评定疗效, 治愈 12

例(男 5 例、女 7 例)、好转 21 例(男 10 例、女 11 例)、无效 3 例(男 1 例、女 2 例)。治疗无效的 3 例患者中,2 例最终接受支具治疗,1 例失访。治疗结束后,脊柱侧凸 Cobb 角由  $17.34^{\circ} \pm 5.78^{\circ}$  改善至  $11.52^{\circ} \pm 7.91^{\circ}$ , 其中男性患者脊柱侧凸 Cobb 角由  $17.01^{\circ} \pm 5.21^{\circ}$  改善至  $10.41^{\circ} \pm 6.53^{\circ}$ 、女性患者脊柱侧凸 Cobb 角由  $17.67^{\circ} \pm 6.53^{\circ}$  改善至  $12.11^{\circ} \pm 8.11^{\circ}$ , 男性患者治疗后脊柱侧凸 Cobb 角小于女性患者( $t = 2.370, P = 0.020$ )。典型病例 X 线片见图 1、图 2。

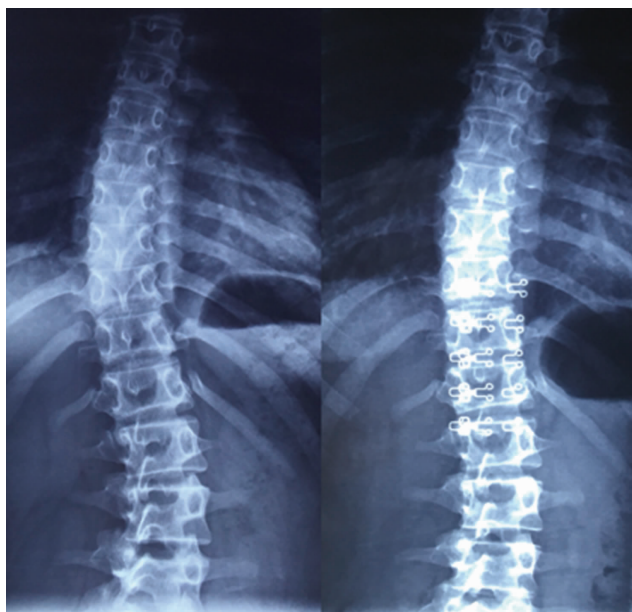


图 1 特发性脊柱侧弯病例 1 治疗前后 X 线片  
患者,女,14 岁,特发性脊柱侧弯,采用龙氏俯卧牵抖冲压法治疗



图 2 特发性脊柱侧弯病例 2 治疗前后 X 线片  
患者,女,10 岁,特发性脊柱侧弯,采用龙氏俯卧牵抖冲压法治疗

## 4 讨论

针对 AIS 的矫形治疗主要是通过各种方法调整患者脊柱两侧不对称的应力,以控制畸形的进一步发展<sup>[7]</sup>。目前临床上治疗 AIS 的方法主要分为手术和非手术两大类<sup>[8]</sup>。手术治疗创伤大、费用高,很多家长及患儿难以接受。非手术治疗包括支具矫形、手法和物理治疗矫形。佩戴支具是治疗轻度及中度 AIS 的重要方法之一,但佩戴支具会影响患者的生活质量,也会给患者的心理造成一定的不良影响<sup>[9]</sup>。手法和物理治疗可通过缓解脊柱周围肌张力而达到矫形的目的。

龙氏俯卧牵抖冲压法治疗时,先行手法松解,脊柱两侧软组织经过长时间调整,代偿消失,作用力趋于平衡,侧弯得以纠正<sup>[10]</sup>;松解后再施以牵抖冲压法,纠正椎体移位,恢复关节的解剖位置<sup>[11]</sup>。经过治疗后患者的畸形及异常体态明显改善。

青少年处于快速生长发育阶段,性别差异对本病的进程及治疗效果有一定的影响。从本组患者的治疗效果来看,龙氏俯卧牵抖冲压法对男、女 AIS 患者均有很好的疗效。男性发育较女性稍晚,病情进展较慢,因此治疗效果会优于女性患者。本组的治疗结果也证实了这一点。

本组患者的治疗结果提示,龙氏俯卧牵抖冲压法能有效矫正 AIS 患者的脊柱侧弯畸形,是治疗该病的有效方法。

## 5 参考文献

- [1] 王飞,何翔,李明. 青少年特发性脊柱侧凸患者术前柔韧性评估的研究进展[J]. 中国矫形外科杂志, 2013, 21(19):1966-1969.
- [2] 罗义玲,覃遵涛. 正脊术治疗青少年特发性脊柱侧弯的临床疗效[J]. 中国医药导刊, 2016, 18(8):770-771.
- [3] 甘鸿,尹晓明. 青少年特发性脊柱侧弯的国内治疗现状[J]. 内蒙古中医药, 2010, 29(2):94-96.
- [4] 唐倩如,祝明利,商毅,等. 上海市原静安区在校初中生青少年特发性脊柱侧弯患病率的调查[J]. 国际骨科学杂志, 2017, 38(3):205-206.
- [5] 杨晓明,徐宏光. 青少年特发性脊柱侧凸治疗研究新进展[J]. 国际骨科学杂志, 2009, 30(6):356-358.
- [6] 中华中医药学会. 中医整脊常见病诊疗指南[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012:114-118.
- [7] 叶启彬. 调控脊柱侧弯椎体两侧的不对称应力是治疗脊柱侧弯的关键[J]. 中国矫形外科杂志, 2013, 21(1):5-6.

(下转第 69 页)

(上接第 65 页)

- [8] 程永红. 青少年特发性脊柱侧凸治疗研究进展[J]. 中国矫形外科杂志, 2012, 20(9): 819 – 822.
- [9] 吴家满. 陈小砖治疗青少年特发性脊柱侧弯经验[J]. 湖南中医杂志, 2017, 33(8): 44 – 45.
- [10] 魏晖, 杜红根, 叶树良, 等. 脊柱平衡法治疗青少年特发

性脊柱侧凸症的随机对照研究[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(5): 1070 – 1073.

- [11] 杨云涛, 左刚. 经筋推拿配合正骨疗法治疗青少年脊柱侧弯 42 例[J]. 河南中医, 2015, 35(6): 1343 – 1344.

(收稿日期: 2017-11-08 本文编辑: 李晓乐)