

骨盆牵引辅以中药外敷治疗 腰椎间盘突出症 122 例

程 延¹ 赵晓芸¹ 王敏娟^{2*}

(1. 陕西省中医医院骨二科, 陕西 西安 710003; 2. 西电集团医院, 陕西 西安 710077)

摘要:目的 探讨骨盆牵引辅以中药外敷治疗腰椎间盘突出症的疗效。方法 采用卧位骨盆牵引, 辅以中药外敷治疗腰椎间盘突出症患者 122 例。结果 所有病例均获随访, 时间平均 6~24 个月, 治疗组疼痛改善率和治愈率优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 骨盆牵引辅以中药治疗腰椎间盘突出症是一种安全、有效的方法, 且费用低、患者认可度高。

关键词:腰椎间盘突出症; 牵引; 正骨; 中药外敷

中图分类号: R681.5+3 **文献标识码:** B **文章编号:** 2096-1340(2018)04-0075-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jscm.2018.04.023

腰椎间盘突出症 (LDH) 是骨科的常见病和多发病, 表现为腰腿疼痛、活动受限等症状, 严重影响了人们的工作劳动, 甚至降低了生活质量。目前临床治疗方法多样, 笔者于 2013 年 1 月~2016 年 10 月, 应用骨盆牵引辅以中药外敷治疗 LDH 患者 122 例, 疗效满意, 报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 286 例, 严格按纳入标准和排除 (以上) 标准筛选, 符合条件者共 244 例, 其中男 141 例, 女 103 例; 年龄 22 岁~56 岁, 平均年龄 42.16 岁, 突出类型: 单侧型 114 例, 双侧型 78 例, 中央型 34 例, 其它类型 17 例 (即有两者或两者以上表现病例); 突出节段: L4-5 97 例, L5-S1 103 例, L3-4、L4-5 27 例, L4-5、L5-S1 14 例, L3-4、L4-5、L5-S1 3 例。

按照门诊就诊顺序, 将以上符合条件的病例随机分为观察组和对照组, 每组 122 例, 两组在年龄、性别比、临床表现等方面无显著性差异。

1.2 纳入标准 其一, 依据国家中医药管理局颁布的《中医病症诊断疗效标准》确定^[1]: ①有腰部外伤、慢性劳损或受寒湿史; ②腰痛或伴有下肢放射痛, 腹压增加时加重; ③腰椎生理曲度改变, 可有脊柱侧弯, 病变椎体旁压痛, 可有下肢放射痛,

腰椎活动受限; ④下肢神经受累区有感觉过敏或迟钝, 病程长者可出现肌肉萎缩, 膝、跟腱反射减弱或消失; 第一足趾背伸力弱; ⑤经腰椎 X 线、CT 或 MRI 验证, 均为 L4-5、L5-S1 椎间盘突出者。其二, 能遵医嘱, 积极配合治疗的患者。

1.3 排除标准 ①不符合以上纳入标准; ②急性腰扭伤、强直性脊柱炎及其他内科疾患引起的腰腿痛患者, 或有严重骨质疏松症、骨结核、骨肿瘤、腰椎滑脱、椎体压缩性骨折等患者; ③出现二便障碍, 或病情严重需要手术治疗的患者; ④符合纳入标准但伴有严重内科疾病, 如心脑血管、呼吸系统疾病、糖尿病等, 不能完成治疗者; ⑤妊娠期妇女。

2 治疗方法

2.1 治疗原则 依据“整体观念、动静结合”的原则, 施以治疗。

2.2 治疗方法

2.2.1 治疗组

2.2.1.1 牵引 三维颈腰椎治疗牵引床 (杭州立鑫医疗器械公司, 型号: LXZ-100D 型)。取患者仰卧位, 腰髂部缚好牵引带后, 用 10kg 重量作牵引, 1h/次, 1 次/d, 10d 为一疗程, 共 2 疗程。

治疗过程中, 根据年龄、体质状态、腰部肌肉情况以及患者对牵引治疗的耐受性等, 适当调节

* 通讯作者: 王敏娟 (1974-), 女, 主管护理师, 主要研究方向: 中医外科护理。E-mail: 1377658994@qq.com