

齐刺电针法为主治疗 腰椎间盘突出症 57 例

● 黄培炎

关键词 齐刺电针法 针灸疗法 刺法 腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出症是造成腰腿痛的常见病和多发病,占门诊腰痛患者的 10% ~ 15%,占骨科因腰腿痛住院的 25% ~ 40%,中医称“腰腿痛”。除遭受急性外伤,一般情况疾病进展缓慢。但在搬重物或弯腰劳累、受凉、剧烈运动、长距离行走等情况下常可诱发急性疼痛,给患者造成巨大的痛苦,而且近年来其发病率有增高趋势。探讨针对本病新的治疗手段,提高临床疗效,具有较高的临床及社会意义。为此,笔者采用同穴齐刺加电针为主法治疗腰椎间盘突出症,取得了满意的效果。现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 按照 1994 年国家中医药管理局颁布的《中医病症诊断疗效标准》中的腰椎间盘突出症的诊断标准确诊。

1.2 纳入标准 符合腰椎间盘突出症标准诊断的患者。CT 或 MRI 提示为单纯性腰椎间盘突出症,且无髓核脱出或游离者。

1.3 一般资料 治疗组共 57 例,其中男 31 例、女 26 例,年龄在 20 ~ 65 岁之间,从发病到采用本法治疗的时间为 1 ~ 15 天。临床症状见腰腿疼痛者 53 例,另 4 例表现为臀腿痛。对照组共 40 例,其中男 22 例、女 18 例。

1.4 排除标准 无法配合本法治疗者。并有脊柱结核、肿瘤、严重感染的腰椎间盘突出者。见有严重椎管骨性狭窄者。

2 治疗方法

2.1 治疗组治疗方法 分经定穴:选足太阳膀胱经为主,以足少阳胆经为辅。穴分两组:大肠俞配环跳或阳陵泉。关元俞配秩边或承山,每天只取一组穴位治疗 1 次,两组轮替。同穴齐刺电针法:每穴用 3 支 (40 ~ 75mm) 毫针,同时刺入同一穴位,并斜向不同方向行针,待得气后再施针刺手法,最后在选取的一组穴位上加用电针(疏密波或连续波)。针刺手法:大肠俞及关元俞的第一针直刺,第二针向脊椎斜刺,第三针向下斜刺。秩边及环跳的第一针直刺,第二针向外斜刺,第三针向下斜刺。阳陵泉及承山第一针直刺,第二针向外斜刺,第三针向上斜刺。各穴待得气后施行实泻虚补、行气活血法。疗程:每天治疗 1 次,10 次为 1 疗程,每位患者疗程数为 1 至 3 个疗程不等。医嘱:当疼痛明显减轻时,教会患者坚持行腰背肌功能锻炼。

2.2 对照组治疗方法 严格按照针灸学(新世纪(第二版))方法执行。穴取:大肠俞、腰夹脊、环跳、委中、阳陵泉、悬钟、丘墟。操作:诸穴均用捻转提插泻法。疗程、医嘱均同治疗组。

3 结果

3.1 疗效判定标准 依照 1994 年国家中医药管理局颁布的《中医病症诊断疗效标准》制定如下:痊愈:腰腿疼痛消失,体征无异常(直腿抬高试验达 70 度以上),恢复正常生活。好转:腰腿疼痛明显减轻,病理体征改善。无效:腰腿疼痛及体征无明显改善。

3.2 疗效评定结果 见表 1。

• 作者单位 福建省厦门市同安区大同街道社区卫生服务中心(361000)

表 1 疗效对照统计表 (n · %)

组别	n	痊愈	好转	无效	总有效率 %
治疗组	57	46 (80.70)	9 (15.79)	2 (3.51)	96.49
对照组	40	28 (70.00)	2 (5.00)	10 (25.00)	75.00

注:治疗组的痊愈比例和总有效率均明显高于对照组,疗效显著优于对照组。数据经统计学 *t* 检验, *P* < 0.01, 具统计学意义。

4 讨论

腰椎间盘突出症主因是退变(变性)的椎间盘的病变,刺激引起相应坐骨神经的炎性症状。其病位在腰部,属足太阳膀胱经循行分布区域。《灵枢·经脉》篇记载足太阳膀胱经之病侯:“腰似折、髀不可以曲、腠如结、踠如裂”。其疼痛沿坐骨神经路线波及到臀腿,正当足少阳胆经循行分布区域,所以选取足阳膀胱经为主、足少阳胆经为辅,是遵循病证结合及经络所过、主治所及的原则。中医认为腰腿痛主因有二,一是邪困经络,痹阻不通,表现为实证,一是正虚失荣,经络失畅。《灵枢·官针》“齐刺者,直入一,傍入

二,以治寒气小深,或曰三刺,三刺者治痹气小深者也”。可见齐刺善调气血,通经络、理筋骨,最适合治疗腰椎间盘突出症这种病位固定在筋(浅层)及椎间盘(深层)、定位明确的筋骨病种,加电针能起到维持均衡、持久有效刺激量,可提高疗效。通过对本研究疗效统计可看出齐刺电针治疗腰椎间盘突出症的痊愈率和总有效率明显高于对照组,具统计学意义。此外,本组临床观察到当患者疼痛减轻到能耐受时及早进行腰背肌功能锻炼是提高和巩固疗效的重要措施。本法治疗腰椎间盘突出症显示有着见效快、疗效高、操作安全方便、费用低的优点。愿与同行进行深入的探讨,并将与其它疗法作比较,以进一步地观察本法的临床疗效。

参考文献

[1] 国家中医药管理局.《中医病症诊断疗效标准》[S]. 南京:南京大学出版社,1994:201.
[2] 石学敏. 针灸学[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:212-214.
[3] 陆寿康. 针刺手法百家集成[M]. 北京:中国中医药出版社,1998:267.

中医文化

《西游记》中的药名诗词

小说《西游记》在第三十六回“心猿正处诸缘伏,劈破傍门见月明”中,有一首唐三藏抒发情怀的诗。其诗曰:
自从益智登山盟,王不留行送出城。
路上相逢三棱子,途中催趲马兜铃。
寻坡转涧求荆芥,迈岭登山拜茯苓。
防己一身如竹沥,茴香何日拜朝廷?

这首诗选用了益智、王不留行、三棱子、马兜铃、荆芥、茯苓、防己、竹沥、茴香等九味中药。虽然药的功能与诗的内容无关。但这些药名却揭示了《西游记》的情节,颇值玩味。“益智”指的是受唐王之命赴大西天即天竺的大雷音寺取“大乘经”的矢志不渝的信念;“王不留行”指的是唐太宗排驾亲自为御弟三藏饯行,并与众官送出长安关外;“三棱子”指的是孙悟空、猪八戒、沙和尚这三个徒弟;马兜铃正是唐三藏师徒与小白龙马一起“乘危远迈杖策孤征”,匆匆赶路的形象和声音;“茯苓”是指西天如来佛祖;“防己”“竹沥”指唐僧心地清净、一尘不染,象新采的竹茎,经火炙后沥出的澄清汁液;“茴香”谐音回乡,只取经成功返回唐朝。《西游记》的作者吴承恩从近千味中药的药名中,选择了能表达小说内容的几味,藉中药名称和全诗浑然一体,巧妙地紧扣小说的主要情节,令人拍案叫绝。

在第二十八回里,吴承恩还用药名写了一首《西江月》的词,描写孙悟空对进犯花果山残杀众猴儿的猎户,进行抵抗的情景:

石打乌头粉碎,沙飞海马俱伤。人参官桂岭前忙,血染朱砂地上。附子难归故里,槟榔怎得还乡?尸骸轻粉卧山场,红娘子家中盼望。

这里用了乌头、海马、人参、官桂、朱砂、附子、槟榔、轻粉、红娘子 9 个中药名,生动地描写了当时激烈拼杀和猎户残亡的战斗场面。