

[5] 王永成,曲显思,张洪普,等.布鲁氏菌病讲义[M].吉林省地方病第一防治研究所,1983:108

[6] 姜顺求,主编.布鲁氏菌病防治手册[M].北京:人民卫

生出版社,1986:295

[收稿日期:2007-02-26 编校:李凯 杨宇]

小针刀为主的综合疗法治疗神经根型颈椎病

张雪兰¹,杨永丽¹,张炜光² 陈 萍² ● 1. 山东省潍坊市寒亭区人民医院,山东 潍坊 261100; 2. 山东省潍坊市社会福利院,山东 潍坊 261208)

[关键词] 神经根型颈椎病;小针刀;综合疗法

中图分类号:R653

文献标识码:B

文章编号:1004-0412(2007)14-1630-01

颈椎病是临床上的常见病,而神经根型颈椎病又占很大比例。该型颈椎病发作时患者非常痛苦,严重影响工作及生活质量。对该病治疗方法很多,但远期疗效不甚满意。自2000年6月以来,笔者采用小针刀为主的综合疗法治疗颈椎病232例,取得了显著疗效,现总结如下:

1 临床资料

1.1 一般资料:本组232例均为门诊患者,其中男性85例,女性147例,年龄最小21岁,最大72岁,平均年龄52岁。40岁以上占81%,病程最短半年,最长12年,平均3.2年。职业分布,司机42例,工人57例,文秘38例,农民43例,教师25例,其他27例。诱发因素为过度疲劳、上呼吸道感染、睡眠姿势不正确、月经期、精神刺激等。

1.2 症状:根性神经痛,颈肩部反复发作的钻痛或刀割痛,可由颈根部呈电击样沿神经根支配区放射至上臂、前臂和手背,仰头、咳嗽等可诱发和加重疼痛;颈部活动受限;有时可伴有头痛、耳鸣、头晕;较重者手指麻木、活动不灵。

1.3 体征:颈部强直,活动受限,生理前凸减小;颈椎棘突、横突压痛伴有放射痛;椎间孔挤压试验和臂丛神经牵拉试验阳性;部分病人患肢感觉、运动障碍;病程长者可有神经根支配区的肌肉萎缩。

1.4 X线摄片:每例患者均常规摄颈椎片,显示颈椎生理前凸减小或消失,椎间隙变窄,钩状突骨刺,椎间孔变小、变形。

2 治疗方法

2.1 针刀疗法:患者坐于治疗台前,两前臂重叠于治疗台上,前额置于重叠的手背上,准确寻找压痛点并作标记,常规消毒后铺无菌洞巾,严格按针刀四步操作规程进针,直达横突面,进行纵行切割和横向剥离,遇硬结或条索状纤维化组织一并纵行切割,术毕出针,按原针刀眼处注入消炎镇痛液。镇痛液含有多巴卡因5ml,亚甲兰2ml,维生素B₁₂0.5mg,地塞米松5mg,注射完毕按压5min,创可贴外敷,1次/周,3次为1个疗程。

2.2 静脉输液疗法:术后即刻静脉滴入20%甘露醇250ml,5%GS250ml加复方丹参20ml,1次/d,连用5d。

2.3 颈椎牵引调衡疗法:针刀术后第2天给予颈椎牵引,牵引重量先从小量开始,逐渐增加,随时询问病人感觉,有无头晕等,牵引时应保持颈椎轻度前屈或侧屈位,以病人舒服为准,持续牵引20~30min后,给予颈后肌群按摩,并在牵引状

态下给予颈椎调衡,1次/d,1周为1疗程。

3 结果

本组病例均随访1年以上。

3.1 疗效标准:优:症状、体征完全消失,恢复正常工作;良:症状、体征基本消失,劳累时有轻微症状者;可:症状部分消失,功能有所改善。

3.2 疗效评定:优162例,占69.8%;良58例,占25%;可12例,占5.2%。本组病例优良率95%,有效率100%,未出现任何副损伤及并发症。

4 讨论

神经根型颈椎病是临床上的常见类型,又有颈肩手综合征之称。其发病机理复杂,主要是由于椎间盘退变,导致上下椎体边缘及关节突骨赘形成,颈椎周围软组织痉挛、水肿、粘连、结疤以及无菌性炎症引起细胞释放致痛物质刺激或压迫颈神经根、椎动脉等出现一系列复杂的症候群。总之,颈椎周围软组织的损伤引起痉挛、粘连、结疤而导致颈椎内外生物力学平衡失调,是发生颈椎病的关键。

小针刀可松解颈椎周围的软组织,解除肌痉挛、粘连、结疤,调整生物力学平衡失调,从而解除神经根受压,促进面部血液循环,加快病灶处的新陈代谢,促进无菌性炎症产生的致痛物质分解,破坏面部疼痛激发中心,提高痛阈,消除疼痛。

术后面部阻滞起到协同作用,利多卡因可阻断外周感觉神经传导,抑制交感神经活性,阻断运动神经以解除肌痉挛。亚甲兰可增强镇痛效果,延长镇痛时间,同时可改善面部的微循环。激素类药物能使无菌性水肿迅速吸收,防止组织粘连及疤痕形成。维生素B₁₂对神经结构和功能恢复及再生具有促进作用。

手术后静脉输液的目的旨在尽快消除神经根的水肿,并可清除自由基,改善循环和促进炎症消退。

颈椎在牵引状态下按摩调衡,可以缓解软组织的痉挛,增加椎间隙和椎间孔,使颈椎恢复内外生物力学平衡,从而减轻神经根的压迫和刺激。配合理疗以增加治疗效果。

综合上述,小针刀为主的综合疗法治疗神经根型颈椎病见效快,近远期治愈率高,痛苦小,无任何并发症,是目前保守治疗颈椎病的有效方法,值得首选,便于推广。

[收稿日期:2007-01-15 编校:李凯 杨宇]