

椎间盘突出复位治疗机治疗椎间盘突出症的理论探讨

★ 张东彪 (广东省深圳鑫康煜中医门诊部椎间盘突出专科 深圳 518001)

摘要:目的:免除因手术使椎间盘缺损造成后遗症的忧虑,改写凡患椎间盘突出非要做手术不可的历史。方法:临床实例观察与尸体解剖相结合,从理论上对椎间盘突出症的病理基本进行阐释。结果:根据所获得新的理论和实际的要求,成功地研究出了“椎间盘突出复位治疗机”,并创立了独树一帜的“被动运动法”,为治疗椎间盘突出症引出了新的思路。对不治之征的“椎体滑脱症”亦翻开了新的一页。结论:突出椎间盘髓核中水分的流失,不等于其中的细胞减少或死亡,一旦得到水分复原的驱动,髓核中水分又可充盈,椎间盘又可重新鼓起来,提高其切应力,使突出部份自然回纳。

关键词:椎间盘突出症;椎间盘突出复位治疗机;被动运动

中图分类号:R 681.5⁺3 **文献标识码:**A

椎间盘突出症是纤维环突出后压迫神经或硬膜囊所出现的一系列症候群。见于落枕、颈椎综合症、眩晕、颈韧带损伤、颈韧带劳损、腰肌劳损、岔气、腰椎综合症、腰椎软组织损伤、腰扭伤、腰腿风湿等多种疾病。

我们采用椎间盘复位治疗机治疗本病,取得了良好的效果,现对其治疗机理进行探讨如下:

1 椎间盘的生理与病理

脊柱,是人的主梁。每个脊椎椎体的上下面均有软骨板围系着,并与纤维环相连形成一种缓冲物体——椎间盘。椎间盘主要是水、胶原、蛋白三种物质所组成。椎间盘又叫纤维环,由纤维细胞组成

环状,与上椎体的下软骨板和下椎体的上软骨板组成一个瓢袋。椎间盘的中央有个髓核。髓核就象一个海绵体,吸水功能特别强,其含水量高达90%以上。髓核的含水量越充足,其生命活力就越强,纤维环、前后纵韧带的坚韧性和弹性就越好;髓核含水量越少,其生命活力就越弱,纤维环、前后纵韧带的坚韧性和弹性亦随之减弱。髓核的吸水能力与人体本身的运动量有非常大关系。运动量太少,髓核吸水功能就降低;运动量越大,髓核的吸水功能就越好。但是,运动量过大,营养水分过分地消耗,也很难得到充足的补给。

髓核中的营养水分充足是否,是关系到椎间盘

既不是神经,也不是血管,更不是淋巴管,而对于穴位及四肢经络的走向描述基本是一致的,且可以较好地指导临床实践。在四肢,穴位、经络固定在某一位置,即使在同一块肌肉上,其穴位、经络的位置也是固定的。试想同一肌肉肌腹的同一平面上的不同肌细胞是否有不同的基因表达呢?这种表达差异可能是显著的,也可能差异较小。关于经络对机体的调节机理,可以抛开经络的中间调节机制(信号传递)不论,只对最终效应进行观察研究。比如在很多情况下针灸可以作为一种保健措施,可能跟调节免疫系统有关,那么,到底是哪些物质、哪些基因的表达被改变了呢?可以利用现代分子生物学技术进行检测。

体质学说:在《内经》中将人分为阳性体质、阴性体质和阴阳平和体质三类。现代医学认为不同的人对不同的疾病易感。中医学也认为不同体质的人对不同的病邪易感,而且也决定了病邪的从化,决定了病证的不同类型;还认为体质主要是由先天决定的,次要因素是后天的影响。这三类人的体质表现的内在区别如何?通过对这三类人(属同一种族)

进行基因采样,作比较研究,或许可以找出基因组的差别或功能基因表达的差别,从而从基因水平对体质作出解释。

病因学说:中医的病因学说也是以人体的反应为中心的。在中医学中,大致可以这样认为:有什么样症状群,决定了是什么样的病因,在六淫病因中这种思维体现得尤其充分。如果病人出现咽痒、鼻塞、恶风等症状,就说明病人感受了风邪。所以研究风邪本身是什么,可能是不会有什么结果的。在同样的环境情况下,有的人出现发热、有的人出现恶寒、有的人出现恶风、有的人兼而有之;或同一个人在不同的时期的伤风,症状可能不一样,因此可以推论,风邪本身可能是一种表面现象,而不同的个体或同一个体在不同状态下对病邪的不同反应是不一样的,这才可能是病因的本质。

总之,对中医基础理论进行现代化研究,重要的是抓住表现现象背后的某个具体对象,而不是表现现象本身。避开从表现现象上泛泛而论,结合现代医学的知识,将这些表现现象分解细化,抓住其可能的本质进行研究。

(收稿日期:2005-11-15)

是否会产生不正常的形态变化的关键。白天,当人在活动时,髓核中的水分逐渐消耗;晚上休息时,髓核中的营养水分又得到相应补充。髓核中的营养水分从何而来呢?椎间盘在胚胎发育期间生长最快,血管和神经也比较丰富,可以得到直接的营养供给。人到了 6 岁时,椎间盘周围神经和血管就开始退化,24 岁左右,附在椎间盘表面的神经和血管基本退化完毕,直接接受营养的方式就此结束。往后所获得的营养水分的途径自然发生了根本的改变,只能是间接地从上下椎体疏松组织渗透而来。一般来说,髓核中的营养水分的消耗与补充是基本均等的,但是,由于每个人的体质、性情、爱好、喜恶、动静等各方面不一样,其消耗的程度与补充的程度也就不可能均等。因此,髓核中的营养水分被消耗后,如能得到及时的补充,就很难产生病理现象。如果髓核中的营养水分过分地消耗而得不到及时的补充,势必使髓核空虚而致椎间盘突出。

有如一个汽车轮胎,打气后把它立起来,轮胎最上面的一点和下面最低的一点形成两个切点,这两个切点承受的力从生物力学的角度把它叫做切应力。气打的越饱,两个点的切应力就越大,气越少,两个点的切应力就越弱。气少,轮胎下面就会扁而向外突出,气越少,向外突出的越多。这时,又将气胎的气重新打足,轮胎又可重新鼓起来,最下面的突出部分随之消失。

椎间盘为什么会突出呢?由于平时的过度劳累,髓核中的水份过多的消耗而得不到及时的补充,致使髓核中的水份不断流失而产生空虚。因此,其生命活力自然减弱,纤维外、前后纵韧带的坚韧性和弹性亦随之减弱而产生椎间盘突出。(轮胎没气了,轮胎下面定会扁而突出)另外就是随着年龄的增大,运动量明显减少,髓核的吸水功能逐渐下降,使髓核中的水份不断掉失而空虚,或暴力等原因,都会导致椎间盘突出正常影相和正常形态的改变。

2 椎间盘突出复位治疗机的被动运动法

我们从临床实例观察结合尸体解剖入手,对椎间盘突出症进行研究,根据所获得新的理论和实际的要求,成功地研究出了“椎间盘突出复位的治疗机”,并创立了独树一帜的“被动运动法”,为治疗椎间盘突出症引出了新的思路。对椎体滑脱症的治疗亦翻开了新的一页。

被动运动是指患者仰躺在椎间盘突出复位治疗机上,患者的腰椎生理弯曲与椎间盘突出复位治疗机(以下称治疗机)生理弯曲板相粘。再将患者的脊柱牵引开,令患者全身放松。这时,治疗机的生理弯

曲板下的生理活动器开始上下活动。这样,腰椎在生理活动器上下活动的驱使下,自然地不断地做前后的被动运动。

在治疗时,被动运动与生物力学自然会出现两者相互关系的结合。当腰椎生理弯曲活动器向上时,腰椎间隙相对的前宽后窄,前纵韧带绷紧;当腰椎生理弯曲活动器向下时,突出的椎间盘借助前纵韧带的弹力随着前纵韧带的回应力向原位回纳(治疗椎间盘向前突出)。当生理弯曲活动器向下时,腰椎间隙相对的后宽前窄,后纵韧带绷紧;当生理弯曲活动器返回向上时,突出的椎间盘借助后纵韧带的弹力随着后纵韧带的回应力向原位回纳(治疗椎间盘向后突出)。

患病脊椎部分如此反复地被动运动,突出的椎间盘在牵引和反复运动推力的共同作用下,局部组织活跃程度增加,有利于提高髓核亲水回升能力,逐渐恢复纤维环、前后纵韧带的坚韧性和弹性,使突出的椎间盘自动地稳健地向原位回纳,因此,被动运动法除了促使突出的椎间盘自动复位和髓核亲水能力回升外,还可使脊椎关节之间得以调整,减轻其负载,有利于局部炎性水肿的消退,减轻肌肉痉挛,降低对神经或硬膜囊压迫所造成的刺激。

3 小结

根据椎间盘突出症的发病机理,提高或恢复髓核的亲水性和纤维环、前后纵韧带的坚韧性和弹性,是治疗该病的关键。而“椎间盘突出复位治疗机”治疗原理正是提高髓核亲水性,恢复纤维环、前后纵韧带的坚韧性和弹性。可以免除因手术使椎间盘缺损造成后遗症的忧虑,改写了患椎间盘突出症非做手术不可的历史。

从长期的临床观察和临床实践结果证实,我们所做出来的结果已经推翻了传统的“突出的椎间盘不可能恢复”的论断,而得出了这样一个结论:突出椎间盘髓中水分的流失,不等于其中的细胞减少或死亡,一旦得到水分,纤维环内髓核水分又可充盈,椎间盘又可重新鼓起来,提高其切应力,使突出部份自然回纳。

椎间盘突出症的治疗时机是非常重要的。临床实践证明,治愈率的高低,与就诊的时间长短有着密切的关系。否则,水份不断的流失,始终得不到正常的补充,使髓核干枯无援,最终导致许莫氏结节,或胶原断裂的真空现象,或局部钙化等本质的变化。因此,宜在髓核还未发生本质变化和其部位未产生增生、肥大、韧带质变之前寻求治疗。

(收稿日期:2005-01-18)