

温针灸配合走罐法治疗腰肌劳损疗效观察

★ 郭丽霞 (山东交通学院医院 济南 250023)

摘要:目的:观察温针灸配合走罐疗法对腰肌劳损的疗效。方法:临床分治疗组 112 例,对照组 110 例,治疗组针灸配合走罐法治疗,对照组采用常规针刺疗法。结果:治疗组治愈率为 90.17%,对照组为 64.55%,两组疗效比较 $P<0.05$ 。结论:温针灸配合走罐疗法疗效优于常规针刺疗法。

关键词:温针灸;走罐;腰肌劳损

中图分类号:R 245.3 **文献标识码:**B

笔者长期应用温针灸配合走罐疗法治疗腰肌劳损,取得了满意疗效。现报告如下。

1 临床资料

222 例均为门诊病人,均经 X 线、CT 或者核磁共振等影像学检查,排除腰部其他病变,诊断标准参照《中医病证诊断疗效标准》(国家中医药管理局 1994 年颁布)中腰肌劳损诊断标准。男性 126 例,女性 96 例;年龄 20~67 岁,其中 20~30 岁 17 例,30~50 岁 164 例,51~67 岁 41 例;病程 1~3 个月者 66 例,4~5 个月 104 例,6~12 个月 42 例,1~2 年 10 例。两组患者的性别、年龄、病程等情况,经统计学处理,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 取穴 华佗夹脊穴、阿是穴、腰俞、肾俞、大肠俞、委中。

2.2 操作方法 治疗组患者取俯卧位,常规消毒后,用华佗牌 2 寸毫针直刺,提插捻转施用补法(委中用泻法),待得气后,用纯艾条切 20 mm 小段,用火点燃下端后,插在针柄上,每个艾段燃烧 10 分钟左右,待艾段燃完后,继续留针 20 分钟。出针后用医用凡士林均匀涂患部,然后取一玻璃火罐,用闪火法吸附腰部,沿足太阳膀胱经于患部来回走罐,至皮肤呈紫红色。每日 1 次,10 次为一疗程。

对照组用华佗牌 2 寸毫针,取穴常规针刺施行提插捻转手法,得气后用 TDP 照射患部,每日 1 次,10 次为一疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 痊愈:临床症状全部消失,腰部活动功能及其它体征恢复正常;显效:临床症状基本消失,腰部活动功能显著改善;有效:临床症状改善,腰部活动有好转;无效:经治疗 1 个疗程后,临床症状未见好转,腰部及下肢症状功能无改善。

3.2 治疗结果 见表 1、2。

4 典型病例

张某,女,37 岁,高校教师,1999 年 3 月 17 日就诊。主诉:腰痛半月余。自诉一年前有腰部扭伤史,半月前换衣服时不慎受凉,遂出现腰痛、重着,每遇阴雨天加重。查体:第三、四腰椎横突处有明显压痛,可触及条索状物,以右侧为重,局部无红肿,直腿抬高试验阴性。X 线摄片示:腰椎未见异常。诊断:腰肌劳损。遂用前述方法治疗 1 个疗程痊愈。

表 1 两组疗效结果 例

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	治愈率(%)
治疗组	112	101	7	4	0	90.17
对照组	110	71	29	10	0	64.55

经 Ridit 分析检验,两组疗效有显著性差异($P<0.05$)。

表 2 治愈病例与疗程的关系 例

组别	例数	1 个疗程	2 个疗程	3 个疗程
治疗组	101	89	11	1
对照组	71	30	36	5

注:疗程经秩和检验比较, $P<0.01$ 。

5 体会

腰肌劳损常表现长期反复发作的腰背部酸痛不适,或呈钝性胀痛,腰部重着板紧,绵绵不休,喜揉喜按,腰为肾之府,劳损腰痛与肾虚密切相关,临床上治疗劳损腰痛,从壮腰补肾着手,实质是治其本也。针灸具有调和阴阳、扶正祛邪、宣通阳气、温经通络、活血化瘀的功效,使局部组织细胞代谢增加,扩张血管,增加血流量,使肌肉结缔组织的伸展性提高,加速炎症产物及代谢产物的吸收,并能解除患者肌肉紧张痉挛状态。因此,温针灸配合走罐疗法以温通督脉、疏通足太阳膀胱经经气为主。膀胱之脉,夹脊抵腰络肾,循经远取委中乃四总穴之一,“腰背委中求”,此穴有通络止痛的作用,能通调足太阳经气;针刺腰俞、肾俞和大肠俞穴位,通调太阳经经气,气行则血行,通则不痛,有疏通筋脉之功效。取腰部阿是穴、夹脊穴针刺,以达通其气血、调其经脉、通络止痛的目的。诸穴合用,使阴阳调和、气血畅通。艾叶具有温经通络,行气活血,祛湿逐寒,消肿散结的作用。在针刺同时施用灸法,患者感到腰部灼热感极强,这种热感传导扩散到肌肉组织当中,促使血管扩张、血流加速、组织温度升高,从而改善局部血液循环,促进新陈代谢。温针灸配合走罐疗法集针刺、药物渗透、物理疗法于一体,通过经络、腧穴直达病所从而达到消除肿胀,松解神经根的粘连,解除局部痉挛状态,消除或减轻疼痛的作用。治疗期嘱患者宜卧硬板床休息,以减轻疼痛,缓解肌肉痉挛,防止继续损伤。注意避免受凉,并宜做腰部后伸锻炼,以加强腰肌的各种功能。

(收稿日期:2005-12-19)