

温针灸治疗腰椎骨质增生症 200 例

★ 宋南昌¹ 万福英¹ 徐涵斌² (1. 江西省南昌市中西医结合医院软伤科 南昌 330003; 2. 江西中医药大学 2005 级硕士研究生 南昌 330006)

关键词: 温针灸; 腧穴; 腰椎骨质增生

中图分类号: R 681.5⁺5 文献标识码: B

腰椎骨质增生症为中老年常见多发的慢性关节病。我们运用温针灸治疗本病 200 例, 取得较好效果, 现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组共 200 例, 男 94 例, 女 106 例; 年龄 21~79 岁, 其中 21~39 岁 27 例, 40~49 岁 51 例, 50~59 岁 64 例, 60~69 岁 38 例, 70~79 岁 20 例。肾虚骨痹 70 例, 寒湿骨痹 98 例, 外伤血瘀 32 例; 病程 1 个月~30 年不等。X 线表现: 生理弧度变直者 14 例, 消失者 13 例, 有不同程度椎间隙变窄者 13 例, 有骨桥形成者 15 例, 腰椎前缘骨质增生者 78 例, 后缘增生者 56 例, 前后缘骨质增生者 11 例。

1.2 诊断标准 全部患者均经 X 线摄片证明腰椎骨质增生。腰部疼痛, 无力, 活动受限, 久坐, 阴雨天症状尤为明显, 以及下肢的放射性麻木, 疼痛。体检棘突部有压痛, 经 X 线摄片示有不同程度骨质增生。并排除其它疾病引起者方可确诊。

1.3 辨证分型 寒湿骨痹型: 腰脊冷痛, 重着不利, 遇寒湿疼痛加重, 喜热熨, 舌苔白腻, 脉沉迟。肾虚腰痛型: 腰痛酸软绵绵不断, 遇劳则剧, 卧则减轻, 舌淡或红, 脉沉细、尺脉弱。外伤血瘀型: 有外伤病史, 腰痛如刺, 痛有定处, 按之加重, 轻者俯仰不便, 重时不能侧卧, 舌暗紫或有瘀斑, 脉沉细涩。

2 治疗方法

2.1 选穴 腰椎夹脊穴: 以病变椎体为主, 若病变椎体多者则其取首尾椎骨夹脊或间隔 1~3 椎夹脊穴。肾虚腰痛者加肾俞、命门、志室。寒湿骨痹者加腰阳关、肾俞、次髎; 瘀血腰痛者加阿是穴。一般每次选取 3~4 穴。

2.2 操作 在所选腰椎夹脊穴, 取穴与皮肤呈 60° 角, 针尖向棘突方向进针, 以得气(酸麻胀)为度。针上面置自制灸架(温灸盒)罩上, 放上点燃的艾灸条 3~4 截, 把盒盖盖好, 留针灸 30~40 分钟, 10 次为一疗程, 每日或隔日 1 次。每疗程后休息 2~3 天, 3 个疗程后评定疗效。

3 结果

200 例患者, 临床缓解(腰痛症状消失, 体检无明显阳性体征, 随访 1 年以上未复发者) 108 例; 好转(腰部遗留轻微的不适感, 但不影响正常生活及工作, 或治疗后腰痛消失但不满 1 年复发, 症状较前减轻者) 81 例; 无效(治疗后症状尚有减轻或无改善者) 11 例。总有效率 94.5%。

4 典型病例

陈某某, 男, 41 岁, 工人, 2005 年 4 月 6 日初诊。诉腰部疼痛 4~5 年, 近 2 年加剧, 放射至右臀部胀麻痛, 与天

气变化、劳累有关, 活动欠利, 反复发作, 服强力天麻杜仲丸, 外贴伤湿止痛膏, 当时见缓。检查: L₃₋₅ 棘突下及右棘突旁均见压痛点, 臀腿部压痛轻微, 右直腿抬高试验阳性。舌红苔薄白微黄, 脉细弦。腰椎正侧位片示: L₃₋₅ 椎体前缘可见唇样骨质增生。诊断: 腰椎(3~5)骨质增生症。证属肾督亏虚, 风寒湿侵, 痹阻不通。治宜益肾温督, 祛风散寒, 化湿止痛。遂针刺肾俞、腰 3 和 5 夹脊穴, 加微烟艾条灸, 每天 1 次, 留针 40 分钟, 3 次后症状明显减轻, 连续治疗 30 次后, 症状完全消失, 但复查腰椎片未见骨质增生病灶消失。1 年半后患者因它病来院, 告知老病未发过。

5 讨论

腰椎骨质增生症是发生在骨与关节的增生性退行性病变。40 岁以上的人易发, 属中医学“腰痛”、“痹证”或“骨痹”范畴。腰部乃太阳经、督脉通过。腰为肾之府, 肾主骨, 盖肾为水火之脏, 统督一身阳气, 太阳经行一身之卫表。人过中年, 肾督渐亏, 则卫阳空疏, 屏障失固, 复因劳逸不当, 跌扑闪挫而致气血瘀滞, 运行不畅; 或汗出当风, 露卧贪凉, 久居湿地, 寒湿入侵, 血脉凝涩不得宣通, 不通则痛。久之, 椎体前后缘及关节面骨质增生畸形, 刺激周围软组织, 发生无菌性炎症, 水肿而表现出腰痛、无力, 活动受限, 生理弧度和骨质等的改变, 腰臀腿部有压痛点等症状与体征。

腰夹脊穴, 属经外奇穴, 位于第 1~5 腰椎, 每棘突间旁开 0.5 寸处。其深层解剖, 每穴下有相应椎骨下发出的脊神经后支的内侧支以及伴行的动、静脉, 故夹脊穴与脊神经节段有密切关系。取此穴先针后灸, 可温通局部经脉, 激发督脉的经气, 起到振奋元阳, 沟通全身气机, 温经通络, 补阳益气, 行气活血, 血行瘀去之功。肾俞穴可调肾气, 长于壮腰补肾; 志室功同肾俞; 腰阳关补肾祛寒, 疏筋利节; 命门温肾壮阳, 通利腰脊; 次髎壮腰补肾, 活血理气; 委中疏筋利节, 清热祛风活络, 为治腰背病症的主穴。诸穴相配, 疏通经脉, 活血祛瘀, 疏风胜湿, 舒筋活络, 调经止痛等作用。艾叶性温, 善祛风寒, 温通气血, 现代医学认为艾灸可使温热之气透入皮下组织, 内注筋骨, 促使椎间孔周围关节囊滑膜充血水肿消退, 达于无菌性炎症之功。

临床上观察到本温针灸法对腰椎骨质增生症偏于风寒, 气血不足患者适合, 尤其是止痛效果较好。经本法治后, 绝大多数患者症状已全部消失或基本消失, 但复查 X 线片却未见骨质增生病灶有任何改变。

(收稿日期: 2007-09-30)