

香薰穴位按摩保健枕治疗颈椎病 22 例*

★ 龚建平¹ 江巍² 李伟² 薛小虎² 罗晶² 鲁宝奎² (1. 中药固体制剂制造技术国家工程研究中心 南昌 330006; 2. 江西中医学院 南昌 330006)

关键词: 保健枕; 颈椎病; 穴位

中图分类号: R 256.23 文献标识码: B

颈椎病系指颈部肌肉劳损、颈椎骨质增生, 颈项韧带钙化, 颈椎萎缩、退化等改变, 造成颈部的神经、血管和脊髓发生相应的临床表现。笔者自 2007 年 1 月至今通过实验研究运用药物香薰配以穴位按摩法治疗颈椎病 22 例, 效果显著, 现报告如下。

1 临床资料

本组病例 22 例, 其中男性 8 例, 女 14 例; 年龄 23 ~ 57 岁; 病程 18 天 ~ 12 个月, 摄颈椎正侧位 x 线片, 显示颈椎生理弧度变直或反弓者 8 例, 不同部位有骨质增生者 16 例, 椎间隙变窄者 10 例, 椎体不稳者 3 例, 韧带钙化者 4 例。

2 药枕制作及用法

药用: 冰片 50 g、肉桂 50 g、川芎 50 g、益智仁 30 g、红花 30 g、当归 50 g。除冰片外其余药材一起烘干, 共碾细末, 再兑入冰片。共和匀, 装入一自制布袋中, 睡眠时枕于颈后, 1 个月为一个疗程。1 个疗程后更换新药, 连用 3 个月后观察疗效。枕芯内填充物选用可食品级粒子棉(泡泡棉); 在颈部穴位处安装按摩震动装置, 开关设在枕边, 电源为 3 节五号电池, 可自由更换; 枕套外层采用优质莱卡面料, 内层布料为透气性好的纯棉布; 将保健枕按人体颈部比例标准尺寸缝制成立体的圆弧形, 拉链封口, 以便更换药袋和电池。

使用前, 可在药袋表面滴加 1 ~ 2 滴茉莉花精油, 有芳香助眠之功效。睡眠时将药枕枕于颈部, 使头轻度后仰(初用时因药味较大, 可在药枕上盖 1 ~ 2 层枕巾; 平素喜睡高枕者, 药枕下可垫普通枕加高)。白天不用时, 用塑料袋将药枕扎紧以防药味

散发。

3 结果

参照国家中医管理局 1994 年制的《中医病证诊断疗效标准》来确定疗效评定标准。本给治疗时间 1 ~ 4 个月, 平均 3 个月。治愈(原有各型病症消失, 肌力正常, 颈、肢体功能恢复正常, 能参加正常劳动和工作)14 例, 好转(原有各型症状减轻, 颈、肩背疼痛减轻, 颈、肢体功能改善)6 例, 未愈(症状无改善)2 例。总有效率为 90.9%。

4 讨论

颈椎病好发于中老年人, 并有年轻化的趋势, 属中医“痹证”范畴, 起病缓慢而病程较长, 病机主要为肾气虚, 痰湿阻络, 气血运行不畅, 而致经脉瘀滞, 筋经失养。方中川芎、红花活血祛瘀止痛; 当归补血活血止痛; 肉桂散寒止痛, 温通经脉; 益智仁暖肾温脾; 诸药相配, 共奏益肾活血, 温经通络, 止痛通痹之功效。药枕中芳香走窜性药物冰片和茉莉精油醒脑开窍, 清热止痛; 将其枕于颈部, 通过皮肤透入吸收作用, 从而促使药物经皮由表入里, 循经络内达脏腑, 以调节气血阴阳, 诚如吴师机所言: “皮肤隔而毛窍通, 不见脏腑恰直达脏腑也。”而且其较强的挥发性使其有效成份不断地从枕内挥发释放出来, 通过鼻腔吸入、鼻粘膜的反射作用刺激有关部位, 使药物向血液和组织渗透并进入体内循环, 从而又一次产生生理和治疗效应。另外, 部分药物成分经鼻吸入后可达到肺泡囊, 也能很快吸收而起到全身治疗作用。

“头为诸阳之会”, 头颈项部有如哑门、风府、风

* 江西省研究生创新专项资金项目。

老年股骨粗隆间骨折 58 例疗效分析

★ 张燕¹ 陈久毅² (1. 福建中医学院骨伤系 福州 350108; 2. 贵阳中医学院第一附属医院骨科 贵阳 550002)

关键词:老年;股骨粗隆骨折;骨牵引;DHS

中图分类号:R 683.42 文献标识码:B

本组资料通过对 58 例行骨牵引或 DHS 内固定的老年股骨粗隆间骨折患者的治疗结果进行分析,以探讨老年股骨粗隆间骨折的治疗经验。

1 一般资料

本组 58 例为 2000 年 2 月~2006 年 2 月于我院住院治疗并获随访的患者,男 26 例,女 32 例,年龄 60~87 岁,平均 73.7 岁。按 Tronzo-Evans 分型:I 型 8 例,II 型 14 例,III 型 26 例,IV 型 7 例,V 型 3 例。合并有内科疾病 39 例,其中冠心病 25 例,高血压 24 例,糖尿病 15 例,呼吸系统慢性疾病 13 例,其他疾病 4 例,合并有两种疾病者 15 例,三种疾病者 4 例。

2 治疗方法

对患者进行全面检查,根据患者全身健康状况、内脏功能情况、伤前生活能力及患者的要求,采用骨牵引治疗 30 例,I 型 4 例,II 型 7 例,III 型 12 例,IV

池、天柱、大椎等几十个穴位,药物通过刺激渗透穴位同样能发挥“归经”和功能效应^[1]。现代药理研究表明:冰片富含龙脑香,肉桂含桂皮醛,川芎含生物碱,益智仁含有益智醇,红花含红花油,当归含有亚西荃苯酞等,均可扩张血管,促进血液循环,减轻脊髓-神经根-血管的压迫和刺激,有利于组织的修复。穴位外敏放大效应^[2]的存在,可使小剂量的药物刺激起到相当大的治疗作用。

在辨证论治基础上配合穴位点按摩治疗,能舒筋通络、理筋整复、解痉止痛,使紧张肌肉放松,加宽椎间隙、扩大椎间孔,解除对神经根的压迫,恢复颈椎的止常功能。头颈后部的大椎、风府、风池、夹脊、百劳等穴位有穴位的全息性,同时颈项部以正中的哑门、风府、下脑户为原穴,沿颅骨边缘至两侧完骨穴,计 15 个全息穴。当外界按摩或刺激这些穴位

型 5 例,V 型 2 例;DHS 内固定治疗 28 例,相应为 3、9、11、4、1 例。

2.1 骨牵引方法 本组 30 例病人均采用股骨髁上牵引,牵引时保持患肢充分外展位,防止内收和外旋,牵引重量约占体重的 1/7 以克服髓内翻畸形,待髓内翻得以纠正后,牵引重量可适当减少,保持占体重的 1/10 以上。牵引时间为 8~12 周。在牵引期间要注意患者体位,防止躯干向健侧倾斜,使患肢的外展角度减少或消失,同时注意防止长期卧床引起的各种并发症。定期行 X 线检查,以观察骨折复位及愈合情况。

2.2 DHS 内固定 对合并有内科疾病者积极进行治疗,尤其是合并有糖尿病者,以提高患者对手术的耐受性,防止术后并发症。采用全麻或连续硬膜外麻醉,患者取仰卧位,患侧臀部用沙袋垫高,以股骨大粗隆为中心作髓外侧纵行切口,显露骨折断端,牵引

时,能调节和改善各器官系统功能活动,收到增强体质,提高智力,健美抗衰的功效。药枕中粒子棉随着按摩装置的震动而促使整个枕部有震动效果,对颈部肌肉有滚动、松弛按摩的效果。

笔者通过对以上患者治疗时还发现:加强身体锻炼,纠正平时工作和生活中会造成颈部劳损的习惯姿势,经常按摩,转动颈部等辅助治疗手段也是颈椎康复治疗的一个重要环节。

参考文献

- [1]张钢钢.实用外治临床大全[M].北京:中国国医药科技出版社,1994:12.
- [2]董洪涛,李静.经络穴位经皮给药系统的机理研究[J].河北中医药学报,1998,11(04):52-54.

(收稿日期:2008-08-06 责任编辑:曹征)