

电针与超短波治疗坐骨神经痛 25 例

★ 陈团珍 (江西省胸科医院 南昌 330000)

关键词:坐骨神经痛;电针;超短波

中图分类号:R 745.4⁺2 文献标识码:B

笔者在理疗科应用电针治疗坐骨神经痛 25 例,同时与超短波治疗对照组 25 例进行对照观察,现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 50 例均为门诊病例,随机分为治疗组与对照组各 25 例。其中男 28 例,女 22 例;年龄 18~68 岁,原发性 9 例,继发性 41 例;根性 45 例,干性 5 例;病程 2 天~10 年。

1.2 诊断标准 一侧腰、臀部疼痛并向大腿后侧、小腿外侧及足背侧放射;小腿外侧及足背感觉减退;患肢肌张力减低,尤以小腿明显,病程长者常有小腿肌肉轻度萎缩;踝反射减低或消失;沿坐骨神经干有压痛,Lasegue 征阳性(患者仰卧,下肢伸直,检查者将患肢抬高,在 70°内诱发或加剧腰腿痛)。

2 治疗方法

2.1 电针治疗组 诊室温度保持在 20~30℃。主穴取环跳、承扶,配穴循足太阳经疼痛者加肾俞、殷门、委中、承山;循足少阳经疼痛者加风市、阳陵泉;腰骶部疼痛者加次髂、腰 2~5 夹脊穴;久病者加足三里、肾俞。方法:环跳穴可深刺 4~5 寸,提插捻转得气后行平补平泻手法,使针感向下肢患处传导,直达足底,承扶穴可深刺 3~4 寸,得气后重施雀啄术。

针刺提气后,每 2 个穴位为一组,与 HJ6805 型经穴治疗仪连接,选用连续疏密波,电压为 220 V,频率为 4~100 Hz 以患者承受能力为限,每次 20 分钟,每日 1 次,15 天为一个疗程。

2.2 超短波组 采用上海产 LDB-1 型台式超短波治疗,频率 40.68 MHz,最大输出功率 200 W,中号板状电极,作用于臀部,10 cm×15 cm 电极一对并置病变部位,间隙 2 cm,微热量,15 分钟,每日 1 次,15 天为一个疗程。

3 治疗结果

治疗组痊愈(症状、体征完全消失或基本消失,恢复正常生活工作者)10 例,显效(症状、体征基本消失,还有轻度腰部不适)12 例,有效(症状、体征较

治疗前改善,能坚持工作)3 例,无效(治疗前后症状、体征无明显改善)0 例,总有效率为 100%,对照组相应为 3、5、8、9 例,64%。两组比较, $P < 0.05$,治疗组疗效明显优于对照组。

4 讨论

本症主要由于风、寒、湿邪侵袭或外伤致使经脉气血运行不畅,壅滞痹阻,或痛或麻木,故而治疗以通痹止痛为先。腧穴为脏腑经络气血转输出入的特殊部位,气血的传注输布主要是通过经络系统而实现的。经脉所过,主治所及。通则不痛,痛则不通。环跳穴属足少阳经胆经。承扶穴位于足太阳膀胱经上,行强刺激泻其邪,疏通气血,通则不痛。

电针疗法是毫针刺腧穴取得针感后,再通以微量电流,利用电流对经络腧穴的刺激,以针和电的综合作用,达到治疗疾病目的的一种方法。连续疏密波是指频率在 50~100 次/秒的波形,能降低神经应激功能,先对感觉神经起抑制作用,接着对运动神经也产生抑制作用,有止痛、镇静、缓解肌肉和血管痉挛等作用;疏波是指频率慢,在 2~5 次/秒的波形,其刺激作用较强,能引起肌肉收缩,提高肌肉韧带的张力,对感觉和运动神经的抑制发生较迟;疏密波是疏波和密波自动交替出现的一种波形。疏波和密波交替持续的时间约各 1.5 秒,能克服单一波形易产生适应的缺点,治疗时兴奋效应占优势,能促进代谢,促进气血循环,改善组织营养,消除炎性水肿。

电针治疗坐骨神经痛的作用机理是舒经活络通脉,从而达到止痛的作用。现代医学的作用机制多认为,针刺产生针刺信号,通过神经传导,在神经系统内与疼痛信号产生整合,提高了患处痛阈;针刺通过对神经——体液调节而能够解除患处的肌肉紧张状态,缓解神经受压的程度,扩张局部毛细血管,从而改善局部微循环,促进患处的新陈代谢,减少患处产生疼痛的物质基础,达到止痛的效果。

(收稿日期:2009-07-20 责任编辑:秦小珑)