

正脊整体疗法治疗颈椎病临床研究*

★ 罗军 (江西省体委医院 南昌 330006)
★ 王力 (江西中医学院附属医院 南昌 330006)
★ 邹卫东 (江西省南昌市第九医院 南昌 330004)

关键词:正脊整体疗法;颈椎病

中图分类号:R 681.5⁺5 文献标识码:A

1 资料与方法

1.1 一般资料 课题组采用正脊整体疗法,对照组采用单纯的用药及推拿对颈部肌肉放松治疗。试验组 450 例,对照组 100 例。平均年龄:试验组 45.5 岁,对照组 46.2 岁。性别:男 320 例,女 230 例。单纯颈肩酸痛 220 例(40%),合并头痛 52 例(9.5%),合并头晕 86 例(15.6%),合并手臂疼痛麻木 120 例(21.8%)。CT 或 CRI 示颈椎间盘不同程度突出 380 例(69.1%)。

1.2 方法 试验组病人的正脊整体疗法分四步:第一步:触诊检查颈椎骨间有无错位、有无椎间软组织损伤,确定其偏高位置(排除其先天性)同时可结合影像检查。第二步:纠正颈椎骨间的“骨错缝”、“筋出槽”即纠正失衡。医生用大拇指挤住偏离的椎骨,食指和中指挤住偏离椎体的横突部,在颈部牵引状态下,突然发力旋转、牵引,纠正颈椎骨间的平衡关系紊乱,理顺软组织紊乱关系,恢复自然状态,发力大小凭经验掌握,力量过小不起作用,过大会造成损伤。第三步:恢复颈椎周围受伤的组织,解除颈椎间软组织损伤造成的综合征。主要方法:松筋、按摩、牵引、理疗、中西医药物等。第四步:康复锻炼,做颈椎操,锻炼颈部肌肉。解除颈部肌肉废用性萎缩,增加颈椎的内在稳定性,建立颈椎新的平衡。

1.3 手法禁忌症 伴有颈椎肿瘤、结核、严重骨质疏松疾患,严重内脏疾患、体质严重虚弱或严重头晕者,孕妇,颈椎管内有游离的椎间盘压迫脊髓,表现为不同程度的运动神经元或神经损害的痉挛性瘫痪。

2 结果

2.1 疗效标准 按《国家中医药管理局条例》规定,临

床治愈:症状及体征完全消失,恢复原工作。好转:主要症状及体征大多数消失,病情有明显好转,但颈部活动乃受限或有不舒服感;有效:治疗后症状减轻,但乃有颈肩臂痛麻;无效:自觉症状及体征前后无变化。

两组患者疗效比例					例(%)	
组别	例数	临床治愈	好转	有效	无效	总有效率
试验组	450	302(67.27)	97(21.6)	47(10.5)	3(0.6)	99.5%
对照组	100	5(5)	47(47)	15(19)	33(33)	67%

试验组与对照组比较, $P < 0.01$,说明试验组疗效明显优于对照组。

3 体会

(1)中医特别重视整体观,颈椎病一般不会只伤椎间盘而周围组织不受伤,临床实践发现,凡有椎间盘突出者,绝大多数都有小关节紊乱,同时还有软组织痉挛、痉挛、变性,所以颈椎病是椎间软组织损伤造成的综合征。

(2)临床观察发现,有不少人有明显的椎间盘突出,但并没有症状,有的人椎间盘突出并不明显症状却很重。我们对数十例非手术治疗患者的治疗前后椎间盘突出情况进行影像观察,虽然治疗后症状体征均已消失,但突出物仍然没有变化。因此,颈椎病的椎间盘突出并不是颈椎本身的病变,而是颈椎失衡造成椎间软组织损伤的综合征。

(3)正脊整体疗法治疗颈椎病,关键在于纠正椎间“骨错缝”、“筋出槽”,理顺椎间软组织紊乱关系,同时对损伤的软组织进行康复治疗,加强康复后的肌肉力量锻炼,增加颈椎的内在稳定性,建立新的平衡,达到治愈目的。

(收稿日期:2004-02-06)

* 江西省科技厅课题,赣科发计字[2003]189 号