

腰椎间盘突出症的中医治疗进展

陈毅斌¹, 潘汉升²

(1. 广西中医药大学瑞康临床医学院, 广西 南宁, 530001;

2. 广西中医药大学附属瑞康医院, 广西 南宁, 530011)

[关键词] 腰椎间盘突出症; 中医药疗法; 综述, 学术性

[中图分类号] R274.915.3 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.08.098

腰椎间盘突出症(Lumbar Disc Herniation, LDH), 是临床上常见的一种脊退行性疾病, 是指因腰椎间盘变性, 纤维环部分或全部断裂, 髓核突出刺激或压迫神经根、马尾神经所引起的以腰痛及下肢坐骨神经放射痛等症状为特征的一种综合征^[1-2]。根据其临床表现, 将其归属于中医学“腰腿痛”“痹证”的范畴, 其发病机制可归纳为肾精气亏虚, 腰府失其濡养、温煦; 或外邪痹阻经脉, 气血运行不畅而致腰痛。中医治疗本病具有方法多样、治疗费用低、疗效确切、安全性较高的优势, 在临床广泛使用, 取得良好的疗效, 现将近年来有关文献资料进行整理, 作综述如下。

1 中药治疗

中药内服治疗 LDH 可减轻炎症反应程度、缩短炎症期及减轻结缔组织形成, 促进神经纤维的恢复, 减轻瘢痕化及瘢痕对组织的挤压, 从而缓解疼痛^[3]。临床治疗当分标本虚实, 实则以活血化瘀、通络止痛为主, 虚则为补肾强骨为主。程国田^[4]采用身痛逐瘀汤(杜仲、川芎、牛膝、白芍、桃仁、红花、羌活、木瓜、秦艽、延胡索、当归、香附、茯苓、甘草)治疗 LDH 顽固性腰腿痛患者 69 例, 每天 1 剂, 以 2 周为 1 个疗程, 疗程之间间隔 1 周。结果: 治愈 41 例, 好转 24 例, 有效率 92.5%。胡文治等^[5]用甘姜苓术汤(甘草、干姜、茯苓、白术、桂枝、苍术、独活、牛膝等)治疗寒湿腰痛 84 例, 每天 1 剂, 水煎分 2 次服, 10 剂为 1 个疗程。治疗 2 个疗程。结果: 治愈 43 例, 有效 36 例, 无效 5 例, 总有效率为 94.05%。刘毓^[6]将 70 例湿热腰痛患者分为治疗组和对照组各 35 例, 治疗组予四妙散(主方: 苍术、黄柏、牛膝、薏苡仁、防己、木瓜、续断、当归、草薢)辨证治疗, 对照组予口服塞来昔布胶囊和甲钴胺分散片, 2 组疗程均为 3 周, 结果显示总有效率观察组为 91.4%, 对照组为 85.7%。陆永刚^[7]将 60 例 LDH (肾阳虚) 患者分为治疗组和对照组各 30 例, 分别服用右归丸及壮腰健肾丸治疗, 结果显示治疗组的总有效率为 90.0%, 对照组的总有效率为 83.3%; 右归丸在改善腰膝酸软、畏寒肢冷、夜尿频多、腰痛、腿痛、直腿抬高试验、日常活动的疗效方面明显优于壮腰健肾丸。

2 针灸疗法

从腰部经脉循行上看, LDH 主要归足太阳膀胱经、督

脉、肾经, 并与带脉密切相关, 故针灸取穴以膀胱经和督脉为主。主穴: 阿是穴、大肠穴、委中; 配穴: 根据患者具体发病情况进行配穴, 寒湿腰痛加腰阳关, 瘀血腰痛加膈俞, 肾虚腰痛加肾俞, 腰骶部痛加次髂、腰俞。张必萌等^[8]采用电针疗法治疗 LDH 患者 100 例, 观察组取夹脊穴、腰阳关、环跳、阳陵泉为基本穴位, 使用连续波, 电针 29min, 10 次为 1 个观察疗程, 共治疗 2 个疗程, 结果总有效率 86.53%, 刘岚等^[9]采用电针结合中药治疗阳虚寒凝型 LDH, 以单纯电针治疗和口服中药为对照, 结果: 愈显率针药组为 79.6%, 电针组为 54.8%, 中药组为 51.4%, 认为电针结合中药是治疗阳虚寒凝型 LDH 的较佳疗法。张东升等^[10]采用针灸疗法配合中药熏蒸治疗 LDH, 结果总有效率 94%, 针灸疗法配合中药熏蒸能够迅速缓解 LDH 患者腰部疼痛, 提高疗效, 减少复发率。

3 中药外敷

外敷的中药大多具有温经散寒、活血化瘀、消肿止痛之功, 研磨后佐以醋、酒等辅料加热后, 直接外敷疼痛部位, 药物活血化瘀、利水消肿等作用可借助热力作用直达患处, 通过促进神经根局部水肿的吸收, 改善临近组织的血液循环, 从而达到治疗目的^[11]。鲍杰等^[12]采用中药(烫疗药, 由川乌、草乌、大黄、桂枝等 15 味中草药组成)热熨治疗血瘀型 LDH 30 例, 每天 2 次, 每次 30min, 4 周为 1 个疗程。结果总有效率 86.6%, 中药(烫疗药)热熨治疗可降低血瘀型 LDH 患者全血比黏度(高、中、低切)、红细胞压积, 改善患者的血液高黏滞状态, 有较强的镇痛消炎作用。顾罗加等^[13]采用中医推拿配合中药外敷治疗 LDH, 以单纯中药外敷作为对照, 结果提示: 治疗组总有效率 96.55%, 对照组总有效率 89.47%; 认为中药外敷配合中医推拿治疗可松懈患者腰部肌肉, 促进血液循环, 从而加速局部炎症的吸收, 以减轻对神经根的刺激作用。张斌^[14]采用中药外敷配合骶管封闭治疗 LDH, 以单纯骶管封闭作为对照, 结果总有效率治疗组为 95.7%, 对照组为 76.1%, 2 组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4 推拿手法

推拿手法以舒筋活血、行气通络、解痉止痛, 松懈神经根周围的粘连、回纳突出髓核或解除对神经根的压迫、恢复脊柱正常功能为治疗原则。江浩^[15]将 148 例 LDH 患者随

第一作者: 陈毅斌, 男, 2015 级硕士研究生, 研究方向: 中医骨伤科学(脊柱外科疾病防治)

通讯作者: 潘汉升, 男, 医学硕士, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医骨伤科学(脊柱外科疾病防治), E-mail: 287389237@qq.com

机分为2组。观察组74例采用综合推拿手法治疗,对照组74例采用针刺治疗,结果:观察组总有效率98.65%,对照组总有效率为89.19%;结果表明,综合运用推拿手法治疗LDH可调节神经系统功能、反射性改善病变部位血液循环、解除病变部位肌肉痉挛及缓解疼痛。李宇明等^[16]采用推拿手法配合三痹汤(续断、杜仲、防风、桂枝、细辛、人参、茯苓、当归、白芍、黄芪、牛膝、甘草、秦艽、生地黄、川芎、独活)治疗LDH 60例,治疗2个疗程后,临床总有效率96.6%,陈静^[17]选取100例LDH患者,随机分为2组,观察组50例采用推拿手法联合艾灸治疗,对照组50例单纯采用推拿手法治疗,连续治疗4周,结果观察组临床疗效及总有效率均优于对照组,认为采用推拿手法联合艾灸治疗LDH,可显著缓解疼痛,改善腰腿功能,提高临床疗效。

5 穴位注射

穴位注射疗法是指在中西医理论指导下,结合药物性能和穴位作用,在穴位内注入药物以防治疾病的方法。李秀珍^[18]采用电针配合穴位注射法治疗LDH,结果总有效率96.8%;电针和穴位注射配合治疗LDH,可迅速缓解患者腰部疼痛,缩短病程,且无任何毒副作用。潘海根等^[19]在牵引、推拿的基础上采用甲钴胺穴位注射的方法治疗LDH患者30例,结果总有效率96.7%;甲钴胺穴位注射治疗LDH,营养神经末梢,促进受损神经根的修复,改善了局部的新陈代谢,从而有效地缓解疼痛。高志成等^[20]采用钩活术联合红花注射液穴位注射治疗LDH,以单纯钩活术治疗为对照,结果提示治疗组总有效率为96.67%,高于对照组的73.34%;钩活术联合红花注射液穴位注射通过调整脊柱的平衡,改善局部微循环,降低炎症因子水平,减轻腰椎间盘突出局部炎症反应,从而达到缓解疼痛的效果。

6 中医微创治疗

针刀治疗法治疗LDH的主要机制是通过腰椎周围软组织的松解,进而改善腰部的生物力学失衡状况和无菌性炎症。谢波^[21]采用小针刀治疗64例LDH患者,治疗后总有效率96.86%;小针刀治疗腰椎间盘突出症,主要是从彻底、准确、有效地松解腰椎前后、两侧损伤的肌群,改善脊椎旁肌群和韧带的紧张和痉挛,有助于椎管内外动态平衡的恢复,从而达到治疗目的。王金梅等^[22]将80例LDH患者分成治疗组和对照组,治疗组予小针刀治疗,对照组采用常规牵引疗法,结果治疗组有效率95.0%,优于对照组的78.0%;认为针刀治疗LDH患者腰腿疼痛的作用机制与针刀对整个腰椎的生物力学平衡的调整、恢复及针刀具有针刺的效应有关。张学武^[23]采用小针刀联合推拿治疗LDH,以单纯推拿治疗作为对照,结果提示治疗组总有效率为96.9%;高于对照组的80.6%。

7 结语

LDH的中医疗法主要以汤剂内服、中药外敷、针灸推拿为主,其治疗机制为恢复腰椎的生物力学平衡和化学平衡,解除神经根机械压迫和炎症刺激。通过以上分析,中医疗法治疗此病具有显著疗效。但是,临床上对本病辨证分型上仍未统一规范;中医治疗LDH多以患者临床症状、体征的

改善作为评判的标准,疗效评价标准不一致。另外对于LDH的预防、治疗后的复发以及疾病对患者工作和生活质量的的影响尚待进一步研究和探讨。

参考文献

- [1] 郑红波. 腰椎间盘突出症保守治疗的临床研究进展[J]. 世界中西医结合杂志, 2013(11): 1186-1188.
- [2] 潘化平, 王健, 冯慧, 等. 腰椎间盘突出症的疼痛发生机制与治疗进展[J]. 海南医学院学报, 2008(6): 761-764.
- [3] 唐福宇, 黄承军, 徐敏, 等. 腰椎间盘突出症的中医药治疗进展[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2009(5): 68-70.
- [4] 程国田. 新身痛逐瘀汤治疗腰椎间盘突出症69例[J]. 辽宁中医杂志, 2004(5): 391-392.
- [5] 胡文治, 蔡亮. 甘姜苓术汤加减治疗寒湿腰痛临床疗效观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2012(9): 59.
- [6] 刘毓. 四妙散加减治疗湿热腰痛临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2015(18): 12-13.
- [7] 陆永刚. 右归丸治疗腰椎间盘突出症(肾虚型)的临床疗效观察[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2009.
- [8] 张必萌, 吴耀持, 邵萍, 等. 电针疗法在腰椎间盘突出症中的应用: 随机对照[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2008(2): 353-355.
- [9] 刘岚, 刘累耕, 吕鸣, 等. 电针结合中药治疗阳虚寒凝型腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 中国针灸, 2009(8): 626-628.
- [10] 张东升, 银世杰. 针灸配合中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症临床观察[J]. 中国中医急症, 2012(2): 318-319.
- [11] 王建平, 吴华, 户玫琳. 中药外敷治疗腰椎间盘突出症40例[J]. 中医研究, 2014(8): 28-30.
- [12] 鲍杰, 韦坚, 韦贵康. 中药热熨治疗血瘀型腰椎间盘突出症疗效观察及其对血液流变学的影响[J]. 中医正骨, 2002(11): 7-8, 63.
- [13] 顾罗加, 孙文里, 潘浩. 中医推拿联合中药外敷治疗腰椎间盘突出症临床疗效[J]. 辽宁中医杂志, 2015(1): 100-102.
- [14] 张斌. 中药外敷配合骶管封闭治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 当代医学, 2015(22): 153-154.
- [15] 江浩. 综合推拿手法治疗腰椎间盘突出症74例疗效观察[J]. 山东医药, 2011(43): 102-103.
- [16] 李宇明, 李亦兵. 三痹汤配合推拿手法治疗腰椎间盘突出症60例疗效观察[J]. 新中医, 2004(6): 16-17.
- [17] 陈静. 推拿手法联合艾灸治疗腰椎间盘突出症临床疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2016(1): 21-23.
- [18] 李秀珍. 电针配合穴位注射治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 新中医, 2011(10): 102.
- [19] 潘海根, 刘霞, 袁浩明. 穴位注射甲钴胺在腰椎间盘突出症中的应用[J]. 中国针灸, 2003(4): 23.
- [20] 高志成, 尹锦楠, 余文惠, 等. 钩活术联合红花注射液穴位注射对腰椎间盘突出症患者炎症因子的影响[J]. 陕西中医, 2016(3): 348-350.
- [21] 谢波. 小针刀治疗腰椎间盘突出症64例[J]. 中医外治杂志, 2012(6): 36-37.
- [22] 王金梅, 刘宝国. 小针刀治疗腰椎间盘突出症临床观察[J]. 中国针灸, 2010(1): 28-29.
- [23] 张学武. 小针刀联合推拿治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 中华中医药杂志, 2014(6): 2056-2057.

(收稿日期: 2018-07-04)