

卧中药热圆枕治疗颈椎病

刘贵华 胡晓惠 徐泽兰 谢树维

贵州省都匀市黔南州人民医院 (558000)

笔者采用自制的中药热圆枕治疗颈椎病 100 例, 取得满意疗效, 报告如下。

临床资料

本组 100 例中男 43 例, 女 57 例; 年龄 21~80 岁; 病程 1/2~20 年; 颈型 31 例, 神经根型 27 例, 椎动脉型 26 例, 混合型 16 例; 所有患者均有典型颈椎病的临床症状, 体征, 并有 X 线片或 CT 片辅助确诊。

治疗方法

中药热圆枕由 500ml 容量的医用大输液玻璃瓶 (外径 8cm), 医用纱布口罩各 1 个, 加上止痛擦剂若干毫升组成。将纱布口罩平铺于玻璃瓶表面, 口罩上的带子分别套紧在瓶底和瓶颈, 使口罩平坦地紧贴在玻璃瓶表面, 以作药垫用。止痛擦剂方: 马钱子 100g, 栀子 30g, 生南星 30g, 乳香 30g, 没药 30g, 细辛 20g, 生草乌 30g, 冰片 5g。前七味药碾成粗粉, 置于一密闭容器中, 再加入 75% 酒精 1000ml, 一周后收取滤液, 加入冰片备用。

治疗时先将 500ml 的玻璃瓶灌上 2/3 量的 40~60℃ 温热水, 盖妥瓶口胶塞, 瓶上的纱布口罩用“止痛擦剂”浸半湿即成药垫。然后将瓶的长轴与扁枕的长轴相一致平放其上。药垫面朝上, 调适扁枕高度, 最后将后颈部中段 (C₄) 仰卧于药垫上。要求头稍后仰, 屈膝屈髋, 全身放松, 腰部贴床面。先静仰卧 5~10 分钟, 再间断缓慢左右摆动头, 使颈在枕上往复滚动, 最后双手十指交叉, 掌面套压于前额部, 双手同时发力, 有节奏一次次地下压额部 3~5 分钟, 以加大后伸颈椎的力, 进而增强牵引颈椎和按摩颈部的作用。每次卧中药热圆枕 30~40 分钟, 每天 2~3 次, 15 次为 1 疗程。2 个疗程间停用枕 4 天。

治疗结果

1. 疗效标准: 治愈: 临床症状及体征完全消失, 能参加原工作, 半年以上随访未复发者; 显效: 临床主要症状缓解, 体征基本上消失, 肌力和功能明显恢复, 尚能参加原工作; 好转: 临床症状和体征明显改善, 尚见部分残留症状, 有某些功能障碍, 勉强参加工作。

2. 治疗结果: 本组病例治疗天数最少 5 天, 最多 30 天, 平均治疗 15 天后观察, 结果治愈 37 例, 显效 51 例, 好转 12 例。所有患者均无药敏和副损伤。

讨 论

1. 中药热圆枕的治疗作用: (1) 牵引颈椎的作用: 当患者颈部仰卧于与其生理曲度相适应的圆枕上时, 圆枕作为一个支点将颈椎和头支撑起, 头在自身负荷力的作用下便下坠, 颈部发生张应变, 产生了张应力, 致使颈部得到最大程度的拉伸。此力使颈椎及其两侧肌肉过伸, 进而解除肌肉痉挛和滑膜嵌顿, 促成筋回槽, 骨归位, 恢复颈椎的生理曲度, 从而消除对神经、血管的压迫, 使疼痛得到缓解。在静止状态下, 张应力的大小等于患者头的重力, 若患者卧枕时作左右摆动头和双手下压头颅, 使颈部出现突发性的抗伸作用力, 则能增大牵引力, 更有效地发挥牵引颈椎的作用; (2) 热疗作用: 颈部的热水瓶散发出来的热能, 可以加强颈部及肩背部血液循环, 减轻疼痛, 促成无菌性炎症消散, 增强组织营养, 加速组织的修复生长, 降低纤维结缔组织张力, 增加其弹性, 松解粘连, 软化疤痕; (3) 按摩作用: 颈在枕上滚动时, 其效果是在接触表面的中心部位上受压, 在其两侧是一压一松, 颈部在受压刺激时, 也在作振动, 这种振动促成温经通络, 滑利关节, 缓解肌肉痉挛, 增强肌肉和韧带的韧性, 改善血液循环及消除肌肉疲劳等作用; (4) 药疗作用: 中药遇热后挥发出含药的成份, 它除直接经皮肤毛孔进入颈部外, 同时也通过呼吸道进入人体, 达到祛风散寒除湿, 活血止痛, 通络利节, 化痰软坚的作用; (5) 机械压迫作用: 在颈椎压于圆枕上时, 头颈部的自身重量即对后颈部组织产生压迫作用, 有利于减少渗出, 消散水肿; (6) 动静结合的作用: 颈在圆枕上往复滚动可视为动, 头下坠牵引可视为静, 动中有静, 静中有动, 动静结合, 即有利于牵引作用的充分发挥, 也有利于颈部软组织的完全放松和骨关节的尽快归位; (7) 协同治疗作用: 上述治疗作用不是重复的叠加关系, 而是具有相辅相成、协同互补的治疗作用。

2. 注意点: 有部份患者初用该枕时, 可能后颈部

有轻微疼痛感，可以采取多次短时间使用，待适应后再逐步增长用枕时间。玻璃瓶内的水温不宜过高，以防烫伤皮肤。“止痛擦剂”为外用药，禁口服，颈后

皮肤有破损者忌用。

(收稿: 1996- 12- 16)

清痹药酒方治疗风湿性关节炎 92 例

邝本才 唐祖利 魏 青

新疆生产建设兵团霍城县六十一团医院 (835216)

我科自 1991 年 1 月~ 1998 年 3 月共治疗风湿性关节炎 92 例，经服用自拟清痹药酒方，取得满意疗效，现总结如下。

临床资料

1. 一般资料: 92 例中男 50 例，女 42 例；年龄 16~ 85 岁。上肢 45 例，下肢 62 例 (上下肢合并 5 例)。患病到医院来诊最短者 5 天，最长者 1.7 年。

2. 诊断依据: 凡有关节疼痛病史，每遇风、寒、湿劳累等疼痛加重，抗“O”阳性，经拍片，排除骨折、骨质改变者，即可诊断为风湿性关节炎。

治疗方法

清痹药酒方: 炙川乌 10g, 炙草乌 10g, 当归 10g, 川芎 10g, 秦艽 12g, 防风 10g, 白花蛇 2 条 (如无, 可以乌梢蛇 10g) 代之, 三七 9g, 全虫 2~ 5g, 双花 10g, 乌梅 12g, 气虚加人参 6~ 9g, 黄芪 20g, 白术 15g; 痛在上肢加桂枝 10g; 下肢加牛膝 10g; 腰部加杜仲 12g, 川断 12g; 湿重加酒炒苍术 12g, 薏米仁 15g, 痛甚加鸡血藤 12g, 元胡 10~ 15g; 关节肿胀加茯苓 15g, 泽泻 12g。上药用 50 度左右白酒 2.5~ 3kg 浸泡 10 天, 将药渣滤过后服用。

服用方法: 药酒每次 10~ 30ml, 每日服用 2~ 3 次, 依据体质而定。

治疗结果

疗效标准: 痊愈: 症状消失, 抗“O”阴性, 关节活动正常, 能从事正常体力劳动, 随访 1 年无复发; 显效: 症状消失, 从事繁重体力劳动或遇天气变

化偶有不适, 抗“O”阴性; 好转: 症状明显改善, 抗“O”值接近正常, 能从事一般体力活动; 无效: 症状无改善, 抗“O”值与治疗前无明显变化。

治疗结果: 痊愈 45 例, 显效 36 例, 好转 7 例, 无效 4 例。

体 会

风湿性关节炎临床较为常见, 属于中医“痹证”范畴。主要是由于正气不足, 感受风寒湿邪所致。内因是痹证发生的基础, 素体虚弱, 正气不足, 腠理不密, 卫外不固是引起痹证内在因素^[1]。笔者居住大西北边疆, 天气多风, 寒冷, 尤其是春冬季。如正气虚损, 最易受风寒侵袭。风湿性关节炎病人较多, 常常影响患者的日常生活和工作, 给病人及其家庭带来不便。我们采用自拟清痹药酒方治疗风湿性关节炎, 疗效较好。方中防风、秦艽、川乌、草乌祛风散寒止痛, 当归、川芎、三七活血止痛, 全虫、白花蛇等虫类药善搜风通络止痛, 而川、草乌合秦艽增强镇痛止痛效果, 双花有抗微生物作用及加强防御机能作用^[2], 乌梅能使抗“O”降至正常值以下^[2]诸药合并使用, 用白酒炮制, “酒制升提”, 可达祛风通络, 活血镇痛的效果。经临床长期使用, 每获良效。

参考文献

1. 张伯臾. 中医内科学. 上海: 上海科学技术出版社, 1988, 265
2. 李广勋. 中药药理毒理与临床. 天津: 天津科技翻译出版公司, 1992, 33~ 332

(收稿: 1998- 07- 15)