

刺、艾灸和雌二醇治疗 3 个月后的模型鼠,其 $U-Ca/Cr$ 、 $U-HOP/Cr$ 比值低于模型组,提示针灸能减少骨的过度吸收。②在 $S-ACP$ 测定中,针刺组、艾灸组和雌二醇组明显低于模型组,揭示针灸和雌二醇在抑制骨吸收的同时,能提高骨细胞活性,使骨形成增加,从而防止骨丢失。③实验结果发现摘除双侧卵巢 6 个月后的模型组大鼠, $S-E_2$ 水平较正常对照组明显下降 42.1%,较 3 个月前下降 4.8%,表明摘除卵巢后 $S-E_2$ 水平下降是持续存在的。而经针刺、艾灸及雌二醇治疗的模型大鼠, $S-E_2$ 水平得到回升,甚至高于正常对照组,揭示针灸能提高模型大鼠 $S-E_2$ 水平,使骨丢失减少。④骨钙素(BGP)是由成骨细胞产生的一种特异的非胶原蛋白,其总量约占骨组织非胶原蛋白的 20%,血中 BGP 是最新合成尚未与骨结合的游离蛋白,也可以是骨吸收来自细胞外基质,骨细胞的合成

增强及破骨细胞的活跃均可造成 BGP 的升高,因此血清中 BGP 的水平既可反映成骨细胞的活动,也反应骨吸收作用^[1]。模型组 BGP 比正常对照组高,表明模型组破骨细胞活跃,骨丢失加快。针灸治疗的模型大鼠, $S-BGP$ 水平高于模型组,提示针灸可以提高模型鼠成骨细胞活性,使骨生成加快,病理组织检查也证实这一点,提示针刺组、艾灸组和雌二醇组有防止骨小梁萎缩的作用。由此可见,摘除双侧卵巢的模型大鼠经针灸或雌二醇治疗均可防治骨质疏松。

(本文图 1~6 见插页 3)

参考文献

- [1] 柴本甫. 绝经期后骨质疏松症的病理生理及治疗. 中华骨科杂志, 1984, 4(1): 58-59.

(收稿: 1999-11-24 修回: 2000-03-27 编辑: 房世源)

• 手法介绍 •

针刺加手法治疗急性腰椎间盘突出症

张福华 李化同

(解放军 371 医院, 河南 新乡 453000)

笔者自 1993~1996 年,对 62 例急性腰椎间盘突出病人进行了针刺奇功穴、手法扳牵治疗^[1],取得了良好疗效,现介绍如下:

1 临床资料

62 例中,男 51 例,女 11 例。年龄 18~45 岁,平均 34 岁。发病时间 2 小时~13 天,平均 4 天。不能行走 14 例,搀扶行走 22 例,行走困难、且有明显下肢放射痛 26 例。直腿抬高试验均在 $30^\circ \sim 45^\circ$ 之间。CT 扫描提示: $L_{2,3}$ 2 例, $L_{3,4}$ 6 例, $L_{4,5}$ 29 例, $L_5S_{1,2}$ 5 例。其中膨出 41 例,突出 21 例。治疗 1 次 26 例,2 次 22 例,3 次 14 例。

2 治疗方法

病人取坐姿于诊断床上,双下肢尽量伸展,两手支撑床面,扳牵者单腿跪于患者背后,膝关节顶住其疼痛明显部位,双手搂抱病人腋下,做好扳牵准备。助手针刺奇功穴,其方法是在患肢用左手食指和中指屈曲从腓下沿胫骨嵴向下滑动,当两指下有轻松感或落空感时,于胫骨外侧旁开 0.5cm 处(或用内外踝中央连线沿胫骨前嵴垂直上行 14cm,向外侧旁开 0.5cm 处),即为奇功穴,进针深度 1.5~2 寸,针感胀麻即为得气,并向上传导至腰部疼痛处,提、插、捻、转 2~3 次,嘱病人深吸气,用力咳嗽^[2],扳牵者根据 CT 片提示的突出部位,上提并旋转病人腰部^[3],拔针。让病人平卧 15 分,活动下肢,下床行走。每日一次,一般治疗 1~3 次。

3 治疗结果

3.1 疗效评定 治愈:疼痛消失,行走自如,腰部和下肢可有

酸胀,直腿抬高试验正常。好转:腰部及下肢放射痛减轻,可下地行走,直腿抬高试验正常。显效:下肢放射痛明显减轻,但腰部症状无明显改善,直腿抬高试验阳性。无效:症状无改善或加重。

3.2 结果 62 例中治愈 38 例,好转 12 例,显效 8 例,有效率 93.5%,无效 4 例。CT 复查 44 例,其中突出的 15 例,经治疗后原突出消失 12 例,由突出减至膨出 2 例,无变化 1 例;膨出的 29 例,经治疗后膨出消失 20 例,比原来变小 6 例,无变化 3 例,无症状加重病人。

4 讨论

奇功穴是笔者在长期医疗实践中发现的,它对治疗急性腰扭伤有奇特的功效,故名曰奇功穴^[3]。针刺奇功穴能使其得气。“得气者,筋骨松弛”,再根据 CT 片所示的突出部位,针对性地采用手法牵扳,使突出椎间盘的椎间隙增大,并在局部产生负压,内吸椎间盘,此时病人用力咳嗽,椎间盘突出部压力瞬间增大。一吸一扳一补气,三位一体,相得益彰,可起到活血化瘀、祛风散结、通经活络、强腰壮肾之功效。

参考文献

- [1] 王福根. 牵扳手法治疗腰椎间盘突出症. 中国中医骨伤科杂志, 1988, 4(3): 34-36.
[2] 靳士英. 中医常用外治法. 北京:人民军医出版社, 1993. 340.
[3] 李化同,叶天然. 奇功穴治疗急性腰伤 105 例. 河南中医, 1989, (1): 36.

(编辑: 李为农)