

与硬膜囊粘连严重,剥离时导致硬脊膜破裂。

准确的定位是手术成功的重要环节,术前应仔细分析临床症状和体征,特别是极外侧型椎间盘突出,本组 2 例由于术前定位准确,手术获得成功。因此应常规拍 X 线片,CT 及 MRI 检查,了解髓核突出的部位与神经根,椎板,及椎间隙的关系,是否存在腰椎骶化或骶椎腰化情况。本组差 1 例患者,因存在骶椎腰化,术前未行 MRI 检查,导致定位判断错误而手术失败。

突出的髓核组织是导致神经根,硬膜囊受压,刺激,引发神经根刺激症状的主要原因,因此术中应将病变破碎的髓核组织清除干净,重量约 3~5g;本组疗效可 2 例,由于术中清除髓核组织不彻底,虽然神经根松解良好,术后症状缓解,但

仍有疼痛,影响日常生活和工作。

参考文献

- 1 镇万新,王育才,马乐新,等. 脊柱后路显微内窥镜治疗腰椎间盘突出症. 中华骨科杂志, 1999, 19(8): 460.
- 2 Nakai O, Oookawa A, Yamaura I. Long term roentgenographic and functional changes in patients who were treated with wide fenestration for central lumbar stenosis. J Bone Joint Surg (Am), 1991, 73: 1184-1191.
- 3 戴力扬,徐印坎,张文明,等. 后部结构切除对腰椎稳定性影响生物力学研究. 中华外科杂志, 1988, 26(5): 272-275.
- 4 张明贵,黄恭康,黄建华,等. 微损伤荧屏镜下腰椎间盘摘除术. 中华显微外科杂志, 1998, 21(2): 28-31.

(收稿: 2002-04-17 编辑: 李为农)

• 短篇报道 •

中药熏蒸治疗膝骨性关节炎 51 例疗效观察

胡大佑¹ 宫玉杰² 杨虹² 杜宁¹

1. 上海瑞金医院, 上海 200025; 2. 上海海员医院

2001 年采用华亨中药汽疗仪(无锡华亨实业(集团)公司生产)对 51 例膝骨性关节炎患者进行跟踪治疗, 报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 51 例, 男 23 例, 女 28 例; 单侧 41 例, 双侧 10 例。病程 3 天至 15 年。

1.2 症状与体征

51 例患者均有髌骨下疼痛, 主动伸屈膝关节时出现疼痛, 30 例同时伴有摩擦音, 被动伸屈时无疼痛; 15 例患者出现关节反复肿胀, 男性关节肿胀多于女性; 21 例患者出现关节畸形, 关节骨缘增大关节主动及被动活动范围减少, 关节不能完全伸直。34 例患者有不同程度的股四头肌萎缩, 与患病时间成正比, 3 例患者出现浮髌阳性。所有患者皆有膝周压痛, 患者膝关节屈曲功能尚可, 但有 12 例屈曲在 60°~120°之间。

2 治疗方法

2.1 汽疗中药方(松粘汤) 生黄芪 30g 川芎 30g 鸡血藤 30g 忍冬藤 30g 地鳖虫 9g 地龙 9g 三棱 15g 莪术 15g 桑枝 30g 桂枝 15g

2.2 方法 将药放入中药汽疗仪雾化器中, 并加适量水, 关闭舱盖, 启动电源, 使药物达 100℃ 产生含药雾化使舱内治疗温度达到 42℃, 让患者进入治疗舱内, 关闭舱门, 调节至患者水平体位, 控制温度于 40℃~45℃之间, 每天一次, 每次 20~30 分钟连续治疗 10 次, 休息 2 天, 51 例患者中, 有 15 例治疗 10 次以内或满 10 次后停止治疗, 其中 3 例症状体征消失, 12 例感觉明显好转。23 例治疗 10 次以上 20 次以内, 其中 2 例症状体征消失, 11 例感觉好转, 2 例症状体征没有任何改变而停止治疗。13 例治疗 30 次以上。治疗过程中, 嘱患者在舱内移动双腿, 膝关节靠近双侧出气孔。使含药雾气充分熏蒸患处。

3 治疗结果

3.1 疗效评判标准 痊愈: 临床症状体征消失, 无髌骨下疼痛、关节肿胀及关节畸形, 关节功能恢复正常。显效: 疼痛基本消失, 关节屈曲功能超过 120°。有效: 疼痛减轻, 关节功能没有改变。无效: 症状体征没有改善或加重。

3.2 结果 51 例患者皆在停止治疗后一月内随访, 其中痊愈 7 例, 显效 25 例, 有效 17 例, 无效 2 例(该 2 例患者因治疗 14 次症状体征未有改善而停止治疗)。所有患者治疗前后 X 线摄片骨质增生及关节间隙狭窄情况未见明显改变。

4 讨论

中医熏蒸疗法是一种物理疗法, 通过湿热对局部或全身皮肤的刺激, 促进血管扩张, 血液循环, 改善局部或全身的组织营养、代谢, 调节局部或全身神经、肌肉、器官的功能; 其次, 通过局部或全身皮肤对药物的吸收, 使药物直接对局部皮肤和全身器官发挥作用。由于皮肤是人体最大的器官, 药物通过皮肤吸收有面积大、作用直接、药物吸收不受消化道内 PH 值、食物和药物在肠道移动时间等复杂因素影响; 避免药物在肝脏的首过效应; 有不通过肝脏, 减轻胃肠道副作用的优点; 并可持续控制给药速度, 中断给药方便。

膝骨性关节炎属于中医痹症范畴, 我们运用中药汽疗仪通过药物熏蒸, 使药物有效成分通过开泄的腠理以温热之力直达病所。在汽熏时选择松粘汤进行治疗, 松粘汤方中尽遣补气养血、温经通脉之药, 使药效直达膝关节, 虽然从治愈病例 X 线摄片复查观察, 其治疗前后增生的骨质没有明显改变, 但患者自觉症状消失, 功能恢复。通过临床验证, 对骨关节炎尤其是双膝骨关节炎疗效明显, 如何根据不同的证型, 辩证选择熏蒸药物, 以便进一步提高疗效, 将药汽熏的功效充分体现, 将是我们以后研究的重点。

(收稿: 2001-07-08 编辑: 李为农)