

# 低周波穴位刺激治疗腰椎间盘突出症 35 例

★ 李慧敏 (江苏省南京市中医院针灸科 南京 210001)

关键词:低周波;穴位;腰椎间盘突出症

中图分类号:R 681.5<sup>+</sup>3 文献标识码:B

我院近 2 年单纯运用低周波治疗腰椎间盘突出症,将电极置于穴位处,明显缩短了治疗时间,现报道如下。

## 1 临床资料

腰椎间盘突出症患者 56 例,均经 CT 检查确诊。穴位治疗组 35 例,普通治疗组 21 例,平均年龄 45 岁,病程 3~18 个月。全部患者均有腰部疼痛、压痛,伴下肢疼痛、麻木 49 例;L<sub>4-5</sub> 突出 21 例,L<sub>5</sub>~S<sub>1</sub> 突出 25 例,L<sub>4</sub>~S<sub>1</sub> 两段突出 10 例。

## 2 治疗方法

患者仰卧于治疗床。运用日本株式会社 HOMER ION 研究所制造的 HL-Ⅲ型温热式低周波治疗仪进行治疗。普通治疗组,将阳极导子放置于患者腰椎间盘突出相应部位,一个阴极导子与阳极导子并置,另一个阴极导子置于患侧臀部。穴位治疗组,将阳极导子放置于腰阳关,腿部症状不明显时,一个阴极导子放置于腰部大肠俞,另一个阴极导子置于患侧环跳穴,腿部症状明显时,腰部的阴极导子置于患侧阳陵泉、承筋、承山或阿是穴。两组均用中药衬垫,中药配方主要由党参、黄芪、地骨皮、桃仁、萆薢、鸡血藤、桑枝等组成。根据患者病情选择治疗仪处方:急性者,用“自动 4”处方治疗 15 分钟,接着选“推压 500”治疗 10~15 分钟;慢性者,选用“自动 3”处方治疗 15 分钟。治疗期间嘱患者勿弯腰或搬提重物,平卧位适度锻炼腰背肌。上述治疗均每日 1 次,10 天为一疗程,疗程间间隔 2~3 天,2 个疗程后评价临床疗效。

## 3 疗效观察

3.1 疗效标准 临床缓解:腰腿痛缓解,腰椎活动度正常。显效:腰腿痛基本缓解,腰椎活动稍有受限,基本不影响生活和工作。好转:腰腿痛减轻,腰椎活动功能有所好转。无效:治疗后临床症状无明显变化或有加重。

3.2 治疗结果 见表 1、2。

表 1 两组疗效比较表 例

组别	n	临床缓解	显效	好转	无效	Z 值	P 值
治疗组	35	21	10	2	2	-0.798	0.425
对照组	21	11	5	3	2		

注:两组疗效比较无显著性意义( $P > 0.05$ )。

表 2 两组疗效起效时间表(1 周内) 例(%)

组别	n	有效(%)	无效(%)	$\chi^2$ 值	P 值
治疗组	33	22(66.7)	11(33.3)	4.348	0.037
对照组	19	7(36.8)	12(63.2)		

注:两组起效时间比较有显著性学意义( $P < 0.05$ ),穴位治疗组总体起效时间明显短于普通对照组。

## 4 讨论

腰椎间盘突出导致脊柱稳定性减弱,在外力作用下容易引起局部软组织损伤,或者突出物直接压迫硬膜囊、神经根,造成神经功能障碍,也可压迫血管造成局部血液循环障碍,局部致炎物质刺激神经造成腰痛、下肢放射痛及麻木感。因此,保守疗法治疗腰椎间盘突出症的关键在于既要减轻患者疼痛,又要消除引起疼痛的病因。

文献报道温热式低周波在腰间盘突出症的治疗中疗效显著、安全、无副作用<sup>[1]</sup>。低周波治疗仪采用了导子治疗方法,正极具有刺激兴奋作用,负极具有镇痛作用,可以调节人体的左右平衡,使肌肉产生颤动样收缩,促进血液循环,加速局部致痛物质的排除。同时,由于低周波采用了低频波,能兴奋 A $\alpha$  纤维和 C 纤维,关闭脊髓后角的神经胶质细胞闸门,达到切断痛觉传导和拮抗痛觉的目的,从而起到迅速止痛作用。

刺激人体穴位治疗疾病是传统医学特色之一,常用的方法有针灸、推拿、拔罐等,尝试将低周波治疗仪的电极放置于穴位处治疗腰椎间盘突出症,取得了满意的疗效,结果表明,低周波穴位刺激治疗腰椎间盘突出症有助于缩短治疗时间。其治疗机理尚有待于更进一步探讨。

## 参考文献

[1] 杜艳玉,孟娜,王艳波.温热式低周波与调制中频电对腰间盘突出症疗效对比观察[J].中国疗养医学,2005,14(3):171~173

(收稿日期:2007-02-09)