

旁针刺治疗骨盆出口综合征的疗效观察

郭尧杰¹, 江细谜²

(1. 厦门大学海外教育学院 中医系, 福建 厦门 361001; 2. 福建省惠安县医院 针灸科, 福建 惠安 361001)

关键词: 骨盆出口综合征; 针刺疗法; 旁针刺

中图分类号: R255.6 文献标识码: D 文章编号: 1006-978X(2001)04-0035-01

骨盆出口综合征是指坐骨神经经过盆腔出口时受到刺激或压迫所产生的症状群, 又称坐骨神经盆腔出口狭窄综合征(Ischiatic nerve pelvisoutlet stenomatous syndrome), 是针灸临床的常见病、多发病, 属中医的“痹症”范围。笔者近五年来选用旁针刺法治疗骨盆出口综合征 32 例, 疗效满意, 现介绍如下。

1 临床资料

32 例均为门诊病例, 其中男 17 例, 女 15 例; 年龄 30 岁~50 岁。主要临床表现为坐骨神经干刺激症状, 发病时, 从臀部沿坐骨神经分布区出现放射性疼痛, 同时伴有其支配区的运动、感觉或反射障碍, 起病缓急不一, 多数患者有外伤、劳累、着凉或受潮史, 病程长的可呈间歇性起伏发作。多为单侧发病, 初为臀部钝痛、酸胀或沉重感, 有时可表现剧烈锐痛, 如针刺刀割, 疼痛向大腿后方、小腿后外侧放射, 但很少达跟部及足底部, 而且多无明确的根性界限, 久坐、久站或行走可使疼痛加剧, 或出现间歇性跛行, 其中病程短的仅数天, 长的达 1a~2a。检查时发现臀部坐骨神经出口部体表投影区, 即坐骨结节与大转子连线的中内 1/3 上方约 2.54 cm 处, 有明显压痛, 且向大腿后下方放射, 有时可在局部扪及痛性结节或痉挛的梨状肌。在伸髓位被动内旋下肢(Feibeng 征)或内收、屈曲及内旋髋关节(Thiele 试验)均可使症状加重; 坐位屈曲并拢双膝, 对抗医师双手挤压分开膝部可出现力弱或疼痛加重; 俯卧位伸髓屈膝, 医生扶足跟强力内旋髋可诱发症状重现; 直腿抬高试验、屈颈试验多不典型。腰部无阳性体征。

2 治疗方法

患者取俯卧位, 以浸有 75% 的酒精棉球作皮肤常规消毒。根据患者的胖瘦选择 4 寸~6 寸的长针, 主穴为环跳穴, 或选用

盆口区明显的压痛点、痉挛的梨状肌、痛性结节, 正一旁一, 行提插捻转手法, 中强度刺激, 患者有酸、胀、麻等感觉, 并沿胆经或膀胱经传导; 随症配穴, 根据具体病情选用, 病在胆经的选择阳陵泉、丘墟; 病在膀胱经选用委中、承山和昆仑等。

3 疗效分析

3.1 疗效标准 痊愈: 症状基本消失, 体征转为阴性, 恢复正常的生活和工作; 显效: 症状部分消失或减轻, 劳累或天气变化时仍有反应, 恢复一般的工作; 无效: 治疗后无明显变化。

3.2 治疗结果 经临床治疗后, 其中痊愈者 26 例(占 81.25%), 有显著疗效的 6 例(占 18.75%), 有效率达到 100%, 经随访六个月, 发现 5 例病情有反复, 诊治后疗效得到巩固。

4 讨论

骨盆出口综合征以往常与“梨状肌综合征”相混淆, 临床研究表明, 梨状肌病变只是构成本病的原因之一, 且仅占很少一部分, 约占 10% 左右。坐骨神经的盆腔出口是由骨盆后壁的多层肌肉、韧带及结缔组织所构成的一个骨纤维管道, 上起盆腔口, 下至闭孔内肌下缘, 坐骨神经自盆腔后壁穿过其间进入臀部。梨状肌自骶骨前缘起始, 横行穿过坐骨大孔, 止于股骨大转子, 将盆腔出口分为上下两部分: 臀上神经及动脉从上部穿出; 下部即为梨状肌下孔, 是个较小的三角形裂隙, 坐骨神经、股外侧皮神经及臀下动脉由此穿出, 此处软组织的损伤或病变以及梨状肌的变异, 均可使坐骨神经受到刺激或卡压, 产生一系列临床症状。通过针刺治疗可消除局部无菌性炎症, 缓解痉挛的肌肉, 从而解除盆腔口周围组织对神经血管的病理性挤压, 旁针通过正旁各一加强针刺过程中的刺激量, 提高临床治疗效果。

收稿日期: 2001-02-22

为度, 隔日一次, 15 次为一疗程。

2.3 用哈慈五行针 取穴承泣、阳白、太阳、外关、曲池、悬钟等穴位, 每次任选四穴。

3 结果

视力恢复至 1.0 以上者 124 眼, 占 55%; 视力提高 0.2 以上者 85 眼, 占 37.95%; 无效 15 眼, 占 6.69%。总有效率为 93.31%。

4 讨论

学龄前儿童, 因学习时光线不良、姿势不正、目标过近, 或看

电视、电脑操作时间过长, 以致用眼过度, 睫状肌长期痉挛, 导致晶状体持续处于凸度增加的状态, 由此产生的近视, 大多为假性近视。根据中医理论, 刺激体表的特定部位, 产生一定的生物信息, 通过信息传递系统输入到有关脏器, 对失常的生物信息加以调整, 从而起到对病变脏器功能的调整作用, 我们依据经络学说, 找出与眼有关的穴位, 通过按压, 缓解睫状肌痉挛, 从而达到治疗效果。

收稿日期: 2001-03-09