维普资讯 http://www.cqvip.com

255-256

第21卷 第3期 重庆医科大学学报 Vol.21 No.3
1996 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1996

牵引加电脑中频治疗腰椎间盘突出症

——附103例疗效观察

第一医院理疗科 党元秀 夏新蜀

提 要 103例根据CT、MRI并经骨科确诊后开始治疗，男性62例，女性41例；年龄18～65岁；病程2天～25年；单侧腿痛98例，双侧腿痛5例。治疗组103例采用牵引加电脑中频治疗，对照组80例采用牵引加超短波治疗。两组均每日治疗1次，10次为一疗程，治疗3～4疗程后判断疗效。经统计学处理，两组治愈率有非常显著性差异（$P<0.005$），治疗组疗效优于对照组。笔者认为牵引加电脑中频是治疗腰椎间盘突出症较有效的非手术疗法之一。

关键词 腰椎间盘突出症；牵引；电脑中频；超短波
中图分类号 R454.1

腰椎间盘突出症是骨科常见病，治疗方法很多，今介绍我科从1993～1995年对103例腰椎间盘突出症患者采用牵引加电脑中频治疗，取得了较满意疗效，现报告如下：

1 资料与方法

103例根据CT、MRI并经骨科确诊后开始治疗。103例中，住院病人91例，门诊病人12例；男性62例，女性41例；年龄最小18岁，最大65岁；病程最短2天，最长25年；单侧腿痛98例；双侧腿痛5例；按病情程度分为轻度(34例)、中度(65例)、重度(4例)。轻度：腰腿痛轻微，腰部活动不受限，行走正常，直腿抬高试验＞70°；中度：腰腿痛明显，腰部活动稍受限，行走正常或略跛行，直腿抬高试验40～70°；重度：腰腿痛剧烈，腰部活动明显受限，行走困难，直腿抬高试验＜40°。治疗组103例采用牵引加电脑中频治疗，对照组80例采用牵引加超短波治疗。

牵引用成都产JQ－Ⅱ型轮控式多用腰椎牵引床，患者俯卧位，每日1次，每次1－2h，持续牵引，重量15～20kg，牵引完后平卧30～60min。电脑中频用北京产TL900电脑中频治疗机，病变区并置，选择相应程序，每日1次，每次20min。超短波用上海产CDL－I型连续超短波电疗机，病变区并置，微热及少热量，每日1次，每次15～20min。以上三种疗法均10次为一疗程，治疗3～4疗程后判断疗效，疗程间不休息。

2 治疗结果

疗效评定标准 治愈：腰腿痛基本消失，直腿抬高试验＞70°；显效：腰腿痛明显减轻，直腿抬高试验＜70°；好转：腰腿痛部分消失，直腿抬高试验＜50°；无效：腰腿痛及直腿抬高试验无变化。

103例中，治愈33例(32.04%)，显效42例(40.78%)，好转23例(22.33%)，无效5例(4.85%)，总有效率95.15%。与对照组80例进行比较，结果见表1。经统计学处理，两组治愈率比较有非常显著性差异（$x^2=12.58$，$P<0.005$）。治疗组疗效优于对照组。我们还观察到椎间盘突出症的病情与疗效存在一定关系，见表2。

表1 两组治疗结果比较

组别	例数	治愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
治疗组	103	33	42	23	5	95.15
对照组	80	8	14	43	15	81.25

维普资讯 http://www.cqvip.com

表2 病情与疗效关系

疗效	轻度	中度	重度	合计
治愈例数(%)	16(47.06)	17(26.15)	——	33(32.04)
显效例数(%)	13(38.24)	27(41.54)	2(50.00)	42(40.78)
好转例数(%)	4(11.76)	18(27.69)	1(25.00)	23(22.33)
无效例数(%)	1(2.94)	3(4.62)	1(25.00)	5(4.85)
合计	34(100.00)	65(100.00)	4(100.00)	103(100.00)

3 讨论

腰椎间盘突出症的物理治疗，以往多采用牵引加超短波治疗，近几年来随着电脑技术的发展，电脑中频的应用越来越广泛。根据腰椎间盘突出症患者的病情采用牵引加电脑中频治疗，可取得较满意的疗效。在椎间盘突出症的急性发作期，受压的神经根常发生急性创伤性炎症反应，神经根充血、水肿、变粗和极度敏感，任何轻微刺激均产生剧烈疼痛[1]。电脑中频具有良好的镇痛、消肿作用。在中频电流的直接刺激下，中频电流产生的震颤刺激兴奋了周围神经的粗纤维，通过"闸门"控制系统，引起"闸门"的关闭，阻止了细纤维对疼痛兴奋向中枢神经系统的传播。中频电流的刺激还激活了脑内源性吗啡样多肽能神经元，使吗啡样物质释放，从而迅速产生镇痛作用。多次治疗后还能缓解肌痉挛，促使致痛物质的移除，消除组织和神经纤维间的水肿，减轻压力，松解粘连，从而缓解或消除了局部致痛因素，而起到间接的止痛作用[2]。超短波的热效应能明显扩张血管，促进血液循环，具有抗炎、消肿作用，且能降低神经肌肉兴奋性，有一定镇痛作用，但较电脑中频差。由于中频电流特殊的止痛作用，对于以疼痛为主的疾病，在物理治疗中首选电脑中频作为主要的镇痛治疗。牵引可使对抗肌组织逐渐变为伸展状态，解除肌肉痉挛，减低肌肉张力，还可以使椎间隙增大，椎间孔扩大并产生负压吸引作用，解除突出椎间盘对神经根的刺激和压迫，缓解疼痛。

本组治疗结果提示，对早期病例，无手术指征，无大小便功能障碍及下肢肌力减退和广泛感觉障碍的病例，牵引加电脑中频治疗可作为该病的首选治疗，值得临床推广应用。

(本文承蒙本院骨科李杯先教授指导，特此致谢)。

参考文献

1. 陆裕朴，等.实用骨科学，人民军医出版社 北京，1991;1144
2. 李维礼.实用理疗学，人民卫生出版社 北京，1993;58

(收稿日期 1996－01－24)

TREATMENT OF THE LUMBAR DISC HEANIATION WITH TRACTION AND COMPUTERIZED MODULATED MIDIUM FRIQUENCY CURRENT

Dang Yuanxiu, et al
Dept. of Physiatrics,The First Hospital

The 103 cases diagnosed by CT、MRI and Clinicaly received treatment.The(下转第254页)