

中,应防止肠管、膀胱及输尿管的损伤,须正确使用高频电流器械,防止热损伤的发生。另外默契的手术配合和良好的仪器也是手术成功的保证^[5]。

综上所述,腹腔镜手术用于妇科疾病治疗,有创伤小、出血少、恢复快、无需止痛治疗、住院时间短等优点。只有掌握好手术适应证及做好并发症的防治,合理使用手术器械,腹腔镜手术才能安全有效地应用于绝大部分妇科疾病。

参考文献

1 高玉民,张新艳.持续性异位妊娠的研究进展[J].国外医学妇

产科学分册,2003,30(2):76-78.

2 郎景和,冷金花.妇科腹腔镜的现状与展望[J].实用妇产科杂志,2002,18(2):67-70.

3 刘彦.腹腔镜子宫切除的临床适应证选择和应用[J].实用妇产科杂志,2006,6(22):331-333.

4 冷金花,郎景和.腹腔镜手术并发症的诊断与治疗[J].中国现代手术学杂志,2001,5(1):69-72.

5 楼宝阳,景艳,沙文煊.腹腔镜妇科手术临床应用 400 例[J].中国内镜杂志,2000,6(4):44-45.

[收稿日期 2009-01-18][本文编辑 韦挥德 黄晓红]

经验交流

小针刀结合复方红花注射液穴位注射治疗第三腰椎横突综合征 52 例

杨世强

作者单位:537506 广西,容县黎村中心卫生院

作者简介:杨世强(1970-),男,大学本科学历,学士学位,中医骨伤科主治医师,研究方向:骨折及各种软组织损伤。电话:0775-5696096, E-mail: yang655585@163.com。

【摘要】 目的 观察小针刀结合复方红花注射液穴位注射治疗第三腰椎横突综合征的临床疗效。**方法** 采用小针刀结合复方红花注射液穴位注射的方法共治疗第三腰椎横突综合征患者 52 例,治疗 3 周后进行疗效统计。**结果** 本组 52 例中,临床痊愈 17 例,显效 28 例,有效 7 例,总有效率 100%。**结论** 小针刀结合红花注射液穴位注射能改善第三腰椎横突综合征的临床症状与体征,值得临床推广应用。

【关键词】 小针刀疗法; 穴位注射疗法; 第三腰椎横突综合征

【中图分类号】 R246.2 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2009)03-0287-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.03.029

Used small needle-knife therapy combined acupoint injection with the compound safflower injection in the treatment of 52 patients with the third lumbar vertebra transverse process syndrome YANG Si-qiang. The Lichun Public Health Centre, Rong County, Guangxi 537506, China

【Abstract】 Objective To observe the clinical effect of small needle-knife therapy combined acupoint injection with the compound safflower injection in the treatment of the third lumbar vertebra transverse process syndrome. **Methods** Fifty-two patients with the third lumbar vertebra transverse process syndrome were treated with small needle-knife therapy combined acupoint injection with the compound safflower injection. Then, the therapeutic effects were evaluated after 3 weeks. **Results** There were 17 patients showed clinical cure, 28 significant effect, 7 effective effect and no patient showed inefficiency with the general efficient rate of 100%. **Conclusion** Small needle-knife therapy combined acupoint injection with the compound safflower injection is significantly effective to improve manifestations of the third lumbar vertebra transverse process syndrome and is worth using in clinic.

【Key words】 Small needle-knife therapy; Point injection therapy; The third lumbar vertebra transverse process syndrome

第三腰椎横突及周围软组织的急慢性损伤、劳损及感受 风寒湿邪,导致第三腰椎横突周围软组织发生无菌性炎症、

变性及增厚,甚至造成横突与周围软组织发生粘连,从而刺激腰脊神经而引起腰臀部疼痛的综合症候群,称第三腰椎横突综合征。它是临床常见腰痛病因之一,发病原因多为急性慢性劳损,如急性腰扭伤失治与长期弯腰工作劳动等等,主要表现为腰部单侧或双侧疼痛,腰部强直,不能久坐久立。近年来笔者采用小针刀结合复方红花注射液穴位注射治疗该病 52 例,取得了较好的疗效。现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 52 例患者中年龄最大 52 岁,最小 19 岁;病程最短 2 周,最长 7 年,其中左侧发病 18 例,右侧发病 22 例,双侧发病 2 例。

1.2 临床表现 单纯臀部疼痛者 5 例,单纯腰痛者 22 例,腰痛伴大腿后侧痛 10 例,腰痛合并同侧臀部疼痛者 15 例。

1.3 影像学检查 所有患者均行腰椎正、侧位 X 线检查,结果显示第三腰椎横突增生肥大者 26 例,腰椎生理曲度变浅或消失者 7 例,腰椎骨质增生者 19 例。

1.4 治疗方法 (1)小针刀疗法操作:患者俯卧,先定好第三腰椎横突的位置,医者指在患者第三腰椎棘突尖水平线与髂肋肌侧缘交界处可触及骨性标记及压痛,并在此处作好标记,局部常规消毒,铺巾巾,然后术者双手消毒或戴灭菌手套,左手拇指按压痛点,指腹与患者脊柱平行,按至实感时固定;右手持小针刀,刀口与脊柱平行,在标志点内侧 1 cm 处压迫进针,进针后快速刺入压痛点,尔后放松左拇指,当刀口到达横突尖时进行铲削剥离:用横行剥离法铲剥 2~3 刀感到肌肉和骨尖之间有松动及空虚感时,然后退出针刀,以无菌干棉球重压针孔 1 min 后,用创可贴贴敷切口。1 周 1 次,每侧最多行术 3 次。(2)穴位注射疗法操作:患者俯卧,按上述方法找到第三腰椎横突附近压痛点(最痛点),用龙胆紫作点状标志为进针点。常规皮肤消毒,用 10 ml 注射器,7 号长穿刺针头抽取复方红花注射液(山西花卫药业有限责任公司生产)5 ml,针对进针点与皮肤呈 60°角斜行刺入,当针头触及横突尖部骨面后,在横突尖部前缘、上下缘及后缘缓慢提插散刺针头,回抽无血,可缓慢注射药液,注射时病人有明显的酸胀,有时可有向下肢放射感。出针后用无菌棉球压迫针孔片刻。穴位注射疗法与小针刀疗法相隔 2~3 d,1 周注射 3 次,共治疗 3 周。

1.5 疗效标准 采用下述自拟疗效标准。临床痊愈:临床症状和体征消失,半年内无复发;显效:临床症状和体征大部分消失;有效:临床症状和功能活动有所改善;无效:临床症状和体征均无明显改善。

2 结果

本组 52 例中,小针刀治疗次数最多为 3 次共 16 例,最少次数为 1 次的共 12 例,其余 24 例治疗 2 次。经 1~3 次小针刀疗法结合穴位注射治疗 3 周后,按上述疗效标准进行疗

效评定,结果:52 例中,临床痊愈 17 例,显效 28 例,有效 7 例,无效 0 例,总有效率 100%。

3 讨论

3.1 该病的病因主要与腰部的急性扭伤和慢性劳损有关,其病理表现为腰三横突附着肌或筋膜损伤后,纤维撕裂出现水肿、血肿、炎症或血肿机化所致的瘢痕刺激周围神经,引起腰肌或神经支配区的肌肉痉挛和疼痛。

3.2 现代医学从解剖学与生物力学上对本临床综合征进行了合理的解释认为,在五个腰椎横突当中,第三腰椎横突最长,弯度大,活动多,所受杠杆作用最大,其上附着的筋膜、韧带及肌肉承受的拉力较大,因此损伤的机会较多;且第三腰椎位于腰部活动的中心,是腰椎生理前凸最突出的地方,所以成为腰椎前屈、后伸、左右侧弯和左右旋转活动的枢纽。另外在第三腰椎处附着的肌肉也最多,其承受的杠杆力也最大,故腰部任何方向的运动均使第三腰椎横突尖端承受反复的牵拉和磨动。故第三腰椎横突受伤的机会最多,由于急性损伤处理不当,或慢性劳损引起的横突周围软组织水肿,在修复过程中,组织间产生的瘢痕粘连,筋膜增厚,肌腱挛缩等病理改变使穿过肌筋膜的神经血管束受到“卡压”而产生症状。此外,尽管部分患者 X 线片上其第三腰椎横突并没有变长或增粗,但手术证实该横突仍有变异之现象,如第三腰椎横突有向后上翘之畸形,这种变异同样可以引发第三腰椎横突综合征^[1]。通过运用小针刀疗法,使针刀直达横突尖端骨面周围病变组织,将粘连增厚变硬的变性组织或变异畸形剥离松懈,从而解除“卡压”而产生治疗作用。

3.3 中医学认为,该症系因受到损伤后,血脉凝滞和经络壅滞“不通则痛”所致;或因损伤后复受风、寒、湿邪侵袭,从而导致经络气血阻滞而“不通则痛”。中药红花具有活血通经、祛瘀止痛的功效,是活血化瘀的传统中药之一。复方红花注射液主要是由红花提取而制成的中药注射剂,用于穴位注射时其不良反应小、安全范围剂量大,具有活血化瘀、疏通局部经络,加强病变周围组织的新陈代谢,阻断疼痛的恶性循环,达到活血通络止痛之作用。局部注射用药,药效吸收良好,药力直达患处,故疗效明显。

3.4 应用小针刀治疗该病具有方法简便、痛苦小、见效快、疗效显著等优点。但为了确保疗效与安全,勿将小针刀刺入过深,以免误伤内脏。经小针刀治疗后加用红花注射液穴位注射治疗第三腰椎横突综合征具有标本兼治、见效快、作用稳定持久和远期疗效可靠的优势,值得推广应用。

参考文献

1 肖正龙,曾贤梁,李毅,等.离断腰 2 脊神经后外侧支治疗腰 3 横突综合征[J].颈腰痛杂志,2008,29(1):90-91.

[收稿日期 2008-09-10][本文编辑 谭毅 黄晓红]