

## · 短篇报道 ·

## 牵引综合治疗椎动脉型颈椎病疗效分析

张荣瑄 黄玲

为分析椎动脉型颈椎病的非手术治疗效果,从 723 例颈椎病患者中筛选出符合椎动脉型颈椎病诊断标准的患者 126 例<sup>[1]</sup>,按就诊顺序分成 3 组,每组 42 例。牵引并红外线组(A 组),男 20 例,女 22 例;平均年龄 55.5 岁,病程 1 周~2 年;牵引并红外线、中频电组(B 组),男 24 例,女 18 例;平均年龄 57 岁,病程 2 周~1.5 年;牵引并红外线、手法组(C 组),男 23 例,女 19 例;平均年龄 46.3 岁,病程 10 d~3 年。3 组间性别、年龄、病程等方面差异无显著性( $P > 0.05$ )。

A 组采用坐式领枕法颈椎中立持续牵引,牵引重量 4~12 kg,每日 1 次,每次 15 min。牵引时红外线辐射后颈及上背部,间距 20~30 cm。B 组在 A 组方法后采用北京产 K8832-T 电脑多功能治疗仪,选用内存中频电 1 号处方,硅橡胶电极 9 cm × 6 cm 2 个,外衬温水浸湿的绒布并置于颈椎两侧,剂量为耐受限,每次 20 min。C 组在 A 组方法后让患者俯卧,术者推揉双侧颈项肌群,点按风池、肩中俞、曲池、合谷诸穴。头痛失眠者给予按揉太阳、攒竹、鱼腰、四白、百合等穴,平推双侧头皮,指叩头部结束。

头痛评分采用六点行为评分法<sup>[2]</sup>,颈椎活动度采用量角器法。3 组均每日治疗 1 次,20 次后评定疗效。痊愈:眩晕症状完全消失,头痛 1~2 级,颈椎左右侧屈达 35° 以上,旋颈试验阴性,能胜任工作;好转:眩晕减轻或偶有发作,头痛 3 级,颈椎左侧屈达 20° 以上,可从事一般工作;无效:治疗后症状、体征无变化。统计学方法采用 Ridit 分析法。

经过 20 次治疗后,总有效率 A 组 47.62%,B 组 71.19%,C 组 95.24%。3 组疗效差异具有显著性( $\bar{R}_c$ 95% 可信区间 0.5889 ~ 0.7671,  $\bar{R}_b$ 95% 可信区间 0.4071 ~ 0.5853,

$\bar{R}_c$ 95% 可信区间 0.2366 ~ 0.4048),以 C 组疗效最佳,见表 1。

表 1 3 组治疗效果比较(例)

组别	痊愈	好转	无效	有效率(%)
A 组	5	15	22	47.62
B 组	16	16	10	71.19
C 组	29	11	2	95.24

讨论 椎动脉型颈椎病是因椎基底动脉供血不足导致头痛、眩晕发作,大多患者需采用综合治疗,颈部牵引是主要康复手段。牵引能够增加椎间隙,使扭曲于横突孔间的椎动脉伸直舒展,改善椎动脉的供血。本组治疗结果显示,颈部牵引并红外线的温热效应对改善症状有一定效果。在此基础上佐以低频调制中频电,通过三联反应<sup>[3]</sup>、植物神经反应等使椎动脉血流加速,但治疗时电极固定,作用部位局限,疗效一般。手法通过外力作用于头颈部及相关经穴,缓解颈项肌挛缩和小关节嵌顿,进一步解除了椎动脉受压状态,纠正颈本体觉信息传入的紊乱。同时摩擦的热效应和神经体液调节达到温经通脉,宣通气血的作用,故疗效显著,值得推广应用。

## 参 考 文 献

- 孙宇,陈琪福.第二届颈椎病专题座谈会纪要,中华外科杂志,1993,8:472~476.
- 李仲廉,主编.临床疼痛治疗学,天津:天津科学技术出版社,1995.385.
- 缪鸿石,主编.电疗与光疗.上海:上海科学技术出版社,1990.62.

(收稿日期:2002-03-03)  
(本文编辑:阮仕衡)

作者单位:363000 福建省漳州市医院康复科

## · 消息 ·

## 2003 年《国外医学·物理医学与康复学分册》征稿启事

《国外医学·物理医学与康复学分册》是中华人民共和国教育部主管,华中科技大学同济医学院主办的康复医学情报性期刊(季刊),已出版发行 22 年,91 期。为适应形势的发展和康复医学事业的需要,本刊 2003 年将以专刊、专辑形式出版,拟定明年四期的主题分别为中风、肌痉挛、脊髓损伤、电诊断,现面向全国广大医务工作者征集反映以上四个方面的最新国际研究动态及发展趋势的综述稿件。稿件文题要求简洁明了,不宜超过 20 字;正文前需 200 字左右的指示性摘要和 3~8 个关键词;正文字数在 4 000~8 000 之间;并附上单位正式介绍信及本人的地址、工作单位和邮编等联系方式。

收稿截止日期:2003 年 1 月 10 日、4 月 10 日、7 月 10 日、10 月 10 日

联系地址:430030 武汉市解放大道 1095 号同济医院内《国外医学·物理医学与康复学分册》编辑部

联系电话:(027)83662686

E-mail:kflk@tjh.tjmu.edu.cn