

•临床研究•

神经外科与针刺联合治疗急性脊髓损伤 6 例疗效观察

白晔 庄明华 谢泽宇 丁山 乡志雄 骆健明

[摘要] 目的 观察神经外科与针刺联合治疗急性脊髓不完全损伤的疗效。方法 神经外科治疗组根据指征确定是否进行手术,药物治疗均给予激素、脱水、抗去甲肾上腺素类药物、神经营养药物、高压氧。神经外科与针刺联合治疗组除上述神经外科治疗外,采用针刺治疗,针刺处方:电针刺刺激夹脊穴,根据不同辨证配合远端取穴。结果 神经外科治疗组 9 例,持续治疗 3—6 个月,出院后随访 6 个月,6 例好转,肌力有所改善,最好者可达到肌力 IV—IV⁺级,3 例无效,甚至退步,瘫痪进一步加重。神经外科与针刺联合治疗组病人 5 例,经针刺及电针治疗 10—80 天时间后,4 例临床治愈,1 例经针刺治疗好转后,因转入骨科手术治疗腰椎压缩性骨折时脱离针刺治疗。结论 神经外科与针刺联合治疗急性脊髓损伤效果好,并能抑制脊髓损伤的进一步恶化。

[关键词] 针刺;神经外科;急性脊髓损伤

中图分类号:R651.2,R246.6 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2004)06-0378-01

[本文著录格式] 白晔,庄明华,谢泽宇,等.神经外科与针刺联合治疗急性脊髓损伤疗效观察[J].中国康复理论与实践,2004,10(6):378.

1 临床资料和方法

1.1 临床资料 急性脊髓损伤 15 例,根据治疗方法不同分为:①观察组:6 例,其中男性 5 例,女性 1 例,年龄 21—42 岁,平均 34.5 岁;刀伤 1 例、车祸 3 例、坠落伤 2 例、开放性脊髓损伤 1 例、闭合性脊髓损伤 5 例、颈髓损伤 4 例、胸髓损伤 1 例、腰髓损伤 1 例,均为不完全性;临床表现双上肢肌力 0 级 1 例、0—I 级 1 例;双下肢肌力 0 级 1 例,采用神经外科与针刺联合治疗。②对照组:9 例,其中男性 7 例、女 2 例;均为不完全脊髓损伤,其中车祸伤 7 例、坠落伤 2 例;颈髓损伤 5 例、腰髓损伤 4 例;临床表现双上肢肌力 0 级 2 例、0—I 级 3 例;双下肢肌力 0 级 1 例、0—I 级 3 例,采用单纯神经外科治疗。

1.2 方法 两组均采用常规治疗。神经外科根据手术指征确定是否行颅骨牵引术,药物治疗均给予激素、脱水、抗去甲肾上腺素类药物、神经营养药物、高压氧,改善微循环。观察组还另外采用针刺治疗,针刺处方:电针刺刺激夹脊穴,根据不同辨证配合远端取穴,刺激强度以患者感受到电刺激为准,为 4—100 Hz。治疗时间 10—80 天。

1.3 疗效标准 治愈:临床症状完全消失,受损神经功能基本恢复正常;显效:以 3/4 以上的临床症状消失或明显改善,受损神经功能大部分恢复正常;好转:以 1/2 以上的临床症状消失或改善,受损神经功能部分恢复正常;无效:临床症状改善不足 1/2,受损神经功能无明显恢复。

出院后随访 6 个月。

2 结果

见表 1,经 χ^2 精确检验, $P < 0.001$ 。

3 讨论

脊髓损伤后脊髓功能的恢复程度主要取决于受损的严重程度和治疗情况。彭明报道 6 例重度不完全性截瘫保守治疗者均有改进,4 例转为中度不完全性截瘫,2 例转为轻度不完全性截瘫和 1 例神经根过敏性疼痛恢复正常^[1]。Guttmann 认为,脊髓损伤能否恢复主要取决于外伤当时对脊髓损伤的程度,手术和药物等对之无益^[2]。本文结果说明,仅采取保守疗法后果并不理想。电针治疗可以促进脊髓功能恢复和脊髓轴索再生,且脊髓功能恢复效果明显^[3]。有 1 例脊髓半横断损伤截瘫患者,经治疗后完全恢复正常脊髓功能。

表 1 两组患者疗效比较

分组	n	治愈	显效	好转	无效
观察组	6	4	1	1	0
对照组	9	0	0	6	3

以往人们对脊髓损伤机理的认识仅局限于对脊髓组织的机械性压迫,并与其压迫的程度有密切关系,事实上机械压迫所造成的原发性损伤后的一系列继发性损害是导致神经功能障碍的主要原因^[4]。针刺可以调整体内的各种平衡,是否对继发性损害有抑制作用尚有待进一步研究。

[参考文献]

- [1]彭明,谢鸣.无骨折脱位颈部创伤致脊髓损伤[J].中国脊柱脊髓杂志,1994,4(3):105.
- [2]Guttmann L. Spinal deformities in traumatic paraplegics and tetraplegics following surgical procedures[J].Paraplegia,1996,7:38—49.
- [3]余安胜,梁克玉,严振国.督脉电针电场治疗半横断脊髓损伤的实验研究[J].针灸临床杂志,1995,11(1):24—26.
- [4]陈晓东,胡汝麒,潘功平.脊髓损伤后羟自由基的改变[J].中华骨科杂志,1995,15(4):217.

作者单位:515041 广东汕头市,汕头大学医学院第二附属医院。作者简介:白晔(1964-),女,辽宁本溪市人,副主任医师,主要研究方向:针灸治疗脑瘫、急性神经系统损伤。

(收稿日期:2004-02-26)