

主编 刘立业
韩树海
陶庆才

常见腰腿痛与封闭疗法



505

版社

97
R681.505
3
7

常见腰腿痛与封闭疗法

刘立业 韩树海 陶庆才 主编

XA274.64



辽宁科学技术出版社

1996·沈阳



C

440204

图书在版编目(CIP)数据

常见腰腿痛及封闭疗法/刘立业编著. -沈阳:辽宁科学技术出版社,1996.12

ISBN 7-5381-2438-1

I. 常… II. 刘… III. ①腰腿痛-诊疗②腰腿痛-封闭疗法 IV. R681.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 14545 号

辽宁科学技术出版社发行
(沈阳市和平区北一马路108号 邮政编码 110001)
朝阳新华印刷厂分厂印刷

开本:787×1092毫米 1/32	印张:8	字数 181千字
1996年9月第1版	1996年9月第1次印刷	

责任编辑:刘兴伟	版式设计:李夏
封面设计:曹太文	责任校对:栗长云
插图:刘立业	

印数:1—1000	定价:10.00元
-----------	-----------

主 编:刘立业 韩树海 陶庆才

副主编:何德飞 李经利 王 艳 宋利献

田久文 戴海燕 杨风华 战青林

编 委:(按姓氏笔画为序)

于凌云 王 柏 王 艳 田久文

马永新 齐春利 李显忠 李经利

刘立业 刘祥玉 孙丰安 宋利献

何德飞 许国钰 杨 艳 杨风华

杨国锋 陈 丽 郝云钟 姜政伟

战青林 唐明石 葛国英 陶庆才

韩树海 戴海燕 秦青

前 言

腰腿疼是人类的常见病,多发病,其发病率高,对人体健康危害大,造成患者日常工作、生活的质量下降,较严重地影响着患者的身心健康。

目前,关于腰腿疼的治疗方法众多,但缺乏对其疗效的评定标准。封闭疗法以其疗效好,见效快,成为目前治疗腰腿疼最有效而简便的方法之一。近年来,国内诸多学术组织,如“中华疼痛学会”、“中华麻醉学会”等,都对封闭疗法治疗疼痛性疾病进行了广泛的研究和学术交流,促进了封闭疗法的发展,封闭疗法正以崭新的姿态活跃在医学领域。

笔者在学习各专家,同道的宝贵经验的基础上,结合自己的临床经验和粗略体会,编写成书。在书中对有关腰腿疼的解剖、病理,临床诊断,封闭疗法的一般知识和操作方法等作了简要介绍。以适应基层医务人员的阅读需要。虽力戒谬误,但限于认识水平,难免书中存在遗漏之处,敬请读者、专家指教斧正。

编著者

1996.4.12

序

腰腿痛常见,病因复杂,诊断并不容易,治疗可能遇到困难,效果也不一定理想。虽然劳损、创伤引起的腰腿痛最多,但除骨关节或(和)软组织病态以外,还需要鉴别可能因炎症、感染、神经病变、代谢、新生物以及牵涉性疼痛等等产生的症状,甚至还应考虑环境、气候或情绪心理等带来的问题。只有诊断准确,才能实施针对性治疗,收到效果,解除病痛,因此腰腿痛往往需要有多学科协作,采用先进的设备和技术共同诊治才比较圆满。近年已有不少医院设有专治疼痛的专科门诊和病房,也有很多疼痛诊断治疗学专著问世。本书作者刘立业、韩树海等医师结合多年实践经验,将临床最常见的腰腿痛,逐一按部位进行系统阐述既着重实用,以解决实际问题为主,又兼顾到便于检索、查找和参考之用。治疗腰腿痛的手段涉及的面很广,而本书以神经阻滞为主兼顾局部病灶,软组织用药、浸润(包括肌膜腔、关节、神经周围等部位)等等,而且选用的药液有针对性,不单纯拘泥于局麻药,而是取长补短、综合应用中西医结合的措施,以求达到高效的目的,尤其讲究实用、方便、安全、经济、药源等,所以适合基层工作者的应用和推广。

全书分成总论和各论共十四章,涉及的理论深入浅出,介绍的方法均经过实践,行之有效。衷心希望本书成为处理腰腿痛病人时医师手边的常用参考材料,达到解决问题,治愈疾病,根除腰腿痛病人痛苦的目的。

潘耀东

一九九六年七月于长春

目 录

总 论

第一章 封闭疗法的一般知识	1
第一节 封闭疗法概述	1
第二节 封闭疗法的作用特点	2
第三节 封闭疗法的基本原则和注意事项	5
第四节 封闭疗法的适应症和禁忌症	7
第五节 封闭疗法的不良反应、并发症及防治	9
第六节 封闭治疗药物	17
第七节 封闭治疗过程中疗效不佳的原因分析	23
第八节 封闭疗法与其他疗法的关系	26
第二章 常见腰腿痛的封闭方法	28
第一节 椎管内封闭方法	28
一、硬膜外封闭	28
二、骶管封闭	32
第二节 腰骶部封闭方法	34
一、腰椎旁神经封闭	34
二、腰椎椎间关节封闭	36
三、腰大肌间沟封闭	37
四、骶神经封闭	39

五、骶后孔封闭	40
六、尾丛神经封闭	41
七、闭孔神经封闭	41
八、腰交感神经节封闭	42
第三节 髋、下肢封闭方法	44
一、股神经封闭	44
二、股外侧皮神经封闭	45
三、臀上皮神经封闭	46
四、坐骨神经封闭	46
五、胫神经封闭	48
六、腓总神经封闭	49
七、隐神经封闭	49
八、梨状肌封闭	50
第四节 关节腔内封闭方法	51
一、髋关节腔封闭	52
二、膝关节腔封闭	53
三、踝关节封闭	53
第三章 腰腿部的应用解剖	54
第一节 脊柱的组成和结构	54
一、椎骨及椎管	55
二、椎间连接	58
三、韧带	60
第二节 腰骶关节和骶髂关节	62
一、腰骶关节	62
二、骶髂关节	62
第三节 脊柱的肌肉和筋膜	63
一、腰背部肌肉	63
二、腰大肌	66

三、腰方肌	66
四、腰背部的筋膜	66
第四节 下肢的肌肉和筋膜	67
一、臀部的肌肉和筋膜	67
二、大腿的肌肉	68
三、小腿的肌肉	70
第五节 髋关节、膝关节、踝关节	71
一、髋关节	71
二、膝关节	72
三、踝关节	73
第六节 腰腿部的神经分布	74
一、腰丛的组成及分支	74
二、骶丛的组成	74
第四章 腰腿痛的生理学基础	77
第一节 疼痛信息的产生及传导途径	77
一、感受器的一般概念	77
二、痛觉的传导纤维	78
三、疼痛信息的产生	80
四、痛觉传导通路	81
第二节 脑内主要的“痛中枢”	83
一、丘脑	83
二、脑干网状结构	83
三、大脑皮层	84
第三节 关于疼痛的学说	85
一、特异性学说	85
二、构型学说	86
三、闸门控制学说	86

第五章 常见腰腿痛的病理	89
第一节 软组织损伤后的基本病理变化	89
第二节 腰腿部软组织损伤病理	91
一、急性软组织损伤	91
二、慢性软组织损伤	92
三、腰椎退行性变	93
四、骨质增生	93
五、腰骶部先天性畸形的病理	95
第三节 腰腿部疼痛的性质	95
第六章 腰腿痛的分类	98
第七章 腰腿痛的诊断	101
第一节 病史的收集	101
第二节 体格检查	104
一、腰骶部检查	105
二、髋关节检查	115
三、膝关节检查	120
四、踝、足部检查	125
五、下肢肌力检查	127
六、下肢神经系统检查	128
第八章 腰腿痛的辅助检查	132
第一节 腰腿痛的 X 线检查	132
第二节 脊髓造影检查	137
第三节 腰腿痛的 CT 检查	139
第四节 腰腿痛的化验检查	143

第五节 腰椎穿刺和动力学试验	148
第六节 肌电图检查	150
第九章 腰腿痛的药物治疗法	152
一、常用西药	152
二、常用中药制剂	162

各 论

第十章 腰部损伤	168
第一节 急性腰扭伤	168
第二节 棘上韧带损伤	172
第三节 棘间韧带损伤	173
第四节 腰椎间盘突出症	175
第五节 第三腰椎横突综合症	182
第六节 腰椎小关节紊乱症	185
第七节 腰椎肥大性脊椎炎	187
第十一章 骶臀部损伤	191
第一节 梨状肌综合症	191
第二节 臀上皮神经痛	194
第三节 臀大肌损伤	197
第四节 臀中肌综合症	199
第五节 骶棘肌劳损	201
第六节 骶髂关节损伤	203
第七节 隐性脊椎裂	205
第八节 尾骨痛	208

第九节	髋髂关节脂肪疝	210
第十二章	髌、大腿部损伤	213
第一节	股神经痛	213
第二节	股外侧皮神经痛	215
第三节	大转子滑囊炎	217
第四节	坐骨结节滑囊炎	218
第五节	股内收肌损伤	219
第六节	阔筋膜张肌损伤	221
第十三章	膝、小腿部损伤	223
第一节	膝关节内侧副韧带损伤	223
第二节	膝关节骨关节炎	226
第三节	胫骨结节骨骺炎	228
第四节	髌下脂肪垫劳损	230
第五节	腓肠肌损伤	232
第六节	髌前滑囊炎	233
第七节	髌下滑囊炎	234
第八节	隐神经痛综合症	235
第十四章	踝、足部损伤	237
第一节	踝管综合症	237
第二节	跟腱周围炎	239
第三节	跟骨结节软骨炎	240

总 论

第一章 封闭疗法的一般知识

第一节 封闭疗法概述

封闭疗法通常是指将某些治疗药物注入到病变部位或与病变有关的神经附近,以达到某种治疗目的的一种方法。由于其疗法好,见效快,目前已成为临床治疗腰腿痛常用的方法之一。尽管现代医学日新月异,各种疗法和药物层出不穷,但迄今为止,尚无一种疗法能够取代封闭疗法,封闭疗法历尽磨难,经过了医学者不断地实践、总结逐步发展起来,正以崭新的姿态,活跃在医学领域。

封闭疗法包括局部注射法和神经阻滞法,临床常见的各种腱鞘炎、滑囊炎,就是将治疗药物注射到局部腱鞘内和滑囊内,消除局部的炎症、水肿,达到治疗目的;而坐骨神经痛、股神经痛等各种神经痛,则是将治疗药物注射到神经干周围,阻断疼痛的向心传导,消除神经的炎症,而起治疗作用。

近几年来,随着医学科学的飞速发展,人们对封闭疗法有了新的认识。许多专家、学者对封闭治疗疼痛性疾病做了大量的研究工作,进一步阐明了封闭疗法的作用机理,为封闭治疗疼痛性疾病提供了重要的科学依据,使封闭疗法在临床疼痛治疗方面,不断创新,不断发展,尤其是在注药方法、注药种

类、注药部位等方面有了明显的改进。中药注射液的出现又使封闭疗法锦上添花,如红花、当归、丹参、川芎、地龙、黄芪等注射液,能发挥各自的效能而达到治疗目的。封闭疗法的辩证施治,使其内容更加丰富。对于所致疼痛的疾病不同,所采用的注药方法和治疗药物也不同,即使是同一疾病,在疾病发展的不同阶段,所采用的治疗方法和药物的种类、剂量也不相同。如采用硬膜外点滴治疗腰间盘脱出症,在疾病的早期,以疼痛为主时,治疗则以皮质激素为主,迅速消除神经根的炎症、水肿,缓解疼痛;后期则加大维生素 B 族类药物,以促进损伤神经的修复。

随着国内镇痛门诊的成立,专业人员的出现,人们认识水平的不断提高和封闭疗法的不断改进,使一些难治性疼痛得以解决。尤其近几年来,国内学术组织多次召开疼痛学术会议,研讨会,对疼痛治疗及封闭疗法等问题进行了广泛的交流,为疼痛治疗开拓了更加广阔的前景。大量的实践证实,封闭疗法在疼痛治疗方面起到了很大作用,特别是在治疗腰腿痛方面占据了重要位置,治疗范围逐步扩大,临床应用十分广泛。在有些病例,常可收到立竿见影的治疗效果,显示了封闭疗法的巨大魅力所在,神奇般的治疗效果,使其在临床治疗腰腿痛方面经久不衰。

第二节 封闭疗法的作用特点

封闭疗法依其疗效好,见效快而深受广大病人的欢迎。有些疾病,如腰间盘突出症,通过封闭治疗,不仅可及时解除病人的疼痛,而且有时还可以使病人免遭手术之苦,这和封闭疗法的作用特点是分不开的。封闭疗法根据所用药物的不同,产

生不同的治疗作用,使人体产生不同的生理效应而达到治疗腰腿痛的目的。近几年来,随着疼痛治疗学的发展,许多专家、学者对封闭疗法进行了大量的临床研究,进一步认识了封闭疗法的作用,尤其在治疗疼痛性疾病方面,封闭疗法有其独到之处,是其他疗法所不能代替的。

封闭疗法的作用机理有以下几个方面:

(一)抗炎症作用

腰腿痛患者常在损伤的肌肉、筋膜、韧带、关节囊、神经根及其周围组织等处产生无菌性炎症,造成局部充血、水肿、渗出。如果急性期处理不当,常可导致损伤组织的纤维增生和粘连,而演变成长期慢性疼痛。封闭治疗液中的皮质激素,通过注射可直接作用于病变部位,降低毛细血管通透性,抑制炎症浸润和渗出,稳定溶酶体膜,减少各种水解酶的释放。在急性期可控制损伤后组织内儿茶酚胺的代谢和积聚,消除软组织、神经根的炎性水肿。对急性炎症后期和慢性炎症则可抑制成纤维细胞增生而防止损伤组织的粘连。

(二)封闭的镇痛作用

封闭疗法的临床镇痛效果已被实践所证实,在医学界是肯定的。我们常可看到一些剧痛患者,经过封闭治疗后,疼痛立即缓解,起到了立竿见影的效果。产生这种镇痛的因素是多方面的,不论是局部痛点封闭,还是关节腔或神经干封闭,局麻药均可直接阻断损伤组织疼痛刺激向中枢的传导,取得镇痛效果。另外,封闭消除了局部的无菌性炎症,使局部血液循环状态改善,损伤组织得以修复,激素的抗炎、抗过敏作用,腰椎间盘突出症髓核的还纳、复位或位置的改变,解除了对神经根的压迫等因素均在临床镇痛方面起到了十分重要的作用。封闭疗法所产生的镇痛作用是十分复杂的,多方面的。总之,封

闭疗法对原发病的治疗,使其从根本上得到治愈,从而产生长时间的镇痛。

(三)改善血液循环状态

封闭可解除病变组织的血管收缩,加速局部组织的血液循环,改善缺血缺氧状态,由于血流加快、增多,使损伤组织营养恢复,代谢产物和致痛物质得以清除,有利损伤组织的修复和无菌性炎症的消退。

(四)封闭对神经系统的调节作用

封闭不仅可产生消炎镇痛,松解粘连等作用,而且对中枢神经系统具有一定的调节作用。腰腿痛患者局部损伤后,疼痛刺激传入大脑皮层,反复刺激后,神经系统的兴奋和抑制相对失衡,患者对所患疾病疼痛的不安、恐惧、疑虑,使大脑皮层处于兴奋状态。急性剧烈疼痛引起烦躁、精神兴奋,失眠。慢性疼痛则多表现情绪低落,精神抑郁,意志消沉,生活质量降低。封闭疗法可阻断疼痛向中枢的传导,消除对大脑的不良刺激,使中枢神经系统得以休息、调整。封闭对神经系统具有一定的保护作用。我们在硬膜外点滴治疗腰间盘突出症时,常常可以看到有些剧痛的患者,几天没有睡眠,在滴注过程中,由于疼痛缓解,患者香甜入睡,甚至发出鼾声。腰腿痛患者经过治疗后,症状缓解,消除了患者的心理负担,使生活质量提高。

(五)封闭疗法的其他作用

由于封闭疗法采用的方法和使用的药物不同,可产生不同的治疗作用。在硬膜外点滴疗法治疗腰间盘突出症时,有作者认为:硬膜外滴注药物,因其容量大,流体连续滴入,可产生“液体剥离”作用,可使神经根与突出的髓核及周围的组织分离,也有作者称这种作用为“液体手术刀”。

腰腿部软组织损伤之后,由于炎症刺激,疼痛反射,可引

起局部肌肉组织保护性痉挛。局部活动减弱,腰部活动受限,甚至完全制动。封闭可消除炎症,缓解疼痛,同时具有较弱的肌松作用,可解除肌肉痉挛,恢复脊柱平衡和腰部功能,在腰间盘突出症的患者,肌松状态下配合牵引,手法复位,则更有利于突出髓核的还纳。

另外,在封闭治疗腰腿痛时,常使用维生素 B 族药物,如 VitB₁、VitB₁₂ 等。维生素 B 族类药物具有抗神经炎和镇痛作用,可改善神经细胞的代谢和营养,维持神经系统的功能,使损伤的神经得以修复。

第三节 封闭疗法的基本原则和注意事项

(一)明确疾病的诊断

在任何封闭治疗之前,首先要明确所治疾病的诊断,正确的诊断是取得临床治疗效果的关键。只有作出正确的诊断,明确疾病的病因、性质,才能做到有的放矢。同时还应排除肿瘤、结核、感染性炎症等疾病。我们曾遇 1 例患者,于下楼时扭伤腰部,X 光照片无异常发现,诊断为臀上皮神经损伤,经两次封闭治疗后,症状毫无改善,双下肢出现瘫痪,经磁共振检查为腰椎转移瘤。因此,在治疗前,要仔细询问病史及进行详细的体查,利用必要的辅助检查手段,如 X 线、CT、磁共振等,必要时请有关科室会诊,以明确诊断,以免延误对原发病的治疗。

(二)保证病人的安全

封闭作为一种刺激,在一些心脏病患者,加之恐惧、紧张心理,有时可诱发原有疾病或使潜在心脏病发作。因此,在封闭治疗前,应做好必要的解释工作,消除患者的紧张、恐惧心