

“骨痛灵酊”治疗腰椎间盘突出症的应用研究进展

梁紫沙

(梧州市人民医院 广西梧州 543000)

摘要：腰椎间盘突出症（LDH）是骨科的常见病和多发病，以腰痛和坐骨神经痛为主要表现，严重时对日常行为和活动造成影响。近年来随着人们生活方式的改变，发病率逐年升高，同时发病人群有年轻化趋势。非手术治疗是目前临床上治疗 LDH 的一线治疗手段，中医药治疗该病历史悠久，血瘀型是最常见的证型。其中骨痛灵酊是中成药，具有通络止痛、祛风活血、温经散寒之功效。本文将对骨痛灵酊治疗腰椎间盘突出症进行深入探讨与研究，简要阐述，具体如下：

关键词：腰椎间盘突出症；骨痛灵酊；研究进展

LDH 是骨科较为常见的疾患之一，属于一种具有致残性的肌肉骨骼疾病，占据椎管疾病发生率的首位，疾病的发生与髓核、纤维环及软骨板等各部位不同程度的退行性改变有关，受外力因素影响，机体椎间盘的纤维环破裂，导致破裂之处有髓核组织突出或脱出，进入后方或者椎管内，刺激或者压迫邻近的脊神经根，进而出现腰腿痛、皮肤感觉障碍等一系列临床症状⁰。LDH 发病率受年龄、性别、外伤、职业等多因素影响，易对患者的身心健康和睡眠质量造成严重影响，随着疾病加重，有丧失劳动能力的可能性。LDH 好发部位包括 L4 / L5 或 L5 / s1，已经成为临床上导致腰腿痛的常见原因⁰。受经济和社会快速发展影响，人们工作和生活方式发生改变，因高发病率和年轻化趋势带来的经济负担和就业等问题不容小觑。LDH 规范化治疗是防治疾病的重要手段，经过临床统计发现，将近有 80% -90% 的患者可通过保守治疗缓解症状或治愈，也有 10 ~ 20% 经严格保守治疗无效后需手术治疗⁰。中医治疗优势明显，具有疗效确切、安全性好、不良反应少、花费低以及接受度高等优点。中医外用药骨痛灵酊具有双向镇痛效果，在骨科应用广泛，良好的疏通经络机制能够用于因经络淤堵导致的剧烈疼痛⁰。下文将进一步综述腰椎间盘突出症使用骨痛灵酊治疗进展，为疾病的治疗提供更多有利参考。

1 腰椎间盘突出症治疗现状

LDH 治疗方法包括手术治疗及非手术治疗，前者能够用于解除神经根或者脊髓压迫造成的临床症状，但是有不足之处，因属于有创性治疗，患者术后并发症发生风险高，易复发，同时价格比较昂贵，腰椎间盘突出退变速度会加快，远期治疗效果无

法得到保障。经临床研究发现，将近有 20% 的患者行手术治疗后仍存在疼痛症状，其中有将近 7% -15% 的患者发生腰椎手术失败综合征。相关的专家共识指出，包括中医传统疗法在内的非手术治疗是 LDH 的一线治疗方法，在中医理论中，并没有 LDH 之称，但是根据其临床表现、发病原因等将其归属于“痹证”“腰(腿)痛”范畴，认为疾病的发生与慢性劳损、风寒湿邪、肝肾亏虚等有关⁰。基于疾病发生机理，中医外治法将中医基本理论作为指导，结合气血经络学说、脏腑经络学说进行中医治疗活动，常见方法包括熏洗、按摩、针灸、敷贴、拔罐等多种，凸显优势，同时治疗效果已经在临床上得到证实。

2 骨痛灵酊在腰椎间盘突出症治疗中的应用

2.1 骨痛灵酊治疗腰椎间盘突出症的原理

骨痛灵酊是云南著名骨科专家将传统验方作为基础，经过现代工艺精制而成，是一种中成药，药方由多种药材组成，包括龙血竭、乳香、没药、冰片、雪上一枝蒿、干姜，其辅料是乙醇，治疗作用多维度，包括改善微循环、镇痛、抗炎、消肿、活血化瘀、祛风止痛、改善关节活动度等。该方剂中的君药是雪上一枝蒿和干姜，前者具有活血止痛的效果，后者具有温经散寒止痛的效果；臣药包括没药、龙血竭、乳香，具有散寒止痛、活血消肿的效果；佐药为冰片，发挥消肿止痛、辛香走窜的功效，以上药物合用共奏通络止痛、温经散寒、祛风活血之功⁷。在现代药理学研究中发现，龙血竭和雪上一枝蒿能够作用于治疗者的皮肤感觉神经末梢，将对初级神经元电压门控钠离子通道造成控制，从而能够有效的对痛觉信号的传入造成阻止，能够达到提高痛阈的效果⁰。在炎症性疼痛的研究中，以上中药

能够对炎症因子的有效表达造成抑制,其中干姜对改善局部血液循环效果明显,能够对已有炎症因子的代谢发挥促进效果,同时因为能够通过多靶点发挥炎症抑制反应,抗炎镇痛效果比较强。方剂中还含有45%–55%的药液乙醇,能够提高皮肤的渗透率,与干冰和干姜联合应用能够促使皮肤附属器对于小分子药液吸收、转运和储存,帮助药物快速的进入到局部病灶,治疗时间长,效果持久,进而更好地治疗疾病。

目前临床上骨痛灵酊已经用于多种疾病的治疗,包括骨质增生、风湿性关节炎、腰肌劳损、LDH等疾病,治疗效果比较明显,同时不会引起明显的不良反应,安全性高。湿敷治疗作为常用的物理治疗手段,通过冷敷、热敷、敷贴湿敷布等改善局部血液循环情况,发挥缓解疼痛可抗炎的效果。

2.2 骨痛灵酊药物治疗腰椎间盘突出症的效果

中药外用治疗是目前临床上治疗多种疾病的方式之一,其克服了中药难吃的缺陷,具有多重优势,包括无副作用、无损伤、痛苦小以及患者接受度高等,同时因为中药能够直接和病变部位皮肤接触,能够刺激肌肤,疏通经络,更好地让药物直接在病灶部位发挥通痹止痛、祛寒除湿之功,通过调和脉络、流畅气血达到止痛的效果。骨痛灵酊在腰椎间盘突出症治疗中多种药物联合应用发挥活血、止痛、化瘀作用。在童猛等人^[1]的骨痛灵酊对“血瘀型”腰椎间盘突出症的短期干预效果及其对相关炎性介质的影响中,将外用骨痛灵和基础治疗与基础治疗相比,最终发现前组患者疼痛评分降低明显,腰部功能评分升高显著,同时IL-6、TNF- α 炎症指标下降更多,研究结果进一步证实了骨痛灵酊外用治疗的有效性,能够在短期内有效缓解疼痛症状,改善机体功能以及降低炎症反应。

骨痛灵酊治疗效果毋庸置疑,但是单一用药时间长、药效慢,导致整体治疗效果不够理想,临床上通常不单一应用骨痛灵酊治疗,与其他方法联合应用效果更佳。在卢立坤等人^[2]的研究中,联合应用骨痛灵酊外敷和富血小板血浆注射治疗,其中骨痛灵酊通过皮肤渗透和吸收直接到达作用部位发挥治疗效果,能够消肿定痛,与富血小板血浆注射治疗的联合应用有利于调节炎症因子反应水平,促进局部的恢复,同时安全性较高。LDH治疗中还可以将骨痛灵酊与特定电磁波治疗仪、手法治疗联合应用,其中骨痛灵酊发挥消肿定痛、祛风活血功效,特定

电磁波治疗仪能够改善局部血液循环、促进组织的修复,能够帮助药物直达病灶深处;而手法治疗能够改善突出物与受压神经根之间的关系,增进血液循环,三种方法的联合应用能够达到标本同治的效果。在程越生等人^[3]的研究中,联合应用骨痛灵酊和定向透药,研究中发现在改善疼痛、提高功能以及安全性方面具有优势,骨痛灵酊发挥缓解疼痛的效果,在热效应的帮助下能够促进血液循环、扩张血管,让药物更好地发挥透皮作用,同时受非对称中频电流刺激,能够对周围神经的粗纤维造成兴奋作用,有效对疼痛的传导造成抑制。在武娟等人^[4]的研究中,将骨痛灵酊与身痛逐瘀汤联合应用治疗颈椎间盘突出症,颈椎间盘突出症与LDH治疗机制相似,本次研究中一组单一应用骨痛灵酊治疗,另一组在此基础上加用身痛逐瘀汤,结果发现联合用药组治疗效果更满意,能够缓解疼痛症状,改善功能障碍。

此外,骨痛灵酊除了能够改善腰部功能、缓解疼痛以及降低炎症因子浓度,也为临床上心脑血管疾病、胃肠道疾病患者提供更加安全和有效的治疗方法,在临床上可以优先考虑。

3 其他治疗腰间盘突出症的中医外治方法

中医外治法治疗LDH历史悠久,以中医基本理论作为指导,已经在临床上多种疾病的治疗中发挥优势^[5]。中药熏洗就是其中的一种,将根据患者不同的证型选择不同的中药方剂,煎煮药物成汤剂后使用相应的机器对患者局部或者全身进行熏蒸,药物的蒸汽将会透过皮肤进入到穴位中,能够发挥疏通经络、推动气血运行的效果,能够缓解疼痛、调和气血、温经散寒以及接触痉挛等。经现代医学研究发现,该疗法还能够改善局部组织代谢、扩张局部微血管,促进炎症因子的吸收,消炎镇痛效果明显^[6]。外治法中手法按摩是指通过手法对经络穴位施加压力刺激,具有调和气血、疏通经络、活血逐瘀的效果。在现代医学通过影像学检查技术已经进一步证实了按摩在改善患者病变腰椎结构中的效果,能够有效维持脊柱的稳定,能够解除被压迫的神经,降低炎症反应。刮痧治疗中将中医经络腧穴作为理论指导,根据不同的证型实施不同的补泻手法,能够达到排泄毒素、疏通经络、开通腠理的目的。针灸治疗是临床上最常见的外治手法,通过对表面皮肤穴位和经络的刺激,能够调整气血运行,具有通脉化瘀止痛、疏通经络等作用^[7]。因单一

中医外治方法治疗 LDH 效果有限且不持久,临床上多联合应用两种或者两种以上的方法,但是治疗方法不能随意组合与叠加,需要根据证型、临床表现以及个体差异等因素进行综合评价,达到优势互补以及疗效增益的效果。

4 小结

LDH 是由于无菌性炎症和慢性劳损造成的局部功能障碍,疾病的发生与腰椎间盘突出纤维环变性以及外力作用有关,受病情反复、疼痛剧烈等因素影响,损害机体功能,甚至给患者的生活造成巨大痛苦⁰。在临床既往治疗中,以牵引治疗为主,同时保证绝对卧床休息,但是康复治疗时间比较长,容易造成患者生活质量降低,严重影响生活与工作。中医综合治疗备受关注,随着近年来我国骨伤科的迅速发展,中医学中根据 LDH 的症状将其归属于“腰痛病、腰痹”等范畴,病因病机包括风湿、湿热、风寒、血瘀等,其中后者最为多见⁰。常用的中医治疗方法有很多,其中骨痛灵酊外敷相较于其他治疗方法自身优势凸显明显,一是能够有效避免肠道给药,降低胃肠道反应发生风险;二是药物能够直接作用于痛点部位,能够迅速在病灶部位发挥渗透效果;三是与传统的中药封包相比,患者的接受度更高⁰。为了保证 LDH 治疗效果,在使用骨痛灵酊外敷的同时应综合分析,联合其他治疗形式发挥更佳的治疗效果,改善症状、促进病情恢复,帮助患者尽快恢复正常生活。

参考文献:

- [1]张贵成,代春雨.骨痛灵酊联合体外冲击波治疗网球肘的疗效观察[J].黑龙江医药,2023,36(3):652-654.
- [2]邓华萍,陈博,郭朝卿.针刺治疗腰椎间盘突出症后配合中医骨伤护理临床效果观察[J].生命科学仪器,2023,21(z1):37.
- [3]黄金珍,黄乳霞,华诚峰.中医护理对非手术治疗腰椎间盘突出症病人康复效果的影响[J].全科护理,2022,20(8):1081-1083.
- [4]丛林,李振华,石明鹏等.腰椎间盘突出症中医综合治疗方案的临床研究[J].吉林中医药,2021,41(4):485-487.
- [5]冯涛,赵海军,高亚克等.骨痛灵酊外敷联合康复新液口服治疗肉芽肿乳腺炎疗效及对免疫功能的影响[J].现代中西医结合

合杂志,2023,32(11):1552-1555.

- [6]苏姗姗,石国风,温丹果等.中医外治法在腰椎间盘突出症患者的应用现状及进展[J].内蒙古中医药,2022,41(11):166-168.
- [7]贺方坤.骨痛灵酊联合温针灸治疗急性期肩周炎的疗效观察[J].中医外治杂志,2023,32(3):70-72.
- [8]何倪.针刺联合骨痛灵酊治疗寒湿痹阻型类风湿性关节炎的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2023,23(2):117-120.
- [9]童猛,李治骑,黎太友等.骨痛灵酊对“血瘀型”腰椎间盘突出症的短期干预效果及其对相关炎性介质的影响[J].山西中医药大学学报,2023,24(7):811-814,823.
- [10]卢立坤,杨雷.骨痛灵酊外敷联合富血小板血浆膝关节腔注射对半月板损伤术后康复的临床疗效观察[J].中医外治杂志,2023,32(2):35-37.
- [11]程越生,曹晓琴,周祝建等.骨痛灵酊联合定向透药治疗膝关节炎临床观察[J].光明中医,2023,38(20):3907-3910.
- [12]武娟.身痛逐瘀汤合骨痛灵酊治疗颈椎间盘突出症临床观察[J].光明中医,2023,38(20):3954-3956.
- [13]童琴,王建勋.中医康复结合针灸理疗治疗腰椎间盘突出症的效果观察[J].内蒙古中医药,2023,42(5):138-139.
- [14]周立.基层医院中医治疗腰椎间盘突出症疗效评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(51):59,61.
- [15]黄燕惠.中医针灸综合治疗腰椎间盘突出症的疗效及其安全性评价研究[J].新疆中医药,2022,40(3):39-41.
- [16]张战涛,刘占平,黄娜,王燕伟,刘洋甫.小针刀联合针灸治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].实用中医药杂志,2023,39(12):2479-2481.
- [17]唐飞.基于冲击波联合骨痛灵酊治疗肱骨外上髁炎的临床观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2023,23(56):173-176,181.
- [18]李海波,何小华.热敷包外敷联合针灸治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].光明中医,2023,38(13):2576-2579.