電針治療第三腰椎橫突綜合徵15例臨床觀察

Clinical observation on the treatment of 15 cases of the third lumbar transverse process syndrome with electroacupuncture

黃文聰 *HUANG Wenchong*

（香港中醫藥管理委員會註冊中醫師）

[摘要] 第三腰椎橫突綜合徵，是一種比較常見的疾病。本文報告15例，病例來源於診所門診，選自2017年5月-2018年4月，其中男13例，女2例，全部病者均經腰部X線平片檢查確診。治療方面，採用香港生產的數碼電子針灸治療儀，型號E600 HAN，主穴的選取，獨取「阿是穴」，即第三腰椎棘突旁開4cm範圍的壓痛點，配穴選取足太陽膀胱經特定奇效穴，包括有「至陰」、「足通谷」、「束骨」、「昆侖」、「委中」等。這些腧穴是膀胱經背、腰痛的關鍵治療穴，主穴與配穴均扎雙側。每次施針時間為30分鐘，每天一次，10次為一療程。15例中顯效者5例，佔33.3%，有效者8例，佔53.3%。總有效率86.7%。

[關鍵詞] 第三腰椎橫突綜合徵；電針治標；臨床觀察

第三腰椎橫突綜合徵又稱第三腰椎橫突過長綜合徵，是一種比較常見的疾病，男多於女，多見於青壯年，尤以體力勞動者為甚，且呈年輕化趨勢，常訴有輕重不等的腰部外傷史。在正常情況下，第三腰椎位於五個腰椎的中部，成為腰椎體的活動中心。在腰椎橫突中，以第三腰椎最長，其次為第二和第四，最短為第一和第五。本病臨床體徵可見於單側或雙側有局限性壓痛，壓痛點一般在第三腰椎橫突外緣，相當於第三腰椎棘突旁開4cm位置[1][3]，直腿抬高試驗陰性。腰部X線檢查也屬主要診斷依據，在平片上可顯示第三腰椎橫突過長或同時向後側傾斜。第三腰椎橫突綜合徵屬中醫學的「痹症」「腰痛」等範疇，是由於肝腎虧損和氣滯血瘀，風寒濕邪乘虛侵襲，痹阻經絡，因而發病[4]。筆者近年在臨床實踐中，觀察第三腰椎橫突綜合徵15例，施用電針治療，有一定療效，現報告如下。

1 病例資料

1.1 一般資料

全部病例來源於診所門診，選自2017年5月-2018年4月。合共15例，其中男13例，女2例。年齡20-29歲7例，30-39歲5例，40-49歲2例，52歲1例。病程均在8-11月之間，大多數病者為地盤工人，一例為搭棚工人，都從事輕重不同程度的體力勞動。

1.2 臨床表現

大多數病例腰部均有跌傷、壓傷或異物擊傷史。臨床症狀突出表現是腰痛，但輕重各有不同，其中9例腰痛在一側，其餘6例在雙側。壓痛點在腰部第三腰椎棘突旁開4cm範圍，局部無紅腫。直腿抬高試驗陰性。所有病者均到醫院作腰部X線平片正側位檢查，均顯示第三腰椎橫突過長，其中3例同時向後側傾斜，各椎間盤正常，椎管無狹窄，無新損傷或陳舊性骨折。

2 治療方法

2.1 電針儀

採用香港生產的數碼電子針灸治療儀，型號E600 HAN，此儀器具有多功能、數字顯示、6輸出道、強度調節及時間記錄等功能。

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

2.2 選穴

主穴的選取，獨取「阿是穴」，即第三腰椎棘突旁開4cm範圍，在該範圍內精確尋找明顯壓痛點，那就是要求選擇最突出的痛點，再用龍膽紫標誌定位，便於準確扎針。不管病者主訴是單側腰痛還是雙側腰痛，均施針雙側,這是因為電子針灸治療儀每一輸出道都是雙極對稱輸出的。配穴方面,選取足太陽膀胱經特定奇效穴[5]，包括有「至陰」、「足通谷」、「束骨」、「昆侖」、「委中」等。這些腧穴是膀胱經背、腰痛的關鍵治療穴，筆者經驗確有良效。

2.3 施針技術

所有病例主穴及配穴均全取，全部扎針雙側，常規碘酒酒精消毒，選取0.3x40mm毫針直刺穴位。主穴施用強刺激手法，按已選定的精確壓痛點，深刺，反覆提插，然後將毫針與皮膚成60°-70°角向內斜刺約40mm，有酸、麻、脹等「得氣」徵像時，再將毫針接E600 HAN針灸治療儀，用脈衝寬度150μS，頻率100Hz，採用連續波，電流強度以患者能最大承受為宜，本組病例一般用6-10度，每次施針時間為30分鐘，每天一次，10次為一療程。配穴選用平補平瀉手法，扎針「得氣」後，接「針灸治療儀」，方法和要求與主穴相同。

3 療效觀察

3.1 療效評定標準

顯效：治療1療程或2療程，疼痛消失，行動自如。

有效：治療2療程，疼痛減輕，行動需稍為彎腰。

無效：治療2療程後，症狀無改善。

3.2 治療結果

15例中顯效者5例，佔33.3%，有效者8例，佔53.3%。總有效率86.7%。無效2例，佔13.3%。

4 病案舉例

病者陳某，男性，36歲，已婚，搭棚工人，到診日期：2018年3月10日。主訴：右側腰痛1年餘，加劇1星期。緣病者於1年多以前，不明原因覺右側腰部輕微疼痛，隨後漸覺腰痛加劇，求診於中西醫，均無良效。1月前到診於某西醫，囑需作腰部X光檢查。最近1星期以來，腰痛明顯加劇，並且放射到左側腰部，隨後到我診所診治。追問病史，回答是無外傷史。體檢：右第三腰椎棘突旁開4cm處有壓痛，以第三腰椎橫突外緣壓痛最明顯，局部無紅腫。腰部X線平片顯示，右側第三腰椎橫突過長，並向後傾斜，椎間盤正常。病者到診後，按原定施針方案扎針。經治療2療程後，疼痛緩解。其後再給予扎針第三療程，腰痛消失，行動自如。

5 討論

第三腰椎橫突綜合徵是腰背痛的常見原因之一,首篇文獻見於1974年,此後在國內外有不少相關文章報道，是一種比較常見的疾病。但在香港,報道此類文獻不多,筆者建議,對腰背痛患者,應常規作腰部X線平片檢查，則可避免很多漏診。在腰椎橫突中，以第三腰椎最長，加上第三腰椎橫突缺乏肋骨及髂骨的保護，且受周圍的牽拉力甚強，因而易受損害，產生腰背部無菌性炎症的疼痛。此外，本病常有輕重不等的腰部外傷史。但在本組15例病者中，有一例確無外傷史，並在本文作典型病例介紹。該患者是一名搭棚工人，因長時間彎腰工作，過度牽扯腰背部軟組織，由於第三腰椎橫突過長及缺乏肋、髂骨的保護等解剖特點，導致腰部加劇性疼痛。該病例進行電針治療時,較其他病者多扎針一療程,果然有顯著佳效。作者體會,此成功經驗值得作進一步推廣。最後討論一下有關針刺治療的機理，中醫學認為本病與肝腎虧損和氣滯血瘀，風寒濕邪乘虛侵襲，痹阻經絡有

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

關。本綜合徵治療選用電針刺激的主要穴位，既能益氣滋腎，又能疏肝通絡，化瘀祛濕止痛，從中醫角度考慮，本研究組應用電針治療第三腰椎橫突綜合徵，療效可靠，值得推廣。

參考文獻

[1] Website: www.baike.com/wiki/ 第三腰椎橫突綜合徵

[2] 張愛玲, 等. 仿針刀針刺法治療第3腰椎橫突綜合徵50例[J],中國針灸, 2015,35(2)：199

[3] 沈衛玲, 等. 隔藥灸氣海穴治腰三橫突綜合徵15例[J], 中國針灸, 2017,37(7)：784

[4] 李芳玲, 等. 針刺脊椎關節突關節及橫突為主治療第3腰椎橫突綜合徵: 隨機對照研究[J], 中國針灸,2017,37(8)：810

[5] 劉 炎.中華特奇效穴精粹[M], 上海: 上海科學技術文獻出版社, 2005,68-70.

（編委：陳永光審校2018.12.30）

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved