

· 书 讯 ·

仰卧拔伸手法治疗颈椎病的生物力学研究

颈椎病是当下社会中发病率较高的脊柱源性疾病之一,主要表现为颈肩部麻木、疼痛,严重者眩晕、呕吐,影响日常生活。颈椎病的治疗可以分为非手术治疗和手术治疗两种方式,通常情况下,大部分患者可以通过物理疗法、运动疗法以及药物治疗获得一定的症状缓解,恢复正常生活。仰卧拔伸手法是临床治疗中一种常见的治疗颈椎病的非手术治疗方式,但其治疗效果却会因为施术者的手法而产生不同的效果。施术者如果欠缺对颈椎病的生物力学研究,无法精准把握颈椎病患者的个体化差异,因而无法真正做到对症,从而降低其疗效。

《脊柱手法医学》作者是詹红生、程英武,由人民卫生出版社出版。本书作为一本关于脊柱手法医学的学术专著,共分为6个部分:基础理论、脊柱评估、治疗手法、导引练功、研究范围和方法。在内容编排方面,本书主要介绍脊柱疾病手法治疗过程中的安全性问题,在确保手法正确的前提下,介绍了相关的实用性强的脊柱手法操作技术,主要包括了松解理筋、整骨合缝以及点穴手法。本书第2部分介绍了评估目的、触诊方法、分部触诊以及体格检查与影像学评估,旨在突出脊柱评估对于手法治疗的安全性。

《脊柱手法医学》中第5章针对颈椎病的发病部位的不同,将颈部常见病症划分为颈痛、颈臂痛、颈性头痛、颈性眩晕及项背痛5个部分。从颈椎生物力学角度来看,颈椎上段包含第1~3节段颈椎、颈椎中段包含第3~6节段颈椎、颈椎下段与胸椎上段涉及到颈椎第6~7节段颈椎与胸椎第1~2节段,这3个节段病变产生的对应症状各有重叠,但通过现代影像学检查可以得到确切结果。结合发病部位和影像检查结果,采用不同的手法治疗,其中颈椎上段采用坐位旋推法、中段采用仰卧旋转法和坐位旋提法、颈椎下段及胸椎上段则主要采用仰卧拔伸法。仰卧拔伸手法作为颈椎病手法治疗的重要手法表现方式,施术之前做好对个人患者的颈椎评估也是十分重要,在评估完成以后,手法有效实施则需要建立在对生物力学的深入理解之上,再通过熟练的技巧才能够真正地确保手法起到缓解症状的作用,促进颈椎恢复,降低患者疼痛感。

本书提出了不同的对症仰卧拔伸手法,主要包括弧线变量拔伸、定点持续拔伸、定点间歇拔伸,其涉及的生物力学因素各不相同。弧线变量拔伸的操作方法为用双手手掌四指着力,沿着后颈正中线,由颈根部像颈枕部两手交替发力拔伸,力量方面需要柔和、缓慢与持续。定点持续拔伸的操作方法需要施术者重心后移,双手交叠在第3~4节颈椎处托起患者头部,适当的力量拉动患者。定点间歇拔伸的操作方法与定点持续拔伸方式类似,主要差异点在于发力时间点,间歇拉伸则是在患者处于放松状态下,骤然发力牵拉颈椎,而非持续受力。此3种手法可以在颈椎病手法治疗过程中进行适当的交替使用,以患者的具体医治反馈来逐步调整相关试作力度和时间长度。

伴随着现代医学科技与理念的不断深入,临床对颈椎病的发病机制的研究日益深入,将基于生物力学的手法医学与中医辨证针刀技术相互结合起来以对颈椎病患者进行更加全面的治疗。仰卧拔伸手法重在恢复患者的颈椎生理弧度,而针刀技术则是利用针灸刺激穴位的作用,刺激气血互通。二者的联合使用属于“强强联合”,现阶段已被广泛应用在颈椎病的非手术治疗过程中。

总体来讲,《脊柱手法医学》作为一本学术专著,它从理论与实际操作方面提出了对各项脊柱疾病的手法治疗方法,对相关从业人员提升手法技术有很强的指导作用。同时,本书也提出了对手法医学体系构建的展望,对于手法医学的临床评价、相关问题做出了分析和讨论,其对手法医学的未来发展意义重大。

付芳(南昌医学院 南昌 330200)