

针刀加中药外洗治疗膝骨性关节炎 59 例

许毅强

(浙江省东阳市中医院 东阳 322100)

关键词:膝骨性关节炎;针刀;中药外洗

中图分类号:R 684.3

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0050-01

膝关节炎性关节是老年人的常见病,临床上多表现为膝关节疼痛、肿胀、伸屈受限,晚期出现关节畸形、行走困难,影响日常生活和工作。本文采用针刀加中药外洗治疗本病,取得满意效果。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 49 例,女 33 例,男 16 例;年龄平均 51.7 岁,病程平均 4.1 年;患者多有膝关节疼痛、伸屈不利、下蹲及上下楼困难等症状,X 线检查显示有不同程度的膝关节炎骨质增生。所有患者经 X 线、血沉、类风湿因子、尿酸等检查排除可引起类似症状的其他疾病。

1.2 治疗方法 本病的压痛点或激发点多见于髌骨周围、膝两侧、股骨内外髁等处,每次选择最明显的 1~5 处进行治疗。如关节内积液较多,可先将积液抽出。

1.2.1 针刀治疗 (1)选准痛点,定位明确,且要明确病灶深浅层次,用龙胆紫液作标记。(2)严密消毒,逐层麻醉。(3)进刀点尽量避开神经血管,最好一手执刀,另一手在确保无菌消毒下触摸痛点,推按组织,引导施术。(4)行刀时尽量贴近骨面,离开骨面的病变,应平行于韧带、肌腱行刀。(5)常用施术方法:纵行切割法、横行剥离法、切开剥离法、铲磨削平法等。(6)术后,让病人仰卧,医者一手握住踝关节上方,另一手托住小腿下部,在牵拉状态下摇晃、旋转膝关节,以进一步松解粘连,注意不可使用暴力。(7)术毕,用手压迫局部以止血,用创可贴敷贴,并用绷带压迫包扎,2d 内宜减少活动。(8)每周治疗 1 次,3 次为 1 个疗程。

1.2.2 中药外洗 选用祛风通络的伸筋草、透骨草、牛膝、木

瓜、五加皮、刘寄奴、海桐皮、威灵仙等,于针刀治疗 2d 后开始水煎外洗患膝,每日 1 剂,每日洗 2 次。

1.3 结果 参照人民军医出版社《临床疾病诊断依据治愈好转标准》中的有关标准。治愈(疼痛完全消失,下蹲和上下楼自如)35 例,有效(疼痛基本消失,但下蹲或上下楼时仍有疼痛感)11 例,无效(治疗前后症状无明显改善)3 例,总有效率 93.9%。治愈 35 例随访 1~3 个月,复发 2 例。

2 讨论

针刀理论认为本病是由于力平衡失调引起的,膝关节在伸直或屈曲状态都是依靠周围软组织来保持稳定的。当膝关节周围软组织发生损伤或退变时,失去了膝关节的控制能力,膝关节失去稳定,关节面的压力分布就不平衡,拉应力较高的一侧可产生炎症反应,引起疼痛,日久在高应力处产生防御性骨质增生,再压迫刺激周围软组织,产生无菌性炎症,在修复过程中出现粘连、挛缩等,进一步加重疼痛和功能障碍。针对以上病因,用针刀对粘连组织进行松解和剥离,对骨刺行铲磨削平,从而恢复了膝关节的动态平衡,促进了膝关节的修复。中药外洗可消除疼痛刺激,促进炎症吸收,改善局部血液循环,因而取得较满意的疗效。

本病发展缓慢,早期症状较轻,无明显功能影响,因此,患者多在关节僵硬、疼痛难忍时来就诊,影响了本病的治疗效果。如能在病变早期采用适当的保健和预防措施,可使症状不发生或晚发生。针刀对本病有满意疗效,且简便易行,相对安全,痛苦小,见效快,易为患者所接受。

(收稿日期: 2007-04-02)

提出了一个新的方法:逆行交锁髓内钉内固定术。孙永建等^[4]报道,逆行交锁髓内钉内固定术在治疗 A 型和 C1、C2 型骨折时具有创伤小、暴露好、复位精确等优点,而对于股骨远端 B 型及 C3 型骨折不宜使用。因此术前应常规摄股骨正侧位 X 线片,必要时 CT 检查,并仔细阅片以明确骨折类型。同时该钉也适用于股骨远端骨折不愈合(本组 1 例陈旧性骨折为其他方法治疗致骨不愈合)及畸形愈合的矫正治疗。

3.2 术中要点 对于 C 型骨折应确保关节面的解剖复位,髁间骨折应用拉力螺钉固定时,要严密设计螺钉的位置,以不妨碍打入髓内钉。进钉点应位于后交叉韧带起点前 2mm,两髁中央髁间窝处,不宜偏内或偏外。钉尾应打入关节面下 2~3 mm,以避免膝关节过屈活动时撞击髌骨导致疼痛。术中发现骨折端粉碎、缺损者主张一期植骨,以促进骨折愈合。骨折复位要采取有限切开,不宜过多剥离骨膜,避免骨折不愈合。

3.3 术后康复 由于骨折及手术对伸膝装置的损伤,术后应

尽早行 CPM 功能锻炼,一般术后 3d 即可应用。术后 3 周拄双拐练习不负重行走,术后 6~8 周逐步负重锻炼,12 周后练习负重行走。期间每隔 4~6 周复查 X 线片。对于 A 型骨折术后 6 周内,骨折端也可注入自体红骨髓以促进骨痂生长,每周 1 次,根据骨折粉碎、缺损的程度及复位情况决定应注入的次数,一般不超过 4 次。逆行交锁髓内钉作为治疗股骨远端骨折的一种有效固定方法,值得推广应用。

参考文献

[1]齐新文,王兆杰,杨明礼,等.交锁髓内钉治疗股骨及股骨髁上骨折[J].西部医学,2005,17(4):357
[2]Kolmert L,Wulff K.Epidemiology and treatment of distal femoral fracture in adults[J].Acta orthop Scand,1982,53(6):952
[3]邱永敏,尹伟忠,胡晓亮.逆行交锁髓内钉治疗股骨远端骨折[J].实用骨科杂志,2005,11(4):370~371
[4]孙永建,黄潮桐,裴国献,等.拉力螺丝钉配合髁支持钢板治疗股骨远端粉碎性骨折[J].中国矫形外科杂志,2004,12(3):176~178

(收稿日期: 2007-05-16)