

超声波桃仁注射液深部透入治疗骨化性肌炎

解放军213医院 于丽黎 孙相君 耿建军

刘×、男、20岁、战士，病案号48306，因右肘关节疼痛7个月，于1988年3月8日入院。患者于去年8月搬运货物后感觉右肘部疼痛，有时局部及前臂麻木，功能稍有阻碍，屈曲90°，过伸<0°，旋前旋后无明显受限，外观右肘部无红肿，右肘内前侧轻度压痛，可触及一边界不清的肿物。查体温36.4℃，脉搏86次/分，血压120/80mmHg，神志清，营养发育良好，X光检查右肱骨下端滑车前上部可见直径1×1cm，发泡状密度阴影增高，边界不规则与骨表面不能分开。诊断：右肱骨下端骨化性肌炎。先给予电磁疗法右肘部病点治疗，双磁头，强磁场，前后对置法，每日一次，每次20分，10次一疗程。治疗结束后无明显疗效，右肘部仍有疼痛麻木等。后改用桃仁注射液2mL，右肘部病灶处注射后用上海产CLS—1型超声波透入治疗，局部移动法，脉冲波1.0W/cm，每日一次，每次10分钟，10次一疗程。首疗一次后病人自觉局部胀痛缓解，晚上恢复原状，5次治疗后疼痛明显减轻，麻木感消失，治疗10次后疼痛消失，功能恢复正常拍X线片复查，原肱骨下端滑车前上部1×1cm密度增高影基本消失，痊愈出院。

讨论

骨化性肌炎即肌肉组织骨化，是一种少见疾病其发病机理各家学说不一，大致可分为两种。1、骨膜生骨学说：认为骨折肌肉损伤的同时骨膜也有撕裂损伤，外骨膜及周围软组织出血形成血肿，引起无菌性炎症反应，新生的毛细血管和吞噬细胞以及外骨膜深层的成骨细胞在伤后短期内活跃，侵入附近的肌肉发生新生骨，尤以肘部常见。2、纤维组织转化学说：有许多临床材料证明，肌肉化骨与骨膜无关。许多病理学家认为纤维组织本身有化骨机能，其机能强弱因个体而异，在肘部骨折脱位等严重损伤后，骨膜被剥离形成局部血肿，或局部受到被动牵拉，手术刺激发生血肿。当血肿陆续吸收逐渐向骨膜下骨化进展，这些易骨化部位多见于肱三头肌下端附丽部撕裂或肘关节后脱位或合并冠突骨折等，骨膜撕裂可引起血肿骨化为主的骨化过程。特别是肱肌下端附丽于冠突前方肘关节后脱位时所

致的较大冠突骨折，每可累及肱肌止点而出现肌腱骨膜的损伤。因该肌供血丰富骨折后血肿极易形成，一旦血肿吸收引起新骨生成机会较多。

两种学说都认为外伤性骨化性肌炎不但在较大的外伤可以引起，慢性多次挫伤后也可发生。伤后没有适当治疗，造成外伤性骨化性肌炎。

临床上常用激素、硫唑嘌呤可控制疼痛，但不能阻止骨化过程，放射性同位素植入、超声波、超短波、甲状腺素注射、EDTA钠盐等均已试用，但未收到明显效果，目前试用醇二磷酸二钠可减轻肿胀，阻止骨化，对已形成的骨化则可用手术切除。

鉴于别人的经验，考虑电磁疗法有止痛消肿、细胞按摩的作用，尤以消除血肿疗效显著，首选磁疗，但因病程较长血肿陈旧形成骨化性肌炎而不易消散，疗效不明显、单用超声波也未收到效果。中药桃仁具有活血破瘀的作用，但导入和透入药物量小，且达不到所需深度，故将我院自制的桃仁注射液在无菌操作下直接注入关节囊病灶处，然后行超声波透入疗法，以达到足够药物浓度和深度。

由于超声波是一种频率在800千赫的机械振动波，对组织细胞的微细按摩作用及继发热作用，尤其在骨膜上产热明显，使受治疗局部血循环增加，利用桃仁药的性能透入病灶。有人认为超声波能选择性地升高关节囊组织的温度，增加胶原组织的伸展度，使沉着的钙质吸收。所以笔者选用了桃仁注射液病灶处注射后行超声波透入疗法，仅10次治疗就收到了满意疗效。

新书介绍

由美国骨科专家萨明妥编著的《骨折的闭合功能疗法》一书，详细地介绍了用闭合复位，功能支架固定治疗骨折的原理、临床经验及使用方法，内容新颖、实用性强，是从事这方面工作的骨科医师的得力参考书。已由董福慧、顾云五译成中文，尚天裕教授审定，天津科学技术出版社出版。全书12万字，定价1.45元。欲购者可与北京东直门内中国中医研究院骨伤科研究所董福慧联系，邮购附加费0.30元。