

## 肱骨髁间骨折的后期按摩和功能锻炼

广东省连县中医院骨伤科 廖嘉现

肱骨髁间骨折，由于粉碎骨折块侵犯关节，不但整复困难，而且固定不易，严重地影响关节的功能恢复，疗效多不满意，无论应用手术治疗或非手术疗法，均未能很好地解决这一骨折的治疗问题。几年来，我们收治38例肱骨髁间骨折病人，在后期采用中医传统按摩手法和自我功能锻炼，配合中药外洗，对肘关节的功能活动较快地恢复正常，收到较好效果。今作小结介绍如下：

### 临床资料

本组38例中，男性21例，女性17例，年龄在3—13岁，平均8岁；病史最长半年，最短20天，平均100天；接受治疗最短时间为7天，最长15天，平均11天。

### 主要临床表现

肱骨髁间骨折后期，骨折已愈合，无明显肿痛，但关节僵硬，功能丧失，不能作伸屈、内旋、外展等活动。

### 传统中医按摩治疗手法

1. 十指按压法：患者取坐位，医者以双拇指按患者内肘面，以双四指按外肘背侧约10分钟左右。
2. 十指揉摩法：医者以双拇指按患者内肘，双四指按外肘背，内外肘各揉摩5分钟。
3. 疏筋理腱法：医者以双拇指按患者上肢内侧，双四指按上肢外侧，从肩部至上臂、前臂至腕部疏理肌腱，如此疏理9次。
4. 固定摇动法：医者以左手按握患者肘部，右手拉住腕部作轻摇转36次。
5. 固定牵引法：医者以左手按握患者肘部，以右手拉住患者前臂持续牵拉5分钟。

以上传统中医按摩治疗手法，每天一次，每次30分钟左右，7—15次为一个疗程。

### 自我功能锻炼治疗方法

1. 伸屈摸肩法：患者取站立位，双手尽力伸直，然后再尽力屈曲，以能摸到肩部为目标，连做36次。
2. 伸直推掌法：患者双手向左右两边平伸直，作推掌出去，推时要出力，连做36次。
3. 前伸冲拳法：患者双手握拳向前方冲出，冲时要出力，连做36次。
4. 内旋外展法：内旋法：患者双手由上往下从前向后旋转，连做36次；外展法：其方法与内旋法相同，方向相反，即向外旋转外展。内旋外展各做36次。

5. 固定甩肘法：患肢伸直，以健手握住患肘作固定，然后患上肢向外甩，连做36次。
  6. 持续牵拉法：患手抓住一固定物（如窗铁杆）作伸直出力牵拉，牵拉5分钟左右。
- 以上自我功能锻炼，每天早晚各练一次，每次30分钟左右。

### 治疗效果

1. 疗效标准：①痊愈：患肘功能活动恢复到正常；伸屈、内旋、外展等活动恢复正常；②显效：患肘功能恢复近正常；伸屈、内旋、外展等活动达正常度80%以上；③好转：肘关节功能活动达60%以上；④无效：无变化。

2. 疗效结果：38例中痊愈33例，占87%；显效4例，占12%；好转1例，占3%；未见无效者。

### 讨论

在处理肱骨髁间骨折和肘关节这一对矛盾时往往有三难：①整复难；②固定难；③用药难。如固定不当、用药不妥、或活动太早，易使骨折移位和影响骨折愈合，而用驳骨药外敷时间太长和活动太迟，又会影响肘关节的功能。因此，在整复固定、用药、活动的时间掌

(下转8页)

效不显，一直未能正常工作。在川医附院神经内科检查诊断为：脑震荡后遗症。

现有症状：头痛、头晕、失眠、恶梦常作；行路时，身体向右偏斜；每周昏晕一到五次不等，食欲不振，神疲乏力，枕部深压痛，舌质微红、舌尖边紫色瘀点满布，苔白少津，脉弦细。此系外伤眩晕，拟用内服脑震散。该病员共服药三个疗程，每疗程五天，当第一疗程的药服完后，头晕头痛、失眠减轻。舌尖紫色瘀点已退去大半，且色泽变淡。继续服完第二、三疗程后，自感昏晕、失眠、恶梦等症消除，行走时，身体向右偏斜之状也消除，返回单位参加工作。

2. 刘××，男，43岁，干部，1988年3月6日初诊。自述：88年2月22日，夜间在家不慎从二楼跌至地面，头部受震，立即神志不醒，当即送市医院检查，颅脑照片结论为：颅骨前凹骨折、脑震荡、右前额头皮血肿，住院治疗四天后，神智逐渐清醒，一月后出院。但头顶胀痛，额部时有疼痛如针刺，部位固定不移，失眠多梦，心烦易惊，面色晦暗，面部轻度浮肿，双眼眶及前额瘀紫，食欲一般，大小便正常，舌苔微黄，脉弦涩，病属外伤性头痛。处理：内服脑震散。服完第一疗程后，自感头顶胀痛、额部时有如针刺样疼痛、失眠多梦、心烦易惊大减，面部浮肿消除，双眼眶及前额瘀紫色泽变淡。继续第二、三疗程，药后诸症消失，身体恢复健康。

3. 廖××，男，11岁，学生。初诊日期：1988年12月8日

自述：病前身体健康，无慢性病史。在87年11月某日，不慎后仰跌倒在地，当即神志昏迷二小时，自行苏醒后，走路则乱跑，常失眠易饥。后于88年4月4日突发晕倒，神志不清，狂言自语约十分钟左右，自己复醒，自此后20天左右即如前述之症复发。不病时自感头痛、耳鸣、失眠、易惊、恶梦常作，性情焦躁，面色晦暗，舌质红，舌边有紫色瘀点，无苔，脉

弦涩。经医院诊断为外伤性癫痫，投用安宁糖浆、灵芝片、琥珀安眠片，疗效不显著。来本院，症如前述，此乃外伤病症。处理：内服脑震散，日服二次，早晚各服7.5g，劳糟水冲服。

二诊：88年12月18日，服上药后耳鸣消除，头痛焦躁、恶梦等症均有减轻，突发昏倒之症未再复发，余症同前，仍用前方施治，并嘱其五天后再诊。

三诊：88年12月26日，头痛烦躁、突发扑倒、昏不知人、自语狂言之症状消除，舌边紫色斑点已退，脉舌正常，现随访三月未发，病孩已上学，演习算术习题，头晕头痛均无感觉。

以上所举三例，过去均无头晕、头痛、失眠等病患，故此种晕、痛、失眠等症的出现，均由外伤而来。由于髓海震伤，血气凝滞，神志紊乱，因而出现头痛眩晕；卒感震伤，必发惊恐，惊则气乱，恐则气下，故头晕头痛很难恢复，正如《灵枢》中说：“髓海不足，则脑转耳鸣”。瘀血阻滞经络，痛则不通故刺痛部位不移；瘀血阻塞灵窍，故例3伴有突发扑倒、昏不知人，狂言自语。三例均有失眠恶梦常作，说明外伤头晕，不仅脑本身受伤，而且影响心脑血管的正常关系，并波及其他脏腑亦出现症状，如神不守舍，心气散乱，失眠惊恐，肝不藏魂而恶梦常作。治法用活血通窍、养血舒筋时，脑震散用之于临床，除了对脉络瘀阻的头痛有效外，还能治疗精神病患者，属于瘀血型的狂躁症者也有一定疗效。

~~~~~  
(上接20页)

握是否确切，是个关键问题。什么时候才去除外固定、停止敷药、开始按摩和功能锻炼呢？其标准是：①经X光照片证实骨折有大量骨痂生长，骨折愈合；②局部无肿痛瘀斑畸形；③时间上属于骨折三期辨证施治的后期。

按摩和功能锻炼的作用机理是疏通气血，舒筋活络，促进和加快肘关节及上肢肌腱的功能活动恢复。