

针灸疗法

## 二针法治疗腕背足背腱鞘囊肿

安徽省庐江县医院骨科 聂邦寿

腱鞘囊肿是常见病,多发于腕背足背部,因过度劳累,外伤筋脉,以致痰凝筋脉而成,故又名筋结。外伤是主要致病原因,青少年为好发年龄。发病后患肢酸胀、隐痛、包块明显,而就医。

西医往往手术切除,术后复发率达三分之一;传统中医用毫针刺破囊壁,挤瘪囊肿,复发率也很高。我们采用二针缝扎,打包反复按摩,高浓度碘酒渗入粘连囊壁,一次痊愈91%。介绍如下:

### 临床资料

性别:男,48例, 女,40例;

腕背:55, 足背:45。

年龄:12—20岁,75例,20岁以上,25例。

临床表现:腕背、足背结节状包块,开始豆大,不明显,缓慢增大,有的大到核桃大小,以酸胀不适为主,腕、足活动正常。

一般情况良好,包块肤色正常,囊肿边界清楚,包膜完整,无活动性;质地中等。腕关节、踝关节无功能障碍。

实验室检查,摄片均正常。

### 治疗

小手术常规准备。

在囊肿边缘取上下、左右对称四点。用1%普鲁卡因在四点处注射四个皮丘。

用缝皮针,7号线,经上下,左右四个皮丘,“十”字形贯穿囊肿最大直径缝两针,切不可进针太深,损伤囊肿深层和周围肌腱。

鉴别点:是活动远端肢体,缝线牵动不明显,证明未缝上肌腱;向上牵动四个线头,挤压包块时,线孔内部流出粘稠样胶冻液体,证明缝线贯穿囊肿最大直径。用碘酒纱布放在囊肿上,挤压囊肿,对抗牵拉四个线头,使胶冻

液体从四个线孔里尽量流出,而碘酒顺着缝线渗进囊肿内,挤瘪囊肿,收紧缝线,在碘酒纱布团上,张力下对对打结成“十”字,碘酒纱布团上滴湿碘酒,无菌敷料包扎。术毕。

术后,隔三天揭起敷料,反复按摩囊肿上纱布团,并把碘酒滴湿纱布。术后按摩三次,外敷料可不更换,12天拆线,囊肿消失,无一例感染。痊愈。

### 随访

十年后随访80例。愈73例,占91%;并发症3例,占4%;复发4例,占5%。

### 讨论

1. 腱鞘囊肿的病因是外伤筋脉,痰凝筋脉而成。腕背,足背位于肢体末端,容易直接受到各种外伤。腕、足背是全身小关节最多,肌肉俯丽点集中处,由于劳损,腱止点裂伤,并发关节囊破损所致。

2. 两针法治疗囊肿:因两针把囊壁撕开对称性四个大裂口,外用2%碘酒纱布反复按摩挤压,同时加压打包,其一尽量流出胶冻状囊液,其二碘酒沿着缝线毛细渗透反流入囊腔内,使囊壁互相粘连,成节段性闭锁。

二针“十”字缝扎法治疗囊肿,简单易,术后不用抗菌素,无感染。

3例并发症,皮肤和腱鞘粘连,皮肤上留下难看凹坑。是由于进针或出针在囊肿上,碘酒渗入囊肿和皮肤之间所致。

4例囊肿复发,原因是多囊性囊肿或者囊液无反复按摩挤压干净,碘酒未渗入部分囊腔内而复发。

术后1—2月内,局部皮肤有碘酒烧灼色素斑,一般三个月内自行消失。

重要血管和神经周围,小心使用。