

中西医结合治疗桡侧腕伸肌腱鞘炎

河南省沁阳市西万医院 (454561) 杜良杰

桡侧腕伸肌腱鞘炎是临床常见病,笔者自1989年以来采用外敷药物、局部封闭、患腕制动相结合治疗25例均获得满意疗效,现报告如下。

临床资料

25例均为男性,多为体力劳动者。年龄最小16岁,最大54岁,以20~30岁最多。发病后就诊日期最短6天,最长2月。右侧20例,左侧5例。

治疗方法

1. 封闭:取压痛最敏感处为封闭注射点,常规消毒皮肤,用2%普鲁卡因1ml,强的松龙0.5ml混合液注射于肌腱周围并用75%酒精棉球持续保护针眼。

2. 冰片正骨水外敷:用绷带折迭成长7cm,厚5~6层的纱布块,将少许冰片撒于其表面并研成极细末,把适量的正骨水洒在纱布垫上使之湿而不淋,并将其敷于患处。制作一块周围比原纱布块大2~3cm的橡皮膏,将纱布块粘固于患处。嘱隔日更换一次。

3. 患腕制动:采用背伸患腕20°~30°位外固定以辅助治疗。具体办法是将硬纸板剪成与患腕同形、同宽,上起桡骨茎突上5~7cm,下至掌指关节长度的备用板。重叠3~4层并充分塑形后,以绷带缠绕固定于患腕前述体位一周,无须悬吊患肢。

4. 注意事项:(1)封闭须严格无菌操作,

暗,小便通畅,腰腹痛减轻。后配合功能锻炼,四周出院。

4. 急性膝关节创伤性滑膜炎 (损伤痹证)

膝为筋之腑,故膝关节创伤可导致筋脉破裂,气血受阻,津液不能正常输布,积于关节。产生肿胀。当“清利水湿,活血止痛”。

例,王××,男,40岁,工人。初诊日期1988年7月14日。雨后行路不慎滑倒,致左膝关节肿痛一天。查:左膝关节肿胀,皮肤灼热,压痛,浮髌试验(+),关节活动受限,舌淡苔腻微黄,脉弦。X线摄片:骨关节未见异常。证属:水湿与瘀热互结。拟:清利水湿,活血

封闭后用酒精棉球持续保护针眼以防感染及冰片正骨水的刺激。(2)对外敷药过敏者应暂停外敷,以封闭、外固定疗法为主治疗。

治疗效果

25例中7日去除外固定后患部红、肿、疼痛及捻发音消失,压痛(-),患腕功能恢复正常者为优共15例。7日去除外固定后红、肿、疼痛基本消失,轻微捻发音及压痛者为良共8例,后经同法再治7日痊愈。其余2例因皮肤发生过敏反应停止外敷后又私自停止外固定,7日来诊疼痛减轻但仍有水肿、捻发音、患腕功能障碍如前,定为差,后经上法治疗后第21日痊愈。

讨 论

类固醇类药物封闭具有可靠的消炎止痛作用;冰片辛苦而凉,内含樟脑,局部应用对感觉神经刺激轻且皮肤粘膜、皮下组织均易吸收,具清散郁火、消肿止痛之效;正骨水外敷,可助冰片和封闭之药物吸收以增加疗效,达到活血散瘀、通经活络、消肿止痛的目的,具有改善局部血液循环及淋巴微循环作用;橡皮膏的作用为固定敷料并防止冰片正骨水气味挥发降低药效。笔者曾试用麝香虎骨膏代替橡皮膏发现其疗效更佳但费用太高。患腕的制动是不可忽视的重要环节,因为正确的外固定为疾病恢复提供了良好环境并抑制了炎症的进一步发展。

止痛。苍术10g 黄柏10g 牛膝15g 薏仁30g 泽兰10g 泽泻10g 车前子(包)20g,丹参20g 桃仁10g 红花10g 赤芍15g 木通10g 3剂。服药后膝关节疼痛渐轻,肿胀已缓,配合股四头肌功能锻炼,前后共服药10剂,肿痛皆除,膝关节活动如常。

本法是笔者长期临床观察,用于损伤初期,行之有效的办法,然损伤有轻重,缓急之分。患者年龄有大小,体质有强弱。所以不能用一法而代多法。伤气者以行气为主,血瘀者化瘀为先,肿胀者首先利水,体弱者佐以扶正。加以变通,用之临床。才能收到更好的效果。