

中药离子导入加甩肩操治疗肩周炎

贵阳中医学院(550001) 胡朝富 冉会* 丁子金**

用中药离子导入加甩肩操的治疗方法,对 60 例肩关节周围炎的患者进行了治疗,疗效满意。现报告如下。

临床资料

本组 60 例中,男性 24 例,女性 36 例;年龄最大 60 岁,最小 45 岁。左肩 28 例,右肩 31 例,双肩 1 例。

病证分型:依据贵阳中医学院学报 1995 年特刊中“中西医结合治肩凝症 40 例报告”一文的分型标准,按其功能变化分型如下:轻型:22 例,肩关节前屈大于 80 度,外展大于 60 度,外旋为正常 1/2⁺,能坚持工作。中型:30 例,肩关节前屈 60~90 度,外展 30~60 度,外旋相当于正常的 1/2⁻,对生活和工作有一定影响。重型:8 例,肩关节前屈小于 60 度,外展小于 30 度,外旋为正常 1/2⁻,不能坚持工作,对生活影响较重。

治疗方法

方剂组成:桃仁、红花、泽兰、木瓜、独活、羌活、威灵仙、姜黄、透骨草、川乌、草乌、香附等。将上述中药煎成水剂,适量加入醋与 75%酒精 10ml 备用(过滤去渣)。

用总参炮兵振兴无线电厂生产的 DZL-IV 型骨质增生治疗机。先将浸有中药液多层纱布放在病变部位,上面压好电极板,开机 30 分钟后治疗完成。每日二次,一般 10 天方可告愈。

甩肩操活动:从治疗的当天开始,分别作矢状面前后,额状面作左右摆动,再作患肢画圈(分别作由内向外,向外向内),前举一定要逐渐超过 90°,否则效果不好。总之幅度越大越好,每次甩 200~250 次左右,至少不能少于 100 次,每日甩 2 次,早晚各一次,一般 5~10 天告全愈。肩关节活动受限甚,甩肩时极度困难的患者,开始时可助手或健肢帮助被动甩,但 2~3 日后,患者自己主动甩(而不再用助手帮助)。

治疗结果

疗效标准:优:肩关节活动范围基本恢复正常或完全恢复正常,疼痛消失,恢复原工作;良:肩关节活动明显改善,上举达 150~160 度,外展达 70 度以上,仅偶有疼痛,恢复原工作;差:肩关节活动稍有改善,疼痛减轻,能参加轻工作。

治疗结果:本组 60 例,优 45 例;良 10 例;无效 4 例。总有效率为 96.5%。

讨论

中药离子导入的治疗机理:此法是将良效中药方剂与放电渗透疗法有机的结合起来,将中药中具有活血化瘀,祛风散寒,温经通络止痛,补肾以增加骨质密度,增强机体抗病能力的大量阳离子定向进入病变部位,与常有阴离子的粘多糖结合,阻止关节腔及周围炎性组织物保留水分,起到利尿消炎作用;同时,关节腔及周围炎性组织物的体积开始减少,这就部份或全部地解除了肩周各滑囊与髓鞘充血或水肿,对晚期已粘连紧密的组织起到一定的松解作用。并且导入体内的药物引起离子浓度改变直接发挥作用,又可通过神经反射及血管舒张从体液途径发挥作用。离子刺激皮肤或粘膜的神经末梢作用于血管壁的感受器促进炎症吸收、增强活血化瘀药的功效,从而使粘连、肌痉挛逐渐解除,另有带动患肩恢复,运动功能作用。

甩肩操的活动治疗:通过甩肩活动,可以促进血液循环,松解粘连的组织,解除肌痉挛作用,从而逐渐地使活动受限的肩关节在中药离子导入的互相配合治疗下,恢复其原来的正常活动幅度。

参考文献

1. 肖奇,等.中西医结合治疗肩凝症 40 例报告.贵阳中医学院学报,特刊:1995:59
2. 胡朝富.中药酒剂为主治疗肩关节周围炎.内蒙古中医药 4: 22-23,1988

(收稿:1995-10-06)

* 贵阳市第三人民医院
** 贵阳济世疑难病研究所