

钻与穿出端钢针连接紧固,电视 X 线机监视下将近端针尖退入骨折端髓腔内,重整两折端对位将钢针钻入近折端髓腔内不超出胸锁关节为度。(6)剪断皮外针段将固定针断端埋于皮下,消毒后盖敷料。

2. 注意事项:操作忌粗暴,缓慢进针,严防损伤锁骨下神经血管与刺破胸膜和损伤肺组织,以免导致严

重的早期并发症。本组 48 例未发生以上情况。

3. 双刃针的优点:(1)各种规格的骨圆针均可自行磨制,勿需特殊设备即可自制备用。(2)钢针一次穿出皮外,不需调换针尖,只需调换克氏钻,省时省力,免除了二次穿针的麻烦及危险性。

(收稿:1998-03-06)

## 综合疗法治疗髌骨软骨软化症 64 例

何进

浙江省中医院(杭州 310006)

髌骨软骨软化症也称髌骨软骨病,或髌骨软骨炎。笔者自 1996 年 6 月以来,采用中药熏洗,扶他林乳胶剂外擦,配合手法治疗本病 64 例,取得较为满意的疗效,现总结如下。

临床资料 64 例中男性 29 人,女性 35 人;50 岁以上 21 人,30~50 岁 36 人,30 岁以下 7 人;双膝发病 21 例,单膝发病 43 例;病程最长 8 年,最短 4 个月,其中 1 年以上 23 人,1 年以内 41 人。

诊断依据:1. 外伤史或劳损病史;2. 上下楼疼痛加重,半蹲位疼痛加重;3. 髌骨下脂肪垫压痛阳性;4. 推髌抗阻试验阳性;5. 髌骨关节面有压痛;6. X 线表现:早期多属正常,晚期可见髌骨关节面软骨下骨质致密,不光滑,有时可见囊性变,髌股关节间隙变窄。

治疗方法 采用我院传统验方“损伤洗方”熏洗患膝,诺华公司生产的扶他林乳胶剂外擦,配合手法治疗。“损伤洗方”由公丁香、红花、当归、川芎、丹皮、木香、白芷、乳香、没药等 14 味中药组成。将各药按一定比例碾磨成粉状。使用时,每次取适量药粉加入开水约 250~300ml,先以热气熏患肢膝部,再以毛巾浸润药液趁热洗患膝或做热敷。此举可反复进行,药液降温后可加热再洗,每次熏洗时间约 30 分钟,每日 1~2 次。治疗手法由三个部分组成:第一部分:让患者仰卧,患肢伸直,医者拇指与其它四指分开,捏握髌骨,进行上、下位(沿肢体纵轴)活动,时间约 5 分钟;第二部分:以右膝为例,医者右手握住患肢踝上部分,嘱患者屈膝屈髌,左拇指半屈位顶在髌上缘,令患者伸直下肢时,拇

指用力向直下和斜下方向顶压髌骨。顶压的位置是髌骨外上缘和内上缘。重复 5~8 次;第三部分为膝关节放松手法,仍以右膝为例,医者右手握住患肢小腿下端,左手托于窝部,嘱患肢放松,做被动屈伸活动,其间配合点按血海、梁丘、膝眼等穴及膝周滚、揉手法,时间约 5 分钟。手法治疗过程中配合扶他林乳胶剂外擦。以上治疗过程每日 1~2 次,每 10 次为 1 疗程。

治疗结果 经过 2 个疗程治疗后统计:痊愈(症状全部消失,体征完全恢复正常)8 例;显效(症状大部分消失,体征基本恢复正常)28 例;有效(症状明显缓解,体征部分改善)15 例;无效(症状和体征改善均不明显)13 例。

讨论 髌骨软骨软化症,属中医“劳损”“伤筋”范畴,多因外伤或劳损,导致局部气血瘀滞不宣,筋、肌、软骨失于气血濡养而发病。我院传统验方“损伤洗方”主要由活血化瘀和舒筋通络的中药组成。方中红花、当归、川芎、乳香、没药等功专活血化瘀、消肿止痛,公丁香、白芷、木香、儿茶等效能温经通络、理气止痛。诸药合用,具有活血止痛,舒筋通络之功效。手法治疗的机制是松解髌股关节囊的粘连,增大髌股关节间隙,改善关节内血运。第一部分手法侧重于松解关节囊及髌支持带,减少髌股关节面的压力;第二部分手法则侧重于松解髌骨上、下位的粘连;第三部分手法旨在舒筋通络。

(收稿:1999-02-08)