

颈椎病与肩周炎

章诗银 黄孝宽 熊健

(解放军总医院康复医学科, 北京 100853)

临床上颈椎病常同时伴有肩关节周围炎发生, 或称颈肩综合征。经临床治疗观察获得良好的效果, 报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 125 例患者中单纯性肩关节周围炎(简称肩周炎) 56 例。颈椎病伴有肩周炎者 69 例; 肩周炎组年龄 35~75 岁, 颈椎病组年龄 30~63 岁; 发病部位: 125 例中单侧肩周炎颈椎病 24 例, 双侧 7 例; 单纯肩周炎单侧 71 例, 双侧 4 例。

1.2 体征 69 例颈椎病伴有肩周炎病人中, 均有不同程度颈椎病体征, 头颈活动受限、椎间孔挤压试验阳性 33 例; 臂丛牵拉试验阳性 18 例, C₄₋₆ 椎旁压痛 46 例。56 例肩周炎者颈肩部酸痛 32 例, 肩背部发沉 21 例; 功能活动障碍 39 例。

1.3 X 线检查 125 例患者 X 线检查有 108 例颈椎显示骨质增生; 椎间隙狭

窄 47 例, C_{3,4} 骨质增生 39 例, C₅₋₆ 骨质增生 77 例, 颈椎前后缘骨质增生 21 例, 项韧带钙化 42 例。

2 治疗方法

本组病例采用牵引手法治疗与医疗体育运动相结合, 颈椎病伴肩周炎牵引重量 8~15kg, 时间 10~15min。单纯肩周炎采用先医疗体育功能锻炼, 后手法治疗。手法采用点、按、揉等方法, 根据疼痛部位, 疼痛的性质, 上肢功能活动障碍的情况, 用不同的手法治疗。手法根据肌肉疼痛的起止点进行点按。

3 治疗结果

疗效标准 临床治愈: 颈肩部自觉症状与体征消失, 颈肩关节活动正常。显效: 颈肩部症状与体征基本消失, 劳累或长时间一个姿势感觉有轻微的疼痛, 但颈肩关节活动不受影响。好转: 颈肩部自觉症状与体征经过治疗后有所好转, 颈肩关节活动障碍有所改善。无效:

颈肩部自觉症状与体征治疗前后没有任何变化。125 例患者经过牵引按摩体疗等治疗取得良好的效果。颈椎病伴肩周炎 69 例, 经牵引手法治疗 6~24 次, 平均 15 次。临床治愈 21 例, 显效 36 例, 好转 9 例, 无效 3 例。单纯肩周炎 56 例, 经医疗体育锻炼手法治疗 6~30 次, 平均 21 次, 临床治愈 23 例, 显效 20 例, 好转 10 例, 无效 3 例。

4 讨论

牵引能逐渐缓解肌肉的痉挛, 松懈神经根的粘连, 同时能促进椎间隙增宽使椎间盘间隙产生持续的内负压有利于脊柱内环境和脊柱侧弯突畸形的改变。手法在一定程度上有镇痛的作用, 帮助小关节复位, 解除肌肉痉挛, 促进局部血液循环, 有利于炎性水肿的吸收。以上可以看出牵引手法治疗及医疗体育对颈椎病伴有肩周炎症状的治疗取得很好的效果。

(编辑: 李为农)

附骨疽散内服加中药灌洗治疗慢性骨髓炎

杨伟明 熊林生 邓运明 罗金亮 王力 刘峰

(江西中医学院附属医院, 江西 南昌 330006)

我科 1992 年至今采用附骨疽散内服加中药灌洗治疗慢性骨髓炎 56 例, 取得满意疗效, 报告如下。

1 临床资料

本组男 36 例, 女 20 例; 年龄 8~69 岁; 病程 1 月~10 年; 发生部位: 肱骨干 5 例, 桡骨干 3 例, 胫骨干 30 例, 跟骨 6 例, 指骨 3 例, 跖骨 2 例, 髌骨 7 例; 由急性血源性骨髓炎失治或误治者 16 例, 开放性骨折后发生 32 例, 内固定金属物引起 4 例, 疔肿痛疽等引起 4 例。

2 治疗方法

2.1 内服附骨疽散

乳香 15g, 没药 15g, 血竭 15g, 海马 50g, 火硝 50g, 阿胶 15g, 黄蜡 150g, 儿茶 15g, 桑枝 15g。上药研末, 每次服 10g, 每天二次。

2.2 中药灌洗

苍术 30g, 白芷 15g, 白芨 15g, 野菊花 15g, 土茯苓 15g, 黄柏 10g, 紫草 15g。煎水, 疮口较大者直接倒入冲洗三遍。窦道较小且深者, 用注射器抽取上药汁灌入冲洗。再用 0.02% 呋喃西林纱条

换药, 每天一次。

3 治疗结果

本组 56 例按国家中医药管理局 1994 年 6 月 28 日发布《中医病证诊断疗效标准》治愈 45 例, 全身症状及局部肿痛消失, 溃后疮口愈合, X 线摄片无死骨存在; 好转 11 例, 全身症状改善, 肿痛减轻, 但疮口未愈合, X 线摄片有死腔、死骨存在。

疗程最长 6 月, 最短 1 月。随访半年~3 年, 仅 1 例复发。

(编辑: 连智华)