

收回静脉。以及术中坏死骨钻除,缺损坏死区植骨。

重建股骨头内循环,首先股骨干近端皮质骨上只允许有 1 个针孔,不能有 2 个针孔,否则就变成了髓腔减压。其二是避免动脉、静脉隧道的贯通,否则就形成循环短路,血液不经过头内骨组织交换而直接由动脉隧道流入静脉隧道。所以在电视透视下掌握好进针角度,交汇点在股骨头软骨面下 0.5 cm 左右。其三栓塞股骨近端皮质针孔要准确,一定观察导向器内无血流出,否则头内循环不会形成。

患者在术后 3~5 d 疼痛减轻或消失,关节功能好转。出院时无一例发生髋关节疼痛。2 个月后复查 X 线片可出现明显的死骨吸收及新骨形成征象,6 个月后多数硬化带消失,股骨头骨质密度均匀。患者工作、生活无异常。2 例半年后出现髋部疼痛,是

因双侧股骨头缺血坏死,一侧行人工股骨头置换,未置换的肢体过度负重引起,患者卧床休息,拄双拐下地,疼痛消失,生活至今拄双拐。

参考文献

- 1 袁浩,陈基长,何振辉,等. 多条血管束植入治疗成人股骨头缺血坏死. 中华骨科杂志,1992,12(5):357.
- 2 王坤正,毛履贞,刘安庆,等. 吻合血管腓骨游离移植带重建股骨头血供的实验研究. 中华骨科杂志,1993,13(4):284.
- 3 Leung PC. Femoral head reconstruction and revascularization: Treatment is chemic necrosis. Clin Orthop, 1996,323:139.
- 4 Jacobs MA, Hungerford DS, Krackow KA. Intertrochanteric osteotomy for avascular necrosis of the femoral head. J Bone Joint Surg (Am), 1989,71:20.
- 5 王岩,朱盛修,赵德伟,等. 带旋髂深血管蒂髂骨骨膜移植治疗股骨头缺血性坏死及疗效评价. 中华骨科杂志,1995,15(9):567.

(收稿:2002-03-04 编辑:连智华)

· 手法介绍 ·

肌间沟阻滞麻醉手法治疗冻结肩

Manipulative treatment of frozen shoulder with anesthesia by blocking intra-muscular sulcus

刘志功 李海义

LIU Zhigong, LI Haiyi

【关键词】 肩; 手法,骨科 【Key words】 Shoulder; Manipulation, orthopaedic

自 1999 年 3 月采用肌间沟阻滞麻醉行手法治疗冻结肩 39 例,疗效满意。

1 临床资料

本组 39 例中,男 8 例,女 31 例;发病年龄,38~69 岁;左肩 23 例,右肩 16 例;病程:6 周~20 个月,伴发糖尿病者 8 例。根据刘继军分型^[1],本组病例轻型 3 例,中型 19 例,重型 17 例。

2 治疗方法

术前常规摄患侧肩关节 X 线片,除外其他病变。体位:坐位或仰卧位(年龄较大或体弱者)。麻醉:用 1% 利多卡因 10~15 ml,行臂丛神经肌间沟阻滞麻醉。手法:术者一手按住肩部,另一手握住上臂。先使肱骨头前后左右稍作晃动,然后慢慢后伸,外展,继之内外旋转肩关节,整个过程可感到肩关节粘连撕开声。手法由轻到重,反复数次,直至肩关节达到正常活动范围。操作中手法要轻柔,忌暴力活动而造成肩部骨折或脱位。手法后患肢三角巾悬吊。翌日开始外用中药熏洗,1~2 次/d,每次 1 h。同时进行主、被动肩关节功能练习,并根据情况适当增加练习强度,2 周后多能达到无痛的肩关节活动。为巩固疗效,继续坚持功能练习 2~3 个月。手法

治疗对于高龄、重度骨质疏松患者应视为禁忌。

3 治疗结果

随访时间 6~24 个月,平均 13 个月。根据刘继军等^[1]疗效评定标准,本组病例:优 31 例,良 8 例,差 0 例。轻型 3 例皆为优;中型(19 例)优 16 例,良 3 例;重型(17 例)优 12 例,良 5 例。

4 讨论

肌间沟阻滞麻醉下行手法治疗起到松解粘连、缓解疼痛的目的。本组手法治疗后有 3 例仍需用利多卡因,皮质激素和 VitB₁₂ 的混悬液局部封闭治疗,以缓解症状。依照后伸、收展、内外旋转的顺序可进一步在矢状面、冠状面及轴向上松解关节囊内、残余粘连,伸展关节囊。辅以外用中药熏洗,能促进炎症消退,改善肩部软组织血液循环。手法松解整个过程应用力徐缓,忌用暴力以免造成骨折等负损伤,对高龄、严重骨质疏松者应视为禁忌。应注意进针方向及深度,不能超越横突,否则有误入硬膜外腔和蛛网膜下腔,损伤椎动脉及胸膜、肺泡引起气胸的可能。

参考文献

- 1 刘继军,郑国柱,赵炬才,等. 液压扩张疗法治疗冻结肩的临床研究. 中华骨科杂志,1999,19(6):349-351.

(收稿:2002-06-05 编辑:李为农)