中药及手法治疗软组织挛缩致关节功能障碍

河南郑州市骨科医院 曹 维

软组织挛缩造成关节的功能受限或障碍是创伤后常见的并发症，多由于肢体长期制动或缺乏关节功能锻炼的结果，近年来，笔者采用中药及手法治疗软组织萎缩所致之关节僵硬（直），取得了良好效果，特介绍如下。

一、临床资料

本组51例中，男性33例、女性18例；年龄最大者69岁，最小者8岁。部位：肘关节27例，膝关节11例，腕关节5例，髁关节8例。

引起关节肌肉挛（萎）缩致关节功能障碍的主要原因为长期石膏夹板外固定。骨牵引、手术后粘连及不适当的功能锻炼等。

恢复正常或接近正常关节功能活动度时间：肘关节40～55天，膝关节48～70天，腕关节30～38天，髁关节35～45天。

本组51例中，41例恢复正常关节活动功能；8例较正常关节活动度仅小5～15°，2例较治疗前有所改善（均为膝关节手术患者），活动度仅在10°左右。

二、治疗方法

1. 中药：

上肢：伸筋草20克、透骨草20克、荆芥12克，红花、千年健、桂枝各15克、苏木、川芎各12克。

下肢：伸筋草25克、透骨草25克、五加皮15克、防风12克、秦艽12克、牛膝15克、木瓜12克、红花20克。

用上方每日2～3次水煎熏洗浸泡伤肢，每次30～40分钟，每剂洗2～3天。

2. 点穴法：以指代针循经点按伤肢周围之穴位，以痛点（阿是穴）为主，此法有明显的止痛及移痛效果，这种方法可在中药熏洗后进行。

3. 按揉、旋转、伸屈法：

A. 按揉法：以拇指指腹按压紧张或疼痛之部位，作顺时针旋转运动。对时间较久，关节肌肉丰满之部位手法要重，反复数次，以恢复软组织之弹性。

B. 旋转法：按肢体的正常功能活动方法，旋转远端肢体，起到使肌腱韧带伸展度加大的作用，以松解关节粘连。

C. 伸屈法：一手固定（按压）伤肢近端，另一手握住其远端伤肢，作上下方向伸屈活动，以伸展肌腱（腹）及关节囊的挛缩，减轻其紧张度。反复数次。

三、典型病例

张××，女，22岁，因车祸造成左下肢软组织挫伤50余天。入院检查：一般情况尚好，神清，心肺功能（一）；专科情况：左下肢软组织肿胀疼痛明显，尤以小腿及膝关节为甚，皮肤发红，软组织弹性差，触之坚硬如石，左膝关节屈曲挛缩至90°，伸屈功能障碍，腘绳肌、股二头肌等均紧张。入院后即采取中药及手法治疗，48天后左下肢症状基本消失，右膝关节伸屈功能恢复正常，行走自如，无跛行。

四、体会

创伤后继发关节周围软组织挛缩所致关节功能障碍，临床上较为常见，治疗较困难。西医对其后期关节肌肉挛缩粘连多采用手术进行软组织松解，但是，术后常出现骨化性肌炎及粘连加重等。我们采用中药及手法治疗避免或减少了上述情况的发生。通过中药熏洗浸泡伤肢，可以起到温经行气、消肿散瘀止痛的作用，采取手法治疗则可以达到理顺筋络活血，松解粘连的作用，从而使其挛缩紧张之肌腱（腹）、韧带得以伸展，关节功能得以恢复。

笔者认为，在治疗的早期 患肢关节由于长期制动，筋肉萎缩乏力，所以，多采用被动活动为主，主动活动兼顾的方法。因为被动的活动可以加快关节功能的恢复，否则，单靠患者主动锻炼，效果较迟慢，特别是女性患者及儿童，对疼痛的耐受力差，如果疼痛稍有加剧，则即会放松对关节功能的锻炼，影响关节功能的恢复时间。但是，医者在操作时应该注意手法的循续渐进和轻重缓急，否则适得其反，不但达不到治疗之目的，还可能加重病情。

会 讯

湖北省中医骨伤科第四次学术交流会于4月5日至7日在沙市市隆重召开。受到当地领导和学术界的支持及热烈祝贺。到会代表100余人，收到论文100余篇，大会内容丰富，学术气氛浓厚。

会议期间进行了第二届选举，推举湖北省中医药研究院院长李同生教授为主任委员，熊敦善，刘克忠，鲁周同为副主任委员。

在李同生主委的倡议下，向雪锋同志学习，加强廉政建设，开展义诊服务。与会代表不住高级宾馆，不用专车接送，不参观游览，不发纪念品。为沙市群众咨询义诊约2000人次。

（祁修春）