

## 以手法为主治疗膝关节及股中间肌粘连症

温州医学院第一附属医院 狄任农

膝关节及股中间肌粘连系损伤后期颇为多见的并发症之一。其形成，大多由于膝关节及其周围的骨或软组织损伤，因固定时间过久或处理失当，导致软组织的充血、水肿，最后形成粘连。如不及时采取有效的治疗措施，常会造成膝关节不同程度的强直而致残。其临床表现，为膝关节肿胀，疼痛，屈曲功能严重受限，常伴有股四头肌不同程度的废用性肌萎缩。

笔者经长期临床实践，运用伤科手法为主，配合中药四肢洗方（落得打、仙灵脾、独活、桑寄生、当归、红花、伸筋草、透骨草各10克）热敷局部和功能锻炼处理此类疾患，能使症状及体征于短期内获得明显改善，有效地防止病废的发生。兹简介如下：

### 手法操作

病员俯卧位，大腿前方紧贴床面。术者首先点揉股门、委中、委阳、阳陵泉、承山等穴位3~5分钟，可起到解痉镇痛作用；然后一手揪定腘窝稍上方，另一手握住小腿，并用肘部托住伤员踝关节前方，利用术者肘部的力量将膝关节迅速屈曲15~20度，在屈曲过程中可有较明显的粘连撕裂声打及。

### 注意事项

1. 术前须向患者及其家属说明，在手法操作过程中可有短暂剧痛，以消除顾虑，取得配合。
2. 手法应轻度适度，每次屈曲度数不宜过大，以免引起出血而加重粘连；如果操之过急，骤用暴力，则有引起髌骨撕脱性骨折之危险。
3. 每隔3~7天施以手法一次，每次操作一下。
4. 如系软组织断裂或骨折所致者，则必待临床愈合后方可施行手法治疗。
5. 对粘连较明显、时间较长的病例，可先用中药四肢洗方热敷局部1~2周，有温经通络、祛风止痛功

效。待局部症状及体征稍有缓解后，再施以手法，则更相得益彰。6. 要注意把握时机，一俟软组织或骨折获得临床愈合，应立即予以手法治疗，否则，如迁延日久，超过4~6月，已形成纤维性僵直状态时，则良机已失，鞭长莫及。

### 功能锻炼

对松解粘连、滑利关节、增强股四头肌肌力等均有不可忽视的作用。为骨折及软组织损伤后期必不可少的治疗措施之一。常用锻炼方法有：1. 转膝导引：病员两踝、两膝并拢，膝部轻微屈曲，双手扶住膝关节前方，作顺时针及逆时针转动各20~30下，每日坚持锻炼2~3次。2. 挤压导引：患者站立，两踝并齐，双手扶住床架，作下蹲活动10~15下，每日三次。注意下蹲时足跟不可离地。

### 典型病例

陈××，男，30岁，1988年10月20日初诊。左大腿前下方被刀刺伤后疼痛、膝关节不能屈曲三周余。患者于1988年9月下旬在与斗殴时左大腿前下方被三角刀刺伤，当时流血不止，即去××医院外科急诊，经扩创缝合后注射抗菌素，二周拆线，创口愈合良好，但因膝关节不能屈曲而来本院伤骨科门诊。检查：离左髌骨上缘约5cm处有一斜形切口，长约3cm，股四头肌轻度萎缩，膝关节处于完全伸直状态。拟诊为股中间肌粘连症。经用手法治疗而愈。另有一症例，膝关节轻度肿胀，有一“U”切口疤痕，膝关节伸180度，屈曲仅15度左右（若以大腿与小腿之间在屈曲时所成三角来测量则为165度）。拟诊为髌骨骨折术后膝关节粘连症。先后经手法治疗六次，同时配合中药四肢洗方热敷和逐渐加强功能锻炼，约经一月治疗，膝关节屈伸功能基本恢复正常。