

## 第1—5腕掌关节全脱位

四川省开县汉丰医院(634400) 周强

单个或两个腕掌关节脱位在临床上较常见,但五个腕掌关节全脱位却极为少见,作者近期治疗一例,报告如下。

患者张××,男,35岁,农民。就诊日期1990年2月18日,半小时前患者从4米高处跌下,右手掌先触地。检查,右腕部肿胀,5个腕掌关节处均有压痛,五指背伸功能消失,手掌和手指的尺神经、桡神经及正中神经分布区域感觉均减退。X线片显示:腕掌关节排列紊乱,5个掌骨均向背侧脱位,确诊为右手第1—5腕掌关节全脱位。治疗:臂丛神经麻醉下,即进行手法整复,将患手腕伸直,屈肘,一助手握住肘部,另两个助手用绷带分别套住5个手指,对向持续牵引,术者用双手拇指压住脱位的掌骨头,其余4指顶住腕骨,在牵引的作用下对向挤压达到复位,经X线片显示已复位。然后用中立柱托板及纸垫、绷带固定于手部功能位,术后内外用中药,后期施以按摩理筋手法。1月后解除固定,2月后手部功能恢复正常。

## 中医手法治疗小儿髌扭伤19例

广东省江门市中医院(529051) 翁凤泉

小儿髌扭伤是骨伤科常见疾病,多发于3至10岁之小儿,因儿童股骨头发育不全,关节囊松弛,肌肉不够强劲,故易罹患。笔者从1986年至1990年5月共治疗19例,均用中医推拿按摩及髌关节旋转屈伸等手法治疗,获得满意疗效,现报告如下:

一般资料:19例均为门诊病人,其中男14例,女5例。年龄最小2岁,最大7岁。病程最短3小时,最长10天。

主要临床症状及体征:本组11例年龄在4岁以下,未能叙明原因;5岁以上8例,有玩耍

摔跤等轻微外伤史。主要临床表现:拖行10例,跛行9例。检查腹股沟处压痛,屈髌时痛(啼哭),双臀横纹和腹股沟对比不在同一水平上,腿长者内收肌紧张,短者臀肌紧张。本组7例病程超过一周者,均作X线照片检查,未见异常。

治疗方法:1、仰卧,令患儿双上肢上举(叫家长配合),医者推揉按患侧大腿及臀部内收、外展肌群,以缓解肌肉痉挛,腿长者侧重于揉外展肌群,短者侧重于揉内收肌群。2、术者一手握住患儿踝部,一手握膝,轻揉缓慢地屈髌关节,数遍至数十遍,然后突然屈髌至最大限度(患膝接触腹部),镇定(停留)1至2分钟。3、腿长者再作屈髌内收内旋,短者外展外旋,然后将腿伸直,轻轻摇晃,再用理顺手法理顺内收外展肌群。

疗效观察:上述手法1至2次愈者12例,3至4次愈者7例。病程超过一周者术后给熏洗合剂熏洗(桂枝、川椒、大黄、两面针等组成。)

病案举例。叶某,男,4岁,1988年4月15日初诊,患儿从幼儿园回家后,即见左下肢拖行,举步困难,检查左下肢较健侧长1.2厘米,左腹股沟处压痛,屈髌时痛剧。诊断:小儿髌扭伤。用上述手法,术毕立觉痛减,轻度拖行,翌日再行上述手法治疗一次,步履如常。

讨论及体会,小儿髌扭伤,又称儿童闪髌,小儿髌关节假性脱位,小儿髌关节疼痛等,多由摔跤、踢球,跳皮筋等所致。由于外伤等原因,伤及大腿内收或外展肌群,肌肉损伤后可因疼痛刺激而痉挛,内收或外展肌群痉挛可牵拉骨盆向健侧倾斜,致患肢相对变短或延长,长者表现为拖行,短者表现为跛行。《医宗金鉴》云“脚尖著地,骨错者,臀努斜行”。又云“宜手法推按胯骨复位,将所翻之筋向前归之,其患乃除。”本组病例经1至4次手法治疗后均愈,说明中医手法治疗本病,有独到之处。