

## 梳头法整复肩关节前脱位

河北洛阳正骨医院(471000) 孙永强 张德喜\*

肩关节由于盂浅而小, 肱骨头大, 关节囊和韧带薄弱, 活动度大, 受外力容易脱位, 以前脱位多见。复位方法较多, 有牵引推拿法、牵引回旋法、手牵足蹬法等。在临床中, 我们应用“梳头法”治疗肩关节前脱位患者, 特别是由于肱二头肌长头腱阻碍复位时, 效果更好。现报道如下:

复位方法: 一般不采用麻醉下整复。如遇到患者精神紧张, 肌肉不松弛, 考虑有阻碍复位因素, 整复有困难时, 可应用全麻。患者仰卧位, 如为右肩关节脱位, 术者以右手握持肘部, 左手握住前臂, 徐徐外展外旋, 并屈曲肘关节, 使整个上肢过肩, 呈上臂高举位。让患者右手把持自己的枕部(如患者手不能摸到自己枕部, 可能是大结节骨折或孟唇骨折造成的骨性交锁)。然后, 术者左手拇指在腋窝处顶住并固定肱骨头, 其余四指放在上臂的外侧。复位时, 拇指推肱骨向外上, 同时, 余四指用力将上臂内收, 可听到肱骨头复位的滑动声响。复位后, 将上臂保持在内收内旋位, 前臂依附胸前, 手放在对侧肩部, 用绷带固定患肢。防止肩关节过分外展、后伸及外旋。三周后除去固定, 开始理疗、按摩及肩关节自主活动。

典型病例: 男, 38岁。在抬重物时, 由于二人未同时放置, 而致伤肩关节。伤后3天来诊。曾先后在当地两家医院整复未成功。查: 右肩部肿胀、疼痛、方肩畸形, 杜氏征阳性, 在喙突下可触及脱出的肱骨头, 肱骨头外侧可触及一条索状物。诊断: 左肩关节前脱位。考虑为肱二头肌长头腱交锁阻碍复位, 采用“梳头法”整复, 一次复位成功。肱二头肌长头腱自动回槽。三月后复查, 左肩关节功能正常, 已能从事体力劳动。

讨论: 肩关节前脱位有许多整复方法, 就复位的机理来讲, 有利用杠杆作用的牵引回旋

法、垫肋法。牵引整复的手牵足蹬法、拳推法和利用重力牵引的下垂法、上提法等。肩关节因受直接暴力和间接暴力, 肱骨头可从关节囊前壁和前下壁冲破脱出。复位时, 如从关节囊前下壁脱出的肱骨头, 强从前壁处复位, 势必要失败。有些例可出现撕破的关节囊和从肱二头肌腱沟中撕脱的肱二头肌肌腱阻碍复位, 如应用上述的几种复位方法, 则不易成功。然而, “梳头法”则是将上臂外展、外旋, 呈上臂高举位。使脱于锁骨下和喙突下的肱骨头的头部转向下方, 正位于肩关节孟的前下缘, 关节囊破裂处。这样复位开始就不用牵引。还可使脱于肱骨头外侧的肱二头肌长头腱得以松弛, 解除了肱骨头复位的后方阻碍因素。当拇指推肱骨头和其余四指内收上臂时, 肱骨头可从关节囊破裂处, 由头先旋转进入, 并翻转向内, 上臂下垂, 肱骨头与关节孟吻合。位于肱骨头前方的肱二头肌肌腱可自行还纳。所以本整复手法与其它手法有所不同, 它是根据受伤时脱位的机制以及伤后病理变化, 利用与移位过程相反的原理使肩关节得以复位。本法省人省力。容易掌握。因复位时, 上臂高举位如梳头之状, 故冠以此名。

■ 本院进修学员

## 手法配合封闭治疗第三腰椎横突综合症

辽宁省绥中县中医院(121700) 张玉平

第三腰椎横突综合症临床上常见, 多为积累性损伤所引起, 或风寒湿邪侵袭。轻者可单发腰痛, 重者可出现不典型的坐骨神经痛等一系列综合症状。笔者运用手法配合横突上封闭治疗第三横突综合症, 疗效显著。现介绍如下。