

局麻冷却液压扩张法治疗肩关节周围炎

石家庄解放军260医院 (050041) 王洲 高捧述 王绪通 刘京生 胡亚兰 郝光

我院1987年3月至1990年7月在门诊采用局麻冷却液压扩张法治疗肩关节周围炎28例，效果满意。现报告如下。

临床资料及方法

本组28例，男9例，女19例；年龄33~62岁；左侧16例，右侧12例；病程最短者10天，最长者2年。28例病人均有不同程度的肩关疼痛及功能障碍，

1~2次治愈者11例，好转2例。3~4次治愈者6例，好转3例。5次以上治愈者5例，好转2例。

治疗方法：病人取仰卧位，在肩峰、锁骨远端和肱骨头部作标记，选好穿刺点。上肢尽量外旋，以利针尖进入前关节间隙。先将1%利多卡因3ml注入皮肤和肩关节前方软组织中，再将3ml注入其关节腔内，然后将4℃的冷藏生理盐水40ml连续缓慢注入以扩张其关节囊。注射2分钟开始功能锻炼，包括前后摆动，抵抗外力作屈曲、伸展、内旋、外旋以及外展活动，每日4次。10天后随访如无好转可作第二次冷却液压扩张治疗，然后继续锻炼10天，依次反复，直至痊愈。

治疗结果

(一) 疗效标准：1. 痊愈：肩关节疼痛消失，运动功能恢复到正常范围(外展抬举150°以上，内收后伸25°以上)，无压痛。2. 好转：肩关节

疼痛减轻，运动功能有改善(外展抬举110°左右，内收后伸15°左右)，无压痛。3. 无效：与治疗前无差别。

(二) 结果：随访3个月~1年8个月。本组28例中，按上述疗效标准，治愈22例，好转6例。

典型病例：张××，男性，56岁，工人。病人于半年前右肩酸痛无力。以后逐渐加重，并且影响上肢活动。近三个月疼痛加重，尤以夜间为甚，每夜只能睡眠3~4小时。不能用右手洗脸，穿脱衣服。经针灸、封闭等治疗无明显好转。查体：右肩关节有轻度压痛，右臂旋前摸不到左肩部，上举摸不到头顶，后伸拇指摸不到腰椎。经一次局麻冷却液压扩张法治疗，肩关节疼痛立即缓解。10天后复查睡眠已恢复正常，右上肢外展上举达156°，内旋后伸达30°，肩关节周围无压痛，恢复原工作。

体会

采用局麻冷却液压扩张法，能使挛缩的关节囊膨胀，进而掀起变性粘连的肩关节周围软组织，并将其从邻近的组织结构上分离，以达到缓解症状的作用。同时局麻冷却液压扩张法，是缓慢渐进性的松解粘连，且注入关节腔内的低温液体还具有冷却止痛作用。可以立即缓解疼痛，改善肩关节活动度，短时间内使睡眠恢复至正常，故是一种安全有效的方法。

书 讯

▲《伤科疑难析释》一书，由科技学术文献出版社重庆分社出版。该书以立足临床、突出实用为原则，是中医、中西医结合骨伤科教学、临床、科研工作者的理想工具书。欲订购者，将书款9.90元(含10%邮、挂费)经邮局汇至：471002 洛阳市启明南路一号《中医正骨》编辑部。

▲《伤科方药汇粹》一书，由湖北科技出版社出版，该书搜集从汉朝至今骨伤科验方及武林密传与流散民间的偏、验方共3200余首，对于临床医师、中医院校师生和骨伤科研究者，中医带徒及自学的同道均有参考价值。

欲订购者，请将书款11.00元(含10%邮、挂费)经邮局汇至：471002洛阳市启明南路一号《中医正骨》编辑部。