

小针刀割治桡骨茎突狭窄性腱鞘炎

河南省偃师县人民医院 (471900) 郭龙泉 王艾芹

桡骨茎突腱鞘炎是指拇长展肌腱和拇指伸肌腱共同通过桡骨茎突处腱鞘的狭窄性炎症。病人多为中青年妇女，病人主诉腕部桡侧高突疼痛，手腕乏力，活动受限。桡骨茎突部压痛明显，肿胀，有的有颗粒样突出，压痛向手及前臂放射。检查时，病人拇指内收屈曲同时腕关节尺侧倾斜，可引起狭窄部剧烈疼痛。病人大多数在当地用药及封闭无效时，误认为骨质增生来我科就诊。笔者采用小针刀经皮下切割治疗40例，收到了满意效果，现介绍如下。

临床资料

本组40例病人中有44个患臂；右侧28个，左侧16个；单侧36例，双侧4例；女性38例，男性2例；年龄最小16岁，最大的64岁，绝大部分为20至50岁家庭妇女，病程最短2个月，最长的半年以上，本组病人均切割一次治愈，术后半年随访无复发。

操作方法

1. 在桡骨茎突压痛明显的突起处做一标记。2. 局部常规消毒局麻。3. 术者双手拇、食指碘酒、酒精消毒。4. 右手持消过毒的小针刀在选定好的标记上方刺入皮下至腱鞘。5. 左手食指按在局部皮肤上，随针刀按肌腱走向上下切割几次，左手也随之推拉皮肤，避免皮肤刀口扩大，增厚狭窄的腱鞘纵行切开时，感觉有象切软骨一样的划玻璃声，边切边嘱患者拇指外展，屈曲内收活动，若伸屈自如，即告手术成功。6. 出刀后，酒精棉球压迫刀口3至5分钟后行伤口包扎。

注意事项

1. 术中严格消毒，以防感染，必要时可用3

至5天抗菌素。2. 小针刀切割腱鞘时，深度范围要适中，不能过深过浅，以防伤及血管、神经、肌腱。3. 术后二天令病人开始功能活动，防粘连。4. 术后五日内保持局部干净，切勿湿水。5. 手术不需缝合，不需换药，五日后去除敷料即愈。

典型病例

王月仙，女，44岁，偃师县岳滩乡后马郡村。89年4月12日初诊，患者因长期从事家庭手工制纸盒劳动，于半年前出现右侧桡骨茎突处疼痛，进行性加重，经当地药物、贴膏药、封闭治疗无效。近2个月来左侧也出现疼痛，就诊时右手已拿不起锅盖，X线拍片未见骨质异常。查体：双侧桡骨茎突处高突，压痛，做拇指内收屈曲，腕关节尺侧倾斜试验均阳性，右侧为著。诊断：双侧桡骨茎突狭窄性腱鞘炎。治疗：小针刀行双侧桡骨茎突狭窄腱鞘经皮切割术。疗效：五日后痊愈未感染，八个月随访未复发，功能恢复正常。

体会

桡骨茎突处有一腱鞘，鞘内有拇长展肌腱与拇短伸肌腱一起通过，进入拇指背侧，由于腱沟浅而狭窄，底面突出不平，沟面又覆盖着腕背韧带，所以在正常时，两腱只能紧密地通过这一坚硬的鞘内。本病大多数都是长期从事手工劳动者，抱小孩等妇女，持久外展内收屈曲拇指，使肌腱在狭窄的腱鞘内不断地运动摩擦，引起腱鞘损伤性炎性水肿，腱鞘内外层逐渐增厚，腔内张力增高，腔道狭窄，继而发生纤维化及钙质沉着，出现软骨性变，因此妨碍肌腱活动，而产生疼痛及功能障碍。我们用小针刀经皮沿肌腱纵轴切割狭窄腱鞘，一次性松

针灸刀治疗跗骨窦综合征

天津解放军254医院 (300142) 任志远

跗骨窦综合征是指踝关节内翻损伤的伴随损害，由于踝关节内翻扭伤最为常见，故本病也不少见。往往被误诊，长时间得不到适当的治疗，针灸刀治疗171例、疗效满意，报告如下：

临床资料

男118例，女53例；年龄最小16岁，最大62岁；右侧86例，左73例，双侧12例；有外伤史96例，无外伤史17例，记载不详58例；病程：3个月至半年31例；半年至1年62例；1年以上78例。全部病例经5个月至4年随访。优：症状与体征完全消失127例(74.3%)。良：症状与体征消失，劳累后仍有局部不适25例(14.6%)；可：症状与体征基本消失12例(7%)；差：症状与体征同治疗前7例(4.1%)。

临床表现：主诉足背或踝关节疼痛，少数有跛行，一般无肿胀，全部病例在跗骨窦处有明显压痛，可向踝关节或足放散。趾屈和踝内翻试验跗骨窦处疼痛加重。跗骨窦奴夫卡因封闭试验可使疼痛暂时缓解。血常规、血沉、X线检查均属正常。

诊断与鉴别诊断：大部分病例有踝关节内翻扭伤史，根据上述临床表现，注意与类风湿

性关节炎、踝关节韧带扭伤、踝关节半脱位，踝关节及诸跗骨骨性病变相鉴别。

操作方法

1.首先确定跗骨窦的解剖位置，2.局部奴夫卡因封闭，跗骨窦区的疼痛暂时缓解，否则不是针灸刀治疗的适应症。作局麻的同时，应用注射针头探查跗骨窦的解剖位置，其针头勿拔出，可作针灸刀的导针之用。3.针灸刀顺其局麻针头缓缓刺入，直达跗骨窦的基底，即坚硬的骨质，在骨膜上，顺肌腱走行方向切痕松解，逐渐向跗骨窦四周切痕，注意切痕组织时的手感，防止误伤肌腱和重要血管神经。彻底松解跗骨窦内软组织后，拔出针灸刀，勿需缝合。

讨论

跗骨窦综合征是由于外伤或劳损、致使跗骨窦内软组织发生无菌性炎症，刺激和卡压了神经末梢而发生疼痛。一般按摩、理疗、中药治疗，均有一定疗效。我们学习中国传统医学，应用针灸刀疗法，方法简单，疗效高，还可免除患者开刀之苦。适合基层医疗单位开展。

解成功，疗效满意。

笔者采用小针刀切割狭窄腱鞘，方法简单易行，操作方便，手术时间短，安全可靠，皮

肤创伤小，不需缝合，且无感染，无合并症，病人痛苦小，花钱少，功能恢复快，疗效高，一次性治愈，不留疤痕，易为病人接受。