

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。