

“椅背复位法”整复陈旧性肩关节脱位

云南省鹤庆县中医院 (671100) 杨树声

笔者根据唐代蔺道人“椅背复位法”加以发挥、对陈旧性肩关节脱位进行整复，效果满意，现介绍如下。

临床资料

6例中，男5例，女1例；年龄24至36岁，均为青壮年；左侧1例，右侧5例；X线摄片报告：下脱位3例，前下脱位2例，前脱位1例；脱位时间最长46天，最短24天。

治疗方法

1. 松解粘连：整复前需舒筋活络，松弛韧带。用软筋汤熏洗热敷肩关节30分钟。药物组成：白龙须30g、伸筋草30g、红花20g、独活30g、桂枝20g、川芎20g、木瓜30g。再用轻手法按摩患肩肌群20分钟。

2. 椅背悬吊牵引整复：待肩关节松弛后，采用耳针麻醉，取肩透肩关节、神门、交感（患侧）。患者端坐靠背椅侧面，患肩肋部紧贴椅背，并将腋窝卡在上垫手枕的椅背上、患肢前臂下垂，用一宽约二寸的布带绕肩关节，下系重约8至10kg的砖块作持续牵引。术者在患肩继续轻手法按摩，约30至60分钟，肩关节处可听到滑入臼内响声或术者有明显的手感。此时肩部外形丰满，说明肩关节已复位。经X线摄片确定脱位已回复后，用我院协定三号膏局部包扎，功能位固定、3天换药一次。药物组成：起阳草粉20g、杞子粉25g、生军粉10g、三奈粉10g、蜂蜜100g，调膏。9天后肩关节逐渐开始功能锻炼。早期内服舒筋活血汤，中期服壮筋养血汤（《伤科补要》方），晚期外用熏洗

方。

典型病例

张××，男，34岁，农民。1990年3月29日就诊。患者于90年2月15日帮村人拆旧房，下午6时许后墙突然倒塌。患者迅速用右手吊到旁边房檐上，身体旋转跌落地上。右肩顿感剧痛，不能上举。请个体骨伤开业医治月余。肿胀消退，右肩不能上抬，肩关节凹陷畸形，于90年3月29日来我院骨科就诊。

经摄片确诊：右肩关节陈旧性脱位（下脱位）即在松解粘连的基础上，采用耳针麻醉，椅背牵引悬吊整复，一次成功。摄片对照脱位回复良好，外敷3号膏，内服舒筋活血汤、壮筋养血汤，逐渐功能锻炼，一月后随访，肢体功能恢复满意。

体会

肩关节陈旧性脱位，因其关节腔血肿肌化，筋络萎缩，一般手法难以回复。手术切开整复，效果虽好，但也是一种创伤，后期多并发功能障碍。采取局部用中草药熏洗、松弛韧带，轻手法按摩，用椅背悬吊8至10kg牵引。加之前臂重力的作用，使肩部的萎缩肌腱剥离，加大关节囊下方的破口或关节囊壁的松弛、而有利肱骨头的弹性回复。符合生物力学的旋转应力。

用此法整复陈旧性肩关节脱位，6例均获成功。既省力，又不需特殊设备，简便易行，易掌握。适宜于广大基层医疗单位。