

# 手法治疗小儿骨盆倾斜症

黑龙江哈尔滨市骨伤科医院(150080) 周茂吉 刘晓龙 周茂君\*

笔者自 1989~1993 年共治疗小儿骨盆倾斜症 1085 例,均收到满意效果,现报告如下。

### 临床资料

本组 1085 例患儿为 8 月~1.5 岁;男 718 例;女 367 例;发病时间 2~23 天,以 2~7 天为最多,约占 90%左右。

患儿均有突发性髋关节或膝关节或踝关节不定性间歇性疼痛,走路轻度摇摆,患足呈外旋八字脚或内旋反八字脚,个别患儿无明显反应,仅细心家长发现走路不良而就诊。查体时,站立位骨盆倾斜,仰卧位双下肢不等长,均不超过 2cm,患肢在强迫屈髋、内收、内旋位时均感疼痛。俯卧位可见患侧臀部较健侧下陷,不如健侧丰满。髋关节肤色正常,无炎症反应。X 片骨盆呈倾斜改变,骨与关节均无异常,体温、化验均正常。

本症须与髋关节结核、急性化脓性关节炎、股骨头无菌性坏死、小儿先天性髋内翻、小儿先天性髋脱位等鉴别。

### 治疗方法

1. 按:患儿取仰卧位,在确定患肢之后,助手固定双下肢,压住膝关节,医者双手按住骨盆髂前上棘,同时用力下压,力量要适度均匀,即可听到“咯嗒”一声,对比双下肢如等长,即为复位。

2. 旋:如经压法不见效果尤其是年龄稍大儿童,可让助手固定其健侧下肢,医者握持患肢足踝部,屈髋、内收、内旋或外展外旋下肢,

并迅速伸直,呈划问号状,对比双下肢,如仍不等长,可用中药熏洗。

3. 熏洗:上述二法均不见效,往往是年龄稍大,患病时间较久的儿童,中药熏洗三天后,再行手法,往往奏效迅速。中药熏洗方用《医宗金鉴》海桐皮汤:海桐皮、透骨草、红花、川椒、灵仙、甘草、防风、黄柏、伸筋草、鸡血藤。将各药用纱布包扎水煎 20 分钟后,倒入盆中,内放一小木凳,让患儿坐其上,腿放于盆外,身上罩毛巾被,令其发汗,待水温稍凉后可坐浴洗之。一日二次,每付药可洗三天。然后再行手法,多能奏效。

### 讨 论

该症多数认为系髋关节半脱位,但笔者认为此是髋髂关节紊乱(错缝)。髋髂关节是骨盆较薄弱部位,小儿正在发育阶段,髋髂关节尚未形成犬牙交错状,关节韧带较松弛,关节结构尚欠稳定,小儿活泼易动,玩耍蹦跳中髋髂关节突遭牵拉或下肢在旋转体位时髋髂关节产生松动,而造成轻微错缝的机会多。骨盆失去生理平衡后形成倾斜。因此双下肢不等长。患肢自然外旋或内旋的强迫体位。从生物力学上看手法的应力传导均不在髋关节,而是作用在髋髂关节。个别年龄稍大,患病时间稍长患儿,手法正复困难,可能是髋髂关节韧带弹性失调后,周围组织水肿,粘连,形成绞锁。经中药熏洗后加速水肿吸收,绞锁韧带松动,因此再行手法多可奏效。

\* 哈尔滨市道外区中西医结合医院

臀肌周围肌间隙或肌纤维间弥散,化学性刺激使梨状肌急剧强烈收缩造成梨状肌的损伤。也可能是青霉素溶液沿肌间隙扩散到梨状肌或附近组织,其化学刺激可使梨状肌肌束发生无菌性炎症反应,充血、水肿、肌束肿胀等变化造成腓总神经麻痹。早期的这种腓总神经是可逆

的。对病变的梨状肌施手法治疗后,梨状肌病变局部水肿消退,肿胀减轻,使腓总神经于得以解脱卡压,血供改善传导功能得以恢复。

### 参考文献

1. 苗华等·梨状肌的应用解剖与坐骨神经痛,解剖学报 1983;3:276.