

热而肝肾亏损,肾阳虚损。但多数为先天禀赋不足(部分病例有遗传因素)。故治则应温补肾阳、滋补肝肾、益气补血及通络活血。

风湿灵蜜丸是在已故河北省老中医董荫庭验方的基础上,结合本病特点,经过反复改进,逐渐提高治疗效果组方而成。是一种安全、无毒、疗效确切的中药复方制剂。

### 参考文献

1. 徐叔云等主编. 药理实验方法学. 第一版. 北京:人民卫生出版社. 1982;528,534.
2. 徐学瑛,等. 一个改进的体液免疫测定方法——溶血素测定法. 药学学报 1979;14:443

3. Englmen EG, et al. Ankylosing Spondylitis; recent advance in diagnosis and treatment. Med Clin North Am 1977; 6: 347.
4. 郭巨灵,等. 雷公藤酊治疗风湿性关节炎和强直性脊柱炎 2~5 年随访观察. 中华骨科杂志 1984;4(3):133.
5. 张存. 粉背雷公藤治疗强直性脊柱炎 40 例. 广西中医药 1989;12(5):18.
6. 严碧玉,等. 中药抗风湿片治疗强直性脊柱炎疗效观察. 中西医结合杂志 1990;10(11):652.
7. Stven M, et al. penicillamine in ankylosing spondylitis: a double blind placebo controlled trial. J Rheumatol 1985;12(4):735.

## 小针刀治疗外伤性膝关节强直后遗症

江西省中西医专家门诊部(330003) 江重浩

小针刀松解治疗外伤性膝关节强直后遗症 21 例,报告如下。

### 临床资料

男 19 人,女 2 人;最大 54 岁,最小 21 岁。股骨上 1/3 部骨折 2 例,股骨中下部骨折者 12 例,髌骨骨折 4 例,胫骨上端骨折 2 例(以上均用钢钉内固定加石膏裤外固定制动治疗),单纯膝部严重挫伤长期制动者 1 例,损伤后时间最短 10 个月,最长 3 年。

诊断依据:膝关节呈僵直状,屈曲受限(包括被动屈曲)此 21 例中于伸直位屈曲活动度 10~15°者 7 人,15~25°者 11 人,25~35°者 3 人。膝股部无明显疼痛及压痛,无因疼痛而产生的保护性功能障碍(如在腰麻失痛情况下,膝关节被动屈曲活动度亦不超过上述活动度 5°),视诊股四头肌有不同程度萎缩,触诊关节部僵硬板结。

### 治疗方法

(1)常规消毒下用小针刀在髌骨周围、手术疤痕处进行松解。操作要点:结疤粘连严重处可作切开剥离法,余处均于进针后紧贴骨面呈放射状大面积通透剥离法,充分松解。(2)在硬脊膜外麻醉下,病人仰卧治疗

床上,一助手固定髌髁部,术者以一手肘关节掌侧绕托患膝腘窝部,另一手握按患肢踝部,相对用力,先轻后重,行连续弹压法,一般弹压三、五下即可达膝屈 90°,然后推压至极度,活动数下,固定于最大屈曲度位上,手术即告结束。

施术注意点:(1)小针刀松解必须充分;(2)应注意无菌操作;(3)手法不能粗暴;(4)固定后注意观察末梢血运;(5)严格掌握适应症,骨折端愈合不好者不可轻用此法,以防手法时再度骨折。

### 治疗结果

术后一个半月后观察活动度,140°以上为优 7 人;130°以上为良 10 人;120°为好转 3 人;110°为有效 1 人。手术一个半月后基本都能行走自如,只有少数个别有轻度跛行(通过更长一些时间的锻炼可望继续好转)

### 体会

由于膝关节或其附近损伤或骨折,在治疗过程中长期固定膝关节,致使膝关节及其附近的软组织产生广泛粘连,从而限制了膝关节的屈曲功能,小针刀松解法可较顺利地治疗此症,效果理想。