

短篇报导

跖肌损伤的治疗体会

河南省郑州市骨科医院(450052) 赵玉贵 张志 刘增山 路华莎

人群中跖肌缺如者占 8% 左右,在人体中自身功能作用不大,所以损伤后的表现往往不被注意,我们通过 70 例跖肌损伤的中西医结合治疗,取得了良好的效果。现报告如下。

临床资料:70 例中,男 54 例,女 16 例;年龄 19~41 岁;临床表现:病人有小腿及膝旋转时伸屈扭曲外伤史,小腿内后侧肌肉丰满处疼痛,较健侧韧硬均有条索样固定压痛区。

治疗方法:1. 西医治疗:疼痛处做较大范围的普鲁卡因封闭,石膏等制动患肢,或弹性绷带包缠伤部。2. 中西医结合治疗:对小腿外源内伤、气滞血瘀为表现的气血不通,活血化瘀可使瘀散气通,达到祛瘀生新恢复组织机能的作用,同时应用西医治疗,疗效益彰。方法:①疼痛不剧:丹参 当归 泽兰 赤芍 香附 青皮 广木香 玄胡索 柴胡等内服,疼痛区普鲁卡因封闭,外用三七散,并用弹力绷带缠绕小腿后,用石膏托制动膝踝 3 周。②疼痛剧烈,有肌肉痉挛者,加用活血软坚之味:当归 生地 桃仁 红花 赤芍 三棱 山甲 牡蛎 青皮 枳壳 广木香等,三七散外用,弹力绷带帮托小腿至膝后,应用超膝踝石膏托制动 4 周可愈。3. 手法治疗:(以右侧为

例),左手虎口向上手掌握持踝部,左拇指向上紧贴跟腱内侧,指腹适当用力,向下压,向内上方弹拨,沿跟腱及小腿三头肌内侧 1/4 处向上行动,指弹拨向上行进时要重复弹拨 3 次,每次弹拨指压部向上时要重叠;右手虎口向上,手掌握持踝部,拇指尖指向内侧,横向水平位紧随左拇指,沿跟腱及小腿三头肌内侧 1/4。适度加压向上行进理筋,要有波动起伏,每一动作重叠 3 次,指向上滑行不要离开皮肤,弹拨及理筋直达小腿内上膝关节,根据情况往返数次,左侧用同法,左右手调换位置。

治疗效果:本组 70 例全部治愈,单纯西医治疗 6 例 4 周后疼仍存,加用手法后 3 周治愈。64 例中西医结合加手法治疗 4 周痊愈。

讨论:跖肌虽是人体退化肌肉,但对跟腱收缩暴发力的发动,起积极作用,因此在肌肉组织不协调的运动状态下,跖肌容易损伤,伤后治疗效果中可见,单纯西医治疗效果不理想,中西医结合治疗效果满意,手法治疗对跖肌损伤的康复起积极作用。

(收稿:1994-02-20 修回:1994-08-15)

松解加固定治疗跖外翻

吉林长春中医学院(130021) 陶 龙

本文总结出松解加固定法治疗跖外翻 30 例,全部得到矫正,均无复发,特介绍如下。

临床资料:本组 30 例中,男 13 例,女 17 例;20~30 岁 6 例,31~40 岁 9 例,41~50 岁 12 例,51 岁以上 3 例;双侧 20 例,单侧 10 例;平足者 25 例,无平足者 5 例;相当于第一跖趾关节内侧形成骨性隆突,引起滑囊炎。跖外翻畸形,产生疼痛。

治疗方法与器械制作:1. 松解 腰麻或硬膜外麻醉生效后,仰卧位,大腿部上驱血止血带。第一切口:于跖趾外侧,自近侧趾骨沿跖骨外缘作 5cm 切口,将外侧变形子骨摘除,分离跖收短肌切断,并横行切断关节囊。第二切口:于第一跖趾关节内侧,切开长 5cm,将滑囊及跖趾关节囊纵行切开,并将跖骨头内侧面与趾骨

不相对应的软骨面及骨赘切除修平。用“地包天法”紧缩缝合关节囊(前方关节囊向后拉在内,后方关节囊向前拉在外,紧缩重叠缝合)。松解满意后,分别缝合皮肤。2. 固定 手术松解后,用跖趾功能位塑形铝制夹板托自跖趾关节内侧包扎固定。此板前至跖趾尖后至足跟部。

塑形铝板的制作:用 1mm 厚的铝板剪成长度以趾尖至足跟量取,宽度一般以 2cm 为宜,特殊体形以患者跖趾、足内缘、足跟的大小而定。足跟部后方要制成圆凹形,以适应足跟形态。制成后衬以纱布垫,防止足部磨压伤。

疗效标准与治疗结果:优:患足畸形纠正,无疼痛,关节活动正常,行走、负重自如。良:患足畸形纠正,无