

跟骨牵引加功能疗法治疗跟骨关节压缩型骨折 3 例

广东省惠阳市中医院 (516211)

罗建民

从 1993 年 1 月~1993 年 12 月,用跟骨结节下方牵引加功能疗法,治疗跟骨关节压缩型骨折,均获得良好的复位、骨折愈合及时、功能恢复良好、无疼痛后遗症,报告如下。

临床资料:本组 3 例,均为男性,年龄分别为 21 岁、36 岁和 39 岁,均为跟骨粉碎性骨折,结节关节角消失,其中 39 岁一例为双跟骨折。

治疗方法:取仰卧位伤肢置于勃朗氏架上,在局部麻醉下行跟骨结节下方牵引,牵引的方向向后下方,负重 3~5kg。同时配合手法或跟骨夹对增宽跟骨行横向加压对挤,术后即嘱患者开始主动活动足踝关节,并渐渐加大足踝关节的活动度,直至活动度达到正常角度后进行较大强度的足踝关节活动锻炼。4~6 周后去除牵引,8~10 周开始负重行走,直至完全恢复。

体会:本法有如下优点:1. 只要牵引方向正确,牵引重量 3~5kg,不需胫骨下 1/3 穿针作反牵引,即能完全达到骨折的解剖复位,恢复结节关节角的正常角度和跟骨纵轴高度。2. 肿胀消除快,踝关节的活动度可得到良好的恢复,防止了常规疗法固定时间长引起的肌肉萎缩和关节粘连。3. 通过功能锻炼,磨合距下关节,使关节面平整,解除了疼痛后遗症。

(收稿 1994-09-24)

手法治疗婴儿斜颈 20 例

福建省厦门第一医院 (361003)

李楠竹 李有才

我院自 1987 年初~1991 年底,采用伸拉牵引术,门诊治疗婴儿期先天性肌性斜颈 30 例,随访 20 例,小结如下。

临床资料:20 例中男 14 例,女 6 例;左侧 5 例,右侧 15 例;就诊年龄 17 天~180 天;颈部肿块 13 例,肿块发现时间,1~30 天,肿块消失时间,1 个月~6 个月,橡皮样硬度;均为第一胎第一产,其中臀位产 4 例,吸

引助产 6 例,剖腹产 4 例;随访时间 1~4 年。

治疗方法:术者取坐位,双膝并齐屈曲 90°,将婴儿平卧膝上,头向术者右侧,颈枕在术者右大腿下端,枕部悬空,使头稍向后伸,术者轻轻按住两侧锁骨,右手握住头顶和两侧颞部,因婴儿头部光滑又软,可用右手拇指和中指分别按住婴儿耳朵,便于旋转,缓慢地将婴儿脸部尽量旋向患侧,枕部旋向健侧肩峰,每日 5 次,每次 20 下,每下 1 分钟。

治疗结果:本组除 1 例只坚持 1 个月手法治疗,1 周岁时需行手术治疗,其余 19 例均得到满意效果,功能正常,脸部对称。

讨论:1. 对先天性肌性斜颈的发病原因,有认为在分娩过程中,胎头仰伸过程肩部与头部处于相对的位置,造成一侧胸锁乳突肌撕裂、水肿、纤维化导致挛缩。本组有 4 例臀先露或足先露,其中 3 例因宫缩无力而施行剖腹产,无任何外伤因素存在。1 例生后第八天出现颈部肿块,所以不能排除胎儿在宫内不良位置所致。

2. 颈部肿块出现 13 例,最早出生后第 1 天或第 8 天出现,也有第 30 天发现的。发现肿块是促使父母早期携带婴儿就医的原因。对肿块要及早处理,局部热敷袋、按摩、仰卧位脸向外侧,枕部向健侧用洁净砂袋固定、能促进肿块的吸收,防止挛缩产生。

3. 要取得满意的疗效,关键是取得父母的配合,强调坚持被动伸拉牵引术。一经确诊立即施行,教会父母及保育人员,在每次哺乳前进行,以防婴儿哭闹引起呕吐。夜间免做。

(收稿 1994-09-24 修回 1995-06-14)

桃仁桂枝汤治疗坐骨神经痛 215 例

山东省聊城市中医院 (252035)

张玉盘 田桂荣 张传一*

自 1987 年以来用自拟桃仁桂枝汤治疗寒湿型坐骨神经痛 215 例,收到满意效果,现总结如下。

临床资料:本组 215 例中男 136 例,女 79 例;年龄 19~63 岁;病程最长 6 年,最短 4 天;右侧 98 例,左侧 102 例,双侧 15 例;治疗时间最短 10 天,最长 60 天。

诊断依据:有腰腿部感受风寒湿邪病史或外伤史,患肢沿坐骨神经分布区疼痛,沿坐骨神经走向有明显

* 山东聊城地区第三人民医院