

自主运动困难，四肢肌张力增高，双膝反射亢进，CT 检查：颈 4~5，5~6 椎间盘突出，压迫硬膜囊，诊断为“脊髓型颈椎病”。

在门诊行药物电火花疗法，自述第一次治疗后，症状明显好转，肩颈部肌肉明显轻松感，双下肢可自主伸屈，经过四个疗程的治疗，临床症状完全消失，阳性体征基本消失，行动自如。

3. 董××，女，52 岁，双膝关节疼痛 3 年，于 1994 年 2 月 25 日来我门诊就医。患者诉近 3 年来，双膝关节疼痛，下蹲、伸屈活动困难，晨起或走路多加重，曾多方求医诊治，不见好转。检查：双膝关节活动度在 150 度~80 度，膝关节肿胀，有压痛，无畸形，无肌肉萎缩，浮髌试验(+)，X 片显示：双膝胫骨踝沟咀嚼骨质增生，髌上下极缘骨质增生。门诊诊断：双膝骨性关节炎。经“药物电火花疗”治疗一个疗程，双膝疼痛减轻，关节活动好转；3 个疗程后，肿胀疼痛消失，双膝关节活动自如功能恢复正常。

讨 论

“药物电火花疗法”是根据对骨关节病发病同理的进一步认识和中医整体观念的理论以及电对人体作用的基础上创立的。骨关节病产生病状的原因，主要是由骨及关节形态改变后，引起周围软组织发生变化，如椎

间盘突出症可使局部神经根和硬膜囊受到刺激和压迫，造成局部血液循环障碍。由于小关节增生的慢性刺激，以及软组织的慢性劳损引起局部水肿、渗出、肿胀等无菌性炎症，而出现一系列临床症状。因此，对于治疗此类疾病，不仅要解除骨及关节形态上的改变，而且主要消除局部组织的水肿和炎症。中医理论认为：“夫诸关节病，一为外伤劳损；二为肾阳不足，精气衰微，筋脉失养；三为风寒湿邪杂至，合而为痹，流注经络，经络困阻，气血凝滞，经络不通，不通则痛。”当骨关节发生病变时，可导致人体气血经络功能失调，故治疗应从整体观念出发，进行辩证施治。

所用中药具有活血通络，祛风除湿、温经散寒、消肿止痛等作用；西药具有改善血液循环、营养神经并能促进受损神经细胞再生的作用。通过高频火花放电，使病变部位及全身形成一个高频电磁场，其作用不仅能阻断病灶传向中枢神经系统的病理冲动，同时能增强组织器官正常的生理功能，而且，经电火花电流刺激，使注入体内的中西药物相互协同，更好的发挥效用，达到改善血液循环，增强肌体新陈代谢，营养神经、消除组织水肿，缓解肌肉痉挛、解除疼痛，最终使受压的神经组织得到缓解，恢复神经、肌肉和关节的正常功能。

(收稿：1995-12-28；修回：1996-02-10)

悬吊皮牵引治疗剖宫产致婴儿股骨干骨折一例

黑龙江省绥滨农场职工医院 (156203) 于善海 隋道军 胡春云

患者男，于 1991 年在我院剖宫产，生后发现左大腿根部肿胀，肢体明显缩短，活动异常，经拍 X 线片证实股骨干中上 1/3 交界处小斜行骨折。查体：一般状况良好，发育良好，心肺正常。骨科所见：左下肢大腿根部高度肿胀，压痛(±)、皮下瘀血(一)、活动异常、X 线片所见左侧股骨干骨折。诊断：左侧股骨干中上 1/3 交界处小斜行骨折。

牵引法 患儿仰卧位：将双下肢用温肥皂水洗一遍，再用温清水洗一遍，擦干皮肤。踝关节骨突出部用绷带包扎好，然后将准备好的粘膏条，自骨折平面下沿肢体的纵轴内外侧粘好。用一般绷带自踝上开始缠绕，压力要适当，缠至粘膏近端平面下为止。用同样的粘膏放于健侧。患儿放牵引架平板上，两髋屈曲 90°。双下

肢成垂直位，牵引绳固定牵引架上，两个肢放外展位，重量以臀部离开床面为宜。牵引 21 天，肢体无压痛，无纵向叩击痛，无异常活动。X 线片所见骨折线模糊，有连续骨痂通过骨折线，无重叠，无旋转，无成角。跟踪随访患儿左下肢功能良好。

体会 双腿悬吊皮肤牵引法，可以随时调节牵引绳的松紧度，使牵引重量适度，还可保证每日及时更换尿布，保持婴儿清洁卫生及臀部皮肤护理，是一种可取的治疗新生儿股骨干骨折的有效方法。注意是：1. 必须每日按需要量来调节牵引绳松紧度；2. 缠绕的绷带松紧必须适宜，绷带始终保持在踝关节面以上；3. 牵引后仔细观察血运。

(收稿：1995-03-06)