

揉按松解手法为主治疗髌骨软骨软化症

广西中医学院骨伤科研究所 (530001) 戴七一

1994 年以来，我们使用揉按松解手法为主治疗髌骨软骨软化症 30 例，近期疗效明显，总结如下。

临床资料

30 例中男 9 例，女 21 例；年龄 41~82 岁；病程 15 天~1 年；30 例中单侧 20 例，双侧 10 例，共 40 个患膝，其中左侧 27 个，右侧 13 个。临床症状一般有膝软乏力，髌后疼痛，上、下楼梯困难，有 15 例下蹲或蹲后站起困难。检查所见：膝关节伸屈比正常 <15~30°，膝关节肌轻度萎缩，髌骨周围有压痛，移动性差，叩髌试验阳性，揉髌试验阳性，下蹲试验多阳性。X 线片示：髌骨后缘软骨面密度增高 8 例（个），髌骨周围密度增高或增生 15 例（个）。

治疗方法

1. 揉按松解法：以拇指指腹沿患侧髌骨边缘先作顺时针后作逆时针方向轻揉按摩，每次揉按约 3~5 分钟；继以手掌部沿患侧大腿前侧股四头肌部及后侧胭绳肌、腓肠肌部由上而下揉按，每处 10 余遍；后手指屈成钳状，一紧一松从上而下拿捏股四头肌，反复施术 10 余遍；再使患膝关节伸直，略加过伸；最后患者侧卧，患肢在上伸直，医者以掌根从患侧髌峰沿大腿外侧向外踝部推移，用力由轻渐重，以患者能忍受为度，反复数次。以上手法隔天施术一次，5 次为一个疗程，一般治疗 1~2 个疗程。

2. 中药外洗：其中 8 例患者局部疼痛明显者，配合中药煎水外洗。药物组成为：生夹竹桃叶 500g，生姜 100g。

治疗结果

疗效评判标准：显效：临床症状消失，阳性体征消失，膝关节活动正常，观察六个月内病情无反复；好转：

临床症状或体征大部或部分缓解或减轻，膝关节功能基本恢复正常，六个月内局部偶有疼痛者；无效：临床症状无改变或症状缓解后六个月内复发者。

结果：显效 25 例（个），好转共 11 例（个），无效 4 例（个）。总有效率为 90%。

体会

1. 以揉按松解法为主治疗髌骨软骨软化症，显效率为 62.5%，总有效率为 90%，说明疗效较好，但对年龄较大（超过 70 岁）疗效较差。手法治疗原理为：通过松解髌骨周围的软组织，促进局部的血液循环、促进滑润髌骨的滑液分泌增加，促进局部组织炎症反应的消退，有利于重新塑造与恢复软骨面的结构与功能。

2. 膝关节的伸膝动力主要来源于股四头肌，髌骨则是股四头肌收缩中合力的一个支点，可使伸肌腱远离膝关节旋转中心，增加股四头肌的作用力矩；此外作为一个应力点而明显地增加了股四头肌的杠杆作用。我们诊治的 30 例患者均有不同程度的膝软乏力，甚至下蹲或蹲下后站起困难，检查所见 40 例（个）患膝的活动度均受限或明显受限，我们考虑为老年人股四头肌的收缩力量相应地降低，若髌骨的活动度受限，股四头肌的作用力矩不能随膝关节的位置改变而相应地改变，其杠杆作用的发挥则会受到明显的影响，完成伸膝运动股四头肌必须增加更大的收缩力，当髌骨周围软组织松解后，髌骨的活动度得到了相应地改善，股四头肌的杠杆作用得到了加强和改善，故使临床症状缓解。

3. 髌骨软骨软化症一般都涉及膝关节及其周围软组织的慢性损伤，辅以中药煎水外洗以活血化瘀，温经通络，可进一步提高疗效。

（收稿：1996—04—21）

1997 年征订启事

《中国医学文摘—中医》双月刊，16 开本，64 页，国内定价每册 4.80 元，全国各地邮局均可订购，期刊代号 2—633，国外读者请向中国国际图书贸易总公司订购，代号 BM299，也可直接向本刊编辑部购买。地址：北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院 邮编：100700 电话：64014411—3212

《中国脊柱脊髓杂志》为 16 开本，正文 48 页，双月 28 日出刊。每期定价 4.20 元，全年 25.20 元。全国各地邮局均可订阅，邮发代号 82—457。漏订者可向编辑部邮购（加收包装、邮费、保价费 0.80 元）。地址：北京市朝阳区樱花园东街中日友好医院内。邮政编码：100029。电话：64206649。