



图 4 三关节融合术的常规切骨范围  
应将松弛的跖筋膜拉紧缝合

加重视，从力学角度和临床实践来看，是一个极为重要的问题，对高弓马蹄足，在作三关节融合时，要适当延长跖筋膜。前述的 38 例病人中，10 例作跟骨截骨纠正其纵弓，跖筋膜重建术，18 例重作三关节融合术，跖筋膜紧束术，以

上 28 例自觉效果良好，其余 10 例在观察中。要使三关节融合术取得满意的效果，必须做到重建弓，正确处理跖筋膜，达到周围肌力的平衡，这在足部的力学上十分重要。

参考文献

1. 浙江医科大学. 人体解剖学讲义. 杭州: 浙江医科大学出版社, 1965. 16.
2. 全国高等工科院校教材. 结构力学. 北京: 高等教育出版社, 1980. 27
3. Wright DG, Rennels DC. A study of the elastic properties of plantar fascia. J Bone Joint Surg, 1964, 46A: 482
4. 浙江大学土木系. 简明建筑设计手册. 北京: 中国建筑工业出版社, 1980. 141~145
5. 河北大学. 骨伤生物力学讲义. 保定: 河北大学出版社, 1983. 121~132

(收稿: 1997-01-30)

## 颈椎错缝致严重颈神经后根痛一例

冯 宇

空军总医院 (北京 100036)

颈椎错缝可导致严重颈神经后根痛，按摩、牵引等保守治疗时间长，疗效差。笔者运用冯氏脊柱定点旋转复位法为主的综合治疗一例，取得明显疗效，报告如下。

患者，男，38 岁。1997 年 4 月 17 日因落枕行中医按摩手法治疗后 4 小时出现剧烈颈痛，卧床时疼痛加剧，向左上臂及肩背部放散，健手扶持左腕部，左上肢强迫上举不能下落；该体位持续 30 天，期间行按摩，牵引，封闭，甘露醇静点，服用多种止痛药无缓解，每日只能睡眠 3 小时。查体：左手桡侧皮肤痛觉减退，颈 5 棘突顺旋，关节囊肿胀，压痛阳性，左上肢强迫上举，颈部肌肉痉挛屈伸旋转活动受限，腱反射正常，霍夫曼氏征双侧阴性。X 线示：颈椎生理曲度直，序列差，颈 5、6 间隙狭窄，颈 4、5、6 椎体缘骨质增生。诊断：1、急性颈神经后根痛；2、颈椎病。治疗：予患者 20% 甘

露醇 200ml 静点 5 天（此间疼痛无缓解）后，行冯氏脊柱定点旋转复位法，纠正颈 5 旋转，治疗 10 小时后，颈肩部锐减，无强迫体位，颈活动无受限，可正常卧床休息睡眠。1 周后症状消失，复查 X 线示颈椎序列较前改善，查体颈部屈伸、旋转功能活动恢复正常，双手痛觉对称无减退，关节囊不肿胀。

讨论 患者颈椎和椎间盘的退变引起椎间隙变窄，关节囊椎间韧带松弛，在此基础上不协调手法加重损伤，使颈椎失稳，错缝，破坏了颈椎间内在平衡也引起外在平衡相应改变，刺激压迫神经根致严重神经根水肿，肩臂疼痛剧烈。冯氏脊柱定点旋转复位法，纠正患椎偏歪，建立脊柱内外平衡，从而解除或改善与神经根关系及血运，减轻鞘膜囊形变和张力，使疼痛锐减。同时，使脊柱稳定，恢复椎体间力平衡。

(收稿: 1997-12-01)