

者认为应掌握以下原则：(1) 循序渐进。(2) 不影响骨折位置及愈合。(3) 防止出现新的损伤。(4) 持之以恒。当僵硬的关节逐渐恢复时，应在保持原有成效的基础上坚持刻苦锻炼，功能才会不断得以进展。

按摩导引法治疗关节僵硬的作用在于调节阴阳、宣通气血、疏通经络、松解粘连、通利关节。本法简便易行，有很好的应用价值。

(收稿：1996-03-01)

手法加中药 内服外敷治疗肩周炎

胡俊峰

湖北省枝江县中医医院 (443200)

笔者采用手法加中药内服外敷治疗肩周炎 47 例，收到满意效果。

临床资料 47 例中男 9 例，女 38 例；年龄 45~61 岁；病程 2~10 个月；合并肱二头肌长腱损伤 5 例。

治疗方法 1. 手法治疗：(1) 局部松弛法：患者取坐位，术者立于患者身后。沿患侧颈部至肩峰及肩胛，行滚揉法，力量由轻至重，幅度由小至大，从上至下 10 余下。然后在患肢行搓法，要求双手用力对称，搓动要快，移动要慢。从上至下 10 余次。(2) 提拿颈、肩及上臂肌肉，并在提拿过程中结合采用分筋和拨筋手法。(3) 晃法：一手握住患肢腕部或肘部，另一手的拇食指分别放在患肩的前后，做牵拉并旋转患肢，旋转范围以患者最大承受度为标准，缓慢而有力。并在晃动旋转过程中，用另一手拇食指对患肩痛点作点按及弹拨手法。(4) 抖法：术者双手握住患者腕部先轻轻上下抖动，待患者注意力分散后，猛然用力一抖，要求抖动频率快而幅度小，最后用力必须等患者肌肉松弛，否则容易造成再度损伤。(5) 收功：在患侧及颈背部轻轻滚揉点按以患者舒适为度。

2. 中药治疗：(1) 内服基本方：当归 12g，赤芍 15g，川芎 10g，苏木 10g，鸡血藤 30g，黄芪 30g，灵仙 15g，土鳖 6g，炙二乌 10g，金毛狗脊 15g，忍冬藤 30g，防己 15g，桑枝 15g。若发病在半年内者加双花、连翘、青皮；若发病在半年以上者加木瓜、寄生、枸杞等。(2) 中药外敷：白芥子 15g 研末备用，用食用醋制其性，调敷患肩。调配浓度以患者用药后感觉有轻微的针刺样疼痛为度，若有明显灼痛则应尽

快用醋洗去药末，以防发疱。

治疗结果 疗效标准：治愈：症状、体征消失，活动自如；显效：症状、体征基本消失，日常生活能够自理；好转：症状、体征有所缓解，对日常生活有轻度影响；无效：症状、体征与治疗前无变化。

治疗结果：治愈 41 例，显效 4 例，好转 2 例。

讨论 手法的作用在于增进局部的血液循环和体液的平衡，促进炎症的吸收，解除粘连，达到恢复肩关节功能的目的。用中药内服扶正气，祛瘀血，散寒凝。用白芥子外敷直达病所，温经脉，化痰聚。

(收稿：1996-03-01)

克氏针加碳纤维手术治疗 重度肩锁关节脱位

许学猛 邓晋丰 刘银军 林定坤 陈文治
广州中医药大学附属广东省中医院 (510120)

我院自 1991 年 10 月~1995 年 12 月共收治 14 例重度肩锁关节脱位患者，采用切开复位克氏针内固定加碳纤维人工韧带重建喙锁韧带手术，疗效满意，现报告如下。

临床资料 本组 14 例中男 9 例，女 5 例；年龄 22~47 岁；左侧 8 例，右侧 6 例；伤后来院时间 3 天~半年；新鲜脱位 8 例，陈旧 6 例；合并肋骨骨折 2 例，桡骨骨折 1 例，脑外伤 1 例；按 Allman 分类属 I° 1 例、II° 13 例。

手术方法 颈肌间沟阻滞麻醉，仰卧，患肩垫高位。自肩锁关节经锁骨外 1/3 至喙突作一弧形切口，依层次进路剥除锁骨外 1/3 骨膜及其附着肌肉，显露肩锁关节并将关节内之瘀血块或疤痕组织彻底清除干净，经三角肌内缘显露喙突，注意保护头静脉。肩锁关节解剖复位后选用 2~2.5mm 直径克氏针直视下由肩峰经过关节面钻入约 3cm，喙突及相对应之锁骨分别钻一骨道，碳纤维 8 字由此处缠绕并拉紧两端后用 4 号丝线贯穿缝合固定两端，将多余尾端剪掉。冲洗后逐层缝合关闭伤口，克氏针尾端埋于皮下。术后 2 周开始肩关节功能锻炼，8~12 周拔除克氏针。

治疗结果 疗效评定标准：优：肩部活动正常，无痛，无畸形，恢复原来工作；良：肩部活动无痛，无畸形，肩外展正常，上举受限在 20° 以内；差：肩部活动时疼痛，力弱，肩活动受限。术后随访时间 3~31 个月，结果优 10 例，良 4 例。

讨论 对重度肩锁关节脱位者行保守治疗，复