

等综合因素来分析决定。我们认为对此类骨折取钉前提是骨折完全愈合, 膝关节活动及行走正常, 且患者有取钉要求, 一般术后两年取钉。对 60 岁以上的患者若无髓内钉并发症及不适感, 可以考虑不取出。如有膝关节活动度不够满意, 取钉时同时行膝关节粘连松解。综上所述, 逆行交锁髓内钉治疗股骨髁上骨折比其它内固定具有明显优势, 其具有创伤小、操作简便、内固定坚固等特点, 可有效防止膝内外翻畸形, 早期的功能活动, 有利于膝关节功能恢复, 该系统完全符合坚强内固定。早期活动, 早期负重, 是现代骨折治疗原则, 对于股骨髁上骨折治疗有

推广价值。

参考文献

- 1 Müller M E, Allgöwer M. 骨科内固定. 荣国威译. 北京: 人民卫生出版社, 1995. 102.
- 2 Kolment L, Wulff K. Epidemiology and treatment of distal femoral fractures in adults. Acta Orthop Scand, 1982, 52: 952.
- 3 Gynning J B, Hansen D. Treatment of distal femoral fractures with intramedullary supracondylar nails in elderly patients. Injury, 1999, 30: 43-46.
- 4 徐卫东, 吴岳嵩, 张春才, 等. 股骨髁上或髁间粉碎骨折交锁髓内钉固定. 第二军医大学学报, 2000, 21(1): 70.
- 5 范卫民, 陶松年, 王道新, 等. 双加压“L”形钢板的设计及临床应用. 中华骨科杂志, 1996, 16: (9) 554.

(收稿: 2000 12 15 修回: 2001 03 22 编辑: 李为农)

• 短篇报道 •

从颈椎病论治肩胛骨内缘痛症 25 例

张文琮 俞曾强 章小平 马泽仁
(南昌市洪都中医院, 江西 南昌 330008)

肩胛骨内缘痛症临床并不少见, 多认定为“肩胛肋骨综合征”或“肌筋膜炎”, 民间有称为“凤尾伤”, 因其疼痛长期反复发作而给治疗带来困难。近年来, 笔者从颈椎病论治, 用颈椎颌枕带牵引加自拟肩胛痹痛汤治疗, 效果满意, 报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 25 例均为门诊病人, 男 19 例, 女 6 例; 年龄最大 55 岁, 最小 24 岁, 平均 38 岁; 单侧痛症 16 例, 双侧痛症 9 例; 病程最短 2 个月, 最长 4 年 3 个月。

1.2 临床表现 25 例均无肩胛部明确外伤史, 发病以来一侧或双侧肩胛骨内缘或内下缘疼痛, 以酸胀痛为主, 偶有抽掣痛, 劳累后或天气变化时加重, 其中 14 例合并同侧颈肩臂部疼痛, 疼痛部位压痛点含混不清, 屈颈试验阳性。肩胛部 X 线平片均无病理改变, 颈椎正侧位 X 线片不同程度出现生理曲度改变、椎体前缘骨质增生、钩椎关节增生、棘突偏歪、项韧带钙化或椎间失稳等退行性改变。25 例均经中西药物或理疗、局封等治疗, 其中 1 例曾行局部筋膜切除, 疗效均不佳。

2 治疗方法

25 例均使用颈椎颌枕带牵引, 牵引量 2kg, 1~2 小时/次, 2~3 次/天。同时, 中药肩胛痹痛汤内服, 基本方: 羌活 10g, 当归 10g, 赤芍 10g, 防风 10g, 葛根 20g, 黄芪 18g, 鸡血藤 15g, 大活血 15g, 威灵仙 15g, 炙甘草 3g, 日一剂水煎二次分温服。酸胀痛甚者加秦艽、木瓜、片姜黄, 合并颈肩臂痛者加桂枝、地龙、川芎。

3 治疗结果

本组 25 例经治疗 14~28 天, 平均 21 天。疼痛完全消失为优 17 例; 疼痛基本消失为良 6 例; 疼痛明显缓解为好转 2 例。

4 讨论

肩胛肋骨综合征, 常是由于附着于肩胛骨的肩胛提肌、大小菱形肌共同悬吊肩胛骨并协助肩胛骨作旋转运动, 当上肢劳累过度或上背部驼背时, 应力增加而导致疼痛。此外, 胸部慢性器质性病变(如肺结核), 可增加其痛点且痛点几乎都出现在病变侧。检查时患者最好取站立位, 双臂胸前交叉, 双手搭在双侧肩上, 肩胛骨向外滑动, 可找到痛点, 其最好的治疗方法是作局部封闭。肌筋膜炎常因外伤、劳累、寒冷等损害, 使软组织内渗出、充血、水肿后致组织粘连或瘢痕形成硬性硬结或痛性筋束, 即敏感点或称激痛点, 反复发作经久难愈。

本组 25 例肩胛骨内缘痛症, 均以酸胀痛为主, 压痛点常含混不清, 患者屈颈试验可诱发或加重疼痛, 疼痛牵连颈椎, 为颈源性疼痛, X 线片均可显示颈椎退行性改变。它常是下颈椎, 特别是颈 4~5 钩椎关节病刺激颈 5 神经根时所产生。其疼痛区域与神经根支配区不一致, 常认为是由于某一椎神经末梢受到刺激, 神经冲动通过节段反射弧从背根进入背髓, 再经由前角细胞与腹根反射所致, 属于根性疼痛。它与神经根的解剖特性, 一些继发性改变如神经根炎, 神经根传导特性损害, 神经根营养障碍等有关, 机械性神经根压迫并非是背痛的唯一原因。本组 25 例使用颈椎颌枕带小重量牵引, 旨在恢复退变的椎间盘含水量、恢复椎体正常间隙、恢复椎体间稳定性, 从而减轻对周围组织的压迫或刺激, 均获显效。

本组 25 例肩胛骨内缘痛症, 属于祖国医学“痹症”范畴, 多因颈部慢性劳损, 加之风寒湿邪乘虚入里, 直入肌肉关节筋脉, 邪气壅阻、气血凝塞、血运不畅发而为痹痛。肩胛痹痛汤方中黄芪益气行血, 当归、赤芍、鸡血藤、大活血活血祛瘀, 葛根、羌活、防风、威灵仙祛风胜湿通络止痛, 共奏益气活血、祛风除湿、通络止痛之效, 收效颇佳。

(收稿: 2000 11 17 编辑: 李为农)