

或者说, 该类型顽固性肘外侧疼痛, 不论是单卡型还是双卡型, 均是二者之一或二者的结果。

为有效地解决背根节周围的机械性和化学性刺激, 解除卡压, 缓解痉挛是治疗顽固性肘外侧疼痛的关键。本组病例采用背根节内侧支阻滞, 配合手法, 以及肘部痛点封闭, 具有以下作用: ①背根节内侧支分布在小关节囊, 还受同侧窦椎神经及同侧前支的返支配, 每个关节突关节至少有 2 个节段以上的神经支配, 故该关节可能是产生肘外侧疼痛的原因之一。内侧支神经阻滞, 能减轻和缓解疼痛。②Lindlom 认为, 背根节的血供特点及其紧张的关节囊, 机械性压迫可以导致神经内水肿, 进一步造成细胞体的供血减少^[5]。背根节的神经根浸润, 可以增加根内血流量。③类固醇激素可减轻局部无菌性炎症及抑制纤维组织增生。同时也能有效地抑制手法后可能造成的创伤性炎性渗出。④行定点旋转手法, 能纠正小关节紊乱, 松解背根节周围的卡压和粘连。⑤肱骨外上髁周围深压痛点的局部封闭, 能解决颈背根节与桡神经支配的感觉支的双重卡压。因此, 我们认为, 颈背根节的卡压及其支配肱骨外上髁周围神经分支的受累, 是产生顽固性肘外侧疼痛的

又一重要病因。

本文以解剖学为基础, 从临床上对该类型顽固性肘外侧疼痛的机理及治疗进行了初步探讨。就本组无效病例分析, 问题仍然多于答案。其一, 影像学 CT 扫描, 对较高密度的背根节圆形结构与脊神经根周围有低密度脂肪衬托而显示为略高密度的线状影的对比, 均显示不清, 缺乏诊断价值。如能准确地在背根节水平作切层, 可能会明晰背根节的位置与毗邻的结构。其二, 背根节近末端位置型与治疗效果的关系。其三, 治疗标准的监测和药物量效关系、时效关系的掌握。这些都有待进一步深入研究。

参考文献

- 1 Nirschl RP, Pettrone FA. Medical tennis elbow. Orthop Trans, 1980, 3: 298.
- 2 YabuKi S. Positions of dorsal root ganglia in the cervical spine: An anatomic old clinical study. Spine, 1996, 21(13): 1531.
- 3 Wall PD, Devor M. Sensory different impulse originate from dorsal root ganglia as well as from the periphery in normal and nerve injured rats. Pain, 1983, 17: 321.
- 4 Boden SD, Davis DO, Dina TS, et al. Abnormal magnetic resonance scans of the lumbar spine in asymptomatic subjects: a prospective investigation. J Bone Joint Surg (Am), 1990, 72: 403.
- 5 Weinstein JN. Neurogenic and nonneurogenic pain and inflammatory mediators. Orthop Clin North (Am), 1991, 22: 235.

(收稿: 2001-11-10 编辑: 李为农)

• 短篇报道 •

中西医结合治疗老年股骨颈骨折并桡骨远端骨折

柳海平 王承祥
(甘肃省中医院, 甘肃 兰州 730050)

股骨颈骨折并桡骨远端骨折在老年患者中时有发生, 我科自 1994 年 2 月~ 2000 年 8 月共收住 25 例, 均采用中西医结合方法治疗, 取得了满意效果, 兹报告如下。

1 临床资料

本组 25 例, 男 8 例, 女 17 例; 年龄 54~ 73 岁, 平均 65 岁。股骨颈骨折与桡骨远端骨折发生在同侧者 15 例; 发生在对侧者 9 例; 左侧股骨颈骨折合并双侧桡骨远端骨折者 1 例。股骨颈骨折头下型 5 例, 头颈型 7 例, 颈中型 4 例, 基底型 9 例; 桡骨远端骨折均为伸直型, 其中粉碎性 5 例。

2 治疗方法

对于桡骨远端骨折均行手法整复小夹板外固定术: 一般采用旋前牵抖法即可复位; 对于粉碎性骨折则采用提按推挤手法纠正桡骨远端向背、桡侧移位。股骨颈骨折则行闭合复位经皮内固定术: 其中多枚钢钉内固定者 12 例; 空心螺纹钉内固定者 13 例。

3 治疗结果

本组病例均参照 1975 年“全国中西医结合治疗骨折经验

交流座谈会”通过的骨折疗效标准^[1]评定结果: 股骨颈骨折优 14 例, 良 9 例, 尚可 2 例, 差 0 例; 桡骨远端骨折优 16 例, 良 8 例, 尚可 1 例, 差 0 例。

4 讨论

股骨颈骨折和桡骨远端骨折中骨质疏松是骨折发生的内在因素, 故在积极治疗骨折的同时, 合理用药, 治疗骨质疏松更有利于预防或减轻骨折后期肢体的更进一步脱钙现象, 减少骨折病的发生。

桡骨远端骨折经手法整复、小夹板外固定后, 要随时调整绑带松紧度, 定期拍片复查以了解骨折对位及愈合情况。同时鼓励患者及早进行有效的握拳活动, 这样既可帮助患肢消除肿胀, 同时又可避免 Sudeck's 骨萎缩等并发症的发生。

参考文献

- 1 尚天裕. 尚天裕医学文集(1958~ 1991). 北京: 中国科学技术出版社, 1991. 187.

(收稿: 2001-10-15 编辑: 李为农)