

小针刀松解术配合手法治疗冈下肌损伤

许振南, 吉云萍

(江苏省兴化市第三人民医院, 江苏 兴化 225700)

摘要 **目的:**观察小针刀松解术配合手法治疗冈下肌损伤的临床疗效。**方法:**2010 年 3 月至 2012 年 3 月,采用小针刀松解术配合手法治疗冈下肌损伤患者 63 例,男 42 例,女 21 例。年龄 21~56 岁,中位数 32 岁。左侧 28 例,右侧 35 例。病程 4~24 个月,中位数 6 个月。随访观察患者的症状、体征改善情况及肩关节功能恢复情况。**结果:**所有患者均获得随访,随访时间 8~17 个月,中位数 13 个月。参照梁恒晔制定的冈下肌损伤疗效标准评定疗效,治愈 59 例、好转 4 例。**结论:**采用小针刀松解术配合手法治疗冈下肌损伤,可以改善患者的临床症状与体征,有利于肩关节功能的恢复,疗效确切,适宜于临床推广应用。

关键词 小刀针 冈下肌损伤 肌肉骨骼手法

冈下肌损伤为临床常见病、多发病,因其以肩背痛和上肢麻木为主要临床表现,易被误诊为神经根型颈椎病和肩周炎^[1]。目前,对于该病的治疗多采用推拿、牵引、理疗、口服药物等治疗方法;虽然这些方法在临床上均能起到一定的疗效,但其疗程长、复发率较高。2010 年 3 月至 2012 年 3 月,笔者采用小针刀松解术配合手法治疗冈下肌损伤患者 63 例,疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

本组 63 例,男 42 例,女 21 例。年龄 21~56 岁,中位数 32 岁。均为冈下肌损伤患者。左侧 28 例,右侧 35 例。所有患者均符合《小针刀疗法》中冈下肌损伤的诊断标准^[2],均经 X 线及 CT 检查确诊为冈下肌损伤。病程 4~24 个月,中位数 6 个月。

2 方法

2.1 小针刀松解 患者取健侧卧位,术者用拇指按压找准患者冈下肌明显压痛点,用龙胆紫作标记,常规消毒铺巾。对于压痛点位于冈下窝者,在冈下窝取 2~3 个进针刀点,刀口线与冈下肌肌纤维平行,针体垂直于肩胛骨冈下窝骨面刺入,深度直达骨面,先纵行剥离,后横行剥离,待刀口下无阻力感后出针。对于压痛点位于肱骨大结节的冈下肌止点者,在肩部后上方取 2 个进针刀点,刀口线和冈下肌肌纤维方向一致,针体垂直于皮肤刺入,深度直达骨面,先纵行剥离,后横行剥离,待手下感觉无阻力感后出针。每隔 7 d 治疗 1 次,3 次为 1 个疗程。

2.2 手法治疗 以右侧冈下肌损伤为例。行小针刀松解术后,患者改为端坐位,术者立于患者右侧。术

者右手握住患者右手腕向健侧偏下方用力牵拉,左手用力按压患侧冈下肌^[3],如此操作 2~3 次。每隔 7 d 治疗 1 次,3 次为 1 个疗程。

2.3 术后处理 嘱患者注意防寒保暖,避免上肢剧烈活动和提拿重物。

3 结果

3.1 疗效评价标准 参照梁恒晔^[4]制定的冈下肌损伤的疗效标准评定疗效。治愈:冈下肌重着、酸胀、压痛及肩部、上肢放射痛消失,肩关节外展、内旋正常;好转:冈下肌重着、酸胀、压痛及肩部、上肢放射痛明显减轻,肩关节外展、内旋基本正常,但如超负荷运动后仍有不适感;无效:治疗后症状无改善或加重。

3.2 疗效评价结果 本组患者均获得随访,随访时间 8~17 个月,中位数 13 个月。按上述疗效标准评定疗效,本组治愈 59 例、好转 4 例。

4 讨论

冈下肌位于三角肌和斜方肌的深面,起于冈下窝,肌纤维向外集中,止于肱骨大结节,收缩时可使上臂内收、外旋,受肩胛上神经冈下支的支配^[4]。该肌深层受损伤或外感风寒后,易引起剧烈疼痛^[1]。冈下肌损伤多由于上肢突然过度外展或内旋引起,其起始部的损伤多于止点部的损伤。冈下肌和肩胛骨之间丰富的神经末梢和血管,当冈下肌起点处损伤时,黏连的瘢痕组织会挤压神经末梢,引起冈下窝及肩部的剧烈疼痛。因此,松解黏连组织、刮除瘢痕组织成为治疗该病的关键。小针刀松解术集中医针灸与西医手术刀两者的优势为一体,既具有疏通经络、扶正祛邪、调和阴阳的作用,又可以直接松解 (下转第 34 页)

(上接第 32 页)黏连的瘢痕组织^[5]。再配合手法治疗,可以彻底松解黏连、挛缩的冈下肌,从而快速消除患者的临床症状与体征。

本组患者治疗结果显示,采用小针刀松解术配合手法治疗冈下肌损伤,可以改善患者的临床症状与体征,有利于肩关节功能的恢复,疗效确切,适宜于临床推广应用。

5 参考文献

[1] 戴朝富. 针刀治疗冈下肌损伤 115 例[J]. 针灸临床杂

志,2006,22(5):29-30.

[2] 朱汉章. 小针刀疗法[M]. 北京:中国中医药出版社,1992:151.

[3] 朱汉章. 针刀医学原理[M]. 北京:人民卫生出版社,2002:629.

[4] 梁恒晔. 针刀配合整脊手法治疗冈下肌损伤 71 例报告[J]. 中国中医骨伤科杂志,2011,19(9):67.

[5] 刘青峰. 针刀、手法、药物综合治疗冈下肌损伤 62 例[J]. 中医临床研究,2011,3(4):54.

(2013-09-01 收稿 2013-12-10 修回)