

# 针刀治疗肱骨外上髁炎合并肘关节滑膜嵌顿

陈红燕, 赵伟儿, 方煜丽, 钟如刚

(浙江省诸暨市中心医院, 浙江 诸暨 311800)

**摘要** 目的: 观察针刀治疗肱骨外上髁炎合并肘关节滑膜嵌顿的临床疗效和安全性。方法: 2010—2014 年, 采用针刀治疗肱骨外上髁炎合并肘关节滑膜嵌顿患者 60 例, 男 20 例, 女 40 例。年龄 25~65 岁, 中位数 42 岁。单侧 57 例, 双侧 3 例。术前均摄肘关节 X 线片, 排除肘关节脱位、骨折。病程 5 d 至 3 年, 中位数 11 个月。治疗结束后 4 周, 观察肘关节疼痛缓解、活动度改善及功能恢复情况。结果: 针刀切口均甲级愈合, 愈合时间 5~8 d, 中位数 7 d。治疗结束后 4 周, 参照《中医病证诊断疗效标准》中肱骨外上髁炎的疗效评定标准评价疗效, 本组痊愈 37 例、有效 14 例、无效 9 例。均无感染等并发症发生。结论: 采用针刀治疗肱骨外上髁炎合并肘关节滑膜嵌顿, 操作简单, 创伤小, 能够缓解肘关节疼痛症状, 改善肘关节活动度, 有利于肘关节功能的恢复, 且并发症少, 值得临床推广应用。

**关键词** 网球肘; 小刀针; 肱骨外上髁炎; 肘关节

肱骨外上髁炎又称网球肘, 是目前临床较为常见的疾病之一, 其复发率较高。1873 年 Runge 首次描述了此病的症状, 1882 年 Morris 首次提出了“Tennis Elbow”这个名称<sup>[1]</sup>。该病临床上主要表现为肱骨外上髁局限性疼痛, 以腕和前臂旋转障碍为主要特征<sup>[2]</sup>。经非手术疗法治疗后多数患者的临床症状基本可以缓解。但是, 难治性网球肘的病理改变不单局限于肱骨外上髁, 还常合并有滑膜炎、神经束狭窄、相关周围神经嵌压、肘关节滑膜嵌顿等<sup>[3-4]</sup>。2010—2014 年, 我们采用针刀治疗肱骨外上髁炎合并肘关节滑膜嵌顿患者 60 例, 疗效满意, 现报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 本组 60 例, 男 20 例, 女 40 例。年龄 25~65 岁, 中位数 42 岁。均为在浙江省诸暨市中心医院住院治疗的肱骨外上髁炎合并肘关节滑膜嵌顿患者, 其中单侧 57 例, 双侧 3 例。术前均摄肘关节 X 线片, 排除肘关节脱位、骨折。病程 5 d 至 3 年, 中位数 11 个月。

**1.2 诊断标准** 参照《中医病证诊断疗效标准》中的肱骨外上髁炎诊断标准<sup>[5]</sup><sup>189</sup>制定以下诊断标准。①肘外侧疼痛, 疼痛呈持续渐进性发展; ②做拧衣服、扫地、端壶倒水等动作时疼痛加剧, 常因疼痛而致前臂无力, 握力减弱, 甚至持物落地, 休息时疼痛明显减轻或消失; ③肱骨外上髁周围肿胀伴压痛明显, 前臂伸肌群紧张试验阳性, 伸肌群抗阻试验阳性; ④ Mill's

征阳性, 即肘、腕、指屈曲, 前臂被动旋前并逐渐伸直肘时, 肱骨外上髁部出现疼痛; ⑤ X 线检查无明显异常; ⑥肘关节间隙处压痛明显, 触及有明显的滑膜肥厚感。

**1.3 疗效评价标准** 参照《中医病证诊断疗效标准》中的肱骨外上髁炎疗效评定标准<sup>[5]</sup><sup>190</sup>拟定以下疗效标准。痊愈: 肱骨外上髁、肘关节处疼痛消失, 手持物及前臂旋转时无疼痛, 肘关节屈伸及前臂旋转活动正常, 能恢复原来的工作; 有效: 肱骨外上髁、肘关节处疼痛基本消失, 肘关节屈伸及前臂旋转活动基本正常, 从事工作或持重物后有轻微疼痛症状, 休息后好转; 无效: 症状、体征无明显改善或基本不改善, 甚至有加重。

## 2 方法

患者取仰卧位, 前臂外展并屈肘 90°置于胸外侧, 肘部常规消毒铺巾。术者戴无菌手套寻找压痛点并做标记。首先用无菌注射器抽取 2 mL 由 2% 利多卡因 5 mL、醋酸曲安奈德注射液 0.5 mL (规格为 10 g·L<sup>-1</sup>)、维生素 B12 注射液 1 mL 和生理盐水 5 mL 组成的混合液, 用 9 号针头将其注射于肱骨外上髁周围压痛点处。其次用 4 号汉章针刀平行桡侧伸腕肌纤维走行方向进针, 直达骨面后行纵向疏通剥离松解, 再横行疏通剥离, 待针下重滞感有所缓解, 拔出针刀。再次用无菌注射器抽取 2 mL 上述混合液注射于肘关节间隙, 用 4 号汉章针刀从肘关节后外侧缘进入肘关节间隙, 针刀做前后摆动式滑膜解脱手法后, 拔出

针刀,用无菌创可贴粘贴针孔处。最后,使患侧肘关节做被动屈伸活动和前臂被动旋转活动,待肘关节活动度达到正常后,用绷带固定肘关节于功能位 1 周。术后口服抗生素 3 d 和非甾体类抗炎药 3 d。

### 3 结果

针刀切口均甲级愈合,愈合时间 5~8 d,中位数 7 d。治疗结束后 4 周,按照上述疗效标准评价疗效,本组痊愈 37 例、有效 14 例、无效 9 例。均无感染等并发症发生。

### 4 讨论

肱骨外上髁炎是肱骨外上髁处伸肌总腱起点附近的慢性损伤性炎症。该病多由于运动时前臂被强力扭转,或劳动时前臂及腕部用力过度,或较长时间提携重物,使前臂伸肌起点特别是桡侧腕伸肌的骨膜撕裂,致局部组织黏连和纤维性瘢痕形成,而这些病变组织压迫末梢血管、神经以及局部代谢紊乱,造成代谢物蓄积,从而导致肘外侧疼痛<sup>[6]</sup>。该病主要表现为肘关节外侧的疼痛和压痛,疼痛可沿前臂向手放射,前臂肌肉紧张,肘关节不能完全伸直,肘或腕关节僵硬或活动受限。

肱桡关节属于滑膜关节,在桡骨头与肱骨小头之间有滑膜皱襞及脂肪组织占据<sup>[7]</sup>。肱桡关节滑膜位于肱二头肌肌腱止点与桡骨颈之间的间隙中,囊壁为滑膜组织<sup>[8]</sup>。在肘关节频繁活动中,肱桡关节比其他关节承受着更多的牵拉力和剪力,因而易受伤<sup>[9-10]</sup>。同时肱桡关节外的滑膜因被肱骨与桡骨小头嵌挤易引起炎症<sup>[11]</sup>。肿胀、肥厚的滑膜因韧带长期劳损或先天骨性结构引发的肘关节不稳而被嵌入肱桡关节面之间,从而引起肱桡关节滑膜炎。针刀是治疗肱骨外上髁炎合并肱桡关节滑膜炎的有效方法之一<sup>[12]</sup>。

由 2% 利多卡因 5 mL、醋酸曲安奈德 0.5 mL、维生素 B12 注射液 1 mL 和生理盐水 5 mL 组成的混合液具有很强的抗炎作用,能减轻炎症引起的瘢痕和黏连<sup>[13]</sup>,还能暂时阻断神经冲动的产生和传导,使局部痛觉短小时内完全消失。维生素 B12 还具有促进局部神经修复的作用。针刀直接施术于病灶,切断卡压的微小血管神经束,将附着于肱骨外髁上的紧张挛缩的纤维筋膜松解,从而可以阻断疼痛传导和消除疼痛症状。通过针刀在肱桡关节处作前后摆动式滑膜解脱手法配合肘关节被动屈伸活动和前臂被动旋转活动,

不仅可以使嵌顿的滑膜从肱桡关节处松解出来,还可以促进局部的血液循环,改善组织的吸收功能,消散无菌性炎症,松解黏连及紊乱的组织<sup>[14-15]</sup>。

本组患者治疗结果显示,采用针刀治疗肱骨外上髁炎合并肱桡关节滑膜炎,操作简单,创伤小,能够缓解肘关节疼痛症状,改善肘关节活动度,有利于肘关节功能的恢复,且并发症少,值得临床应用。

### 5 参考文献

- [1] Verhaar JA. Tennis elbow. Anatomical, epidemiological and therapeutic aspects [J]. Int Orthop, 1994, 18 (5): 263 - 267.
- [2] 杨济,周宇. 肘部八法治疗网球肘 96 例 [J]. 中医正骨, 2013, 25 (11): 59 - 60.
- [3] Morris M, Jobe FW, Perry J, et al. Electromyographic analysis of elbow function in tennis players [J]. Am J Sports Med, 1989, 17 (2): 241 - 247.
- [4] 朱胤晟,杨米雄. 难治性网球肘的发病机制与潜在因素 [J]. 浙江临床医学, 2011, 13 (4): 442 - 443.
- [5] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [6] 马乾邦,夏国华,张洪聚. 小针刀挑剥加手法治疗肱骨外上髁炎 [J]. 中医正骨, 2001, 13 (11): 20.
- [7] Hernique DC. The radio - humeral meniscus and its relation to tennis elbow [J]. J Bone Joint Surg Am, 1961, 43: 302.
- [8] 毕宏政,隋进德. 小针刀治疗肱桡关节创伤性滑膜炎 20 例报告 [J]. 中医正骨, 2000, 12 (5): 28.
- [9] Romanehsen B, Kreitner KF. MR imaging of tendon diseases. Exemplified using the examples of rotator cuff, epicondylitis and achillodynia [J]. Orthopade, 2005, 34 (6): 543 - 549.
- [10] Ishibashi Y, Okamura Y, Otsuka H, et al. Comparison of scintigraphy and magnetic resonance imaging for stress injuries of bone [J]. Clin J Sport Med, 2002, 12 (2): 79 - 84.
- [11] 俞大方. 推拿学 [M]. 北京: 中国盲文出版社, 2006: 82 - 83.
- [12] 高军大,刘桂英. 针刀治疗肱骨外上髁炎思路与方法 [J]. 中国中医药信息杂志, 2012, 19 (7): 95 - 96.
- [13] 刘树鹏,刘红. 国外糖皮质激素在疼痛性疾病治疗中的应用 [J]. 实用疼痛学杂志, 2009, 5 (3): 215 - 220.
- [14] 曾武雄,曹学伟,陈士良. 手法配合中药熏洗治疗网球肘 [J]. 中医正骨, 2007, 19 (7): 40.
- [15] 郎永,金星,金红婷. 平衡针联合电针火罐治疗早期肱骨外上髁炎的临床观察 [J]. 中医正骨, 2015, 27 (2): 58 - 59.

(2015-01-30 收稿 2015-04-27 修回)