

针刀经皮松解联合复方当归注射液局部注射治疗 肱骨外上髁炎

伍辉国, 江克罗, 张文正, 邓同明, 王云锋

(浙江省台州骨伤医院, 浙江 台州 317500)

摘要 目的:探讨针刀经皮松解联合复方当归注射液局部注射治疗肱骨外上髁炎的临床疗效。方法:采用针刀经皮松解联合复方当归注射液局部注射治疗肱骨外上髁炎患者 58 例,男 46 例、女 12 例。年龄 17~63 岁,中位数 30.5 岁。均为单侧发病,左侧 22 例、右侧 36 例。均有患肘外侧局部疼痛,抗阻力伸腕、握拳时疼痛加重。X 线片示 12 例患者病变局部骨膜增生。25 例经针灸、理疗、封闭、外用药等系统化治疗效果不佳。治疗结束后随访观察临床疗效。结果:本组中 34 例治疗 1 次,19 例治疗 2 次,5 例治疗 3 次。所有患者均获随访,随访时间 3~18 个月,中位数 10 个月。末次随访时按照《中医病证诊断疗效标准》中肱骨外上髁炎的疗效标准评定,优 49 例、良 5 例、可 3 例、差 1 例。结论:针刀经皮松解联合复方当归注射液局部注射,能迅速缓解肱骨外上髁炎患者的疼痛症状,改善患肢功能,而且具有操作简单、费用低廉的特点,值得推广应用。

关键词 网球肘;小刀针;当归

肱骨外上髁炎又称“网球肘”,是一种肌肉筋膜过度损伤性疾病^[1],是因前臂伸肌群反复牵拉,导致其止点部产生无菌性炎症而反复疼痛的慢性劳损性病症^[2-3]。该病病程长、易反复,但没有一种确切的治疗方法。我院采用针刀经皮松解联合复方当归注射液局部注射治疗肱骨外上髁炎,获得了满意的疗效,现报告如下。

1 临床资料

本组 58 例均为 2008 年 6 月至 2014 年 7 月在浙江省台州骨伤医院就诊的患者,男 46 例、女 12 例。年龄 17~63 岁,中位数 30.5 岁。均为单侧发病,左侧 22 例、右侧 36 例。均有患肘外侧局部疼痛,抗阻力伸腕、握拳时疼痛加重。X 线片示 12 例患者病变局部骨膜增生。25 例经针灸、理疗、封闭、外用药等系统化治疗效果不佳。

2 方法

取仰卧位,患肘屈曲 90°置于治疗台上。助手双手环抱抓握患肢上臂,术者先在患肘外侧从肱骨外侧髁至桡骨近端寻找压痛点并标记。常规皮肤消毒后,术者左手拇指在桡骨粗隆处将肱桡肌拨向外侧,选用汉章直形针刀(北京华夏针刀医疗器械厂,批号:061008),在标记处沿肱桡肌内侧缘刺入,垂直进针至深筋膜层。采用纵形划痕样剥离 3~4 次,以解除筋膜束卡压,再划痕样剥离 2~3 次;由浅入深进针,到达肱桡关节滑囊和骨面处后纵形划痕样剥离 2~3 次

后出针,按压针孔 1~2 min。针刀松解结束后将装有 2 mL 复方当归注射液(福建三爱药业有限公司,国药准字 Z35020638,每支 2 mL)的注射器沿小针刀针孔进针至骨膜后呈扇形多点注射^[4-5]。出针后按压局部 3~5 min,用无菌敷贴贴住针孔 1 d 后去除。

针刀切口处每日用碘伏或 70% 酒精消毒预防感染,鼓励患者逐渐屈伸患侧指间关节和腕关节,并逐渐行肘部屈伸功能锻炼。反复发作者术后 1 周选用我院薰洗外用 1 号方薰洗患处,药物组成:伸筋草 10 g、赤芍 10 g、延胡索 15 g、红花 15 g、三七 7 g、栀子 10 g、海桐皮 10 g、威灵仙 3 g、生大黄 10 g、透骨草 10 g、荆芥 10 g、制川乌 10 g、制草乌 10 g、丁香 5 g、白芷 5 g、冰片 5 g。

3 结果

本组中 34 例治疗 1 次,19 例治疗 2 次,5 例治疗 3 次。所有患者均获随访,随访时间 3~18 个月,中位数 10 个月。末次随访时按照《中医病证诊断疗效标准》中肱骨外上髁炎的疗效标准^[6]评定,优 49 例、良 5 例、可 3 例、差 1 例。

4 讨论

采用手法治疗肱骨外上髁炎,能在一定程度上起到缓解疼痛的目的^[7];切开松解术治疗肱骨外上髁炎,对于组织损伤较大,恢复周期较长^[8]。近期有学者在关节镜下手术治疗肱骨外上髁炎,但手术难度大,对术者操作技术要求高,且治疗费用昂贵。另外,

还有学者报道采用平衡针联合电针火罐^[9]、斜刺肌筋膜激痛点^[10]等方法治疗肱骨外上髁炎。

小针刀疗法主要是利用小针刀分离黏连组织,切断卡压的血管及筋膜束,恢复肌肉的动态平衡,彻底缓解痉挛的筋膜、肌肉紧张,使肘关节局部血液循环得以改善,同时降低局部刺激性致痛物质的含量。但传统小针刀剥离术仅能解决肌筋膜黏连问题,但无法解决局部无菌性炎症刺激的问题。复方当归注射液具有活血抗炎、疏通经络的作用,可减少瘢痕组织等刺激性致痛物质的再度形成,从而起到镇痛效果,这与中医“痛则不通,通则不痛”的理论相吻合。

本组患者的治疗结果提示,针刀经皮松解联合复方当归注射液局部注射,能迅速缓解肱骨外上髁炎患者的疼痛症状,改善患肢功能,而且具有操作简单、费用低廉的特点,值得推广应用。

5 参考文献

- [1] Behrens SB, Deren ME, Matson AP, et al. A review of modern management of lateral epicondylitis [J]. Phys Sportsmed, 2012, 40(2): 34-40.
 - [2] 郑霞, 孔凡茂, 徐学荣. 复发性肱骨外上髁炎骨减压、针刀治疗 53 例[J]. 中国保健营养: 中旬刊, 2012, 8(8): 441-441.
 - [3] 陈日兰, 刘景洋, 朱英. 循经取穴针药结合治疗肱骨外上髁炎 66 例的疗效观察[J]. 广西医学, 2009, 31(7): 992-993.
 - [4] 吴章振. 红茴香、复方当归注射液治疗多种伤痛的体会[J]. 吉林医学, 2012, 33(18): 3868.
 - [5] 黄云声. 穴位注射治疗肱骨外上髁炎 30 例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2008, 29(6): 39.
 - [6] 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: 189.
 - [7] 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.
 - [8] 刘胜淳, 陈志强, 郝永强. 网球肘的治疗[J]. 中国矫形外科杂志, 2000, 7(7): 41-43.
 - [9] 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(2): 58-59.
 - [10] 章允刚, 章允志, 陈雷雷, 等. 斜刺肌筋膜激痛点治疗复发性肱骨外上髁炎[J]. 中医正骨, 2013, 25(3): 64-65.
- (2015-03-07 收稿 2015-05-28 修回)
-
- (上接第 37 页)
- [3] Kumar GN, Sharma G, Sharma V, et al. Surgical treatment of proximal humerus fractures using PHILOS plate[J]. Chin J Traumatol, 2014, 17(5): 279-284.
 - [4] Constant CR, Murley AH. A clinical method of functional assessment of the shoulder[J]. Clin Orthop Relat Res, 1987, (214): 160-164.
 - [5] 胡云根, 曹国平, 边红光. 肱骨近端锁定钢板固定治疗肱骨近端骨折[J]. 中医正骨, 2007, 19(7): 35-36.
 - [6] 唐萌芽, 夏炳江, 张沂, 等. 切开复位肱骨近端内固定锁定系统内固定联合中药熏蒸治疗复杂肱骨近端骨折[J]. 中医正骨, 2013, 25(12): 24-27.
 - [7] 喻永新, 尚如国. 切开复位锁定钢板内固定治疗肱骨近端骨折[J]. 中医正骨, 2014(9): 39-40.
 - [8] 刘璠. 关于老年性肱骨近端骨折手术方式选择的探讨[J]. 中华外科杂志, 2006, 44(4): 279-281.
 - [9] 闵晓晖, 饶志涛, 俞光荣, 等. AO 肱骨近端内锁定系统治疗肱骨近端骨折 24 例[J]. 同济大学学报: 医学版, 2009, 30(2): 99-103.
 - [10] Liu J, Di J, Zhao C, et al. Clinical efficacies of different internal fixation materials in the treatment of senile proximal humerus fractures[J]. Zhonghua Yi Xue Za Zhi, 2014, 94(47): 3758-3760.
 - [11] 汪群, 隋福革, 李恒, 等. PHILOS 锁定接骨板治疗老年肱骨近端骨折[J]. 中国伤残医学, 2014, 22(11): 56.
 - [12] Erasmo R, Guerra G, Guerra L. Fractures and fracture - dislocations of the proximal humerus: A retrospective analysis of 82 cases treated with the Philos(®) locking plate[J]. Injury, 2014, Suppl 6: S43-S48.
 - [13] Li SS, Huang L. Case - control study on open reduction and internal fixation for the treatment of humeral surgical neck fracture in aged patients[J]. Zhongguo Gu Shang, 2014, 27(11): 925-927.
 - [14] Bae JH, Oh JK, Chon CS, et al. The biomechanical performance of locking plate fixation with intramedullary fibular strut graft augmentation in the treatment of unstable fractures of the proximal humerus[J]. J Bone Joint Surg Br, 2011, 93(7): 937-941.
 - [15] Bandalovic A, Cukelj F, Knežević J, et al. The results of internal fixation of proximal humeral osteoporotic fractures with PHILOS locking plate[J]. Psychiatr Danub, 2014, 26(Suppl 2): 376-381.
- (2015-05-27 收稿 2015-07-24 修回)