

月骨周围性腕骨背侧脱位诊疗

□闻善乐

月骨周围性腕骨背侧脱位(简称月周背侧脱位)的损伤机制与月周背侧半脱位基本相同,只是致伤暴力更大一些。即在腕关节强度背伸着地时,中腕关节向后上方全移位,同时舟骨则呈旋转性半脱位,当然舟月与月三骨间韧带也相继断裂,从而导致了除月骨仍与桡骨保持正常关系外,其余腕骨呈整体性脱向月骨的后上方,这就是月周背侧脱位的基本定义。

本病的主要病理改变,是以相关的腕骨间韧带与头状骨掌侧韧带的损伤为基础,且可并发尺骨茎突、桡骨茎突、三角骨及豆骨的撕脱伤,在个别情况下,如兼有桡偏暴力时,尚可使桡骨茎突基底部被撞击而骨折。如暴力向上传递,尚可导致桡骨背侧缘、下尺桡关节及近侧其他骨关节损伤等。当发生月周背侧脱位后,月骨由原来半脱位状时,其后缘所承受的纵向压力立即消失,使回缩的后缘弹起而复原(月骨呈中立位),月骨的掌、背侧韧带又处于正常的均衡状态,此种类型在月周背侧脱位中仅占少部分。对此笔者称之为“静态性月周背侧脱位”,但在多数情况下,当月周背侧发生脱位后,由于腕之前后径的增宽,导致了腕韧带张力增大,并对脱位的腕骨产生了强大的约束力和挤压力,从而使脱向背侧的腕骨,尤其是头状骨,由月骨的背侧向掌侧起到推挤作用,致使上述的静态随即被打破,并迫使月骨在原处呈额状轴向掌侧轻度转动(即月骨的后缘向远侧略呈翘起),它的远侧凹面则略向前侧倾斜,并使头状骨对它的挤压缓解,此时月骨的掌侧韧带松弛而背侧韧带紧张,呈现了与月周背侧半脱位时相反的局面。但月骨的

近侧裸面大部仍与桡骨远端相接触,此种病变笔者称之为“动态性月周背侧脱位”。

诊断:月周背侧脱位在临床上常有误诊、漏诊者。而本病的临床症状较半脱位更为突出,腕之前后径的增厚更为明显,腕背侧可触到脱位的腕骨,腕掌侧亦可触到月骨的掌侧缘,腕关节不稳现象更重,且多具有明显的正中神经受压症状(即桡侧三个半指感觉异常),对个别正中神经症状不明显者,只要对手做一牵伸试验,即可呈现出阳性体征。因此,凡具有腕部外伤史,并具有上述症状者,应首先考虑有月周脱位或月骨脱位的可能。最后必须进行X线检查方能确诊。

腕关节正位片见腕骨间关节紊乱,间隙不清,腕关节高度变低。在部分病例中,月骨仍保持着正常四边形(即静态性),但在多数情况下,月骨因向掌侧轻度旋转而呈三角形影像(即动态性),而桡月关节则基本正常。对月骨这种三角形影像,在过去年文献中曾被描述为月骨脱位所独有,现在看来并非如此。舟状骨则毫无例外地显现着程度不同的旋转性半脱位,且表现为两种形式:1.舟骨显露充分,有似正常腕关节的旋后位——舟骨特殊位,舟月骨间略有重叠影。2.舟骨显露不充分,舟骨轴向重叠变短,舟月与舟桡骨间出现分离。有时尚可见有尺骨茎突、桡骨茎突或三角骨撕脱骨折与豆三关节脱位,以及下尺桡关节损伤等。

腕关节侧位片,最明显的影像是月骨与桡骨的关节基本正常,而头状骨伴随其余腕骨脱向月骨的背侧,致桡、月、头三者的共同轴线失常。头状骨基底接近于桡骨背侧缘,甚至

与其相重叠。个别有桡骨背侧缘骨折。月骨的远侧凹面空虚,该关节面可呈中立位(即静态性),亦可向掌侧略呈斜位,月桡关节基本正常(即动态性)。由于舟骨的旋转性半脱位,所以桡舟骨角可呈60度~90度(垂直状舟骨)。

国外专家曾指出,在早期诊断中要区别的关键是:舟骨是否有旋转性半脱位;远排腕骨是否向背侧或掌侧移位。这些差别标志着不同的损伤方式,有利于分类与治疗。

治疗:月骨周围性腕骨背侧脱位,系关节内复杂的以韧带损伤为基础的病变,应及时治疗以利于韧带愈合,方可使复位后的腕关节得以稳定,因而对新发病例应及时进行闭合复位,这种无损性疗法,效果肯定是好的。对一周内的病例,一般认为复位多无问题,如超过2周则复位不易,而陈旧性病例,即使施行手术,复位也不大容易。有时尽管做了复位术,但患腕的功能也很难完全恢复。

闭合复位术对伤后1周~2周的病例,闭合复位法应为首选,其手法如下:

在臂丛神经阻滞麻醉下,将患肢前置于旋前位,一助手固定前臂下端。如为静态性月周背侧脱位,术者可面对患者,两手紧握患腕,两拇指紧扣于脱向背侧的腕骨上(尤其是头状骨的基底部),而后强力向远侧牵拉同时向掌侧弯曲,一般多可复位。如为动态性月周背侧脱位,复位时第一助手仍握持前臂下段,第二助手握持手掌部,术者背向患者,两手拇指置于脱向背侧腕骨的近端,其余手指环抱腕前,以保护好已经向前倾斜的月骨。然后两助手做对抗牵引,并将患腕略背伸,术者两拇指用力推脱

位的腕骨向远侧,从而迫使脱位腕骨(尤其是头状骨基底部)能滑过月骨的背侧缘,此时第二助手在保持牵引的状态下掌屈患腕,这样月周腕骨脱位即可获得复位。复位时常有一滑动感,腕位之畸形随即消失,原神经受压症状相继缓解。

对动态性月周背侧脱位,由于月周背侧韧带处于张力状态,因而在上述闭合手法复位过程中,保护好月骨背侧韧带尤为重要,否则一旦该韧带发生断裂,则月骨将由月周脱位而发展成为月骨脱位。当然若复位手法用力不足,亦可表现为月周脱位复位不全现象——月周背侧半脱位。

当月周背侧脱位获得复位后,原腕部一些撕脱骨折多可相继复位;舟骨旋转性半脱位多数亦可相继复位。对少数舟月骨间仍有分离的病例,必须及时加以处理,切勿忽视,否则将会导致腕关节不稳症。

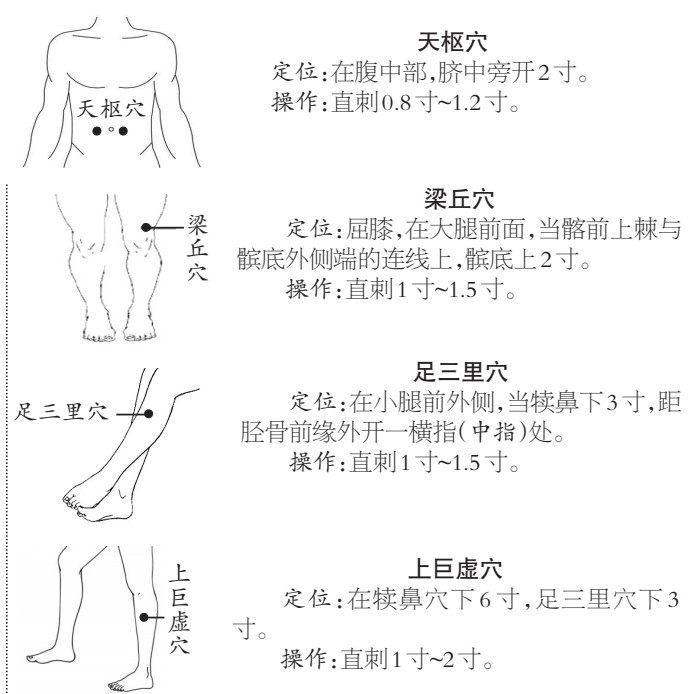
月周脱位复位的标志:1.头状骨应达到良好的嵌合,以恢复桡、月、头三者的生理轴线与正常的“三C”关系。2.舟月骨间关系应恢复正常,即舟骨应避免有任何旋转性半脱位现象的存在。复位后患腕固定于稍屈曲或中立位,至2周时患腕固定于背伸功能位,再固定3周~4周即可。在固定期间应注意患侧手

指各关节的自动活动。当解除固定后,应加强患腕的功能锻炼,以达全面康复的目的。对复位后的腕关节要定期进行放射学检查,防止出现腕背伸镶嵌不稳(月骨半脱位)以及再发性舟骨旋转半脱位,对个别不稳者可辅以经皮克氏针内固定。

值得一提的是,尽管有对陈旧性病例进行闭合复位而成功的报道,但这类患者的患腕均不同程度存在着血肿机化和组织粘连的挛缩,甚至有骨萎缩等病理改变。若在这种条件下勉强施行闭合复位,其所施加的力量将会造成腕部组织的继发性损伤,或呈现复位不完全而致患腕严重不稳,故应持慎重的态度,对此可考虑行开放复位术。

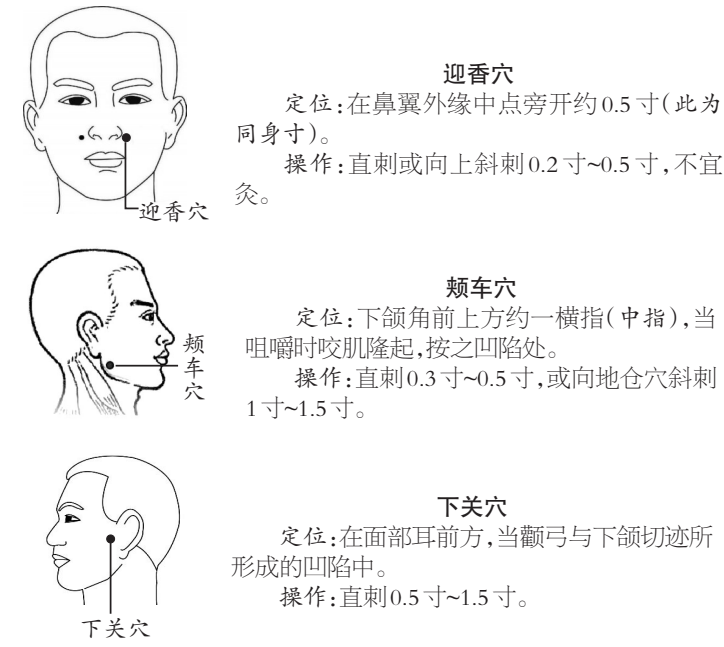
按语:月骨周围性背侧脱位在临床上较为少见,常有误诊漏诊。本病的临床症状较半脱位更为突出,腕之前后径的增宽增厚更为明显,关节严重不稳,多具有明显的正中神经受压症状,对个别正中神经症状不明显者,只要对手做一牵伸试验,即可呈现出阳性体征,凡具有腕部的病史并具有上述症状者,应首先考虑有此病发生的可能,最后进行X线拍片确诊,治疗可分闭合复位及开放复位。

(作者为全国名老中医)



常用腧穴的定位与操作

(之二)



(河南省卫生健康委提供)

痹证通络散应用分享

□韩向阳

方药组成:制马钱子、乌梢蛇、麻黄、牛膝、乳香、没药、制川乌、制草乌、僵蚕、炒苍术、地龙、全蝎、薏苡仁、防风、独活、姜黄、黄柏、甘草、鸡血藤、红花、大黄、黄芪、海风藤、土鳖虫、寻骨风、熟地黄、壁虎、蜈蚣、小白花蛇等。

功能主治:祛风除湿,消肿止痛,舒筋活络,补气血益肝肾,活血化痰,扶正固本,利关节。用于类风湿关节炎急性发作期和慢性期,属风寒湿热痹阻者。

使用方法:丸剂:口服每次3克~6克,每天两次;酒剂:口服每次10毫升~20毫升,每天两次;外擦用,每天两次;外贴剂:适量散剂加适量米醋拌匀,调成糊状后,用医用塑料胶纸,将其粘贴在患处1小时~2小时,每天两次。

注意事项:孕妇及过敏体质者禁用;服药期间,忌食生冷、油腻;高血压病、心脏病、癫痫、甲亢病人忌用;年老体弱者及其他慢性病患者慎用。

应用小结:用此方治疗类风湿关节炎患者230例,显效170例,有效32例,控制和改善

病情发展25例,无效3例,总有效率达98.7%。

病案一

李某,女,26岁。患者夜卧不宁,四肢关节疼痛,尤以两膝关节灼热疼痛为甚,扪之灼手,背部及四肢末端怕冷,筋脉拘急,舌尖红,苔黄腻,脉弦细而数。

辨证:风寒湿热之邪入侵经络关节,热邪壅于关节,气血瘀滞难通,表卫不和,四肢发冷,热甚痒津。

诊断:痹证(热痹)。

治法:温经祛风,清热化痰,疏风胜湿。

方药:桂枝芍药知母汤加减。桂枝9克,白芍20克,忍冬藤30克,生地黄40克,地龙15克,秦艽10克,乌梢蛇10克,连翘10克,金银花10克,知母15克,当归10克,生石膏30克,蜈蚣3克(兑服),赤芍15克,柳枝10克,生薏苡仁20克,甘草9克。每天1剂,分两次服用,一次150毫升~200毫升,饭后服用。另合用痹症通络丸每天30克,加酒外敷双膝关节。

二诊:上方服用6剂后,患者烦闷不安、夜卧不宁已除,发

热已平,双膝关节肿已消,疼痛减轻,咽痛消失,口渴减,胃中略有不适,舌苔薄腻,脉弦细,方已对症,再守原方。生石膏减至15克,忍冬藤减至25克,蜈蚣3条随汤药煎,加黄芪20克,煅瓦楞子30克,陈皮10克,另加服痹症通络散。共10剂。

三诊:膝关节疼痛持续减轻,近几日几乎不痛。检查类风湿因子转阴性,诸症悉除,背部及四肢转暖,病已近痊愈。

病案二

陈某,女,38岁。患者发热2个月余,伴关节肿胀疼痛,四肢手足关节尤甚,痛如刀割,汗多、心慌、心悸、脉洪数、舌红苔黄。

辨证:风湿化热,热入经络,经脉不通,热血瘀于肌肤而为痹。

治法:清热解毒,甘寒通络。

诊断:热痹并发心肌炎。

方药:桂枝8克,白芍20克,知母15克,炙甘草9克,忍冬藤15克,钩藤10克,杜仲9克,牛膝10克,海桐皮10克,威灵仙10克,生石膏60克,牡丹皮10克,生地黄20克;西药辅

酶Q10、肌苷;加用痹症通络散外敷。

二诊:服前方3剂后,患者有热退趋势,关节肿痛减轻,脉舌仍如前。按原方增加剂量,生石膏加至100克,生地黄加至40克。共5剂。

三诊:患者热退,关节肿痛减轻其大半,汗出亦止,心慌心悸均减轻,脉转缓和,舌苔亦退,但舌红转甚,阴虚之象毕露。原方去石膏、桂枝。加玄参15克,麦门冬12克,沙参20克,怀山药30克。共10剂。痊愈。

为巩固疗效,嘱咐患者继续服用6个月的痹症通络丸。

病案三

卢某,男,32岁。患者周身骨关节酸痛5年余,反复发作,两膝痛肿胀尤甚,四肢伸屈不利,两足踝肿痛,坐、立、行走受限,关节疼痛处并伴有灼热之感,眩暈口干,怕冷,苔白,舌质红,脉细弦。

辨证:风寒痹阻,湿邪痹阻,有化热伤阴之势。

治法:温经散寒,祛风除湿,护阴清营,通络扶正。

处方:痹症通络散酒剂,外贴敷剂。以此方治疗1个月后,患者症状明显减轻,疼痛缓解,后改蜜丸制剂服用,早、晚各1丸,饭后半小时服用。2个月后四肢伸屈自如,病已基本痊愈。

病案四

高某,男,26岁。患者平素

恶寒怕冷,3年来时常出现腰痛,发作时腰痛如折,右腿冷痛、麻木,屈伸不利,行走困难,遇寒则甚,天气变化尤易发作,口淡不渴,舌苔白而厚腻,脉按之沉细。

辨证:寒湿入络,瘀滞经脉,闭阻营卫。

治法:温经散寒,祛风除湿,活血镇痛,通经扶正。

处方:痹症通络散酒剂,外贴敷剂。以此方治疗1个月后,症状明显减轻,疼痛缓解,后改蜜丸制剂服用,早、晚各1丸,饭后半小时服用。2个月后四肢伸屈自如,病症治愈。

病案五

王某,女,62岁。患者患病20年,喜暖怕凉,膝、足趾、手指各关节疼痛、肿胀、僵硬变形,昼轻夜重,病久入骨内,舌淡苔白,脉象沉细弦。

辨证:肾虚为本,寒盛为标,本虚标实,肝肾亏虚,寒凝经脉。

治法:补肾祛寒,祛风化痰,活血通络,强壮筋骨,通利关节。

处方:痹症通络散酒剂、外贴敷剂。以此方治疗1个月后,患者症状明显减轻,疼痛缓解,后改蜜丸制剂服用,早、晚各1丸,饭后半小时服用。3个月后,患者关节疼痛基本消失,辅助检查各项正常,病症治愈。

(作者供职于焦作市孟州市南关宋庄卫生所)

针刺治疗产后便秘

□朱马亮

产后便秘又称产后大便难或产后大便不通,是指产后饮食如常,大便数日不解或艰涩难以解出,伴有脘腹胀满及矢气臭秽的一种临床症状。临床采用中医针刺治疗具有显著效果。

患者取仰卧位,针刺取穴天枢穴、归来穴、足三里穴、上巨虚穴。先对针灸进行常规消毒,应用1.5寸(此为同身寸)毫针针刺,取足三里穴采用补法,余穴行平补法与平泻法;取天枢穴、足三里穴电针治疗,留针20分钟~30分钟;TDP(特定电磁波谱)烤灯照射治疗。每天1次,10次为1个疗程,通常1个疗程便会见效。

产后便秘多由产妇饮食习惯改变和运动减少等因素影响导致,表现为肠蠕动减弱,腹胀及排便功能障碍等。中医多认为是产妇产时失血耗气导致大肠无力推动糟粕,便结于肠中,壅滞不下所致。“经络所过主治所及,穴位所在,主治所及”故取天枢穴、归来穴。天枢穴为大肠经之募穴。足三里穴是阳明胃经之合穴,属土,健脾益中气,以资生化之源。足三里穴是下合穴,是治疗六腑疾病的重要选穴。上巨虚穴为大肠经之下合穴,“合以治腑”为治疗大肠疾患之要穴。故取以上穴位疏通肠胃,理气通滞。

产后便秘需在日常生活中注意饮食,可以多吃蔬菜、火龙果等新鲜蔬菜水果。注意调畅情志,避免久卧,适当的运动,对于顺产产妇可以顺时针轻揉腹部有助于增强胃肠蠕动。

(作者供职于郑州市第十一人民医院)

中医外治

ZHONGYI WAIZHI

化滯消积食疗方

材料:黄瓜1根,大鸭梨2个,山楂糕50克,白糖、香油各适量。

做法:黄瓜洗净,切细丝,放入盘内,山楂糕切成细丝,放在黄瓜上,鸭梨去蒂,去皮,去核,切成细丝,与黄瓜丝、山楂糕丝、白糖、香油调拌均匀即可。

功效:此菜具有开胃消食、化滯消积的功效。

血瘀型经血过多食疗方

血瘀型经血过多的典型症状是经血颜色紫黑,黏稠而多血块,经前会胀乳,来潮时下腹胀痛,按压时痛得更加剧烈。

如有以上症状的经血过多可以应用以下食疗方:

菜薹茶:油菜薹120克,蜂蜜适量。将油菜薹洗净,切碎略捣,绞取汁液,混入蜂蜜,调匀。每次服用三四汤匙。该方适用于血瘀引起的月经过多。

止血葡萄酒茶:红茶2克,葡萄干30克,蜜枣25克,加水400毫升共煮,煮沸3分钟,分3次服用,每天1剂。该方具有化瘀止血,用于功能性子宫出血及血瘀型月经过多。

(该验方由河南省中医院健康管理中心黄泽春提供)

本版方药需要在专业医生指导下使用

郑县中医院 糖尿病科主任陈炫:

糖尿病肾病的中医诊疗

扫码看视频

陈炫,郑县中医院糖尿病科主任;擅长治疗糖尿病足,糖尿病合并冠心病、脑梗死、肾病、肝炎、肺炎、呼吸道感染及各种并发症,尤其在糖尿病足治疗方面,采用中西医结合治疗方法,疗效显著。

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求:一定是原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:朱忱飞 **电话:**13783596707
投稿邮箱:5615865@qq.com