

栏目特约 博士达药业

创伤性膝关节僵直治疗新进展

★ 刘晓颖 (福建中医药学院 2004 级硕士研究生 福州 350003)

★ 张理平 (福建中医药学院 福州 350003)

关键词: 创伤性; 膝关节僵直; 治疗; 综述

中图分类号: R 684 **文献标识码:** A

膝关节是人体的一个重要关节,它有传递负荷、保存动量和提供包括小腿在内的活动动力匹配的功能。但常由于下肢骨折长期制动、膝关节及关节周围创伤或炎症引起关节的滑动装置纤维化、挛缩、粘连而导致其僵直、功能障碍;表现为膝关节屈曲受限甚至伸直位僵直,股四头肌挛缩、弹性及活动度减小,髌骨活动度减小或消失,给患者的生活、工作带来诸多不便,有的甚至终生病残。因此,如何治疗创伤性膝关节僵直是一个值得关注的课题。创伤性膝关节僵直治疗方法包括药物、手法推拿、手术、牵引、功能锻炼等。现将其治疗方法综述如下:

1 药物治疗

1.1 中药治疗 中医认为,骨折后膝关节僵硬主要是由于膝关节制动,气血运行不畅,瘀血积聚,气血凝滞,经脉闭阻,筋骨失养,发生筋脉拘急、挛缩。多种中药治疗方法对治疗创伤性膝关节僵直有着独特的效果,如中药熏洗、中药熏蒸、中药热敷等。

中药熏洗是治疗创伤性膝关节僵直比较常用的治疗方法。许多报道,以中药熏洗为主要或辅助方法治疗创伤性膝关节僵直都取得很好的效果。魏道善等^[1]以羌活、桂枝、细辛、红花、莪术各 20~30 g,威灵仙、伸筋草、牡蛎各 30~50 g,朴硝 50 g(调入)为基本方,加水 1 500 mL,煮沸 10 分钟,加入食盐 50 g,药温高时熏蒸患处,当药温降至适宜时熏洗患处。用此法治疗骨折后期关节僵硬 127 例,痊愈 75 例,好转 49 例,无效 3 例;理疗组 122 例,痊愈、好转、无效分别为 44 例、57 例、21 例;两组相比,熏洗组疗效较为满意。朱氏^[2]

采用术后用中药伸筋草、透骨草、五加皮、三棱、莪术、秦艽、海桐皮、牛膝、木瓜、红花、苏木等熏洗患处的方法治疗创伤性膝关节僵直,证实药物熏洗起到活血舒筋、温中通络、软坚散结的作用,更利于相关组织手术后的愈合和关节功能的恢复。有人^[3]应用熏蒸仪治疗创伤性膝关节僵直克服了传统中药熏洗中的诸多不便,如治疗仪可控制温度,防止烫伤,使药效发挥更充分,使用更方便,疗效更显著。中药热敷亦是治疗创伤性膝关节僵直的有效方法^[4],有报道^[5]选用纯中药(三棱、莪术、马钱子、浙贝、白芥子、苏木等)制成局部外用散剂,通过醋调热敷(微波炉反复加热)的方法治疗关节僵直,此法能够扩张局部皮肤的毛细血管,使药物有效成分迅速进入患部,达到理疗、药疗双管齐下的作用;不仅弥补了现

代医学手术松解可带来新粘连的不足,而且有临床使用方便、经济、安全、高效的特点。中药熏洗、中药熏蒸、中药热敷法诸药合用可以增强活血化淤、疏通经络、温经散寒、消肿止痛及通利关节等功效;加之药物药液的温热作用,可透达筋骨关节,加速局部血液循环,促进新陈代谢,消除水肿,解除痉挛,松解粘连,软化瘢痕,使筋膜恢复弹性和正常生理功能,同时,起到解痉止痛的疗效,为其他疗法的顺利进行创造有利条件。

此外,中药雾化治疗法、中药离子导入法亦有各自的特点和优点。中药雾化治疗^[6]是通过采用特殊手段将中药雾化成雾态分子散粒,更直接、更有利于治疗部位快速、大量的吸收而更好地发挥其功效的一种方法。它与传统的中药熏洗、中药熏蒸、中药热浴疗法的作用机理有相似之处;但更科学、更先进。中药离子导入^[7]把中药外治与现代医学电离子导入的原理相结合,通过电离子导入,加强中药经皮肤的吸收渗透,使之“直达病所”,消除局部组织的炎症渗出水肿,达到止痛消肿的目的。

1.2 西药治疗 至今为止,现代医学对关节僵直的药物治疗疗效欠佳,但为了预防或减轻术后组织再粘连,术中可在关节腔内涂抹或注射几丁糖、透明质酸钠凝胶、玻璃酸钠、透明质酸钠。有资料^[8]证实几丁糖、玻璃酸钠、透明质酸钠可有效预防和减轻关节粘连,使疼痛得到缓解,促进滑液回流,改善关节内环境,阻断关节局部的恶性循环,从而改善关节功能。亦有人^[11~12]用硅胶膜和猪的生物膜预防术后再粘连的报道。

有时通过关节腔内注射药物,了解关节腔容量,判断关节内粘连程度。还有资料^[13]表明术后早期服用双氢克尿塞对预防关节僵直有较好的效果。

2 推拿按摩和手法松解

推拿按摩是治疗创伤性膝关节僵直的重要方法之一^[14]。术前皮肤推拿、按摩,使原有挛缩皮肤、皮下组织松弛,为术中、术后皮肤拉长作好准备,避免因膝关节屈曲过度,影响膝前皮肤血运。手法推拿对松解髌股关节粘连、髌下脂肪垫粘连及膝周围肌腱、韧带挛缩确有独到之处,并能逐渐恢复肌肉、韧带、关节囊的张力及弹性;但应掌握“稳、准、久、透”的原则,不能急于求成,要循序渐进,以防造成再次骨折。隋文等^[4]采用掌揉髌骨、揉膝关节周围俞穴、擦膝

关节内外、拿捏股四头肌等推拿按摩法配合中药熏洗,功能锻炼治疗骨折后期肢体关节僵硬、功能障碍患者 126 例,经临床观察疗效满意。亦有人^[15]以推拿按摩为主,辅以其他疗法治疗关节僵直 24 例,其中有 18 例完全恢复正常,6 例疗效较差。

轻快柔的手法松解,能够促进肌肉、肌腱、韧带弹性的恢复和粘连僵直组织的松解,是中药疗法、推拿按摩等治疗方法的安全有效的辅助疗法。

3 功能锻炼

功能锻炼是关节僵直治疗的重要措施,是防止发生并发症及早恢复功能的主要保证,是膝关节松解成功的关键,1970 年 Salter^[16]提出 CPM 即滑膜关节持续被动活动理论,也即在连续被动活动作用下加速关节软骨以及周围韧带和肌腱的愈合和再生。它作用的机理在于:(1)增加关节软骨的营养和代谢活动;(2)加速关节软骨和关节周围组织(肌腱、韧带)的损伤修复;(3)刺激具有双重分化能力的细胞向关节软骨转化;(4)缓解关节损伤和术后引起的疼痛。现多主张^[17~18]术后当天或 24 小时开始镇痛下功能锻炼,1 周内以被动锻炼为主,1 周后以主动锻炼为主,结合 CPM 机锻炼;术后早期开始并坚持功能锻炼不仅有效地防止再粘连,而且对关节内软骨再生与修复有重要作用。

4 牵引治疗

牵引疗法^[19]是治疗关节僵硬患者常采用的基本手段之一,通过肌肉牵伸方法中的主动抑制收缩技术和手法被动牵伸交替进行,对患者股四头肌及屈膝肌群的收缩训练,可在一定程度上防止膝动力肌群萎缩,从而维系正常的膝关节结构。小针刀松解术、膝关节粘连松解术^[19]后应用 2.5mm 克氏针横穿髌骨,术后立即行髌骨牵引,以 3~6 kg 重量牵引 2 周左右,然后积极主动进行功能锻炼,能够有效防止股四头肌再度挛缩,更有利于膝关节功能的恢复。

5 手术

手术治疗的目的是彻底松解股四头肌和广泛软组织粘连,包括关节内外粘连,以获取最大的膝关节活动范围。在 1944 年 Thompson 报道了股四头肌成形术^[20],Nicol 在 1964 年将 Thompson 术式加以完善^[20],但此方法有创伤较大和较重并发症的不足之处,为此国内外学者提出了许多改良的手术方式,主要有以下几种:(1)皮肤切口的改变^[17,21];(2)保留股中间肌^[22];(3)股直肌挛缩延长;延长和不延长挛缩股直肌都有不足之处,有学者^[23]提出在粘连松解术的基础上辅助髌骨牵引的办法解决此问题。随着关节镜技术的发展,关节镜下粘连松解术治疗膝关节僵直得以应用^[24],史文骥^[25]等采用关节镜下松解术治疗膝关节僵直 21 例,取得比较满意效果。亦有报道^[18]带血管蒂筋膜脂肪瓣重建髌上囊的改良术式,此法以保持伸膝装置的完整性,而恢复股内外侧的伸膝功能,取得了良好的效果,但由于腱瓣很薄,在力的传导方面有一定的局限性。

6 其他疗法

小针刀松解^[19]是一种传统针刺术与外科松解术相结合的治疗方法;对人体正常组织损伤极小,针刀体积微小,对病

变粘连精确剥离,避免了常规手术大切口对人体正常组织的破坏;避免了开放性手术的诸多并发症。在关节僵直的治疗过程中,为了克服早期应用 CPM 由于肌肉牵拉引起的疼痛,影响伤口愈合,防止骨折移位和内固定器松动,可采用动态石膏固定一段时间;有时配合红外线、微波、超声波等物理疗法,以消炎、止痛、松解粘连和加速积血积液的吸收;还可配合心理治疗,充分发挥患者的主观能动性。

综上所述,药物治疗是预防和减轻膝关节僵直的有效途径,中药治疗创伤性膝关节僵直仍具有其特色和优势,但不是治疗创伤性膝关节僵直的最直接有效的方法。手术是一种比较快速、有效的治疗创伤性膝关节僵直的方法,但原则上主张任何非骨性粘连都应用综合保守治疗;因松解手术本身也是创伤,术后仍有粘连的问题,所以在综合保守治疗仍无进展的不得已情况下,且粘连病程长者施以粘连松解术;有股四头肌纤维化挛缩者,行股四头肌成形术。功能锻炼是防止发生并发症及早恢复膝关节功能的主要途径,在治疗过程中起到重要作用,但单一的功能锻炼也不是治疗创伤性关节僵直的有效方法。手法推拿和其他疗法能够起到松解粘连,减轻疼痛等作用,是治疗创伤性关节僵直的常用辅助疗法。

总之,创伤性膝关节僵直是骨伤科的疑难病证,目前还没有一种单一的高效治疗方法;利用先进的科学技术,根据不同的情况,综合治疗是临床最为常见的治疗模式。只有早预防、早治疗才能够减轻患者的痛苦和负担,有效地节约医疗资源。

参考文献

- [1] 魏道善,曾庆鸿.舒筋软坚汤治疗骨折后期关节僵直 127 例[J].湖南中医药导报,1997,3(6):83
- [2] 朱继武.中西医结合治疗膝关节僵直 54 例疗效观察[J].湖南中医药导报,2001,7(8):419~420
- [3] 庄淑美,宋林,郑家鼎,等.运动疗法结合中药治疗膝关节僵直的临床报道[J].中华物理医疗与康复杂志,2004,26(11):692~693
- [4] 隋文,郭永洋,等.中药热敷配合按摩和功能锻炼治疗膝关节僵直[J].中医正骨,2002,14(1):41
- [5] 张理平.破血消瘀行气法治创伤性关节僵直的机理及证治[J].中医药学刊,2002,20(11):18
- [6] 楚向东,王国柱,等.综合治疗外伤性膝关节僵直(附 80 例报告)[J].陕西中医学院学报,2001,24(6):32~33
- [7] 莫卫海,陈利新,方汉民.中西医结合治疗膝关节僵直 36 例报告[J].医学理论与实践,2001,14(2):141~142
- [8] 叶根茂,侯春林.几丁糖预防兔膝关节粘连的实验研究[J].第二军医大学学报,1994,5(3):241
- [9] 张鸿逵,王韶进,王永惕.玻璃酸钠关节腔内注射治疗膝骨关节炎[J].中国生化药物杂志,1998,19(5):231~234
- [10] 包承群,葛跃华.综合治疗创伤后膝关节僵直症 19 例[J].福建中医药,2002,33(4):24~25
- [11] 卢世壁,朱盛修,陈景云,等.应用硅胶膜治疗及防膝关节粘连性僵直[J].中华外科杂志,1981,19:101~103
- [12] Wang Y, Greenwald EM, Dang G. New Surgical technique for treatment of extraarticular knee ankylosis[J]. Clin Orthop, 1997, 337: 172~179

中医药在原发性肝癌综合治疗中的应用

★ 黄海福 夏鑫华 (广州中医药大学 2004 级博士研究生 广州 510405)

★ 指导:周岱翰 (广州中医药大学 广州 510405)

关键词:原发性肝癌; 中医药; 综述

中图分类号:R 735.7 **文献标识码:**A

原发性肝癌(简称肝癌)是临床常见的恶性肿瘤之一,发病率为 22/10 万。其总体的相对 5 年生存率较低^[1]。严重威胁着人类生命健康。中医中药以整体观念为指导,根据患者的全身特点辩证论治,适用于各型各期肝癌^[2]。中医药在防止肝癌复发、转移以及在治疗中晚期肝癌患者中对于改善患者症状、提高生活质量、延长生存期等方面都显示了一定的优势。而且 80% 以上的肝癌患者都在不同时间段不同程度地接受中医药治疗^[3]。因此在肝癌综合治疗方案里,中医药的积极参与已经是一个不可缺少的重要组成部分。

1 中医中药在肝癌切除术后的应用

肝癌术后复发转移成为影响手术疗效的关键因素。肝癌术后极易复发和转移的因素最主要的是机体免疫功能长期低下和肝癌的生物特性决定的^[4]。文献报告术后长期免疫力低下与肝癌复发密切相关,表现为免疫抑制期愈长,则术后复发时间愈早,复发率愈高^[5]。

上海医科大学附属肿瘤医院中医科和中西医结合研究室在 20 世纪 70 年代中期,首先提出肝癌的“表”在肝,“本”在脾,无论在防或治,都应采用健脾理气法治疗^[6]。有报道称健脾理气中药能恢复“脾

- [13]翟照,吴景华,等. 双氢克尿塞预防关节僵直的疗效观察[J]. 骨与关节损伤杂志,2002,17(4):246~246
- [14]慕春黎. 麻醉下手法按摩防治术后膝关节僵直[J]. 中医正骨, 2003,15(7):54~55
- [15]朱宁. 推拿按摩等综合治疗膝关节僵直 24 例[J]. 宁夏医学院学报,1997,19(2):67~68
- [16]朱通伯,戴克戎. 骨科手术学[M]. 北京:人民卫生出版社, 1999.1511
- [17]季淑玲,刘培林,等. 股膝外侧切口治疗膝关节僵直[J]. 实用骨科杂志,2002,8(2):127~127
- [18]汪功久. 带血管蒂筋膜脂肪瓣重建髌上囊治疗外伤后膝关节僵直[J]. 中国创伤骨科杂志,2000,2(1):71~72
- [19]李龙,李照文. 小针刀松解+髌骨牵引治疗伸直型膝关节僵直[J]. 世界今日医学杂志,2002,3(7):612~613

虚”大鼠红细胞溶血、萎缩及颗粒样变化,恢复红细胞的免疫功能^[7]。许得盛等^[8]报道健脾方药四君子汤能使患者减退的免疫功能得以在体液和细胞免疫功能等方面全面明显提高。钱新华等^[9]报道应用健脾免疫冲剂(太子参、焦白术、八月札、鸡内金、生薏苡仁、山慈姑、仙鹤草等)能明显抑制荷瘤小鼠的生长,能提高机体的体液和细胞免疫功能,增强机体抗肿瘤作用。林钩华等^[10]应用健脾理气为主的中药结合放化疗治疗 110 例原发性肝癌术后残留、复发和转移患者。结果表明,110 例患者 1 年生存率为(70.82 ± 9.25)%,5 年生存率为(16 ± 7.43)% (寿命表法),有 4 例已生存 10 年以上。对合并门静脉癌栓的肝癌患者术后采用免疫治疗和中医中药的辅助治疗,可提高机体免疫力,对治疗及预防肿瘤复发尤为重要^[11]。

2 中医药配合化疗的应用

由于大多数肝癌患者发现时已属中晚期,丧失了手术切除的机会。这时肝癌栓塞化疗(TACE)应作为首选方案^[12]。但 TACE 患者常产生影响患者生活质量的副作用,并且对于肝脏的储备能力不足的患者易出现肝功能不全,甚至肝功能衰竭而死亡。因此,介入疗法加中药扶正联合治疗中晚期 HCC 应

- [20]Janrson Waugh JP. 金惠生,朱汉章编译. 膝关节外科学[M]. 北京:中国医药科技出版社,1990.133~138
- [21]侯登国,武宇赤,刘洪文. 股四头肌粘连松解术结合 CPM 治疗膝关节僵直[J]. 包头医学院学报,2000,16(4):340~341
- [22]吕福润,杨永晨. 改良股四头肌成形术治疗膝关节僵直[J]. 实用骨科杂志,2000,6(2):128~129
- [23]彭阿钦,张英泽,吴希端,等. 髌骨牵引辅助治疗膝关节僵直[J]. 中华骨科杂志,1997, 17(9):574~576
- [24]Klein W,Shan N ,Gassen A.Arthroscopic management of postoperative arthrofibrosis of the knee joint : indication, technique and results[J]. Arthroscopy, 1994,10:591~597
- [25]史文骥,毛宾尧,贾学文. 关节镜下松解治疗膝关节僵直[J]. 中国矫形外科杂志, 2003, 11(19):1 306~1 308

(收稿日期:2006-03-10)