

天灸疗法治疗陈旧性踝关节扭伤 35 例

★ 高艳秋 (南京中医药大学 南京 210029)

关键词:陈旧性踝关节扭伤;天灸疗法;巴豆

中图分类号:R 684 **文献标识码:**B

踝关节扭伤是临床常见的运动损伤性疾病,如急性期治疗不当或治疗不彻底可形成陈旧性损伤。目前临床治疗方法有多种,疗效各异。笔者自 2005 年 3 月~2007 年 11 月,采用天灸疗法治疗陈旧性踝关节扭伤,取得了理想的疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组共 35 例,均为门诊患者,男 26 例,女 9 例;年龄 12~40 岁;病史 3 周~6 个月,平均 3 个半月。

1.2 诊断标准 (1)踝关节均有急性损伤史。(2)休息或散步时,踝关节无明显不适感,但走路时间过长或在跑跳时,踝关节部位产生明显疼痛出现跛行或不协调动作。(3)踝关节局部喜热恶冷。(4)踝关节有轻微肿胀,或有结节肿块,压痛明显,被动活动可听见关节有摩擦音,重复受伤动作疼痛明显。(5)排除踝关节骨与关节病变、关节损伤、滑膜炎、类风湿性关节炎、痛风、结核、肿瘤。

2 治疗方法

天灸疗法:取生巴豆 50~60 粒,去壳,除去果仁外膜,捣碎如泥,备用;凡士林 30 g,用酒精灯加热将其烊化,趁热将巴豆泥倒入,搅拌均匀,随之将其摊涂于 7 cm×7 cm 纱布上(纱布外敷以等大的塑料布以防药膏外渗染衣)贴敷阿是穴或患处,外用绷带包扎固定,4~6 小时后,待患者敷贴处发痒难忍时,揭除纱布及药膏,以起红色斑疹或小水泡为佳。每周 1 次。

3 治疗结果

治愈(症状与体征完全消失,踝关节活动功能正常)28 例,显效(主要症状与体征消失,但运动后或天气变化患部时有轻微不适)3 例,有效(症状与体征减轻,功能好转,似有轻微疼痛或不适)2 例,无效(治疗 3 次无明显改善者)2 例,总有效率 94.29%。随访 3 年仅复发 1 例。

4 典型案例

董某,男,23 岁,体育运动员,2006 年 5 月 27 日就诊。患者半年前跳远时不慎扭伤右踝关节,伤后右外踝前外侧局限性肿胀、疼痛。X 线示:右踝关节骨质无明显异常。自行局部冷敷,1 周后肿痛逐渐消退,近 1 个月来右踝关节活动后肿痛又作,不能负重,于当地诊所予以针灸治疗,未见好转。查体:右踝部外侧微肿,局部有明显压痛,关节跖屈、背伸轻

度受限。诊断为陈旧性踝关节扭伤,治疗予以生巴豆外敷阿是穴处,1 次后,肿胀消失,疼痛减轻;3 次后,已无行走后疼痛,随访至今未见复发。

5 讨论

踝关节陈旧性扭伤属中医学“筋痹”、“痹证”范畴,该病均有急性损伤病史。中医学认为损伤后,由于脉络受损,血离经脉,经脉受阻,气血运行不通,“不通则痛”;或急性期失治、误治,日久复感寒湿之邪,造成气血凝滞,出现关节肿块,活动不利,形成陈旧性踝关节扭伤。现代医学认为,该病多因在不平的路面行走、跑步、跳跃或下楼梯时,踝跖屈位足突然向内或向外翻转,踝外侧或内侧韧带受到强大的张力作用所致^[1]。由于急性期治疗不当或治疗不彻底,损伤组织可形成不同程度的粘连、纤维化或瘢痕化,造成陈旧性损伤,并且陈旧性损伤部位经常容易反复扭伤,形成恶性循环。由于病位在“筋骨”,一般药物难于达邪,故而肿痛持久不消,经久难愈。

天灸疗法主要是采用对皮肤有较强刺激作用的中药(如巴豆、斑蝥等)贴敷于阿是穴或患处,使局部发红、发热,起红疹,甚者发泡,促使局部血管扩张,促进血液循环,起到活血化瘀,温经通络效果;又因天灸药物可促进局部血管扩张,使药物的有效成分极易通过血液循环直达病变部位,故可提高药物的透过率,安全有效地发挥其消肿止痛药效。笔者采用天灸疗法的独特之处,利用生巴豆破癥瘕消结聚的峻猛之性。《神农本草经》云:“巴豆,味辛温,主伤寒、温瘧、寒热、破癥瘕结聚、坚积、留饮、痰癖。”《本经逢原》亦指出:“其性峻烈,有破血排脓,攻瘀逐水之力,宜随症轻重而施,生用则峻攻。”故可使局部皮肤发红、发热,起红疹、甚至发泡(以出现小水泡为度),促进局部血管扩张,使药物渗透皮肤,直达筋膜,从而改善了踝关节血液循环,增加局部组织供养,加速渗出物的吸收,消除组织水肿,促进损伤组织修复,使病变部位气顺瘀散肿消,经络舒通,从而获得满意疗效。此疗法疗效显著,方法简单安全,极易被患者接受,同时要求患者注意休息,避免剧烈的体育运动,减少患肢负重,以提高疗效。

参考文献

- [1] 孙树春,孙之镐. 中医筋伤学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994, 140~141.

(收稿日期:2007-12-13)