

大成勾针刀治疗顽固粘连性颈肩综合征 50 例临床研究

A Clinical Study on the Treatment of 50 Cases of Obstinate Adhesive Neck Shoulder Syndrome with Dacheng Hook Needle Knife

洪宇明

Yuming Hong

广西壮族自治区亭凉医院
中国·广西南宁 530002
Tingliang Hospital of Guangxi Zhuang
Autonomous Region,
Nanning, Guangxi, 530002, China

【摘要】目的:观察采用大成勾针刀,配合正骨手法治疗顽固粘连性颈肩综合征 50 例的临床疗效。方法:用大成勾针刀对顽固粘连的堵塞筋结,可轻松锁定粘连病灶,切割松解。结果:痊愈,39 例,占 78%;好转,11 例,占 22%;未愈,0 例;有效率 100%。结论:大成勾针刀由于增加了勾刃的长线性、斜形的勾状切割松解功能,让粘连堵塞的筋结无处可逃,达到彻底松解的目的,值得推广。

【Abstract】Objective: To observe the clinical effect of 50 cases of obstinate adhesive neck shoulder syndrome treated with Dacheng hook knife and bone setting manipulation. Methods: using Dacheng hook knife to block the tendon and knot of stubborn adhesion, the adhesion focus could be easily locked and cut loose. Results: 39 cases were cured, accounting for 78%; 11 cases were improved, accounting for 22%; 0 case is not cured, the effective rate was 100%. Conclusion: Dacheng Crochet knife has the function of long linear and oblique crochet cutting release, which makes the tendon knot stuck and blocked nowhere to escape, so as to achieve the purpose of complete release, which is worth popularizing.

【关键词】大成勾针刀;正骨;颈肩综合征;顽固粘连性;堵塞筋结

【Keywords】Dacheng hook needle knife; bone setting; neck shoulder syndrome; intractable adhesiveness; blocking tendon knot

【DOI】10.36012/pmr.v2i1.1327

1 引言

颈肩综合征是一种以颈、肩、背部疼痛为主要特征的临床综合征,而顽固粘连性颈肩综合征则是这类疾病中以严重粘连、堵塞、疤痕、筋结为主要病变而引发的以颈肩背部酸胀、疼痛、僵硬,活动受限、麻木,伴头痛头晕、失眠多梦等症状。颈肩综合征多见于使用手机、电脑和伏案工作的人群,由于现代人生活节奏加快,此病发病率有逐年上升和年轻化的发展趋势。目前临床多采用药物、推拿、针灸、封闭等方法,疗效一般;还有传统针刀治疗,治疗后虽然会缓解较长一段时间,但由于多种因素影响,患者复发率较高。笔者自 2016 年至今采用大成勾针刀,配合正骨手法治疗顽固粘连性颈肩综合征 50 例,均获得满意疗效。现介绍如下。

2 资料

2.1 一般资料

本组 50 例为本院门诊患者,男 30 例,女 20 例,年龄最大

72 岁,最小 24 岁,病程 8 个月~15 年,大部分患者都以常年推拿按摩、针灸理疗来缓解症状,半数以上的患者曾接受过传统针刀治疗,虽有缓解,但粘连筋结仍堵塞严重,难以彻底治愈。

2.2 病例筛选

诊断标准参照《中医病证诊断疗效标准》和《中药新药临床研究指导原则(试行)》中颈椎病及肩周炎的诊断标准制定:①有长期伏案工作的慢性劳损病史或外伤史;②颈肩背部疼痛、酸胀、僵硬、麻木,劳累或受凉后症状加剧;③颈部活动受限,颈椎两侧、胸锁乳突肌处及肩胛骨内侧出现压痛点;④X 线或 MRI 检查显示颈椎骨质增生、生理曲度变直或反弓、椎间孔变小、椎间隙变窄、项韧带钙化^[1-2]。而顽固粘连性颈肩综合征不但符合上述诊断标准,触诊还会发现一处或多处严重条索状、圆形、类圆形的僵硬筋结,推之可听到“咯咯”的声响。有项韧带粘连挛缩钙化者,合口用力低头时,下颌骨不能贴到胸骨;而项韧带无粘连无挛缩者,低头时可以碰到胸骨面。

3 治疗工具与方法

3.1 治疗工具

本研究的治疗工具是集传统针刀的点形、短线形切割松解及微型(常用直径 1.0~1.5mm)勾刀的勾形、长线形切割松解于大成,故名为大成勾针刀,已申请国家专利。对于顽固粘连的筋结堵塞,大成勾针刀可以很好地克服传统针刀点状、短线形松解的不足,可轻松锁定顽固筋结、粘连堵塞病灶,让其无处可逃,再经皮下直达病灶进行勾形、长线形的切割剥离,达到彻底松解、不易反复的目的。

3.2 治疗方法

患者去枕侧卧或俯卧于手术台上,根据症状体征,检查患者病变压痛条索状、圆形、类圆形粘连带,定点笔定点,局部常规消毒,铺无菌巾。医生戴消毒手套,取 2%盐酸利多卡因注射液局部麻醉,每点注射 0.5~1mL,左手拇指或食指固定筋结病变处,右手持直径 1.0~1.5mm 的经高压灭菌的大成勾针刀,勾针刀勾刀线方向与条索肌肉韧带解剖方向平行,然后寸劲发力破皮,直达皮下,在皮下推到筋结的远端,勾刃向下,左手指适当用力配合,右手持柄柄向近处一拉,即可达到长线形切割松解,针对周边粘连筋结反复操作几次,再次触诊往往发现原来较大的粘连筋结基本平复,恢复正常解剖结构。注意避开重要神经血管,压迫止血;贴药棉纱布,胶布固定,叮嘱 48 小时避免进水。术毕马上进行正骨手法,复位后患者大多感到颈部更轻松,眼睛更明亮,刀口痛感更轻。治疗后叮嘱患者加强锻炼,改变不良习惯,多保暖,多吃温性食物等。7~10 天治疗 1 次,3 次为一疗程,治疗 1 疗程后统计疗效。

4 治疗效果

疗效判断标准参照《中医病证诊断疗效标准》中关于颈椎病、肩周炎的疗效并结合粘连堵塞筋结的变化进行判定。治愈:原有颈肩背部疼痛消失,颈、肩活动功能恢复正常,病变粘连筋结、条索状物消失,能参加正常劳动和工作,计 39 例,占 78%。好转:原有颈肩背部疼痛症状减轻,病变粘连筋结明显变小,颈、肩、肢体功能改善,计 11 例,占 22%。未愈:症状无改善,计 0 例。有效率 100%。

5 典型病例

患者吴某,女,48 岁,因长期低头导致颈肩部反复酸胀、疼痛 15 年,伴头痛头晕、失眠、烦躁,曾在某大医院治疗,诊断为

颈椎病,用尽各种药物、针灸、理疗、传统针刀等方法,疗效不佳;因多次检查除了有颈椎骨质增生、生理曲度变直外,其他一切正常,医生怀疑她有精神问题,建议她到精神病院治疗,她又在精神病院治疗 7 年仍不见好转。后经介绍来诊,痛苦病容,望诊见颈部有 3 层皱折,触诊发现颈项线、斜方肌、肩胛骨内侧、肩胛提肌、项韧带等有较大粘连堵塞的筋结,用力低头时,下颌骨不能贴到胸骨,符合顽固粘连性颈肩综合征。这是软组织粘连堵塞的问题,是现代医院难以检查出来的。患者经 3 次大成勾针刀治疗,用力低头时,下颌骨可以贴到胸骨面,诸症消失,随访 3 年,未见复发。

6 结语

颈肩综合征是现代人的常见病,尤其在使用手机、电脑和伏案工作的低头族人群中的发病率更高。而顽固粘连性颈肩综合征则是这类疾病的疑难病,一般靠长期推拿按摩、针灸来缓解,但很快复发,严重影响患者的生活与工作。针刀医学给这类患者带来了福音,针刀切割松解重点去解决出现这种现象的根本病理因素——粘连、挛缩、瘢痕、堵塞,就可以彻底治愈这些所谓的疑难病、慢性病^[1]。

然而,正因为这是顽固粘连性颈肩综合征,形成的粘连堵塞筋结体积又较大,传统针刀由于常用的是直的平刃刀口,进行的是点状、短线状的松解,对于这种顽固粘连堵塞筋结往往难以达到彻底松解的目的。临床中,即使对病灶进行多次密集型的针刀切割松解,术后触诊局部还是有较大的粘连堵塞筋结存在。大成勾针刀由于增加了勾刃的结构,不但可以进行传统针刀的操作,还可以发挥其长线形、斜形的勾状切割松解功能,让粘连堵塞的筋结无处可逃,达到彻底松解的目的,术后触诊较大的粘连堵塞筋结明显平复变小。松解后再配合正骨手法整复错位的颈、胸椎小关节,即可筋松骨正,骨正筋柔,从而使受阻受堵的血管恢复正常血液循环、受压受拉的神功能得到恢复,进而使所支配的受影响的组织器官恢复正常生理功能,故伴随诸症可改善。因筋缩得到恢复甚至延长,还有俗话说说的“筋长一寸,寿长十年”的延年益寿之功效。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [3] 朱汉章. 针刀医学原理[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002.