

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2017.09.011

中图分类号: R 246.2 文献标志码: B

桡骨小头骨折案

黄正瑜[△], 牛云云, 于冬冬[✉], 付雪鸽, 庄 语

(河南中医药大学针灸推拿学院, 郑州 450003)

患者, 男, 25 岁。初诊日期: 2016 年 9 月 26 日。主诉: 右上肢肘关节周围肿胀、屈肘不利 4 月余。患者自述 2017 年 2 月因事故致右手骨折, 经 X 线片诊断为右上肢肘关节处桡骨小头骨折 (见图 1), 并于郑州市医院进行桡骨小头骨折切开复位术伴内固定治疗, 置入 Herbert 螺钉于桡骨小头桡侧缘^[1], 术后曾在医院进行短期功能锻炼、复健。后因右手肘窝周围持续隐痛呈进行性加重, 伴患处肿胀、提重物困难、无法触及颈部, 遂自行寻求患处推拿、拔罐、艾灸等中医物理治疗。虽然疼痛症状稍减, 但右上肢肘关节活动度无明显改善, 经朋友介绍来河南中医药大学第三附属医院针灸科诊治。现症见: 右上肢肘窝周围肿胀, 患处皮下肉眼可见细小静脉, 肤色晦暗, 肘横纹正中直上约 10 cm 处可见一道因肿胀所致压迫横纹, 伴右上肢肘关节伸直疼痛、旋转幅度减小、屈肘不利等功能障碍, 屈肘角度约呈 90°, 患处可触及粗大的痉挛粘连软组织, 触诊时疼痛感剧烈, 故诊断为桡骨小头骨折后遗症。治疗方法: 结合脐内八卦全息图 (见图 2), 采用巽位+山泽通气卦治疗 (见图 3)。嘱患者采取仰卧位, 双手自然靠拢躯干并露出肚脐, 肚脐脐壁周围皮肤以 75% 医用乙醇常规消毒, 选用 0.25 mm×25 mm 一次性无菌针灸针, 以针柄探索与患处呈直线方向的脐壁周围病理反应点 (巽位), 捻转平刺进针, 反应点进针后施以小幅度提插手法, 进针时若针尖下触及硬结阻滞点, 可稍做轻柔、极小幅度的捻转提插手法并留针, 待结点稍软后再行深刺约 15~22 mm; 山泽通气卦皆常规平刺进针, 进针时患者自述针感由肚脐脐壁朝针尖方向呈放射状传导。行针时, 巽位的针尖方向与患者骨折处呈直线, 行提插手法, 同时以押手对患部周围疼痛最剧烈的部位, 施以空掌叩击法叩击, 以助通经活络, 后嘱其自行旋转

活动肘关节。留针约 3 min 后, 患者骨折处周围的软组织痉挛程度明显降低, 局部肿胀减轻, 疼痛症状减轻明显, 屈肘角度减小并可自行触及同侧颈根部; 留针 55 min, 共行针 2 次, 治疗后患者右手肘疼痛减轻 70%, 活动功能基本恢复, 可轻松触及同侧颈动脉处。2016 年 9 月 27 日治疗第 2 次后, 右手肘部肿胀好转 80%, 患处肘横纹上端皮表压迫横纹缩短变浅, 屈肘可自行触及右侧颈动脉处, 疼痛减轻明显, 隐痛症状消失。2016 年 9 月 28 日治疗第 3 次后, 右手肘部肿胀、疼痛感基本消失, 压迫横纹消失, 右手可自行触及同侧颈动脉处、颈根部, 后随访 2 周无复发。2016 年 12 月 29 日为确定疗效再次随访 (见图 4), 患者手肘功能恢复良好。



图 1 患者右上肢肘关节术后正侧位 X 线片

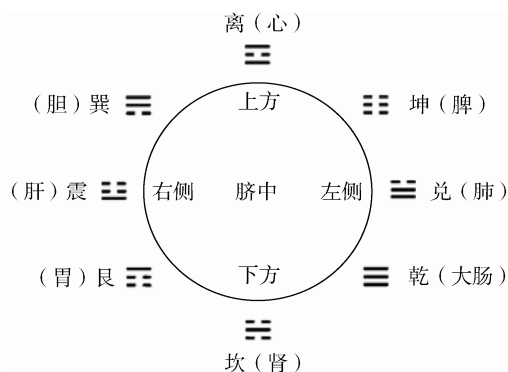


图 2 脐内八卦全息图

✉通信作者: 于冬冬 (1983-), 男, 讲师。研究方向: 针灸抗放化疗所致消化系统毒副作用的研究。E-mail: yuxd1105@163.com

△黄正瑜 (1988-), 男, 河南中医药大学 2015 级针灸推拿学专业博士研究生。E-mail: 923808333@qq.com

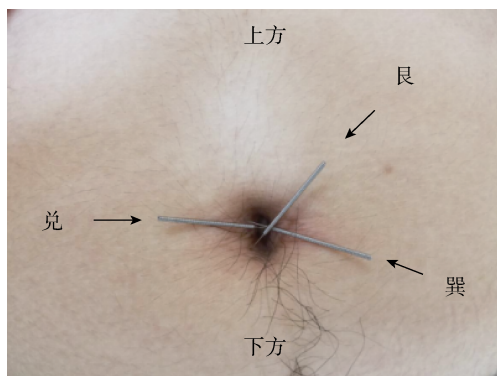


图3 脐针平刺进针卦位



注：此时患者患处内螺钉仍未取出。

图4 2016年12月29日随访时患者手肘活动功能情况

按语：骨折愈合后周围软组织损伤属中医“筋痹”“筋伤”“筋急”范畴。《类经·脏脉六变病刺不同》记载筋痹病机为“皆血不足以养筋也”。《金匱发微·中风历节病脉证并治》中提到“肝主筋，血不行所以筋痹”^[2]。主要症状见骨折处周围软组织肿胀、痉挛、粘连并产生酸麻、疼痛、重着或肢体关节屈伸不利，软组织挛缩，甚而痿痹等功能障碍表现，是骨外科临床常见病。此患者因骨折后经骨外科手术复位固定，损伤了周围肌肉、筋膜、韧带、血管、淋巴、周围神经等组织；术后又以石膏、夹板长期固定患侧肢体及骨痂等压迫，导致局部血液、淋巴液循环障碍而致肿胀；又因活动疼痛或功能锻炼不及时等诸般因素促使周围软组织长期痉挛痿痹、缺血，甚至坏死，患部经络受阻甚而变形。《血证论》亦谓“气结则血凝”。中医认为气

属阳、血属阴，一旦失去气血的温煦濡养作用，其增生、钙化处反复摩擦周围组织将造成患部慢性持续性炎性反应，故受损后必迁延难愈，如不及时处理后患无穷。

脐针理论中肚脐为人体缩影全息图，脐针治疗首选“巽位”，其与右上肢患部相对应，故针刺之蕴涵直达病所之意；在行针的同时，对患处辅以空掌叩击法以增强经络之气的传导；巽为胆属阴木，卦意为风，气流动为风，其行无所不入并寓有顺从之意^[3]。中医认为胆与肝相表里，肝主筋藏血而喜条达。《内经博议》曰：“以木为德，故其体柔和而升，以象春，以条达为性”，其意与中医“木曰曲直”理论不谋而合；巽为阴木引男子体阳而用阴之寓意，《新方八略引》曰：“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷”。后用“山泽通气卦”，先针艮位后取兑位，是脐针配伍中的通之大法，主诸般气滞疼痛病症疗效尤佳；艮卦意为山，比喻鼓包、肿胀。艮的属性是止，有停止的寓意，《周易》云：“艮其止，止其所也”。艮落脏在胃，胃与脾相表里，据《素问·灵兰秘典论》载：“脾胃者，仓禀之官，五味出焉”，脾主肌肉四肢是后天之本，气血生化之源，能濡养患者右手肘骨折处骨周围软组织；艮在体应手，故脐针取之治手疾。兑卦意为泽，比喻低洼而积水。兑的属性是悦，寓万物因水润泽能喜悦的生长；艮属阳土，兑属阴金，为阳土生阴金的五行相生格局。山泽通气卦具通滞消肿、濡润止痛之功效。

总之，诸理相使，共奏阴阳生化、疏肝濡筋、通经活络、消肿止痛之效。此法思路新颖，配伍合理，疗效确切，取效迅速。

参考文献

- [1] 陈鹏, 傅德皓. Herbert 螺钉与钢板治疗 Mason II 型桡骨小头骨折临床分析[J]. 实用骨伤杂志, 2015, 21(2): 160-162.
- [2] 曹颖甫. 金匱发微[M]. 鲍艳举, 陶有强校注. 北京: 学苑出版社, 2008: 85.
- [3] 齐永. 脐针入门[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 36-39.

(收稿日期: 2016-10-18, 编辑: 杨立丽)

汇款要求说明

根据邮局要求，所有寄给我编辑部的汇款单统一按下列要求填写，《中国针灸》杂志的审稿费、发表费及购买期刊等费用，收款人姓名写明：中国针灸编辑部；《针刺研究》杂志的审稿费、发表费及购买期刊等费用，收款人姓名写明：针刺研究编辑部。注意不写书名号，其他名称均为不规范写法，邮局将不予兑款。因收款人姓名错误导致汇款不能兑现，将影响文章发表及书刊邮寄，特此告知。