

目的^[6]。盆底肌肉训练是指患者有意识地对肛提肌为主的盆底肌肉进行自主收缩,被动运动,活跃盆底血液循环,锻炼肛门、腹肌、髋部肌肉,促进子宫平滑肌的收缩作用,强化肛提肌的收缩,训练激发了盆底神经,维持和恢复运动器官的形态和功能,改善排便功能。

本研究发现观察组肛门失禁临床评分显著增加,总有效率明显高于对照组;观察组肛门外括约肌最大肌力明显增加,最大收缩时间明显延长,临床疗效显著,值得临床推广应用。

【参考文献】

- [1] Formell EU, Matthiesen L, Sjodahl R, et al. Obstetric anal-sphincter injury ten years after: subjective and objective long-term effects[J]. BJOG, 2005, 112(3): 312-316.
- [2] 朱兰, 王巍. 产科会阴撕裂新分类及国际最新缝合修补术[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2010, 26(4): 311-313.
- [3] Norton C, Kamm MA. Outcome of biofeedback for faecal incontinence[J]. Br J Surg, 1999, 86(9): 1159-1163.
- [4] Andrews V, Sultan AH, Thakar R, et al. Risk factors for obstetric anal sphincter injury: a prospective study[J]. Brith, 2006, 33(2): 117-122.
- [5] 刘陶东, 梁小波. 肛管直肠测压在直肠癌术后功能研究方面的应用[J]. 现代肿瘤医学, 2005, 13(2): 273-275.
- [6] 黄利川, 叶丽华. 生物反馈电刺激联合盆底肌肉锻炼对产后盆底肌康复的疗效观察[J]. 右江民族医学院学报, 2010, 10(1): 54-55.

· 经验交流 ·

针刀治疗腕部尺神经卡压综合征

王基萍¹, 张明², 丛培军¹, 王春叶³

【关键词】 尺神经卡压综合征; 针刀治疗; 松解

【中图分类号】 R49; R741; R642 【DOI】 10.3870/zgkf.2012.05.036

2002年11月~2011年02月我院筋伤科腕部尺神经卡压综合征患者21例,均符合腕部尺神经卡压综合征诊断标准^[1],临床表现为腕关节疼痛、灼热、跳动感,向小指、环指、小鱼际放射,或伴腕、手麻木无力。其中男16例,女5例;年龄35~52岁,平均(46.6±1.0)岁;病程(1.0±0.3)年;病变来源于豌豆骨17例,钩骨处软组织损伤4例;均为药物治疗效果欠佳患者。均采用针刀治疗。患者取坐位或仰卧位,手掌向上,腕关节背部垫枕,在豌豆骨、钩骨突的掌面投影处定点,远端腕横纹与尺侧腕屈肌腱内缘交点为豌豆骨治疗点,该点向掌面沿纵轴方向约2cm左右骨突处为钩骨治疗点。常规消毒后,刀口线与前臂纵轴平行,针体与骨面垂直刺入,直达骨面,刀刃移至豌豆骨桡侧缘,纵行切割数刀,纵行疏通剥离后向桡侧横行剥离。在钩骨治疗点进针方法同上,达骨面将刀刃移至钩骨尺侧、近侧缘,刀口线与前臂纵轴成45°角,切腕掌侧韧带和腕横韧带数刀后将针刀向尺侧平推。如以压迫尺神经深支为主,则多在钩骨处治疗。如豌豆骨与钩骨之间压痛明显时可直接在压痛处进针,刀口线与前臂纵轴平行,针体垂直皮肤,刺入皮肤后缓慢进针,患者诉局部酸胀明显,无小指、环指麻痛感时纵行疏通剥离,横

行推剥后出针。起针数分钟后,过度背伸腕关节数次,横推豌豆骨、钩骨及软组织数次,嘱患者做握拳、五指并拢、伸指等功能锻炼。

治疗1~5次后,临床治愈15例(临床症状消失,无明显阳性体征),好转5例(症状和体征有所改善),无效1例(症状与体征无变化),总有效率95.2%。

腕部尺神经卡压综合征是指尺神经在经过腕部尺掌侧之尺管及豆-钩裂隙时,被周围肥厚、紧张、挛缩的软组织及肿物压迫而引起的一系列症状。结合朱汉章等^[2]治疗腕部尺神经卡压综合征的疗法,本研究通过针刀对病变软组织进行切割、疏通、剥离,消除水肿、肥厚、粘连,使神经、血管的卡压得到解决^[3],再行适当的腕、手部康复锻炼而取得较好疗效。值得注意的是手术操作时,针刀宜贴骨面进行注意观察患者反应,及时询问患者感觉,勿伤尺神经及血管等,痊愈后应注意劳动保护,避免再次损伤。

【参考文献】

- [1] 张安桢, 武春发. 中医骨伤科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1988, 496-497.
- [2] 朱汉章, 林彩霞, 付平, 等. 针刀医学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2004, 3-3.
- [3] 佟方明, 李瑞卿, 李玲, 等. 针刀松解治疗手指屈指肌腱狭窄性腱鞘炎[J]. 中国康复, 2004, 19(2): 108-108.

收稿日期: 2012-03-10

作者单位: 1. 山东省文登骨伤研究所, 山东 文登 264400; 2. 山东省烟台市芝罘区黄务中心卫生院, 山东 烟台 264000; 3. 山东省文登市立医院, 山东 文登 264400

作者简介: 王基萍(1965-), 女, 副主任医师, 主要从事筋伤康复方面的临床研究。