

## • 临床报道 •

# 小针刀结合中药熏洗治疗外侧型弹响髋 30 例

史国号<sup>1</sup> 张晓峰<sup>2</sup> 陈颖璞<sup>3△</sup> 霍洪亮<sup>1</sup> 王国柱<sup>1</sup>

肖斌<sup>1</sup> 欧国锋<sup>1</sup> 冯青<sup>1</sup> 李伟伟<sup>1</sup>

**[摘要]** 目的:观察小针刀结合中药熏洗法治疗外侧型弹响髋 30 例的临床疗效。方法:2017 年 1 月至 2019 年 2 月,门诊收集单侧弹响髋 30 例,采用小针刀结合中药熏洗法治疗,随访观察髋关节活动及并发症发生情况。结果:30 例患者中,治愈 20 例、显效 9 例、无效 1 例,总有效率 96.6%。结论:小针刀结合中药熏洗对弹响髋的治疗,具有操作简单、创伤小、疗效好、并发症少等优点,容易被患者接受。

**[关键词]** 弹响髋;小针刀;中药熏洗

**[中图分类号]** R684   **[文献标志码]** B   **[文章编号]** 1005-0205(2020)07-0057-02

弹响髋是指髋关节在主动伸屈活动和行走时,髋部出现听得见或感觉得到的关节外响声,发生的主要原因是髂胫束的后缘或臀大肌肌腱部的前缘增厚,在髋关节作屈曲、内收、内旋活动时,增厚的组织在大粗隆部前后滑动而发出弹响,同时可见到和摸到一条粗而紧的纤维带在大粗隆上滑过。多见于青壮年,这种弹响往往是自发的出现,可以发展到走一步响一声的严重程度。但一般无疼痛,如出现疼痛,则常是并发大粗隆部滑囊炎。该病其病理变化为臀大肌及髂胫束组织充血水肿及无菌性炎症反应,导致纤维组织增生等一系列病理改变<sup>[1]</sup>,从而活动时产生弹响,给患者生活造成不便。本科运用传统小针刀结合中药熏洗治疗该病取得了确切的疗效。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

2017 年 1 月至 2019 年 2 月,在本院骨科门诊选取弹响髋患者 30 例。男 18 例,女 12 例;年龄 18~45 岁,平均 36 岁;病程 6 个月~12 年,平均病程 3 年。

### 1.2 诊断标准

符合《实用骨科学》中弹响髋的诊断<sup>[2]</sup>,患侧髋关节的伸屈,内收或内旋活动,在大转子部听到弹响,同时摸到或看到索状物在大粗隆上滑移。影像学诊断 MRI 可见大转子肌腱附着点低信号钙化影。B 超提示:局部可见增生组织并水肿。

### 1.3 纳入标准

符合以上诊断标准,经保守治疗 6 个月无效,髋部弹响持续存在;无严重内科疾病,能耐受针刀治疗;心电图、凝血正常;签署知情同意书。

### 1.4 排除标准

合并股骨头及髋关节病变;合并有呼吸、血液、内分泌系统等严重疾病及精神病患者;合并有心、肝、肾等方面功能不全者;局部皮肤过敏病史;哺乳期、妊娠或备妊娠妇女;依从性较差。

## 2 方法

### 2.1 小针刀治疗

患者取侧卧位,常规消毒铺巾,患肢行屈髋外旋伸直动作髋部触及到弹响部位进行标志,如症状重,条索状物增厚明显,进行分段标记,通常取 3~5 处。操作:1% 利多卡因注射液行局部浸润麻醉,针刀顺臀大肌肉走形纵行剥离,瘢痕组织横行切断,针刀不宜过深,每处 2~3 刀即可,出刀后创口贴外贴,按压 10 min 即可,一周内忌剧烈运动。病史长,症状严重者可行 2~3 次针刀治疗,每次间隔 2 周。

### 2.2 中药熏洗治疗

舒筋活络方组方<sup>[4]</sup>:当归、红花、透骨草、伸筋草、丹参、鸡矢藤、牛膝各 20 g,桃仁、木瓜、桑枝、艾叶、花椒、刘寄奴、桑寄生、桂枝各 18 g,海藻、白芥子、昆布、川乌、草乌各 10 g。针刀治疗 2 d 后在熏洗床用舒筋活络方熏洗患处,同时患者主动行屈髋外展外旋锻炼,2 次/d,40 min/次,疗程 8 周。

## 3 结果

### 3.1 疗效标准

治愈:弹响髋症状完全纠正,髋关节屈伸活动度,

<sup>1</sup> 陕西中医药大学第二附属医院(陕西 咸阳,712000)

<sup>2</sup> 陕西省渭南市潼关县中医医院康复科

<sup>3</sup> 西安市红会医院

△通信作者 E-mail:419230142@qq.com

站立双膝靠拢行下蹲锻炼,画圈征,坐位架二郎腿实验,完成以上所有活动。显效:较治疗前症状改善,髋关节弹响频率下降,但无完全消失,髋关节屈伸、画圈征较治疗前改善。无效:治疗前后无改善<sup>[5]</sup>。

### 3.2 疗效结果

疗效结果见表 1-2。

表 1 治疗结果(例)

疗效	治疗后	治疗后	治疗后	治疗后
	2周	4周	8周	12周
治愈	8	12	18	20
显效	15	13	10	9
无效	7	5	2	1
有效率/%	76.6	83.3	93.3	96.6

表 2 患者接受针刀治疗次数

针刀次数	1次	2次	3次	4次
例数	17	10	2	1

### 3.3 其他情况

30 例患者在治疗过程中无突发意外事件(出血、过敏、皮肤烫伤等)。有 1 例患者接受 4 次针刀治疗无效,遂在外院手术;余 29 例患者 1 年后随访髋部功能和治疗后 12 周时无明显变化,未出现复发弹响髋。

### 4 讨论

弹响髋在临床中发病率较低,常见于青中年患者,该病给患者生活带来诸多不便,髋关节活动受限、行走出现弹响等。该病病因不完全清楚,一些研究者认为该病多与幼年臀部肌肉注射病史相关,导致阔筋膜张肌、臀大肌的变性水肿及纤维挛缩甚至成为瘢痕<sup>[6]</sup>,长时间后和周围组织粘连较重,反复的肌肉牵拉致组织水肿,从而活动受限,当强行关节活动时瘢痕组织滑过大转子后缘时出现机械性声音。依据弹响发生的部位不同可分为外侧型、内侧型和关节内型,其中外侧型弹响髋临床中最常见。在祖国医学中无该病名,按其症状符合痹症描述<sup>[7]</sup>,气血运行不畅,津液停留腠理,积久成痰,症型为气滞痰凝。痰既为病理产物,同时又是致病因素,影响筋骨的枢利,发出异响。该病的治疗方案分为手术和非手术治疗;传统手术治疗需要在麻醉状态下行原髂胫束、阔筋膜部分切断,手术创伤较大,术后并发症出现,弹响髋复发及手术疤痕等缺点,一些患者不易接受<sup>[8]</sup>。近年来关节镜下的微创技术对治疗弹响髋有一定的优势,但仍有手术的不确定性及效果不佳等并发症,远期效果因人而异<sup>[9]</sup>。传统单纯的手法按摩松解可缓解患者部分症状,但往往治疗效果欠佳<sup>[10]</sup>。如何对该病有一行之有效同时又能为患者接受的治疗方案,是临床医师的工作首要任务。本科近年来运用小针刀结合中药熏洗法治疗弹响髋有效率高达 96.6%,无远期不良反应。小针刀在中医骨科临床

上对筋骨痛、关节功能受限方面等疾病治疗上临床报道较多有明显优势<sup>[11-13]</sup>。小针刀可直接抵达病灶,切断粘连组织,松解痉挛肌肉,彻底根除病因。中药熏洗舒筋活络方在临床中应用久远而广泛,常运用于肩周炎、腰腿痛的治疗<sup>[14-15]</sup>。全方旨在祛痰、舒筋、通络,痰除络通气血运行通畅,筋骨利则活动灵活,异响自消。弹响髋行局部中药熏洗可促进血液循环,加快清除痰凝病灶,从而治本,两者结合相得益彰。弹响髋在临床中报告较少,现有的治疗方案都存在一定的局限,不能完全治疗该病。小针刀结合中药局部熏洗法有明显的优势,操作简单,时间短,创伤小,无疤痕,花费低;同时效果确切,患者容易接受,可以在临床中采用。

### 参考文献

- [1] 丁权威,张杰,吴泽庭,等.外侧型弹响髋临床诊治的研究进展[J].中国骨伤,2018,31(5):52-53.
- [2] 胥少汀,葛宝峰,卢世壁.实用骨科学[M].5 版.北京:人民军医出版社,2016:920-921.
- [3] 徐青,孙勇强,包信通,等.山东省女子举重运动员弹响髋调查[J].中国运动医学杂志,2016,35(9):854.
- [4] 白春艳,吕春风,刘胜达.董氏奇穴配合舒筋活络方治疗肩手综合征疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2019,28(32):3584-3587.
- [5] 刘伟乐,杨国华,巫文中.高负压引流在关节镜治疗弹响髋术后应用的效果观察[J].中国医药科学,2015,5(4):200-202.
- [6] 李传波,张伟.弹响髋的临床诊断与治疗新进展[J].中国矫形外科杂志,2017(9):78-79.
- [7] 史文宇,赵道洲.赵道洲主任医师辨证治疗痹证经验[J].中国中医骨伤科杂志,2012,20(9):63-64.
- [8] 武强,尹峰,蔡俊丰,等.小切口髂胫束松解术治疗外侧型弹响髋[J].中国骨与关节损伤杂志,2015,30(6):85-86.
- [9] 肖洪,张怡五,王青.局部浸润麻醉下弹响髋关节镜辅助手术的疗效分析[J].创伤外科杂志,2011,13(3):266.
- [10] 刘占京,赵育仁,付献华.手法治疗弹响髋 7 例报告[J].华南国防医学杂志,2001,15(3):24-25.
- [11] 李层.中药熏蒸结合小针刀治疗膝关节骨性关节 78 例疗效观察[J].云南中医中药杂志,2012,33(12):52-53.
- [12] 冯军平,王承祥.小针刀配合推拿手法治疗肩周炎的临床疗效分析[J].中国中医骨伤科杂志,2015,23(2):42-43.
- [13] 帅波,孙敏,沈霖,等.“痛界帖”在小针刀松解术联合手法推拿治疗肩周炎中的临床应用[J].中国中医骨伤科杂志,2018,26(4):57-58.
- [14] 张才.关节镜下松解合运动康复、中药熏洗治疗膝关节粘连 23 例[J].中国中医骨伤科杂志,2015,23(4):57-58.
- [15] 陈刚,蒋薇,华江.体外冲击波联合中药熏洗治疗鹅足滑囊炎 60 例[J].中国中医骨伤科杂志,2019,27(8):68-69.

(收稿日期:2019-11-10)