

愈腱方加手术治疗化脓性腱鞘炎 36 例临床观察

吴克永* 沈自尹* 张新民*

主题词 腱鞘炎/中西医结合疗法 @ 愈腱方

化脓性腱鞘炎,尤其是一些接受过激素治疗、对常规抗生素耐药的病例,常为临床疑难病症之一。1995 年至 1997 年,我科共收治各期化脓性腱鞘炎患者 36 例,运用自拟中药制剂愈腱 1 号(内服)、愈腱 2 号(外敷)加手术治疗,获得满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

本组 36 例,男 17 例,女 19 例;年龄 27~65 岁,平均 46 岁。病程 1 周~15 月,平均 7.6 月。发病部位:中指 20 例,拇指 11 例,食指 4 例,无名指 1 例。病因:不洁异物刺伤 18 例,局部封闭术后感染 8 例,不洁异物刺伤加局部封闭术 3 例,皮肤小裂口 5 例,病因不明 2 例。临床分期:1 期(腱鞘化脓期)19 例,2 期(筋膜、腱鞘坏死期)15 例,3 期(肌腱坏死、骨髓炎期)2 例。西医治疗失败转我科治疗 5 例(其中 1 期 1 例,2 期 2 例,3 期 2 例)。

2 治疗方法

愈腱 1 号:紫花地丁 30g,金银花 12g,野菊花 12g,皂角刺 15g,生山栀 15g,连翘 9g,黄芩 12g,半枝莲 30g,车前草 15g,生甘草 3g。每日水煎 3 次取混合滤液 1000ml 分数次饮用,以尿量增加一倍以上为度。愈腱 2 号:黄柏、大黄、苦参各 30g,白芷、厚朴、苍术、干姜、胆星、珍珠、花粉各 15g,冰片、陈皮、甘草各 6g。研成细末,用黄凡士林按 3:8 的比例调膏外敷,每日 1~2 次。2 期、3 期患者局部若有脓腔及窦道形成,可沿手指横纹及侧面、掌侧横纹处切开,行器械不完全清创加药物清创及开放式中药线条引流(所谓药物清创就是用具有腐蚀作用的外

用中药如黑虎丹、二宝丹等清除经器械不完全清创术后残余之坏死组织、脓性物及炎性肉芽),创面用红油膏纱布填塞并敷盖愈腱 2 号。除 2、3 期患者中全身中毒症状严重、体温超过 38.5℃者应用常规抗生素以防止败血症发生外,其余患者均停止一切西药治疗。

3 疗效观察

疗效标准:治愈:临床症状、体征消失,手指曲伸功能恢复正常;显效:临床症状基本消失,伤指肿胀及腱鞘部位压痛明显减轻,创面愈合,体温及血常规检查恢复正常,手指屈伸功能恢复 60%以上;有效:临床症状、体征好转,创面缩小,体温及血常规检查基本正常,手指屈伸功能有所恢复;无效:临床症状、体征无改善,手指屈伸功能障碍。

治疗结果:1 期 19 例,治愈 11 例(57.9%),显效 5 例(29.3%),有效 2 例(10.5%),无效 1 例(5.3%);2 期 15 例,治愈 7 例(46.7%),显效 4 例(26.7%),有效 3 例(20.0%),无效 1 例(6.7%);3 期 2 例,显效 1 例(50.0%),有效 1 例(50.0%)。治疗总有效率为 94.4%。

4 典型病例

张某某,男性,44 岁,上海南汇县农民。1995 年 2 月患者在挖泥时右手手指第二节指腹横纹处被不洁废铁丝刺破,因伤口细小且出血不多,故未作处理。1 周后伤指局部出现红、肿、热、痛,并逐渐向手掌、手腕处发展,手指屈伸功能受限。在当地医院先后用抗生素(包括伤指局部注射)、激素(先局部封闭治疗 3 次,后每日口服强的松 30mg 3 周)治疗,伤指指腹横纹处切开减压 2 次,均不能控制病情发展。至 1996 年 1 月来我院手外科诊治时,手部炎症已延伸至肩关节下,手掌、指肿胀严重,搏动性疼痛剧烈,伴发热及全血白细胞升高,伤指主、被

* 上海医科大学附属华山医院,上海市乌鲁木齐中路 12 号(200040)

收稿日期:1997-07-21;修回日期:1997-11-12

动屈伸功能完全丧失,活组织病理检查示“大量炎症细胞浸润”,X线摄片示伤指“指骨关节处骨质吸收明显”,诊断病情已属3期。手外科在选用大剂量抗生素同时,先后2次在手指及手背肿胀严重部位作大面积切开清创,切除大量坏死之皮下组织、筋膜及肌腱,每天用抗生素液灌洗。治疗2月,患者发热消退,红肿亦退至手腕处,但手指及手背部感染不能控制,创面溃烂不断扩大,会诊意见须作截肢手术。同年3月患者转我科治疗,即察患指及手背纵向大面积溃烂创面,长度横贯整个手指及手背部,创周组织水肿呈“腊肠”状,脓性及坏死物多,手掌、背溃烂穿透并可见暴露之肌腱组织,体温37.6℃,血白细胞 $9.2 \times 10^9/L$,中性粒细胞0.82,即停用抗生素注射及灌洗,改用愈腱1号倍量内服、二宝丹药线窦道引流加愈腱2号敷盖,避免局部组织受到新的机械性损伤,嘱患者伤指制动、覆掌下垂以保证引流通畅。1周后患者体温恢复正常,创面坏死物消失,分泌物明显减少,肉芽及上皮组织开始生长,即改嘱患者每日换药前被动屈伸伤指2次,以尽量恢复手部功能。此后病情逐渐好转,治疗2月后创面完全愈合,但由于病程中筋膜、肌腱受损严重,手指

屈伸功能恢复不甚理想,仅能弯曲70°。

5 讨论

愈腱1号仿《医宗金鉴》五味消毒饮之方义,重用紫花地丁为君药,辅以作用相似的金银花、野菊花、生山栀、连翘、黄芩、半枝莲共奏清热解毒、消散疔毒之功,再佐以皂角刺托毒透脓,车前草泻火利尿,甘草和中调味。药虽10味,但药力专一,抑菌抗毒力甚强,对误用激素、致病菌耐药的病例尤为有效。愈腱2号则选用具有清热解毒、消肿止痛功效的黄柏、大黄、苦参、白芷、厚朴、苍术、干姜、胆星、珍珠、花粉、冰片等药物,一方面保护创面正常组织,另一方面能有效抑制致病菌的生长繁殖,起到消除炎症、减轻组织水肿、促进正常上皮及肉芽组织生长愈合的作用。愈腱方的作用在于克服了抗生素耐药及手术清创程度不易掌握的弊端。实践证明敏感之清解中药,其临床抗炎作用确实存在,缓和的清创过程维护了机体局部的免疫及自我修复功能,在愈腱2号外敷过程中,创面及创周的正常组织得到保护,中药中的生物活性成份对肉芽及上皮组织产生激化作用,加速了创面的愈合,也有效保护了手指正常的屈伸功能。

韩氏多用治疗仪——中国百姓的治疗保健仪

由中国针灸学会协助,北京市安隆光电技术公司独家研制生产的韩氏多用治疗仪是融中医经络学说及西医神经化学原理与现代电子技术,具有多功能的医疗保健仪器。本仪器配有多种专用电极,既可有针刺刺激,又可无针刺刺激(以避免破创皮肤或晕针),还可药物导入。内病外治,扶正固本,凡适于传统针灸按摩的疾病(属于神经系统、运动系统、循环系统、呼吸系统、内分泌系统、泌尿系统、生殖系统、五官、皮肤科等多种疾病)均可使用本仪器,获得满意的疗效。对镇痛有明显效果,亦可有效地抑制阿片戒断症状。本仪器适合于基层医疗单位和家庭,是乡村医生以医养医、落实人人享有初级卫生保健、实现初级卫生保健规划目标的理想医疗保健仪器。韩氏多用治疗仪已正式列入由国家中医药管理局统一规划组织编审的普通高等教育中医药类规划教材中的电针仪器,并定为学生实习用的实用器材(《刺灸灸法》主编杨兆民,上海科学技术出版社出版,1996年1月第一版)。

●韩氏多用治疗仪 京医械字(91)第2270162号 国医械广审(文)960036 请在医生指导下使用

功能:(1)有针电极、无针电极、锥形电极、药物导入电极多种治疗方式。(2)连续波、簇形波、疏密波三种波形。(3)频率2~100Hz可调。(4)强度分路调节。(5)采用专用集成电路,稳定、可靠。

①WQ1002型 四个刺激点,262元/套。②WQ1002F型(四个刺激点,离子导入),302元/套。③WQ1002K型(台式,十六个刺激点,离子导入)2100元/台

●教科书:《电针治疗实用手册》7元《电针基础与临床》10元,详尽介绍用韩氏多用治疗仪治疗100余种病的方法。《韩氏多用治疗仪使用经验汇编》,由部分用户反馈的使用经验汇编而成,3元。

●录像带:《实用电针疗法》220元 《电针疗法讲座》560元

保健乳罩:30元/对。配合本仪器使用,防治乳腺炎、乳腺增生。

垂询、汇款:邮编100088 北京8078信箱 安隆公司邮购六部 苏明明收。电话:62250588 62012619

开户银行、帐号:北京市城市合作银行学院路支行 05146—96 收款单位:北京市安隆光电技术公司

地址:北京市海淀区学院路(丙)39号院内(乘375路航空学院下车)

我公司现面向全国诚征省、地(市)独家总代理(让大利于经销商);征寻直销员。公司备有详细资料,免费函寄,欢迎垂询!邮购款到三日内发货,一年内免费保修。乡村医生若由所属地区卫生部门(县卫生局、卫生院)统一购买,价格从优。

(广告编号:9804—15)