学的“鼾眠”“鼻窒”“颃颡”“痰核”等,以打鼾或鼾眠为特点,其最早见于《素问·逆调论》:“不得卧而息有音者,是阳明之逆也,足三阳者下行,今逆而上行,故息有音也。”而对“鼾眠”做出明确定义的是巢元方,《诸病源候论·卷之三十一·瘿瘤等病诸候》载:“鼾眠者,眠里喉咽间有声也。”亦可称为“齁”。以鼻塞为特点称为“鼻窒”,最早见于《素问玄机原病式·六气为病》:“鼻窒,窒,塞也。”以发音异常为特点命名为“颃颡”,如《灵枢·忧恚无言》载:“颃颡者,分气之所泄也……人之鼻洞涕出不收者,颃颡不开,分气失也。”本病发病急骤者,多为实证、热证,辨证多为风热外袭、肺经有热,或邪热传里、肺胃热盛。病程迁延或反复发作者,多为虚证或虚实夹杂证,辨证多属肺肾阴虚、虚火。目前,西医主要以手术切除治疗本病,对于重度肥大患儿,手术治疗可快速消除患儿临床症状,解除痛苦,为临床首选。但腺样体是机体的免疫器官,是呼吸道的第一道防御门户,兼有体液免疫和细胞免疫功能,不宜轻易切除,手术切除容易使免疫防御功能受损,导致上呼吸道反复感染,故不易被一些患儿家属接受。西药治疗虽能短期改善症状,但长期效果不理想。本案患者采用推拿疗法治疗,黄蜂入洞以开肺窍、通鼻息,清肺以宣肺清热化痰,补肾水以滋肾纳气,平肝以开郁除烦,补脾以补虚扶弱、消积化食,清天河水以清热,运内八卦以宽胸利隔、理气化痰,清大肠以清肠导滞。天突利咽化痰,风池疏风清热,丰隆为祛痰要穴,三阴交滋阴利湿,太冲疏肝理气。擦肺俞、肝俞、脾俞、胃俞以平调脏腑。以上诸法相配,共奏宣肺祛痰、补脾益气、滋阴清热、利湿化浊之效。小儿推拿疗法作为一种简便的非药物疗法,既可扶正祛邪、缩小腺样体、畅通呼吸道,又可调节小儿脏腑功能,提升免疫力,缓解鼻窦炎、分泌性中耳炎等并发症,具有疗效肯定、不良反应小等优势,值得临床推广和应用。

参考文献

[1] 张亚梅,张天宇. 实用小儿耳鼻咽喉科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:312.
[2] 龚非力. 医学免疫学[M]. 北京:科学出版社,2004:10-14.

第一作者:刘高峰,男,2017 级博士研究生,研究方向:腧穴配伍作用研究

通讯作者:冀来喜,男,教授,主任医师,博士研究生导师,研究方向:针灸优势技术组合与腧穴配方学的研究,E-mail:tyjilaixi@126.com

(收稿日期:2020-03-21)

肱二头肌起点体外冲击波治疗肱骨外上髁炎验案 1 则

颜大荃,罗　明,龚智超
(深圳平乐骨伤科医院,广东　深圳,518010)

[**关键词**]　肱骨外上髁炎;肱二头肌起点;体外冲击波;生物力学;验案
[**中图分类号**]R274.917　[**文献标识码**]B
DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.03.036

肱骨外上髁炎是肘关节劳损的常见病变,属运动系统肌肉软组织损伤性疾病。其主要症状是肘关节外侧疼痛,活动受限,以旋前伸肘为甚,肱骨外上髁附近常有明显压痛点。治疗上,主要分为内治法和外治法,内治通常是口服抗炎止痛药,外治有针灸、推拿、针刀等,严重者还需考虑手术治疗[1]。近年来,体外冲击波的引入为临床治疗肱骨外上髁炎提供了新方法。

冲击波是在压力急剧变化下产生的,具有较强的穿透能力,最早运用于泌尿系结石。随着人们对冲击波的深入研究,体外冲击波临床应用范围逐渐扩大,尤其是应用于运动系统、肌肉软组织疾病。而肱骨外上髁炎是体外冲击波治疗的优势病种,临床运用广泛。从文献报道来看[2-4],体外冲击波治疗本病往往多作用于局部,即在患肢肘关节附近压痛点进行治疗。然冲击波能量较大,并在局部痛点进行治疗,患者需忍受较大的疼痛刺激,就医体验感较差。本治疗团队在寻找改善体外冲击波治疗肱骨外上髁炎产生的疼痛路上不断摸索,在近期的治疗中发现在肱骨外上髁炎患者肱二头肌起点处行冲击波治疗可获显著疗效,现将验案介绍如下。

董某,男,44 岁,保洁员。2019 年 8 月 24 日初诊。主诉:左侧肘关节疼痛,活动受限 15 d。现病史:患者 15 d 前晨起后出现左侧肘关节疼痛,尤以左前臂旋前时疼痛加重,予热水袋局部热敷后,疼痛无明显缓解。当日下午就诊于附近门诊,予以针灸治疗,疼痛稍缓解。次日晨起疼痛加重,门诊予以“针灸+布洛芬口服”方案,疼痛明显缓解。8 月 22 日患者左侧肘关节疼痛复发,就诊治疗方案无效,建议其及时去上级医院就医。患者遂前往深圳市某医院就诊,经检查后确诊为“肱骨外上髁炎”,予以体外冲击波治疗。患者自述冲击波治疗位点为肘关节周围痛点处,且治

疗时疼痛剧烈,然肘关节疼痛并无好转,反而加重。为求进一步治疗,遂就诊于我院。刻诊:左侧肘关节疼痛,呈持续性胀痛,偶有刺痛感。左前臂旋前时疼痛加重,疼痛视觉模拟(VAS)评分为 9 分。余无不适,精神可,纳寐可,二便调。查体:肱骨外上髁处明显压痛,肱二头肌腱桡侧缘明显压痛,喙肱韧带轻度压痛,盂上结节、喙突压痛较为剧烈。舌淡、苔微腻,舌下脉络曲张,脉弦涩。考虑患者局部已行体外冲击波,疼痛较剧且治疗无效,遂以肱二头肌起点——盂上结节、喙突为治疗点进行冲击波治疗。治疗结束后,患者自诉疼痛明显缓解,VAS 评分为 4 分。嘱患者多休息,勿受寒凉,1 周后复诊。8 月 31 日二诊,患者诉左肘关节疼痛较发病时明显减轻,VAS 评分为 3~4 分。再次予以体外冲击波肱二头肌起点——盂上结节、喙突一次,嘱患者多休息,勿受寒凉,1 周后复诊。9 月 7 日三诊,患者自诉左肘关节已无疼痛,活动自如。嘱患者科学用肘,劳逸结合。1 个月后随访,肱骨外上髁炎未见复发。

按语:根据患者的职业、发病情况及诊疗经历来看,此患者为肱二头肌劳损而引起的肱骨外上髁炎。肱二头肌长头起自盂上结节,短头起自喙突,止于桡骨粗隆及前臂筋膜。当肱二头肌劳伤痉挛后,止于桡骨粗隆的筋膜张力增加,桡骨头相对固定且活动受限,肘关节在高张力状态下的伸腕肌运动力线及力矩发生改变,可使肱骨外上髁肌腱附着处发生应力性炎症反应,局部处理可缓解症状,但若不解决整体高张力环境,则病情易反复发作。本案通过冲击波强大的能量将肱二头肌起点——盂上结节、喙突进行充分松解,从而缓解肱二头肌痉挛状态,解除桡骨头活动受限,使得桡骨粗隆恢复正常位置,进而解除肱骨外上髁筋膜高张力状态。牵拉缓解,张力减轻则疼痛立即缓解。再嘱患者多休息,促进炎症物质吸收而愈。

本案患者发病源于肱二头肌劳损引起痉挛导致肘关节生物力学平衡失调,引发肱骨外上髁炎。采用体外冲击波治疗时应从生物力学角度考虑肱骨外上髁周围肌肉软组织的关系,选取治疗点,取得良效。本验案引起了本科室医师对生物力学平衡的思考,且今后将拓宽冲击波治疗运动系统疾病的思路,加强同行间交流,更好地服务患者。

参考文献

[1] KEIJSERS RENÉE, DE VOS ROBERT-JAN, KUIJER P PAUL FM, et al. Tennis elbow[J]. Shoulder & elbow, 2019, 11(5): 1132-1134.

[2] 王立昆,谷涛,尹雪燕. 体外冲击波(ESW)与超声波治疗肱骨外上髁炎的疗效对比研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(57): 85.

[3] MASTEJ SABINA, POP TERESA, BEJER AGNIESZKA, et al. Comparison of the effectiveness of shockwave therapy with selected physical therapy procedures in patients with tennis elbow syndrome[J]. Ortopedia, traumatologia, rehabilitacja, 2018, 20(4): 136-138.

[4] 钟宗烨,刘邦忠,刘光华,等. 体外冲击波疗法治疗网球肘患者有效性的 Meta 分析[J]. 中国康复, 2018, 33(5): 408-411.

第一作者:颜大荃,男,副主任医师,研究方向:推拿治疗脊柱相关疾病

(收稿日期:2020-04-02)

中西医结合治疗面部多发性扁平疣 1 例

刘艳红[1],王军文[2],周奇志[2]
(1. 湖南中医药大学,湖南　长沙,410208;
2. 湖南中医药大学第二附属医院,
湖南　长沙,410005)

[**关键词**] 多发性扁平疣;中西医结合疗法;验案
[**中图分类号**] R275.925+.2　[**文献标识码**] B
DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.03.037

扁平疣是由人乳头瘤病毒(HPV)感染皮肤黏膜所引起的一种临床常见的损容性皮肤病,主要是 HPV2、3、10 型,好发于青少年,目前治疗有冷冻、激光、电灼、自体疣植入、外涂抗病毒药膏等,适用于皮疹数量较少的患者,但对于大范围多发性病变患者,则存在易复发、费用高、治疗过程痛苦、遗留色素沉着,甚至形成瘢痕等弊端[1]。笔者(除通讯作者外)在临床跟师学习中,见王军文主任医师运用中西医结合治疗面部多发性扁平疣 1 例,取得满意疗效,现报告如下。

患者,女,25 岁,2019 年 4 月 20 日于湖南中医药大学第二附属医院皮肤科就诊。诉半年前无明显诱因面部出现 3~5 个散在绿豆大小淡褐色扁平丘疹,无明显自觉症状,未予重视,期间皮疹无明显变化,3 d 前患者因频繁加班熬夜工作,面部扁平隆起性丘疹逐渐增多,伴明显瘙痒。专科检查:面部密布类圆形扁平隆起性丘疹,颜色稍红,表面光滑,质地稍硬;两颊及外眦位置部分融合成片,面中部皮疹相对较少。偶有口苦,二便可,纳寐一般,舌红、苔黄腻,脉弦滑。西医诊断:扁平疣。中医诊断:扁瘊。治疗予口服盐酸左西替利嗪、复方甘草酸苷胶囊,外用院内制剂“抗病毒搽剂”,每天 2 次,同时予自拟消疣汤煎服,处方:防风 10 g,僵蚕