

引用:张田田,李华东,乔英杰,薛琨.膏摩联合针刺治疗跖跗关节骨折脱位术后肿胀验案 1 则[J].湖南中医杂志,2024,40(4):86-87.

膏摩联合针刺治疗跖跗关节骨折脱位术后肿胀验案 1 则

张田田¹,李华东²,乔英杰¹,薛琨²

(1. 山东中医药大学,山东 济南,250014;

2. 山东中医药大学附属医院,山东 济南,250014)

[关键词] 跖跗关节骨折脱位;肿胀;膏摩;针刺

[中图分类号] R274.947 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2024.04.024

跖跗关节骨折脱位又称 Lisfranc 骨折脱位,其临床主要特点是足部畸形、活动障碍、局部肿胀、疼痛。因跖跗关节结构复杂且位置特殊^[1],故西医术后恢复以药物、输液为主,消炎止痛,对症处理,疗效欠佳。目前中医外治疗法以其平衡阴阳、治病求本、疗效显著的特点,成为了治疗的优选方案。

李华东教授师从名老中医王国才教授,从事推拿针灸临床、教学工作三十余年,擅长运用推拿联合针刺、中药、针刀等治疗筋骨类疾病,疗效良好,现将李教授运用膏摩联合针刺治疗跖跗关节骨折脱位术后肿胀验案 1 则分享如下。

患者,女,54 岁,于 2022 年 9 月 12 日就诊。主诉:左足疼痛、肿胀伴活动不利 2 个月。现病史:患者 2 个月前因外伤致左足跖屈过度而出现肿胀疼痛,诊断为左跖跗关节骨折脱位,住院行跖跗关节骨折脱位切开复位内固定术,术后足部持续肿胀不减。1 个月前 X 线片检查示骨折愈合良好,取出克氏针,后患者于家中自行功能锻炼,左足仍肿胀,伴有活动障碍,遂至山东中医药大学附属医院推拿科就诊。刻下症:左足背肿胀、皮色青紫,足背、足底及脚踝处疼痛,清晨及行走时加重,伴跛行。纳眠可,二便调,舌红、苔白,舌下脉络明显,脉弦涩。体格检查:左足背可见术后疤痕,足背动脉搏动正常。患者足部肿胀明显,皮纹消失,根据肿胀分级,属 II 级。踝关节背伸 10°,跖屈 10°;跟距关节内翻 20°,外翻 30°;跖趾关节背伸 10°,跖屈 10°。西医诊断:左足跖跗关节骨折脱位术后。中医诊断:筋伤,

气滞血瘀证。治法:活血化瘀,行气止痛。予以膏摩联合针刺治疗。1) 膏摩。活血化瘀膏:取血竭、生大黄、川芎、艾叶炭以 1:1:1:2 混合,外加甘遂、冰片各 1g 用温水调成糊状,再将适量凡士林、蜂蜜与其充分混合。治疗时将约 10 g 药物涂于患者足背、踝肿胀处,用掌摩法由肢体远端向肢体近端操作,以透热为度,频率 40 次/min,治疗 10 min。2) 针刺。于膏摩后进行针刺,穴取阳陵泉、养老、外关和后溪。患者取仰卧位,予以常规消毒后,选取 0.30 mm×40 mm 毫针,直刺入穴 15~20 mm,针刺后于患者产生酸胀感时施以毫针捻转泻法,留针 5 min。1 次/d,5 次/周。治疗 1 周后患者肿胀减轻,活动后仍出现足部疼痛,但较前缓解。继续采用上述治法,隔日治疗 1 次,3 次/周,2 周后肿胀基本消失,疼痛缓解,活动无受限,停止治疗。2 个月后随访,未复发,疗效满意。

按语:本案患者为中年女性,有左足背肿胀、皮色青紫,足背、足底及脚踝处疼痛等症状,再结合影像学检查及体格检查,可确诊为“左足跖跗关节骨折脱位术后”。中医学认为本医案属“筋伤”范畴,《灵枢·经脉》曰:“骨为干,脉为营,筋为刚,肉为强”,故骨折往往伴有筋伤。筋骨受损,必累及气血,致脉络损伤,气滞血瘀,产生肿痛。正如薛己《正体类要》中云:“肢体损于外,则气血伤于内,营卫有所不贯,脏腑由之不和。”《素问·阴阳应象大论》曰:“气伤痛,形伤肿”,筋伤处青紫、肿胀、疼痛,同时结合四诊结果,证属气滞血瘀。根据本病病因

基金项目:齐鲁医派中医学术流派传承项目(鲁卫函[2022]93 号 13);山东省中医药科技项目(2020M016)

第一作者:张田田,女,2021 级硕士研究生,研究方向:推拿治疗内科和伤科疾病的临床研究

通信作者:李华东,男,主任医师,教授,博士研究生导师,研究方向:推拿治疗内科和伤科疾病的临床研究,E-mail:648684957@qq.com

病机,李教授治以活血化瘀、行气止痛之法。

《素问·血气形志》言:“经络不通,病生于不仁,治之以按摩药膏。”膏摩是将中药做成的膏方和推拿手法共同作用于患处的一种中医传统特色外治法,王玉龙等^[2]提出膏摩时油脂黏度会随之降低,药物更易被吸收,目前常用于治疗伤科类疾病^[3]。膏摩一方面可以发挥药物和推拿的各自优势和治疗作用,降低患者的痛阈,提高医患的协同性;另一方面,推拿可以有效促进药物的透皮吸收,充分发挥药物的治疗作用^[4-5]。本案治疗中所选用的活血化瘀膏是李教授治疗肿痛的临床经验效方,方中血竭为君药,在《本草纲目》中被誉为“活血圣药”,味甘咸、性平,归心、肝经,具有活血止痛、化瘀消肿等功效;《医宗金鉴》云:“川芎为血分之主药,性温而味甘、辛,以温能和血,甘能补血,辛能散血也。”川芎为“血中气药”,配合生大黄共奏活血化瘀之功,又借气行血行之力,使行血破滞之功倍增,此为臣药;艾叶炭为佐制药,常用于虚寒性出血,且中医学理论认为,艾叶制炭后温经止血作用更强^[6];甘遂,味苦、性寒,有毒,主降而无升,具有泻水逐饮、消肿散结等功效,历代本草中均有收载^[7],冰片功效则能增强药物透皮性,二者共为使药;以上诸药合用,可增强活血化瘀、行气止痛之功。

针灸可以活血化瘀、理气消肿止痛,达到“通”的状态,其对疼痛的治疗,《灵枢·刺节真邪》云:“用针之类,在于调气”,以促使气血通畅。《素问·病能论》云:“夫痈气之息者,宜以针开除去之。”针刺具有消痈行气之效,对骨折术后肿痛不适具有针对性疗

效。本案选穴包括阳陵泉、养老、外关与后溪。《针灸大成·卷二·标幽赋》所载:“筋会阳陵泉……此言经络血气凝结不通者,必取此原、别、交、会之穴而刺之。”凡属筋伤,无论筋急筋缓之症,阳陵泉均为要穴,故针刺此穴以舒筋通络止痛;养老为小肠经郄穴,是经脉气血深聚的部位,通络止痛效果强,《灵枢·终始》曰:“病在下者高取之”,故针之以治疗下肢疾患;阳维脉“起于足跟外侧,上至外踝”,外关为八脉交会穴,通阳维脉,取其疏通下肢经脉气血;后溪为手太阳小肠经输穴,“输主体重节痛”,又后溪通于督脉,能通督脉之阳,以温阳止痛。李教授针刺取穴少而精,效专而力宏,其配合膏摩法,远近同治,两者共同发挥舒筋活络、消肿止痛的作用,临床疗效显著。

参考文献

- [1] 布朗纳(Browner, D.). 骨创伤[M]. 2版(英文影印版). 北京:科学出版社,2001:24.
- [2] 王玉龙,王为民. 膏摩的研究应用进展[J]. 长春中医药大学学报,2012,28(2):365-367.
- [3] 胡欣翌,肖彬. 基于数据挖掘分析膏摩在小儿推拿中的应用规律[J]. 按摩与康复医学,2023,14(4):39-43.
- [4] 林勋,程英武. 膏摩治疗急性软组织损伤的临床和实验研究进展[J]. 辽宁中医学院学报,2005,7(1):78-79.
- [5] 和秀丽,金兴林,郭健,等. 经络推拿联合中频电疗治疗颈肩腰腿痛的疗效及对患者致痛因子和睡眠质量的影响[J]. 河北中医,2022,44(12):2068-2072.
- [6] 王显著,段石硕. 艾叶及其炮制品挥发油的研究[J]. 陕西中医,2008,29(8):1069-1070.
- [7] 中国科学院西北植物研究所. 秦岭植物志 第一卷[M]. 北京:科学出版社,1974:88.

(收稿日期:2023-11-23)

[编辑:韩晗]

(上接第63页)

- [10] NI Z, KUANG L, CHEN H, et al. The exosome-like vesicles from osteoarthritic chondrocyte enhanced mature IL-1 β production of macrophages and aggravated synovitis in osteoarthritis[J]. Cell Death Dis, 2019, 10(7):522.
- [11] 张虎林,王亮,喻琳,等. 滑膜巨噬细胞在骨性关节炎发病机制中的作用及其潜在应用研究进展[J]. 中国骨质疏松杂志,2022,28(4):590-595.
- [12] 刘大凯,郑希福,李安石. 黄芩总黄酮对大鼠膝骨性关节炎软骨组织 Camk2 d、Ppp3r2 表达的影响[J]. 江苏大学学报:医学版,2022,32(3):241-245,250.
- [13] 林浩,代伟宏,刘昌江,等. 基于 Hedgehog 信号通路的黄芩苷抗炎性结直肠癌的机制研究[J]. 天然产物研究与开发,2023,35(5):741-749.
- [14] MENDEZ M E, SEBASTIAN A, MURUGESH D K, et al. LPS-Induced inflammation prior to injury exacerbates the development of post-traumatic osteoarthritis in mice[J]. J Bone Miner Res,

2020,35(11):2229-2241.

- [15] 张吉鹏. 脂多糖的分子结构及栀子苷对其诱导的小鼠乳腺炎损伤的保护作用[J]. 畜牧产业,2020(11):59-62.
- [16] 黄永周,李漪,丛竹军. 栀子苷对乳腺炎动物模型 IL-6、TNF- α 和 IL-1 β 表达的影响[J]. 中国比较医学杂志,2018,28(11):95-99.
- [17] SUH S J, KIM K S, LEE S D, et al. Effects and mechanisms of Clematis mandshurica maxim-as a dual inhibitor of proinflammatory cytokines on adjuvant arthritis in rats[J]. Environ Toxicol Pharmacol, 2006,22(2):205-212.
- [18] 岳静,王世军. 薏苡仁及其组分对佐剂性关节炎大鼠抗炎镇痛的作用及其机制[J]. 中国组织工程研究,2023,27(26):4187-4192.
- [19] 王桂华,兰涛,吴向军,等. 桃仁提取物对急性胰腺炎大鼠肠道屏障功能及炎性反应的影响[J]. 中材,2014,37(12):2267-2270.

(收稿日期:2023-11-23)

[编辑:徐琦]