文章编号:1000-5404(2007)07-0653-01

个案与短篇

慢性肌肉劳损的微创手术治疗

赵振东 (广东江门市中心医院骨科,江门 529071)

慢性肌肉劳损是一类常见病症,多发于中老年患者,其特点是反复局部(以腰背部、颈肩部为主)肌肉酸胀疼痛。症状发作有一定的规律及季节性,一年四季可发,以冬季、春季多见,劳累和/或天气转冷、潮湿诱发加重。对慢性肌肉劳损的治疗,一直以来以口服药物治疗为主,但无可避免的出现反复疼痛发作。常见的治疗方法有:服用止痛药物或使用超短波等热疗,治疗疼痛效果确切,但不能治愈,往往反复发作,多年不愈对日常生活及睡眠造成影响。本人根据其局部出现的病理改变,运用微创手术配合局部用药,疗效确切。

1 资料与方法

1.1 一般情况

自2001年8月至2005年8月,经门诊及住院行微创手术治疗慢性肌肉劳损共83例,其中男性48例,女性35例,年龄最大80岁,最小42岁,平均61岁。单纯腰背痛者36例,颈肩痛28例,合并有颈肩腰背痛19例;27例有夜晚熟睡后疼痛发作症状,经起床活动后好转。根据疼痛部位大小,最长每隔4 cm作一工作小孔施行手术。治疗后即可起床活动,平均手术治疗时间15~20 min。其中3例患者因疼痛范围较大,1个月内分两次完成治疗。

1.2 治疗方法

常规痛点消毒铺巾,皮肤局麻后,注射1%利多卡因+康宁克痛A +1/1 000肾上腺素混合液至局部肌肉层面,采用小针刀[1]器械自痛点沿肌肉纹理作顺行剥离松解[2]。术后指导患者加强肌肉的牵拉活动,以前屈、后伸及旋转动作为主[3]。常规口服抗感染及止痛药物3 d。

2 结果

治疗1周后门诊或电话随访,随访率89.1%。手术治疗后大部分病例局部疼痛消失,有少部分患者出现手术伤口隐痛,1周后症状消失。随诊最少1年、最长4年,平均2.8年。无1例出现感染、血管神经损伤等并发症。手术后1周,所有83例患者疼痛缓解,1年后有18例症状复发,但较轻微,来院再次门诊手术治疗后治愈。

3 讨论

慢性肌肉劳损并非真正的风湿性疾病,其临床特点为:高发于中老年人,表现为以颈肩、腰背为主的多处肌肉酸痛难忍,呈反复发作,每年换季或潮湿、天气转冷、疲劳诱发,经局部保暖可预防及治疗。

3.1 急性肌肉扭伤后遗症

急性扭伤十分多见,且经过治疗后95%患者可治愈。但是如果早期治疗失误,未获得满意的制动与固定,则由于受损的肌肉仍处于被牵拉状态,或是由于受损局部的频繁活动而影响组织的正常愈合,或是重手法推拿等操作,使刚刚愈合的肌纤维组织又被拉开等,均可造成局部瘢痕组织的形成;而大面积瘢痕组织对关节正常活动与负荷的承受力较正常组织为差,以致易被牵拉而松弛、变性及局部缺血。

3.2 累积性慢性损伤

尚不引起肌肉、韧带撕裂的外伤,或使腰肌长期处于高张力状态下的被迫体位,则可引起腰肌及其附着点处的过度牵拉,以致出现断裂前状态。此时局部可出现反应性炎症,渐而引起局部组织变性。反复不断的慢性劳损使这一过程日益加重。最后诱发组织内部疤痕增生粘连,使肌肉组织中血管变窄变小,柔韧性下降,肌肉长期处于缺血缺氧状态。寒冷环境下的刺激令血管痉挛、或空气中湿度增加时空气中氧分压下降,血氧浓度降低,肌肉的缺血缺氧状态进一步加重。缺血缺氧时组织中产生的酸性代谢产物增多,加上疤痕化组织内血液循环下降,引起酸性产物堆积而导致局部疼痛发作。

传统的治疗包括:消除病因、腰肌锻炼、封闭疗法及物理治疗等,经上述治疗可促进局部血液循环,加快清除局部酸性代谢产物,而阿司匹林类解热止痛药物可舒缓及消除酸性产物刺激带来的痛楚,但对于肌肉中增生的疤痕组织无作用,使复发的隐患仍然存在。因此临床疗效不彻底,使患者长期受伤痛的折磨,并且有逐年加重的可能。本人通过局部注射糖皮质激素类药物,有抑制疤痕组织形成和软化疤痕的作用,然后通过微创手术的方法松解肌肉中的疤痕组织。另外局部的创伤可促使毛细血管增生,从而改善了局部血液循环。最后达到临床治愈的目的[1-3]。

本人认为对某些疾病的诊疗,不能单纯套用前人的治疗模式,只注重于缓解症状,更重要的是要针对疾病的起因来设计合理、科学的措施,解除患者的痛苦。在治疗过程中,要养成对临床表现多分析多考虑的习惯,根据疾病的病因、病理、形成过程,制定更加完善的治疗方案,最终达到标本兼治的目的。

关键词:肌肉劳损;微创手术
中图法分类号:R685 **文献标识码**:B

作者简介:赵振东(1970-),男,广东省新会市人,主治医师,主要从事骨伤、脊柱骨病临床诊疗方面的研究。电话:(0750)3165719,E-mail:zzd0600@126.com

收稿日期:2006-06-29;**修回日期**:2006-12-31

参考文献:

[1] 朱汉章. 小针刀疗法[M]. 北京:中国中医药出版社, 1999: 84.
[2] 何新伟,张 雷. 针刀配合拔罐治疗顽固性网球肘[J]. 中国骨伤, 2000, 13(2): 76.
[3] 宋树良,孟 军. 小针刀并推拿疗法治疗肩周炎[J]. 中国保健, 2006, 14(22): 110-111.

(编辑 张大春)