

弹拨镇定手法治疗肱二头肌长头滑脱症

吉林油田大连疗养院(116023) 任宪田

笔者应用弹拨镇定手法治疗肱二头肌长头滑脱症，收到较好疗效，报告如下。

一般资料

自85年以来共治疗29例，其中男21例，女8例，年龄最大者52岁，最小23岁；左侧2例，右侧27例；病程最长者11天，最短1天；有明显外伤史者24例，无明显外伤史者5例。用该手法一次治愈者21例，2次治愈者8例，均获治愈。

治疗方法

患者坐位，医生面对患者，一手握住患肢腕部，另手置于患肩，拇指放在肱骨结节间沟处，其余4指放在肩后。用拇指摸准从结节间沟滑出的肱二头肌长头肌腱。用握腕部的手将患肢前屈约45度，肘关节略屈，前臂中立位。此时，另手拇指前后拨动肱二头肌长头肌腱，然后将脱位的肌腱推挤回结节间沟内，同时握在腕部的手迅速将上肢往下方拉伸，使肘关节伸直，使肱二头肌长头肌腱归位。之后用另手拇指沿着结节间沟走行方向顺压肱二头肌长头肌腱数次。最后用拇指在结节间沟处镇定压迫3—5分钟，在继续压迫的情况下，另手被动使肩关节作内收、外展、内旋、外旋等活动，至此手法完毕。

典型病例

张×，男，42岁，工人。初诊日期：89年7月9日，诉半天前装车时，突然右肩部剧烈疼痛，不敢活动，用左手忙托住右上肢后疼痛略减，随即来院。查体：左手托右上肢，身体略

向患侧倾斜。右肩峰下方略肿，无方肩，右肩关节活动高度受限，杜加氏征阴性。肱骨结节间沟处明显压痛，该沟前方可触及一条索样、拨动时有弹性活动的肌腱。诊断：右肩肱二头肌长头滑脱症。治疗：用弹拨、镇定法一次治愈。一个月后随访未复发。

讨 论

该病的发病年龄一般在40岁以上，本组平均41.5岁。多数病例有明显外伤史。其病因可能是增生或慢性炎症致结节间沟变浅，加之外伤所致的间接外力作用迫使肱二头肌长头肌腱从结节间沟内滑出，一般向前移位较多。肌腱滑脱后，该肩活动受限，局部疼痛明显，但肿胀较轻，有明显压痛且可触及移位的肌腱。无方肩畸形，杜加氏征阴性可与肩关节脱位鉴别。双上肢等长，无骨擦音，无纵向叩击痛可与肱骨上段骨折鉴别。右侧发病率高于左侧，可能与人们日常多用右手做工有关。

弹拨镇定手法治疗肱二头肌长头滑脱症的机理是：1. 左肩关节前屈约45°，肘半屈位，前臂中立位时，肱二头肌处于松弛状态。此时用拇指前后弹拨长头肌腱，可以在减少疼痛的情况下松解粘连，并将移位的肌腱推挤回结节间沟。2. 这时将上肢迅速往下方拉伸，使肘关节伸直令肱二头肌腱紧张，把肌腱拉紧，使肌腱进一步归位。最后用拇指顺压该肌腱数次然后局部镇定3—5分钟，其用意在于使肌腱完全复位。在镇定的情况下活动肩关节是使肩关节功能活动恢复正常。

4. 预后：骨折只要对位好，整复次数少，骨折愈合和肘关节功能是良好的。本组随访功能差的1例就是整复次数多，对位稍差，出现

鱼尾状畸形，因此对手法整复两次不能复位者，应采用切开复位，克氏针固定术，以免贻误治疗。