

Clinical Study of Acupotomy Combined with Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Ossifying Myositis

Qiuzhu Chen Yaxi Qin

Suzhou Fujia Traditional Chinese Medicine Bone Injury Hospital, Suzhou, Jiangsu, 215000, China

Abstract

This study mainly discusses the clinical effect of acupotomy combined with traditional Chinese medicine in the treatment of myositis ossificans. The efficacy and safety of the treatment method were analyzed through the clinical observation of 23 patients. There is currently no effective treatment for myositis ossificans. The disease has a certain degree of self-limitation, the current treatment is mainly symptomatic and rehabilitation treatment, prevention of deformity and early systematic conservative treatment, to maximize the preservation of joint mobility. The results show that the combination of acupotomy and traditional Chinese medicine can significantly improve the symptoms of ossification myositis, improve the quality of life of patients, and even clinical cure. Small needle-knife therapy combined with Chinese medicine in the treatment of elbow ossification myositis has a good clinical effect, worthy of further promotion and application.

Keywords

acupotomy; traditional Chinese medicine fumigation; myositis ossificans; aseptic theory of spreading and penetrating inflammation; clinical treatment

针刀配合中医药治疗骨化性肌炎临床研究

陈求柱 秦亚溪

苏州富嘉中医骨伤医院, 中国·江苏 苏州 215000

摘要

本研究报告主要探讨了针刀配合中医药治疗骨化性肌炎的临床效果。通过对23例患者的治疗观察临床研究, 分析了治疗方法的有效性及其安全性。目前还没有治疗骨化性肌炎的有效方法, 该病具有一定的自限性, 目前的治疗多是对症和康复治疗为主, 预防畸形以及早期进行系统的保守治疗, 最大限度保住关节活动能力。结果表明, 针刀与中医药的联合使用可以显著改善骨化性肌炎的症状, 提高患者的生活质量, 甚至临床治愈。小针刀治疗配合中药治疗肘部骨化性肌炎具有良好的临床效果, 值得进一步推广应用。

关键词

针刀; 中药熏药; 骨化性肌炎; 无菌性炎症蔓延渗透学说; 临床治疗

1 概述

1.1 西医

1.1.1 骨化性肌炎

骨化性肌炎是指在正常骨组织以外的部位(如肌肉、筋膜、韧带、纤维组织等非骨骼系统)出现以纤维组织增生为特征, 伴有大量新骨和软骨形成的一类疾病, 常继发于创伤后的关节周围, 易导致严重运动功能障碍。

多见于男性, 关节骨折合并脱位的患者。有肥大性骨关节炎、强直性脊柱炎、弥漫性特发性骨肥厚病史的患者。好发于四肢肌肉与骨连接部, 如肘、膝关节附近肌肉组织。多数发生在外伤或手术后的人群, 也有少数患者没有外伤史。

1.1.2 病因

目前发病机制与病因并不明确, 根据相关资料, 病因可能涉及外伤、基因表达缺陷的间叶细胞及适合骨化性肌炎发生的微环境。

其发病的主要因素有挫伤等外伤性刺激因素, 肌肉血肿, 强制性活动, 长期固定以及暴力推拿等均可形成。此外, 还需要有损伤信号、存在基因表达缺陷的间叶细胞, 以及存在连续性发生骨化组织的环境等。

机体受外伤后, 局部肌肉和胶原纤维撕裂, 出现血肿, 有表达缺陷的间叶细胞(可构成结缔组织、脂肪、肌肉、脉管、骨、软骨、淋巴组织和造血组织等), 在接受损伤组织细胞发出的蛋白信号后, 会诱发合成骨细胞或软骨细胞, 如周围存在适宜的成骨环境, 局部则会出现钙化形成异位骨。

1.1.3 症状

主要表现为软组织局部肿块, 较硬, 逐渐增大, 伴有

【作者简介】陈求柱(1968-), 男, 中国安徽合肥人, 硕士, 副主任医师, 从事中西医结合针刀研究。

疼痛,但夜间不痛,累及到关节时,相应关节活动受限,严重影响生活。

病变部位出现肿物:外伤后4~15周,局部肿物快速生长,可达5~12cm,快速钙化。

病变部位皮肤温度升高,压痛:局部的皮肤出现发热、红肿,触摸有疼痛感,质地硬。

病变部位按之坚硬,影响关节活动:当出现壳状的骨性软骨时,局部肿物触之坚硬,活动度差,如累及关节及其附近,会影响关节活动。

病变部位大小稳定或逐渐变小:部分病人在后期,会出现病灶停止生长,钙化肿物自行吸收,肿块渐渐减小甚至消失,一般周期在1~2年。

1.1.4 诊断

医生如何诊断骨化性肌炎?

诊断通常采用影像学诊断方法。可借助X线、CT、超声以及血细胞分析检查等。

早期主要表现是软组织内部呈现片状的高密度钙化,中期的表现是以“蛋壳样”骨化影为主,而晚期是以界限清晰的致密骨化团块为主。当影像学不能提供足够证据时,可进行穿刺病理检查。具体介绍相关检查如下:

X线:对病变的骨化及钙化能清楚显示。

CT:对骨化的范围、形态显示更清晰,有助于对病灶进一步分析与评价,CT增强对骨及血管的关系评价,可做术前的范围评估。

MRI:在骨化性肌炎早期的诊断中有重要作用,可与恶性肿瘤相鉴别。

超声:对早期的复发的骨化性肌炎有效,且可区分恶性肿瘤。

血细胞分析:碱性磷酸酶、血沉、白细胞增高,对诊断疾病有一定的指导意义。穿刺病理检查:可与恶性肿瘤相鉴别。

1.1.5 分型分期

临床上可分为四期,分别为反应期、活跃期、成熟期、恢复期。根据病理变化一般可划分为早、中、晚三个时期阶段。早期为受伤后组织周围出现严重的炎症甚至坏死状况,可形成肿块类组织。中期出现肉芽组织的钙化。晚期为受伤后的病理组织出现全部骨化。

1.1.6 治疗

如出现以下情况应及时就医:身体受到外伤后。局部软组织出现肿块,较硬,逐渐增大,伴有疼痛时。外伤后,关节僵硬,活动受限时。

目前还没有治疗骨化性肌炎的有效方法。该病具有一定的自限性,目前的治疗多是对症和康复治疗为主,预防畸形以及早期进行系统的保守治疗,最大限度保住关节活动能力。如果功能障碍明显影响生活,则需要手术治疗。对于晚期产生关节功能障碍的患者,采用手术治疗。药物治疗,二

磷酸盐和非甾体类抗炎药:早期可用药物治疗,可阻止或减轻血肿形成,减轻疼痛,避免骨膜多次损伤。

1.1.7 疾病危害

由于此疾病常发生于关节周围的软组织,可导致严重的运动障碍。

1.1.8 预防

发生损伤时,特别是有骨折脱位要早期治疗,减轻损伤后的血肿形成,清除血肿,可有效预防骨化性肌炎的形成。

1.1.9 骨化性肌炎的发展和转归

骨化性肌炎有自限性,严重的病情对关节活动影响重大,预后较差。早期的治疗主要是预防关节的畸形及保护关节功能,晚期的手术治疗也是为了最大程度地恢复关节功能,但是复发率高。骨化性肌炎早期要注意避免损伤加重,要适当进行关节的功能锻炼,尽早恢复关节功能,及时复诊。

1.1.10 日常注意事项

在未成熟时期,要适当制动,防止粗暴的转移方法,避免进一步损伤,可在患处冰袋冷敷。无痛的范围内进行主动锻炼关节功能,每日2次,维持一个月。康复期严禁被动活动粗暴按摩,及时复诊。

1.2 中医

骨化性肌炎属于中医的骨痹,筋骨伤等相关的疾病,对骨化性肌炎运用中医中药、辨证施治,采用行气活血,祛瘀通络,消症散结的方法治疗本病,通过整体调节使机体阴阳气血达到平衡有序的目的。本病治疗越早效果越好。中药外治与口服中药汤剂、针刀治疗相结合,治疗该疾病疗效高、恢复快,可使钙化的肌肉吸收,功能恢复,达到治愈的目的。

1.2.1 针刀医学

针刀医学,主要包含四大基础理论知识,以及六大部分,其中四大基础理论知识中,对于其手术、软组织以及骨质增生、脊柱等理论知识进行明确阐述,对其中的六大部分主要是针对针刀中涉及的生理、影像、手法、诊断、治疗、护理学等,其内容涉及的范围比较广泛^[2,3]。随着相应医学的不断发展,对于针刀医学不断深入探究,其临床中的治疗效果比较显著,同时使相应理论知识不断深入。在目前临床中随着医疗技术的不断发展,该形式在临床中的应用范围正在不断扩大,并建立一种新型的医学科目,使临床中遇到的医学问题得到改善,并促进各种临床医学研究等成果不断发展^[4-7]。

1.2.2 针刀治疗肌纤维化及骨化的机理

研究证明,软组织在异常高应力的持续作用下,软组织内部的血管被挤压,从而导致缺血缺氧,最后导致肌纤维的部分撕裂、出血乃至机化,并因此而形成粘连、瘢痕、挛缩、骨化、骨质增生等无菌性炎症。针刀治疗松解了变性、纤维化、骨化的肌肉组织,从而使肌肉组织的血液循环得到恢复,最终使变性的肌纤维转变成正常的肌纤维,使纤维化的肌肉纤维被吸收;因为消除了异常的力量,从而使局部的钙质慢慢吸收,使骨化性肌炎转变成正常的及纤维组织,所

以, 针刀治疗骨化性肌炎具有良好的治疗作用。肌肉痉挛, 往往是某一段肌节的痉挛, 约 3~5cm, 就是肌肉的长度, 并不是整块肌肉的长度。肌肉等部位出现的疼痛, 主要是此部位肌肉局部的神经血管被卡压, 造成此神经缺血而导致神经发出疼痛信号, 同时, 局部组织缺血所致致痛物质产生, 使神经产生过敏, 痛阈下降, 导致疼痛。针刀松解被卡压的神经血管, 达到止痛的目的。所以, 用针刀松解此神经血管, 是很关键的。神经血管中的神经是小的神经末梢, 有较强的再生能力, 每天可长约 0.8mm, 此处的血管也如此。

针刀治疗后把对人体有害的无菌性炎症, 转变成有利于人体自我修复的无菌性炎症。无菌性炎症作用: 一是使人体的急性期转变成慢性期变, 主要是以肥大细胞, 淋巴细胞浸润为主的慢性免疫反应性的炎症, 即破坏作用的无菌性炎症, 也就是“敌对”无菌性炎症。逐渐形成黏黏疤痕甚至骨化组织。二是病变组织中, 以中性粒细胞, 巨大吞噬细胞为主的吞噬有害的、变性的、坏死的细胞及组织, 并带来大量的各种有用物质(蛋白质、维生素C等促使组织修复的物质), 也就是修复性无菌性炎症, 即“有用”无菌性炎症。针刀的治疗, 反馈给予大脑司令部发出指令可激活机体休眠状态, 使人体下降的自我修复能力恢复正常, 最终动员并集合全身的修复力量到病变组织中。最后, 使呈慢性免疫性的无菌性炎症转化为修复性的无菌性炎症, 最终使病变得修复, 疾病得到彻底治疗。

1.2.3 针刀治疗的三个效果

①立即效果: 如果症状及体征是由力的平衡失调所导致的, 那么针刀松解了异常的力线后, 症状及体征即刻消除。在针刀治疗的临床中, 此种治疗效果是很常见的, 所以针刀治疗有立竿见影的治疗效果。

②针刀治疗使血液循环恢复后的效果(2~5h的治疗效果): 针刀治疗后, 病情有所好转(这是松解了异常力线的效果), 休息了 2~5h 后, 剩余的症状基本消除。笔者认为, 这是血液循环得到恢复的所致。血管被粘连疤痕堵塞等压迫、牵扯等, 使血液循环障碍, 从而导致的症状及体征, 用针刀疏通剥离了粘连疤痕后, 解除了对血管的卡压等, 恢复血液循环后, 血液循环带走酸性代谢产物, 致痛物质等, 并让水肿缺氧钙化骨化的病变组织得到恢复, 大概需要 2~5 小时, 所以, 这时病人才感觉到显著的效果。

③针刀治疗后消除了无菌性炎症后的效果(2~7 天后的治疗效果)笔者认为, 由于粘连疤痕堵塞骨化等病变的组织, 需要人体去逐步修复, 针刀疏通剥离了粘连疤痕骨化组织

后, 随着粘连疤痕骨化组织等被修复, 这样无菌性炎症就自然消除, 但这往往需要 2~7 天。

2 材料与方法

2.1 研究对象

本研究共纳入 23 例肘部骨化性肌炎患者, 其中男性 13 例, 女性 10 例, 年龄分布在 25~70 岁。

2.2 治疗方法

所有患者均采用小针刀治疗配合中医药。中药方剂根据患者具体病情进行个性化调配, 主要以活血化瘀、软坚散结、通络止痛为原则。小针刀治疗每周一次, 共进行 4 次。

3 结果

经过小针刀治疗配合中医药治疗后, 23 例患者中, 治愈 15 例, 显效 6 例, 有效 2 例, 无效 0 例, 总有效率达 99.9%。治疗后, 肿胀程度减轻, 活动范围明显改善患者基本上恢复关节功能活动, 达到生活自理, 不影响劳动工作。

4 讨论

小针刀作为一种微创治疗方法, 可以直接作用于病变部位, 促进局部血液循环, 加速炎症消散。中医药通过活血化瘀、通络止痛的作用, 可以有效缓解骨化性肌炎的症状。小针刀与中医药的联合使用, 发挥了中西医结合治疗的优势, 提高了治疗效果。

5 建议与展望

尽管小针刀治疗配合中药治疗肘部骨化性肌炎取得了一定的成果, 但仍需进一步深入研究其作用机制, 以便为临床治疗提供更为科学、有效的依据。同时, 建议广大医务工作者在临床实践中积极探索, 不断总结经验, 以提高中医药及针灸疗法在肘部骨化性肌炎治疗中的应用水平。

参考文献

- [1] 胥少汀, 葛宝丰, 徐印坎. 实用骨科学[M]. 第4版. 北京: 人民军医出版社, 2012.
- [2] 朱汉章. 针刀医学原理[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002.
- [3] 田纪均. 刃针微创治疗术[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005.
- [4] 叶明东. 小针刀加中药熏洗治疗肘关节骨化性肌炎[J]. 中国骨伤, 1998, 11(6): 1.
- [5] 刘利花. 小针刀加中药治疗膝骨性关节炎合并骨化性肌炎临床验案一则[J]. 中国保健营养, 2020(5): 88.
- [6] 王和鸣. 中医骨伤科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006.
- [7] 裴国献, 郭刚. 现代微创骨科学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2015.