

# 中医手法扳正联合支具固定治疗患儿先天性马蹄内翻足的效果

魏志腾 李兰山 董永东 张晓莉

(山东省潍坊市中医院创伤骨科, 山东 潍坊, 262100)

**摘要:**目的 探讨中医手法扳正联合支具固定治疗患儿先天性马蹄内翻足的效果。方法 选取 2015 年 3 月 ~ 2020 年 3 月山东省潍坊市中医院收治的 60 例先天性马蹄内翻足患儿作为研究对象, 采用随机数表法, 将患儿分为研究组和对照组, 各 30 例。对照组实施中医按摩; 研究组在对照组治疗基础上, 应用中医手法扳正联合支具固定治疗; 比较不同方案的临床治疗价值。结果 研究组治疗有效率高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。研究组治疗满意度高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。研究组生理机能、生理职能、躯体疼痛、精力、社会功能、情感职能、精神健康评价均高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗前, 两组患者的踝关节被动跟腱延长长度及跖屈度比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 治疗后, 研究组患者的踝关节被动跟腱延长长度及跖屈度均优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 中医手法扳正联合支具固定治疗患儿先天性马蹄内翻足效果显著, 对足功能的康复有一定促进作用, 干预效果显著, 对患儿踝关节被动跖屈度与跟腱延长长度均有着积极影响。

**关键词:** 支具固定; 中医手法扳正; 先天性马蹄内翻足; 治疗效果; 满意度; 踝关节被动跟腱延长长度; 跖屈度

**中图分类号:** R726.8 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-8011(2022)-13-0022-03

先天性马蹄内翻足是足下垂、内收与内翻 3 个主要畸形综合而成, 属于先天性足畸形, 可单侧发病, 也可双侧, 而双侧发病率高于单侧, 这对患儿机体健康非常不利<sup>[1]</sup>。一般情况下, 先天性马蹄内翻足一出生即可发现, 因疏忽的病例较为少见, 尽早对疾病进行有效干预, 预后较为理想, 但由于畸形存在复发可能性, 应持续性治疗直至患儿骨骼成熟。先天性马蹄内翻足是一种常见多发的出生缺陷疾病, 表现为足部马蹄畸形、跟腱紧张, 后跟变小, 踝关节内翻, 前足内收, 延误诊断治疗会造成患儿严重残疾, 对患儿机体发育状况、健康水平及日常生活自理能力等方面均有不利影响。针对患儿先天性马蹄内翻足治疗方案较多, 中医手法扳正具有医疗费用低、操作简单、治疗疼痛程度轻以及可降低疾病复发率等特征。配合支具固定, 可进一步提高预后, 患儿与家长更易于认可与接受, 进而在临床中有着较高的应用率<sup>[2]</sup>。因此, 本研究针对患儿先天性马蹄内翻足应用不同方案进行治疗, 分析中医手法扳正联合支具固定治疗效果与价值。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2015 年 3 月 ~ 2020 年 3 月山东省潍坊市中医院收治的 60 例先天性马蹄内翻足患儿作为研究对象, 采用随机数表法, 将患儿分为研究组和对照组, 各 30 例。对照组中, 男 17 例, 女 13 例; 年龄 2 ~ 37 个月, 平均年龄 ( $28.89 \pm 0.60$ )

个月; 左足畸形 6 例, 右足畸形 5 例, 双足畸形 19 例。研究组中, 男 18 例, 女 12 例; 年龄 3 ~ 36 个月, 平均年龄 ( $28.81 \pm 0.59$ ) 个月; 左足畸形 5 例, 右足畸形 7 例, 双足畸形 18 例。各基线数据实施均衡性比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。家长患儿对研究知情同意, 并自愿签署知情同意书, 本研究获得山东省潍坊市中医院医学伦理委员会审核批准。

### 1.2 纳入与排除标准

**纳入标准:** ①通过 X 线检查, 确诊为先天性马蹄内翻足<sup>[3]</sup>; ②年龄在 2 ~ 37 个月。

**排除标准:** ①创伤性、麻痹后遗症等因素诱发的马蹄内翻足者; ②肝肾等器官严重功能障碍者; ③中途退出治疗或更换治疗方案者; ④疾病复发者; ⑤家长存在听力障碍、语言沟通障碍及精神方面疾病者; ⑥存在严重传染性疾病者; ⑦其他恶性肿瘤疾病者。

### 1.3 方法

**对照组:** 实施中医按摩: 治疗前, 先告知患儿与家长停止喂养, 当患儿保持安静状态下, 将患儿患肢保持屈膝状态, 操作者握住患儿足前部, 另一只手对患儿的胫后肌、跟腱、胫前肌等进行推、拿、揉, 松懈跖侧与内侧, 屈伸、旋转患儿的踝关节, 时间为 3 ~ 5 min。按摩时, 动作轻柔, 若患儿出现哭闹等情绪, 及时进行安抚。1 次/d, 20 ~ 30 min/次, 治疗 6 个月。

**研究组:** 在对照组治疗基础上, 应用中医手法扳正联合支具固定治疗; 中医手法扳正: 对前足内翻、内收畸形患儿进行矫正, 操作者左手固定患儿踝关节、足跟, 右手握持患儿



行干预,对患儿预后非常重要<sup>[11-12]</sup>。

临床中,针对患儿先天性马蹄内翻足治疗方案较多,具体可分为非手术治疗与手术治疗,其中手术治疗多选择骨性手术、肌力平衡术等;非手术治疗多为按摩、手法板正、跟腱松懈术、石膏或支具外固定等,手术治疗包含广泛软组织松懈术、三关节融合术、外固定支架及足部截骨矫形术等。由于先天性马蹄内翻足患儿年龄偏小,手术治疗难度较大,针对符合手术指征的患儿,由于其机体抵抗能力、免疫能力以及器官功能较低,术后极易出现皮肤坏死、感染等情况。临床针对先天性马蹄内翻足患儿多选择非手术方案治疗,而且为保证治疗效果多选择联合方案,如中医手法板正联合支架固定方案。因此,临床针对先天性马蹄内翻足患儿多选择非手术方案治疗。

针对先天性马蹄内翻足患儿先进行按摩,利于对软组织进行松懈,这对足部骨骼矫正有着积极影响。中医手法板正前,需对患儿前足内翻、内收进行矫正,让距舟关节、骰关节恢复正常,再针对跟骨内翻进行矫正,这对跟距关节恢复非常重要,利于距骨、跟骨复位,对马蹄畸形最后进行矫正。中医手法板正利于改善足外形、踝关节功能或者保证其功能正常后,再应用支具固定,可有效降低先天性马蹄内翻足疾病复发率,有效纠正马蹄内翻。

本研究中,研究组治疗有效率(96.67%)高于对照组(76.67%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ );研究组治疗满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );研究组生理机能、生理职能、躯体疼痛、精力、社会功能、情感职能、心理健康评价均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗前,两组患者的踝关节被动跟腱延长长度及跖屈度比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗后,研究组踝关节被动跟腱延长长度及跖屈度均优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );这一结果可充分表明研究组应用价值与优势性,可作为非手术治疗首选方案,对挛缩的软组织可达到松懈作用,更利于对足部骨骼进行矫正,满足临床治疗需求<sup>[13-16]</sup>。

综上所述,针对先天性马蹄内翻足患儿开展中医手法板正联合支具效果确切,不仅可提升治疗效果,还可延长患足跟腱。

## 参考文献

- [1] 史小雷,闫齐,熊明月,等.IIizarov 外固定架联合三维矫形对青少年先天性马蹄内翻足畸形的改善效果[J]. 包头医学院学报,2020,36(2):51-52,64.
- [2] 胡诗芳,甘先民,黎行宙,等.改良Ponseti 技术治疗先天性马蹄内翻足265 例疗效观察[J]. 海南医学,2017,28(10):1697-1699.
- [3] 李学会,苏建芬,周意园,等.产前定量超声诊断先天性马蹄内翻足的临床价值研究[J]. 中国超声医学杂志,2019,35(6):535-538..
- [4] 刘刚.有限矫形手术联合IIizarov 技术治疗青少年先天性马蹄内翻足的临床分析[J]. 中国伤残医学,2020,28(13):47-48.
- [5] 刘振江,严维,张立军,等.先天性马蹄内翻足患儿Ponseti 法矫正后距骨-跟骨角和胫骨-跟骨角的变化[J]. 中国骨与关节杂志,2017,6(8):615-620.
- [6] 张立新,高云,梁庆团,等.早期手法矫正胶布固定治疗先天性马蹄内翻足32 例分析[J]. 中国伤残医学,2018,26(20):93-94.
- [7] 曾得明,谢韶东,程南方,等.可调节足靴穿戴固定、肌内效贴敷与常规手法联合应用治疗先天性马蹄内翻足临床观察[J]. 山东医药,2019,59(27):83-85.
- [8] 靳凌云,武慧玲,董延召.IIizarov 技术联合早期康复治疗儿童先天性僵硬型马蹄内翻足畸形疗效分析[J]. 中国骨与关节损伤杂志,2021,36(4):425-427.
- [9] 杨敬,王强,朱伟,等.泰勒空间外架技术结合足部"U"形截骨治疗创伤后马蹄内翻足畸形[J]. 骨科,2021,12(3):200-205.
- [10] 章耀华,杨华清,张鸿悦,等.矫形支具在马蹄内翻足治疗中的作用[J]. 中国临床医生杂志,2021,49(8):894-896.
- [11] 贺芬,夏群英,龙丰云.罗森塔效应护理对先天性马蹄内翻足术后患儿的影响[J]. 医学理论与实践,2022,35(8):1426-1428.
- [12] 姚满叶,张春旭,刘方娜,等.IIizarov 技术联合经皮切腱术治疗儿童复发性先天性僵硬型马蹄内翻足[J]. 实用骨科杂志,2021,27(5):428-432.
- [13] 李立君,李慧英.改良式Ponseti 技术应用于婴幼儿先天性马蹄内翻足的护理[J]. 中国伤残医学,2021,29(16):72-74.
- [14] 邓华.非手术疗法治疗小儿先天性马蹄内翻足及远期疗效分析[J]. 医学理论与实践,2019,32(1):95-97.
- [15] 姜霁哲,杨婧,杨博,等.IIizarov 技术治疗青少年重度马蹄内翻足的临床疗效研究[J]. 中国现代药物应用,2020,14(7):66-67.
- [16] 刘旻,张焯,彭瑞健,等.IIizarov 外固定架治疗大龄儿童马蹄内翻足的效果分析[J]. 反射疗法与康复医学,2020,29(3):113-114.

# 降糖益肾汤治疗早期糖尿病肾病的临床效果

陈丽丽

(辽宁省瓦房店市中心医院中医科,辽宁 大连,116300)

**摘要:**目的 分析降糖益肾汤应用于糖尿病肾病早期患者临床治疗的具体价值。方法 选取2018年6月~2020年5月于瓦房店市中心医院接受治疗的共计100例早期糖尿病肾病患者作为研究样本,按照随机数表法将患者分为两组,每组50例,其中对照组采取常规西医干预方案,观察组患者以对照组西药用为基础方案,增加重要组方降糖益肾汤治疗,对比分析组间临床疗效及各项临床客观指标差异。结果 组间临床疗效对比,观察组优势明显( $P < 0.05$ );两组