

## 刘氏治骨伤经验浅谈

广东番禺县何贤纪念医院(511400) 钟志南

吾师刘氏,字伟标,年近六旬,为本地一代骨伤名医。少时随广东罗浮山一骨伤和尚习武学医,深得其传。廿五岁时下山行医,先后足迹于广东新会、南海、番禺、顺德等地,年过30岁时已名噪本地一带,当地病者几乎无一不晓。近五旬迁店澳门开设医馆,经正式考核获澳门政府注册医师。其弟子众多,在医术或武学方面均有一定的造诣,本人随师多年,临床十余载,亦领略总结其理伤特色,现浅谈点滴如下。

### 一、驳骨油的临床应用

刘氏行医数十年,骨折来诊者逾万,除正骨有其独特手法外,骨折复位后均外敷驳骨油

药纱,复位外敷1—2天,病者自觉患部已无痛苦,五天后第一次换药,肿胀多已消退,换药2—3次后,骨折处基本无压痛,一般上肢骨折四周而愈。下肢骨折7—8周亦可下地行走。

处方:闹羊花250g 马钱子250g 山甲80g 大黄120g 归尾200g 红花100g 乳香180g 没药180g 川乌100g 草乌100g 法夏100g 南星100g 鸡骨香120g 细辛80g 机片150g。

制作以食用生油5公斤放于锅内,加火待油滚泡后,把药物放于油内,先用武火滚泡半小时,然后用文火滚泡3小时,待药渣滚熬成黑炭为度,然后提取药液放冰片溶解,冷却后入

0.05)。这一结果与有的资料不同<sup>(5)</sup>,说明积极而持久的颈部功能锻炼对巩固疗效,防止复发是十分有益的。

随访中发现复发的原因,与颈肌松弛力弱,脊柱稳定性差,工作中颈部强迫体位,如低头时间过长,及喜卧高枕、硬枕等因素有关。所以持之以恒的颈肌锻炼,颈部强迫体位工作者,定时活动颈部,自我按摩颈肩部肌肉及克服不良习惯,如改卧软枕,卧枕高度适中等是预防颈椎病复发的重要措施。

### 参考文献

- 1.北京医学院第三附属医院外科.颈椎病.北京,1975.
- 2.冯天有.中西医结合治疗软组织损伤.人民卫生出版社,北京,1977
- 3.杨克勤.对颈椎病的一些认识.中华骨科杂志,1982,(1)
4. Johnson R.H.et al: Some New Observation on Functional Anatomy of lower Cervical Spine. Clin Orthop 1975;111~192
- 5.吴毅文等.牵引推拿治疗颈椎病的远期疗效观察.安徽医学院学报,1985,20(1).

2、影响颈椎病疗效的因素:非手术方法治颈椎病的疗效除与所采用的治法有关外,在影响颈椎病疗效的诸因素中,还主要来自患者颈椎病理变化的影响。多数学者认为损伤和退变是发生颈椎病的主要原因<sup>(1,2,3,4)</sup>。年龄越轻,病程越短,其颈椎往往未发生退行性变,或较轻微,其症状常由颈椎关节的错动(又称错缝)刺激关节囊或局部神经、血管等组织所引起。这种可逆性的病理变化,当施行手法纠正关节错动后,常有立竿见影之效。但病程越长,年龄越大者,由于颈椎病的反复发生,或慢性反复损伤等致使颈椎退变、骨赘增生逐渐加重,使颈部神经血管甚至脊髓受干扰的机会增多,可逐渐发展成不可逆性病理变化,因而疗效渐差而不得不取手术治疗。

3、颈椎病的复发与预防:虽然颈椎病的非手术治疗能缓解症状,但复发率高。本组病例经过平均5年3个月的随访,发现有124人(33.6%)复发。可见探讨有效的预防复发的方法极为必要。本组病例中,当患者症状缓解后坚持颈肌锻炼的123例中仅有19例(15.4%)复发,而未坚持锻炼的134例中却有61例(43.5%)复发,两组相比有显著差别( $P <$

瓶待用，亦可浸于纱布备用，骨折处外敷驳骨油1—2层即可。驳骨油亦可作手法按摩、推拿之用，效果亦满意。并可加工制作骨药，方法是把红丹炒热致老黄色，慢放于滚泡之驳骨油内，边放丹，边搅拌，根据季节不同决定膏药的老嫩，以滴油成珠为度，可作为骨折中后期及各种跌仆损伤等应用，效果甚佳。

### 二、拔伸牵引整复

刘氏运用整复骨折牵引手法，对于较简单的骨折自己拔伸复位，较粗大的肢体骨折只需一助手，无需多人手法牵引，认为复位要诀是一个“巧”字，所谓“四两拨千斤”，用力得当，效果则理想。早在七十年代初期并认为大腿骨折移位明显、重叠大，成角也大，非一般力所能纠正，若单纯地顺生理纵行牵引，需多人次牵拉，花力气大，效果不大理想，助手少时更是难于使重叠纠正，应根据骨折移位之角度，顺骨折成角牵拉，或加大骨折成角牵引，花费力度小，骨折亦易于整复。

### 三、挑治加拔火罐治急慢性腰扭伤

对于急慢性腰扭伤除运用内服中药、手法推拿、外敷扭伤药膏外，多采用挑治拔火罐法。材料及方法：

取一不锈钢针，针型仿古人九针中之长针，近代之挑治针模样，针长8cm、柄长5cm、一头尖、一头为针柄。

取患者腰部压痛点或患者弯伸腰时自觉最拘急点，先以龙胆紫作一记号为定点，酒精、碘酒局部消毒，定点处注约2ml普鲁卡因，即以消毒之针插于皮下，然后以手食、拇指捻转入内0.5—1cm，并在组织内作挑、钩弹拨约10—20下，然后以拔火罐吸之，内留之血即出，量约1—2ml，并结合外敷腰痛膏效果更好，病者即觉腰部松解、舒畅、疼痛消失。按《医宗金鉴》刺灸心法要诀歌云：“长针治虚邪伤，内含骨解节奏殃，欲取涤邪除远痺，刺法得宜始可康”。所以挑治法，针尖内入皮下

组织，利用尖部进行松解、剥离疼痛、拘挛之肌纤维、腱膜等软组织，达到“去痛致松、以松治痛”的目的。又“腰结瘀阻、经脉不通、不通则痛……，瘀去络通、通则不痛”。以及“久痛必瘀”等的说法而运用拔火罐，使局部的瘀血直接针孔吸出，而不内存于腰部，达到止痛的作用。所以挑治可舒筋活络，合拔火罐而去瘀止痛，两法同用，相得益彰，实为治腰伤之一良法也。

### 四、结语

刘氏治骨伤临床数十载，方法繁多，对其它骨伤治疗亦有其与他人不同之见解，如认为髌骨骨折的整复前需充分按摩松弛骨折周围的组织，方易于进行挤压骨块复位，并改良单纯抱膝固定圈之不足。又指出锁骨骨折整复及重叠愈合的普遍存在性，以手法及固定加以纠正。改良出一套合乎各种骨折行之有效的固定器材。上列三法仅为刘氏常用治骨伤方法及心得，笔者亦经多年临床实践、总结，效果确切，故试作以介绍之。其众多方法还需不断地探讨，总结，更完善地为我辈受用，造福于世人。

书讯： 《中、英、日对照实用中西医会话手册》由北京针灸骨伤学院外事处主编。本手册采用医生与患者会话的方式编写，集针灸、按摩、气功、美容、食疗、内、外、妇、儿、皮等各科最常见会话情景。内容丰富，中西医并重、设计合理、语言流畅，规范，附有常见医学术语，信息量大（术语及重点词汇均注音标）。常用性强。是广大临床工作者、科研工作者、高等医学院校师生，以及将到国外从事医疗工作人员的必备手册。全书计15万余字。中国中医药出版社1991年4月出版。估价3.81元，邮寄另加邮费10%，共计4.19元。联系人：100015北京针灸骨伤学院 陈映辉