

## 竹板加梯形垫固定治疗锤状指

河南中医学院一附院 (450003) 张建福

笔者用竹板加梯形垫固定治疗外伤后锤状指6例, 效果满意, 报告如下:

一般资料: 本组6例中, 男4例, 女2例; 中指3例, 小指2例, 食指1例; 年龄22~46岁; 受伤至就诊时间2~14天。

治疗方法: 1. 整复与固定方法: 本病整复方法较易, 只要将近侧指间关节屈曲, 远侧指间关节过伸, 便可使指骨基底向背侧撕脱的骨片靠近, 将备好的竹片放于患指掌侧, 近端止于近侧指间关节, 将梯形垫放于指腹与竹板之间, 其基底贴于竹片, 梯形垫之斜面朝向指腹, 以维持末节指骨于背伸位。将胶布绕于患指远侧指间关节和中节近侧端, 以固定竹片于患指上, 将第三条胶布从患指中节桡侧面由近及远绕过梯形垫远端止于患指中节尺侧缘以防止梯形垫滑脱。

2. 固定时间及注意事项: 固定时间7周。解除固定后逐渐进行末节指间关节的屈伸活动。固定期间应注意, 环形缠绕的三条胶布不宜过紧, 以免影响患肢血循, 远侧的胶布不可缠绕于指甲上, 以免产生疼痛, 如发现患指疼痛或血循障碍, 应及时将胶布放松。

### 讨 论

本病常规的固定方法是将患指固定于近侧指间关节屈曲位, 远侧指间关节过伸位。病人非但不能用患手劳动, 且一般的日常生活也颇感不便。我们用小薄竹板加塑料梯形垫固定法治疗本病, 方法简单, 取材方便, 便于调整松紧度及利于观察患指血循, 近侧指间关节可随意活动。较其它治疗方法具有简、便、廉、验的优越性, 值得推广。

## 腹结穴埋针治疗骨科病人术后便秘

辽宁中医学院附属医院 (110032) 程 辉

笔者自1985年以来采用“腹结穴”埋针法治疗骨科病人术后便秘20例, 均取得了很好的效果, 特报告之。

针刺操作方法: 取左侧腹结穴, 常规消毒后, 从右向左刺埋1号皮内针, 然后用粘膏固定, 保留三天。最长三天、最短十小时, 即可排便, 然后即可起针。

祖国医学认为便秘是由于脾之转输功能失调, 不能正常输布津液, 或因大肠传导功能降低, 使肠中津亏燥结、粪便久滞于肠, 水分则

过度吸收而致。而骨科术后病人极易因营血津液耗伤, 再加之静卧少动, 因而使燥屎滞留于大肠中造成便秘, 甚则影响手术后排气时间。

腹结穴为足太阴脾经之穴位, 有健脾导滞之功, 其因埋皮内针长时间的适当刺激, 可使脾气得健, 以发挥或增强正常的运化功能, 因而津液得布、肠道得润, 因其又可增强肠蠕动, 有利于术后腹腔肠管自然位置的恢复, 发挥正常功能而排便排气。