

与近期国内外报导相同,约30%左右,因此适当扩宽和掌握人工关节置换术,带肌瓣骨移植也是避免上述遗患的重要手段之一,前者适应年龄较高者70岁左右,后者适宜中青年的头下骨

折。

4.对于高龄、头下及头颈型,陈旧性股骨颈骨折不要勉强使用本法,因其具备所有骨折不愈合因素。

## 中药药酒拔罐等综合治疗腰椎间盘突出症20例

天津市河西区第四医院(300204) 陈建岭

1989年~1991年,笔者采用中药药酒拔罐及微波促愈仪照射,配合手法,治疗腰椎间盘突出症20例,取得了较好疗效,现报告如下。

一般资料:男11例,女9例;年龄:26~58岁,平均39岁;病程:1月以内12例,3月以内8例;病因:无明显腰部外伤史为11例,既往有腰部外伤史为8例;突出部位:L<sub>4</sub>-L<sub>5</sub>16例,L<sub>5</sub>-S<sub>1</sub>4例;受累肢体:均为单侧,左侧13例,右侧7例。

治疗方法:

1.中药拔罐:患者俯卧位,暴露腰部及下肢皮肤,将中药药酒擦于间盘突出部位及肾俞、大肠俞、膀胱俞、委中、承山、环跳等穴位。药酒面积为5~10cm。用闪火法将火罐拔在穴位上,留罐15分钟取下。

2.微波促愈仪:将辐射头直接照射在间盘突出部位及环跳穴,每部位照射20分钟。使用输出功率为40W,以皮肤稍有温度为宜。使用中照射部位有针扎感或疼痛加剧时,此现象为照射病灶准确,可提高疗效。

3.手法治疗:①穴位按压:用拇指或肘部按压拔罐部位,每部位由轻至重按压3分钟左右,以患者所能耐受为宜。②手掌推揉法:用手掌沿脊柱两侧由上至下推拿肌肉,每分钟20次左右,推拿后再用揉法沿患侧脊柱反复揉10次左右即可。③牵引摆动法:患者仰卧位双手紧

握床头,全身放松,医者紧握双踝关节由小至大重量牵引,牵引期间摆动,牵引时间为5~10分钟。摆动不需要听到响声。施本法后嘱患者平卧位休息10分钟左右即可下地。④治疗时间:每日1次,12次为1疗程,一般2~3疗程后有明显好转。

疗效标准与结果:优:症状消失,功能正常;良:症状明显好转,功能基本正常;好转:症状明显好转,功能部分恢复;无效:症状减轻,功能不恢复。结果:优1例,良10例,好转6例,无效3例。好转率为70%。

讨论:1.中药拔罐:中药药酒拔罐后起到温经通络,消肿解痛作用。此疗法操作简便,效果较好。

2.微波促愈仪:微波波长为12cm,其穿透组织深达5cm左右。由于腰部组织较厚,一般仪器较难达到较深部位,故我科应用天津产“TTWP”型促愈仪效果良好。在治疗上利用该机所释放的微波能量使富于水分的组织能较多吸收,而使神经根受压产生的水肿易于消退,从而减轻疼痛。

3.手法治疗:患者因疼痛剧烈,在治疗中难与配合,经上述治疗后,肢体疼痛明显好转,但在手法上不可用强手法,利用患者的配合和手法中感觉而达到理想效果。

## 颅底骨折并脑脊液鼻漏的治验心得

吉林省中医中药研究院(130021) 胡妍 钟理 指导:胡黎生

多年来笔者学习继承导师胡黎生的诊治经验,运用中医药治疗颅底骨折并脑脊液漏,日

久不愈者,收到满意疗效,现将典型验案报告如下。