

治疗结果:全部有效,一般 5~7 日可愈。治愈 22 例。显效 2 例,好转 1 例。

体会 胸椎后小关节紊乱症采用正骨疗法有突出之疗效。1~2 次大部分可愈。但合并腰背筋膜炎或其他脊椎附件病变者效果稍差,如配合封闭则效果较好。

(收稿:1994-03-21)

铝片塑形夹板治疗 手足趾(指)骨折

辽宁省锦西市炼油化工总厂职工医院(121500)

屈跃峰 屈廷有*

我院对 14 例手足趾(指)骨折病例采用铝片塑形夹板固定治疗,获得满意效果。

材料与方 法 1.材料:取 0.5~0.8mm 厚的铝片剪成如图 1、图 2 形状。锉钝棱角,以手及锤敲击成关节掌跖面,凹陷。根据骨折部位及关节距离选择夹板制作长度,上下超关节。夹板做成上下两托,可据掌跖凹的深浅及关节距离塑形。根据不同角度调整夹板,在凹面及夹板部衬贴棉花垫,用纱布包裹好备用。

2.方法:①备 30~50mm 绷带一卷,橡皮膏一条。②清洗伤指污物,手法牵引复位,将备好的夹板置于伤指(趾)掌跖背侧上下超关节。③把备好的绷带螺旋形松紧适度地缠绕固定夹板,绷带头用橡皮膏条固定,指(趾)头外露以便观察伤指(趾)颜色及肿胀程度。一般固定后隔日 3~5 天复诊一次,必要时作调整,如有松脱及时复诊重新固定。

治疗结果 14 例中,男 9 例,女 5 例,年龄最大 45 岁,最小 20 岁。手指骨折 6 例,足趾骨折 8 例,均采用铝片塑形夹板及绷带外固定。6~8 周去除外固定,X 片检查骨痂生长,效果满意。

体 会 手足指(趾)骨折较多见,以往多主张用竹签及纸板固定,因竹签不能塑形指部关节又多,固定后常造成关节挤压痛,而纸板易潮解变软松脱,采用本法固定牢靠,又可塑形,不致造成夹板过紧引起关节疼痛。

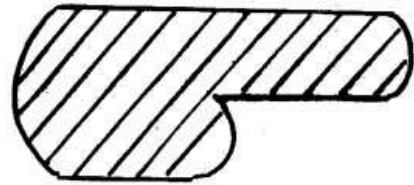


图 1 第一、五趾骨 第一、二、五指骨

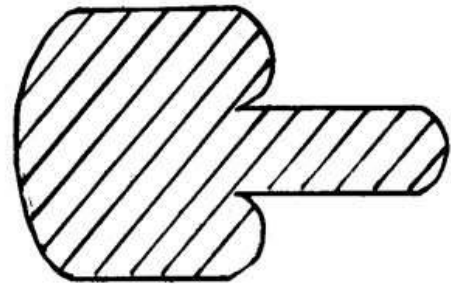


图 2 第二、三、四趾骨 第三、四指骨

(收稿:1994-03-21)

牵引手法配合中药治疗 颈椎病 673 例

黑龙江省齐齐哈尔第一机床厂职工医院(161005)

廖平财 王玮** 邓伟***

我院 1979 年 7 月~1993 年 7 月以来,采用综合方法治疗颈椎病 673 例。报告如下。

临床资料 本组 673 例中男 386 例,女 287 例;年龄最小 36 岁,最大 75 岁;体力劳动者 231 例,非体力劳动者 442 例;习惯用高枕的 455 例,正常用枕的 218 例;单纯颈部活动受限,颈肩酸痛的 452 例;伴上肢麻木的 221 例;治疗时间最长 35 天,最短 6 天。

* 炼油化工总厂疗养院

** 齐齐哈尔第二机床厂职工医院

*** 大庆市石油管理局职工医院