

练功为例,用左手掌按住右手腕部的掌侧,示指、中指、无名指及小指握住腕关节的背侧。滚动时,左手一方面按住腕部不使其上抬,另一方面帮助腕关节作内外旋活动,使手法在屈曲中有外旋,先外旋后屈曲。

(3)向外冲击感和回复撞击感。只要掌握向外发力时,其滚动幅度不得大于 80°,更重要的是在运力过程中必须注意一个收势期,而不能将力运至最大幅度。回

复时必须控制在 40°以内。注意发力要实,回复为虚的原则,力的应用控制在 7:3 或 6:4 之间,并掌握滚法的幅度以及一个收势期,这种现象是很快可以得到纠正的。

(本文得到浙江中医学院针灸推拿系陈省三主任指导,深表感谢!)

(收稿:1994-06-21)

## 闭合手法整复治疗髌关节脱位合并同侧股骨干骨折

福建省漳州市中医院 (363000) 章道胜 郑亚明

我科于 1993 年 8 月以来收治 2 例髌关节脱位合并同侧股骨干骨折患者,均采用改良式闭合手法复位成功,取得满意疗效,现介绍如下。

### 临床资料

2 例均为女性,各为 20 岁和 25 岁,农民。1 例为左股骨头脱位于髌臼前下方,左股骨中段骨折断端向前外侧突成角畸形,左耻骨上下支骨折,左内外踝骨折。另 1 例为右髌关节中心性脱位,髌臼粉碎性骨折,右股骨头突入盆腔,右股骨中段骨折,左髌关节前脱位伴股骨头骨折。

### 治疗方法

均采用氯胺酮麻醉下,患者仰卧地上,术者蹲在患侧髌旁,一助手固定骨盆向下按牢,另一助手一手握持患肢踝上,另一手以前臂套住腘窝,徐徐将患肢髌、膝关节各屈曲 90°以松弛髌股韧带和髌部肌群,然后以套在腘部的前臂沿股骨干纵轴方向向上牵引,同时用握持踝部的手下压小腿,术者双手环抱大腿股骨近断端,用力向上端提牵引,并根据脱位的类型:后脱位作内收内旋极度屈髌,并逐渐外旋、外展伸髌之复位手法;前脱位作外旋外展极度屈髌,并逐渐内收内旋伸髌复位手法。在此同时牵引股骨远折端的助手,要始终保持与术者手法一致及维持股骨干的纵轴牵引力。手法过程中所感觉到或听到股骨头回纳入髌臼的弹响声,然后

将患肢伸直,髌部畸形消失;中心性脱位者,术者双手环抱大腿根部内侧,用力向外扳拉骨折近折端,同时令一助手扳拉骨盆与术者对抗牵引,迫使股骨头复位。脱位纠正后,维持股骨髌上牵引 5~7kg,纠正股骨干骨折移位,小夹板外固定,直至骨折愈合。。配合辨证施药内服外用、功能锻炼等,促进康复。

### 讨论

改良式闭合手法复位,是利用术者双手环抱大腿股骨近断端,用力向上端提牵引,协同助手的牵引力及在股骨头的推挤力,共同完成牵拉复位或旋转复位。该法让术者与助手协同维持股骨干的纵轴牵引力,能使远折端的牵引力通过术者而延续到股骨近断端并传导至股骨头。在另一助手根据股骨头移位方向于股骨施用不同方向的推挤力(如髌关节前下脱位,助手应施于股骨头由前下方向外后上方的推挤力)而协同术者共同完成旋转杠杆作用力,促使股骨头复位。髌关节中心性脱位者,则助手在维持屈髌屈膝 90°位牵引力的同时,髌部的髌股韧带及肌群松弛,术者的双手环抱大腿根部内侧,用力向外扳拉股骨头,令一助手扳拉骨盆与术者对抗牵引,在髌关节动态下复位。操作简便可行,成功率高。

(收稿:1994-06-21)

### 征订启事

《颈腰痛杂志》是颈腰痛防治和研究的专业学术刊物。全年 4 期,16 开,64 页。公开发行。国内代号 26-117 每期定价 3.50 元,全年定价 14.00 元。国外代号 Q4547。欢迎新老订户到当地邮局订阅。也可直接汇款至编辑部。每册加邮资 0.50 元。地址:安徽省合肥市长江西路 424 号(解放军 105 医院)邮编 230031 电话:5566335

开户行:工商行合肥市分行五里墩分理处。帐号:11424905407