

牵拉旋内按压法治疗老年股骨颈骨折

四川省涪陵地区中医骨科诊所 (648000) 李志沧

1984 年 1 月~1993 年 12 月, 采用以牵拉旋内按压法治疗 288 例老年股骨颈骨折, 收到满意疗效, 现报告如下。

临床资料

本组男 115 例, 女 173 例; 年龄 60~69 岁 117 例, 70~79 岁 98 例, 80 岁以上 73 例; 左侧 132 例, 右侧 156 例; 基底部型 203 例, 囊内型 62 例, 头下型 23 例; 无移位者 25 例, 嵌插者 37 例, 外展缩短移位者 226 例。

治疗方法

1. 手法整复: (1) 外展缩短型的复位手法: 以左侧为例, 患者取仰卧位, 先在患者局部作大面积的药酒揉擦以止痛。助手甲用双手压住患者的髌前上棘, 助手乙左手握患腿股骨下端内侧, 右手握患腿踝部外侧, 轻轻持续拔伸牵引的同时, 渐渐用手旋内, 外展至 40°左右。术者位于患者左侧, 左手从患腿后侧穿过并横抱大腿, 轻轻用力旋内斜向上拔伸的同时, 右手掌以小鱼际为力点, 顺患腿腹股沟部向下按压, 手法即告成功。将患腿保持外展中立稍旋内位。(2) 对稳定嵌插型骨折患者, 将患肢随时保持在外展中立稍旋内位即可。不需牵引。

2. 皮牵引: 手法复位后, 用泡沫套托式皮牵引, 维持 4~6kg 剂量, 3~4 周即可。

3. 外用药酒(自拟方): 当归 20g 川芎 10g 红花 10g 泽兰 15g 赤芍 20g 生地 15g 丹皮 10g 栀子 10g 乳香 15g 没药 15g 苏木 10g 玄胡 15g 田七 15g 血通 10g 香附 15g。上药用 60°白酒浸泡 7 日即可。用棉球在伤部作大面积的揉擦, 每日三次。

4. 内服药: 早期内服活血化瘀、消肿止痛、行气通便中药。中期内服调补气血、接骨续筋、健运脾胃中药。后期内服滋补肝肾、强筋壮骨中药。服用法均每两日一剂, 水煎 6 次分服, 连服 5 剂为一疗程。

5. 功能锻炼及推拿按摩: 在整个治疗过程中, 主、被动的功能活动必须贯穿始终。皮牵引一旦解除, 每日须在整个患腿施以热敷, 大面积的药酒揉擦、推拿按摩。推拿时, 助手轻轻握拉患腿, 以外展 45°稍向内旋位, 术者在患腿作反复的抚摩、揉捏、搓擦、经穴按摩、舒筋理筋等手法 20~30 分钟。每日一次, 10 次为一疗程, 持续 3~5 个疗程为宜。

治疗结果

1. 疗效标准: (1) 局部无压痛和纵向叩击痛。(2) X 线片显示骨折线模糊, 并有连续性骨痂通过。(3) 患腿及髋、膝、踝关节功能活动与健侧基本相同。(4) 随访 6~12 个月骨折不变性。

2. 治疗结果: 本组 288 例, 经用本法治疗 8~10 周后, 优: 符合上述 1~4 点者 216 例; 良: 符合上述 1、2、4 点者, 气候变化及疲劳后, 髋关节有疼痛感者 55 例; 差: 骨折对位对线差, 畸形愈合者 10 例; 死亡 7 例。

体会

对老年股骨颈骨折治疗上运用牵拉旋内按压手法为主, 配以适量的皮牵引, 并积极预防和治疗因骨折后长期卧床所致的各种并发症; 早期主、被动的功能锻炼和推拿按摩, 再灵活辨证施以三期内、外用药, 可降低老年股骨颈骨折的并发症、后遗症及死亡率。

(收稿: 1995-07-21)

上海市清华科技函授学院中医函授面向全国常年招生

为弘扬祖国医学, 培养新型专业技术人才, 本院以下专业继续面向全国招生: 1. 中医专业和中西医结合专业: 选用全国高等院校函授教材, 各科均由专家教授执教、辅导。参加高等教育中医专业自学考试及格, 国家承认其大专学历。2. 性医学与不孕症专业: 学习国内外性医学精华, 并以我国第一部彩色性病图谱指导临床和教学, 它以数百幅国内外罕见的性病图像向您展示中国半个世纪以来的精藏珍品。3. 针灸推拿骨伤专业: 以其独特的疗效, 成为世界热门。教材博采众家手法技巧精华, 医理精深、价值极高, 且图像明了, 易懂易学易用。后两专业学制一年, 发钢印结业证。详见简章, 汇报名费 5 元即寄。来函请寄 200085 上海 085-314 信箱上海市清华科技函授学院 韩宇虹收 电话: (021) 58554512