

推拿配合药物治疗腰背闪扭挫伤

河南省洛阳正骨研究所 姜友民

推拿手法是河南平乐骨按摩活筋手法中重要的一部分。用手指或手掌推按患处，使气通血散而病愈。此手法多用于腰部疼痛或其它血聚筋肿之处。自1984年9月至1986年5月，于门诊用推拿加药物观察治疗腰背闪扭挫伤病人150例，疗效满意，介绍于下。

治疗方法

推拿手法配合药物主要治疗腰背发胀、发硬，肢体运动困难，腰损伤者，或弯腰不易、不能转侧，平卧难于翻身。腰痛难忍如折腰状、刺痛或牵引两腿作痛，腿软无力、坐立不安、步履迟缓等症。腰部推拿法有：

一、立墙法：患者面向墙。立于墙边，胸腹和脚尖贴墙，两臂高举，两足分开与肩等宽，口张开随推拿相应呼吸，医者用双手推脊柱两旁或单手推其脊骨上，由荐部开始进入上半部，其方向由后下方推向前上方，连续推2~3遍，再嘱患者蹲下，医者一手按颈七椎处，一手按荐骨处，使脊背弯曲，按2~3次后，再以空拳或手掌叩打震击下背部。

二、卧床法：患者俯卧于木板床上，胸腹贴床，两臂前伸，口张开随推拿相应呼吸，医者用双手（横排或纵排）由荐部至颈椎按脊柱2~3遍，方向应由上后方推向前下方；然后仰卧，医者扶两膝，使两腿尽量向上屈曲2~3次；再让其腿伸直坐弯起，膝不准弯，腰向前弯，医者一手按上背部，使脊背尽量前屈，一手用空拳或手掌叩打震击下背部。药物治疗：通常用如下数方：

(1) 复元活血汤（证治准绳方）

(2) 活血疏肝汤（平乐正骨方）：当

归、柴胡、赤芍枳壳、大白、大黄各10克，黄芩、厚朴各6克，桃仁、陈皮各5克，红花3克，甘草2克，水煎服。如不大便可加芒硝5克、火麻仁12克，

(3) 养血止疼丸：生白芍44克，丹参44克，香附25克，秦艽25克，桂枝19克，川牛夕31克，生地37.5克，甘草12.6克，以上共研细末过筛。

灵仙50克，乌药19克，鸡血藤60克，此三味浓煎为水。将上药末团成小丸，每服6克，1日2次。

(4) 补中益气丸（中成药）。

(5) 加味补中益气汤：黄芪30克，党参15克，白术10克，升麻2克，柴胡2克，当归10克，甘草2克，狗脊12克，五加皮10克，川断15克，骨补10克，水煎服。

临床资料

本组150例，男106例，女44例，年龄最小15岁，最大65岁。其中15~25岁26例，26~35岁35例，36~45岁41例，46~55岁27例，56岁以上21例，壮年发病比较多见，其中年龄较大或受伤较重者均摄X线片检查，以排除骨折，年龄较大者多伴有骨质增生等退行性改变。

病因均有受伤史，受伤后至治疗时间为1~10天以内，以伤后3~6天就诊者较多。治愈期为1周，少数延至2周左右才复原。

疗法标准与疗效：

一、痊愈：腰痛等症状消失或基本消失，活动自如。

二、好转：症状较前明显减轻，腰腿活运较前明显改善。

三、无效：腰痛等各种症状经治疗后无明显变化。

四、恶化：经治疗后腰痛等症状加重，或造成功能障碍的旧伤。

疗效：本组150例痊愈126例，好转24例，无效0例，恶化0例。好转者经过治疗，时间较长，通常在两周左右已达痊愈。

病案举例

例一、王××、女、21岁，农，于84年11月16日因劳动不慎，闪腰疼痛已二天为主诉来诊，二天前因用铁锹铲土装车，扭腰伤，腰疼不可忍、发硬、弯腰困难，不能左右转侧，平卧不能翻身，腰痛牵制两腿作痛，腿软无力，坐立不安，步履迟缓。以往无腰疼史，系第一次患病。经X光摄片，骨质结构未发现异常，椎体顺序排列整齐。诊断为腰部闪扭伤，系足太阳膀胱经与督脉的经筋受伤。经卧床法推拿，隔日一次，共三次，内服活血疏肝汤及养血止痛丸，一星期以后，疼痛消失，但有酸胀感，步行自如，继服补中益气丸以固定疗效。

例二、谭××，男，45岁，务农，85年2月16日以腰部被挤伤疼痛已三天为主诉来诊。于三天前因赶车送肥上地，经过小巷时，腰部被挤于车与墙壁之间，当即腰部疼痛并肿胀，不能弯腰及左右转侧，有剧痛，咳嗽加重腿软无力坐立不安。于五年前曾有过此种类似挤伤，未经治疗，休息两天而痊愈，但此次三天后未减轻而求诊。X线片检查，骨质结构未发现异常，诊断为腰部挫伤，经卧床法推拿两次，后用立墙法推拿一次，隔日一次，并内服复元活血汤及养血止痛丸，两天后疼痛减轻，六天后恢复正常，继服养血止痛丸及加味补中益气汤以巩固疗效。

体会

一、腰背闪扭挫伤诊断依据：腰背闪扭伤多为腰向侧方扭转过猛，或腰向一侧猛一闪动，或弯腰搬物姿势不正等原因引起，若致伤轻，常为腰部一侧疼痛，活动受限制，伤

部有压痛，咳嗽痛，翻身痛等症状，此系岔气为病。若致伤重者。当时腰内可有“咯蓬”响声，腰即不能动疼痛严重，甚至呼吸时腰内亦痛，此系气病而血亦伤。挫伤时多为重物或拳头打击腰背部，或摔倒一侧臀部着地或腰臀担于某处致伤。出现局部肿胀疼痛，青紫瘀斑、按压疼痛，腹胀大便干等，同时在翻身、弯腰直腰时疼痛加剧，行动困难，严重时不能起卧，呼吸咳嗽时牵引腰腿疼痛。故闪扭伤者，伤气较多见，挫伤时伤血较为严重，根据阴阳应象大论篇所说：“气伤痛，形伤肿”辩证论治的方法来判断患者伤气或伤血，为诊断腰背闪扭挫伤主要依据，必要时可摄X线片以排除是否骨折。

二、推拿手法配合药物治疗急性腰背闪扭挫伤，中医辩证认为系损伤经筋及局部肌肉等。经筋受损，经肌不通，不通则痛，故痛则闭而不通，此为气血瘀阻所致。正如内经云：“痛则不通，通则不痛”。闪扭挫伤腰痛，痛在腰，痛在足太阳经。如内经《刺腰痛论》说：“足太阳脉令人腰痛……刺其郄中。”《四总穴歌》云“腰背委中求”，均为阳经循络取穴。因此推拿法是求于经，循于络的操作方法。人体背部为三阳经及督脉的循行路线，经络是气血运行的通路。此法经过推拿和叩击即有宣通经络、疏通经脉止痛之功。且配合散瘀舒筋活血之药物，更助其宣通经络、疏通经脉止痛之效。使闪扭挫伤得以加速恢复。

三、推拿手法取其推拿叩击之功，疏松经筋，配合散瘀舒筋活血益气之剂，则相辅相成，疗效益彰。所以经络通则气血运行无阻，郁滞必然渐渐散开，故痛止肿消其痛可愈。推拿部击得法，即有酸麻胀热感，正是推拿在经络的路线上，因此有扩散传导感。是推于经而通于络，故是中医理论循经治病必求于经、循于络的结果。运用经络指导实践，只要手法与药物配合适宜，则可缩短治疗期，疗效巩固。