

临床报导

圆棍腹压法治疗椎间盘突出症 20例临床小结

中国人民解放军总政治部玉泉路老干处门诊部 胡兴立

在学习老师经验的基础上，我采用“圆棍腹压法”治疗椎间盘突出症20例，效果满意。在这里介绍如下，请骨伤科前辈及同行多加指教。

本组病例中女9例，男，11例，25—31岁4例，35—40岁4例，41—49岁5例，52—58岁5例，60岁以上2例。病程最短一个月，最长2年，战士7例，农民5例，工人6例，教师2例。20例患者都在各单位经过中西医药物治疗效果不佳，而用“圆棍腹压法”治疗。

治疗方法：

1. 中药三点熏蒸法；药袋蒸后放腰阳关穴、双委中穴各一袋，药袋不热时可更换，每次熏蒸四十分钟，以不烫起泡的热量为宜，冬天每日上下午各一次，夏天每日一次；

2. 熏蒸后立即用双拇指同时点压膈俞、肾俞、关元俞，承扶、承山穴反复七次，共三天。

3. 选择一般木制圆棍一根，两端架牢，架的高度因人而异，一般约1.0—1.1米。患者不穿上衣，或只穿贴身衬衣，解除腰带，医者立于患者头侧，患者脐部压在圆棍中间，头部下垂，双手触地时，有时可听到一响声，1—2分钟后患者站起疼痛即已消失。当患者弯下腰时，医者可根据病情及椎间盘突出部位，双手掌可在患者骶骨部及背部施以按压手法，调整患者姿势及腰部弯度以达到复位之目的，隔日一次，经3—5次治疗，大多数可治愈。

疗效标准判断：

1、痊愈：各种症状消失，功能恢复正常，随访半年。

2、显效：症状基本消失，除搬提重物外，能做一般劳动，过累及气候变化症状稍重，随访半年。

3、有效：经治疗后腰腿痛症状减轻，功能有一定恢复，随访半年。

4、无效：症状和未治前一样。如下表：

疗效	治愈	显效	有效	无效	合计
例数	13	4	3	0	20
%	65%	20%	15%	0	100%

典型病例

龚××，男，25岁，工人，88年8月15日门诊。腰痛反复发作一年余，10天前因搬重突然加重，左腿抬高试验阳性，右腿阴性，梨状肌出口处有压痛，不能行走，腹内压增高时，臀部疼痛加重，向左下肢放射，经某医院用对症治疗无效，来我处施以“圆棍腹压法”3次，病人痊愈。随访半年未发。

讨论

“腰椎间盘突出症”发病率较高，发病原因各家论述很多，不再赘述。笔者认为“腰椎间盘突出症”的发病原因一是体质素虚，阳气不足，卫气不固，腠里不密。二是由于起居、劳作、防御不慎，风寒湿邪或风温热邪乘虚而入，伤于肌腠，侵入筋内，稽留腰节，邪阻经络，瘀聚凝结，遏滞气血而成，当腰部受风，寒、湿邪后形成寒凝气滞，血瘀不通，不通则痛，痛则不敢动，动则血瘀加重，局部肌肉僵硬，肌肉弹性减弱或消失，形成慢性劳损，笔者在实践中体会到，一般均以一侧腰痛较甚，这样就造成腰部平衡失调，引起腰椎失稳，由于长期的慢性劳损，腰椎失稳，可使椎间盘纤维环发生萎缩性变，而引起破裂，连同髓核一并膨出，其突出物压迫神经根产生肢体放射性疼痛。圆棍腹压法不按习惯上在背部按压使脊柱后伸的方法，反而使脊柱极度前曲，笔者认为这样可使椎间距离加大产生负

次，该处关节囊和环状韧带较为松弛，故在外力牵拉时仍易发生此疾。以手法复位治疗同样能获得立竿见影的效果。

肘关节损伤后遗症治疗经验

山东省济宁市中医院 李诗杰

肘关节损伤多见于肱骨髁上骨折，髁间骨折，内外髁骨折，尺骨鹰嘴骨折等。对上述损伤，经手法复位固定及手术内固定术后，由于固定时间较长，关节活动不适时，肘关节形成僵直和屈曲型，肘关节不能伸屈，局部肌筋皮肤发紧发硬，并导致疼痛麻木难受，甚者肘关节功能基本丧失或完全丧失。

各种外伤及骨折乃经脉受伤，气血运行受阻，即可导致瘀血之症。《正体类要》上说：“肢体损于外，则气血伤于内。营卫有所不贯，脏腑由之不和”。《血证论》也有“凡跌打未破者，其血坏损，伤其肌内则肿疼……。凡是疼痛皆瘀血凝滞之故也”的记载。以及《灵枢本藏篇》上也记有“血和则经脉流行，营复阴阳，筋骨劲强，关节滑利矣。”

在《素问·五藏生成篇》中也曾题到“足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄”。这些都说明气血的主要作用，一旦受损伤，瘀血形成，则气血凝滞，运行受阻，进而影响脏腑功能，脏腑功能失调，营卫障碍又直接影响到损伤的愈合和功能的恢复。因而祛瘀活血是骨伤科治疗中的重要环节。

关节固定时间长，不适时去掉固定物影响气血流通，皮肤发紧肌筋痿缩，关节活动受阻碍，所以笔者在数十年中根据家传的经验用按摩手法，内外用药治疗肘关节损伤后遗症，效果良好，使

很多的病患者恢复了功能。

肘关节各类骨折，多发生在青少年，经治疗后而愈或成畸形愈合，均经X光拍片证实。但部分患者遗留肘关节不能伸屈，关节活动受限或完全受限，肘关节形成僵直型或屈曲型。本人以手法治疗为主，以内外用药为辅，按其经络能通郁闭，摩其壅聚能散瘀结，能使气血周流，肌筋松弛，缓解组织痉挛，关节活动自由。按摩时手法要由轻到重，由远到近。达到轻而不浮，柔中有刚，刚中带柔，快而不乱，条理进行，忌猛忌暴。手法分为按摩、拔伸、持牵、按压、摇摆、推挤、捏分、反折、理顺九法。达到触表皮而透里，机触于外，巧生于内，使气血通达关节，肌筋松弛，关节活动自如。内服舒筋活络药物，外用洗药热敷关节周围肌筋，使气血周流，骨坚筋柔、关节活动自由。

手法治疗：

1、伸直型：从患肢三角肌开始，沿肘关节至腕上，以按摩、摇摆、屈折、拔伸为主，每日治疗一次。

2、屈曲型：手法同上、反折、持牵为主并腕关节及各指以理顺手法。

上两型肘关节遇有不能伸屈后遗症，皆用洗药。每日洗药两次。并在洗药期间进行功能锻炼。伸直型以屈曲为主，屈曲型以伸展为主。并内服中药，进行调解肌体，通经活络，使关节功能早日恢复正常。

洗药方：川芎20克，秦艽12克，羌活15克，红花15克，刘寄奴15克，骨碎补15克，鸡血藤20克，片姜黄12克，艾叶12克，伸筋草20，透骨草20。

内服药：舒筋活血汤或舒筋活血片。

病例：

例一：王××，女，13岁，左肱骨髁上骨折，右肱骨内髁骨折。手术外固定术后78天，两肘关节成屈曲型，关节不能活动。来我院就诊。接诊后，以上法治疗34天治愈，关节已能活动，功

(下转第3页)

压，因而使脱出的髓核回纳到椎间位置。

此法治疗“腰椎间盘突出症”方法简便、易行，病人痛苦小，只要能熟练掌握其操作方法和适应症，特别是中药熏蒸，一定要熏蒸到两侧腰肌都松软后，才能取得满意的疗效，此法的优点是疗程短，治疗次数少，显效快，绝大多数病人经3—5次腹压即可成功。

熏蒸中药处方：大黄50克，土羌25克，红花30克，防风40克，当归25克，伸筋草21克，透骨草21克，刘寄奴30克，木香15克，细辛50克，附子20克。

上药用老陈醋500毫升，高粱酒500毫升、白糖30克、鲜葱白30克切碎与药一起掺拌后放塑料袋密封48小时后装布袋备用。每袋不宜装的太满。熏蒸前一天把药袋放淡盐水内煮1小时左右取出轻拧后备用，用时放蒸锅蒸透稍凉一会，以不烫起泡的热度为宜开始熏蒸。

布袋制作：用普通白平布缝成4×6、5×7、4.5×6.5（寸）几种不同规格备用。