

推拿弹拨治疗梨状肌综合症33例

中国人民解放军第205医院 唐献林 邵树章

梨状肌综合症,是由于外伤和肌肉的剧烈运动和神经的冲动突然引起的肌肉牵拉性损伤是一种常见的软组织疾病。发病率高,常规治疗疗程长,疗效差,近一年笔者用推拿、弹拨与指点穴位相结合治疗梨状肌综合症33例,收到了较好的效果,现介绍如下:

一、临床资料

男21人女12人。工人20人农民5人干部8人。20岁~30岁6人,31岁~40岁8人,41岁~50岁14人,51岁~75岁5人。病程1~6个月11例,7个月~1年18例>1年4例。

二、治疗方法

1.推拿手法:

(1)梨状肌按揉法:患者采取俯卧于硬板床上,暴露臀部,术者立于患者右侧或左侧两手重叠,用手掌根按揉梨状肌,先轻轻按揉患者有微热感为度,然后再适当用力进行深层按揉约1~3分钟。

(2)弹拨梨状肌手法:用拇指指腹在梨状肌部位,垂直深按拇指尖触及梨状肌肌腹后,沿外上方治内上方,来回拨动,再在压痛部位弹拨2~3遍。

(3)两腿交叉按揉法:患者取俯卧位,以右侧下肢为例,右侧腿置于左腿上部,呈交叉形,术者右手将患者右侧下肢向左方用力推使左腿最大限度内收,左前臂肘关节屈曲,用肘尖部或用按摩器按揉右侧环跳穴。

(4)单侧擗腿法:患者取俯卧位,医者双手握住患侧踝部,行单侧拉双腿。

(5)指压穴位:指压白环俞,环跳、秩边、委中、股门等穴位。每日一次,10次为一疗程。

三、治疗效果

(一)疗效标准:

(1)痊愈:梨状肌部位疼痛消失,患肌功能恢复正常。(2)好转:梨状肌部位疼痛基本消失

或减轻,患肢功能有所改善。(3)症状和功能无改善者为无效。

(二)治疗结果:33例其中治愈31例占93.9%。好转2例占6.1%。总有效率为100%。平均21次。

四、典型病例

1.徐××,女25岁,农民,1986年5月1日左侧髋关节酸痛,当时去某医院就诊,诊断为左侧梨状肌炎,经局部封闭,未见好转,曾去多处诊治无效,后病情逐渐加重,坐卧困难,行走颠簸,自觉患肢无力,臀部剧烈酸痛,十分痛苦,经给予推拿弹拨手法为主治疗,并配合指点、环跳、秩边、委中等穴位,每日一次;治疗4次后,疼痛明显减轻,经21次连续治疗,疼痛完全消失,左下肢功能恢复正常。

2.于××,男58岁,工人1988年12月15日在家人搀扶下来院就诊,自述在家中搬运煤后感到右臀部不适,3天后,臀部剧烈胀痛,行走困难,经检查确诊为右侧梨状肌综合症,给予推拿弹拨梨状肌,并指点环跳、秩边、委中、股门、髀关等穴位。治疗13次,症状及体征完全消失,恢复工作。

五、体会

一年来,收治梨状肌综合症33例,患者大多是体力劳动者,多数有外伤史,少数无明显外伤史。

治疗过程中触诊指下有局限性肌纤维隆起弥漫性纯厚或条状变硬,挛缩硬块等反应,同时伴有压痛,根据这一特征,通过轻巧的推拿和弹拨患侧梨状肌同时沿坐骨神经分布区从上到下3~5次的推拿并指压白环俞、环跳、股门、委中、承山等穴位,以疏通经络,松解粘连,协调患处内外平衡关系,解除痉挛,调解神经反射,促进血液及淋巴循环,增进组织新陈代谢,因而达到消炎止痛目的,使功能恢复。疗程越短效果越好。一般经1~2个疗程疼痛酸麻等症状完全消失或基本消失。同时嘱病人做医疗体操,长期坚持锻炼,效果更佳。