

## 以背部手法为主治疗胸壁软组织损伤

乐山市第二中医院(614000) 钟有鸣 阮加一 黄树林

胸壁软组织损伤多发生于中壮年人,多由外力的顶撞或肌肉的扭闪引起。伤后气血淤阻出现伤处胸壁疼痛肿胀,轻则仅有局部窜痛,呼吸牵掣,重则背部牵扯,曲背扶胸,起卧艰难,痛苦不堪。我院以背部手法为主加内外用药治疗本病,效果颇佳,现介绍如下。

### 一般资料

本组共400例,其中男性160例,女240例;年龄最大为72岁,最小为20岁。发病原因:挫伤291例,扭伤109例。就诊时间:最短为伤后半天内(半小时),最长为9天。

### 治疗结果

痊愈:疼痛完全消失(包括深呼吸、咳嗽或其它活动),恢复原工作者284例,占全组病例的71%。显效:疼痛基本消失,咳嗽或深呼吸时不受影响,局部尚有轻度压痛者86例,约占全组病例的21%。好转:疼痛有所减轻,压痛有所好转,深呼吸、咳嗽时局部尚有一定影响者22例,约占全组病例的8%。

### 治疗方法

(1)轻揉伤周:患者正坐方凳上,医者一手扶定患者背部稳定躯干,另手以掌根及大小鱼际肌肌肉丰厚部在胸壁伤痛四周轻轻揉摩,待患者自觉伤处疼痛稍有缓解后再用手指指尖循疼痛肋骨靠脊柱方作轻微横向拨动约2分钟。但不可在损伤中心作重手法按摩,以防加重损伤。

(2)脊旁理筋:术者两手拇指指尖在患者背部肋椎关节处顺足太阳膀胱经及督脉处有关穴位点压手法使之得气,并在脊旁两侧横拨理筋。

(3)背部拍震:患者痛侧手掌搭在对侧肩部,深吸气后鼓胸闭气增加胸腹内压,术者用单手空心拳配合气鼓轻扣相关背部四、五次。促使气机通畅。

(4)提抱闪抖:大多数患者经上方法治疗后即可感到伤处疼痛缓解,对部份疼痛较甚且身体又能承受此法者可试行加用此法。病者站立,双手自然下垂,全身肌肉放松,医者在后方双手绕患者腋下相互交叉抱住患者,缓缓用力将患者轻轻抱起提高地面,并视患者承受程度酌情抖闪患者二至三次。

(5)药物治疗:本组病例均用活血化瘀膏局部外敷、疼痛较甚者加用绷带包扎,隔日换药一次。(活血化瘀膏系本院经验方)并内服活血丹(《伤科补要方》)或活血七厘散(本院经验方)。

### 体会

背部脊骨为督脉循行部位,因外力残余作用于背部肋椎关节出现位置异常,骨缝的不正影响督脉及背部经络气血的运行,故治疗胸壁损伤应配合背部手法。背部施法可纠正骨位、整复骨缝。点压脊旁穴位促使阳气振奋,血行加快。拍振背部配合气鼓以通其郁,再以牵抖手法放松全身关节结束手法,大多数病例在手法后即可见松。

### 《袁氏按导学》征订

本书作者袁靖系中华中医学学会湖北分会按摩学会主任委员,武汉市中医院按摩科主任,副主任中医师。集自身近四十年经验之作。该书共分五篇,上篇为中医理论,中篇乃家传“武当真传·袁氏按导法”,并集手法五十三字诀。下篇以内、妇科为主及软损、皮外、五官等科计90余种病症。插图200余幅,可供临床实践和大专院校教学参考。也可供办专业班之教材,是家庭保健顾问,初学者阅后可治病。

本书已由北京人民卫生出版社出版,定价8.00元。热忱欢迎国内外同仁及广大读者订阅。

订购汇款请寄:武汉市,汉口胜利街同兴里十二号袁靖(邮编:430014。)每本加邮资1.60元,每本共计9.60元。