

手法介绍

拔伸通络法治治疗椎动脉型颈椎病

北京医院(100730)黎德清 陈卫衡* 符永驰*

椎动脉型颈椎病为老年常见病,患者主要表现为眩晕、头痛、视物模糊、颈痛。严重者晕厥,给患者带来极大痛苦。本文采用拔伸通络法治治疗20例患者,取得满意效果,现报告如下:

一般资料:20例患者,男女各10例,最小年龄36岁,最大71岁,平均52岁,病程1—10年不等,平均3年,全部患者均经X片或CT及临床确诊。X片表现有程度不同的椎间隙狭窄,椎体前后缘、小关节增生,曲度变直,椎间孔变小,大多在C₄₋₇之间。

手法:1.患者坐位,头稍前俯,术者立于患者身后,以双手拇指在颈根部从下到上,直达双风池穴,来回横向交叉推揉,使膀胱经与督脉交通,反复操作3分钟,然后在颈肩部做滚法治疗。

2.以双手拇指依次从上到下点、按、推、揉哑门、风府、风池、百劳、天柱、大杼、肩井、肩中俞、肩外俞穴位,反复揉按5分钟。

3.以双手掌托住下颏,双前臂顶住患者双肩,用力往前上方向拔伸,反复3次,每次持续1分钟左右。然后轻轻将头左右前后旋转,这时可听到弹响声。

4.先拔伸患者双手后,沿手太阳小肠、手少阳三焦、督脉、足太阳膀胱经络,反复进行推、拿、按、滚经络及穴位治疗,顺序从手到

肩颈头及从颈到胸到腰。以使经络疏通,血液循环加快。反复操作5分钟。

上述治疗每日1次,5次为1疗程,1疗程结束前后填表观察症状及脑血流图。

疗效标准及结果:显效:眩晕、颈项头痛消失或显著减轻,视物清晰。有效:眩晕、颈项头痛减轻,视物较清晰。无效:症状无变化。结果20例患者,显效12例,有效7例,无效1例,有效率95%。有6例患者做了脑血流图检查,手法治疗前双椎动脉平均波幅0.026Ω,平均流入时间0.191秒,治疗后波幅增至0.027Ω,流入时间缩短为0.189秒。

体会:《素问·厥论篇》云:“太阳厥逆,机关不利者,腰不可以行,项不可以顾。”张隐庵在这一段注解中说:“手太阳所生病者,耳聋,小肠主液,故逆则泣出也,夹心主血脉,小肠主液而为心之表,小肠气逆则津液不解营养于经脉,是以项不可顾。”《灵枢·本藏篇》云:“经脉者,所以行气营阴阳濡筋骨,利关节也。”颈项者乃三阳、阳维之会,经脉疏通,主要是三阳经和督脉的通畅,气血才能通达颈项并濡润之。因此通络是关键,本文据此理论用拔伸通络法,通过推拿揉按疏通经穴,达到通经疏络,滑利关节,促进血液循环,增进局部营养的目的,因此取得较满意的效果。

●中国中医研究院

多种复位手法整复髌关节前脱位一例

辽宁省新金县莲山中心卫生院(116206)于文湖

冯××,男,52岁,农民,莲山镇于店村人,住院号826号。1990年8月13日因赶马车与四轮拖拉机相对而行,左小腿挂到拖拉机后斗的铁勾上,大腿抵在前车厢上而致左髌部受伤,左髌部剧痛,左小腿及足背有撕裂伤,左

下肢不能活动二小时入院。

检查 患者身体健壮,四肢肌肉发达,左小腿及足背撕裂伤及筋膜,左下肢弹性固定于外展、外旋,轻度屈曲畸形,患肢较健侧略长,粘膝征阴性。由于夜间10时来诊,未经