

推拿按摩综合治疗急性腰扭伤200例临床体会

甘肃庄浪县中医院 (741700) 董世炜

急性腰扭伤俗称“闪腰岔气”，临床常见。笔者在其急性期采用推拿按摩疗法，获得了较好效果，现将所治200例报告如下。

临床资料

本组200例中，男性142例，女性58例，年龄：21—40岁126例，41—60岁66例，60岁以上8例。

治疗方法

手法操作：患者取俯卧位，医者立于右侧，在患者两侧腰眼和腰大肌寻找压痛点（大多数患者均有痛点），首先自背部至臀部用五指撒揉，反复几次，待局部肌肉松弛后，用右手的食指、中指和无名指着于压痛点按揉5分钟。然后用滚法，自腰部的痛点（骶髻关节处）撵撵至小腿腓肠肌，并点揉肾俞、大肠俞、环跳、委中和承山穴约5分钟。最后用二、三个火罐，以“闪火法”在痛点周围交替吸拔，以局部皮肤红润为度。全过程约15分钟。隔日推拿一次，并嘱患者配以弯腰和捩腰两个动作锻炼数次。一般经治1—3次，症状可以缓解，乃至痊愈。

治疗结果

本组经治疗后痊愈：161例，占75.5%，其中手法一次治愈者107例；显效：33例，占16.5%；好转：12例，占6%；无效：4例，占2%。

典型病例

黄××，男，34，干部。主诉昨日因搬物

不慎将腰部扭伤，疼痛逐渐加剧，深呼吸咳嗽时尤甚，不能步履。当时由两人搀扶就诊，痛苦面容，腰部活动受限，腰骶髻关节右侧压痛明显，脊柱正中线及生理旋窝尚正常，lasea-gut征，左侧50°，右侧30°。苔薄，舌质紫暗，脉细涩。笔者认为，此乃经络气血失和，拟舒经活络，行气活血止痛之法主治之。术后腰痛大减，方可行走。遂嘱其回家后配合腰背部前屈后伸旋转锻炼。二日后复诊，主诉腰痛渐轻，行走无痛感。复查腰部压痛消失，各部旋转动作自如如Lasegue征（一）。尔后仍拟原法巩固治之，三日后痊愈。

体会

急性腰扭伤主要是因气血凝滞，脉络痹阻所致。所以在治疗时，一定要以行气活血，舒经活络为主，辅以功能性锻炼，方能收效。其治疗法则是“以通为用”。“通则不痛，痛则不通；气血不通，产生疼痛”。故治疗时首先要找准腰部压痛点，然后根据扭伤的程度在痛点给予一定的压揉，或用滚的方法在压痛点作重点治疗，掌握其舒经通络的原则。如盲目而又粗笨地施以手法，则很难取得预期的效果。

2. 急性腰扭伤在治疗期间，应配合弯腰和捩腰的功能锻炼，以增强疗效。本组“好转”及“无效”的16例患者，均由自身功能锻炼配合不够，以致疗效差或无疗效。

3. 本病配合火罐治疗往往疗效好，见效快。

(5)注意远端骨片的桡侧及尺侧移位（疏忽会造成肘内、外翻）。(6)检查有无神经血管的损伤。

讨论

关于小儿肱骨髁上骨折的整复，必须充分牵引远端，达到不残留远端骨片的旋转移位和屈曲移位。整复方法1，适用于年龄小，或肌

力弱的患儿；整复方法2，在一位助手帮助下，术者能够用一手牵引远折端，用另一手来进行复位；整复方法3，二位助手向远端方向牵引。术者可以专心操作，提高复位的精确度；整复方法4，此法大致与方法3相同，但二位助手和术者的密切配合是此法的关键。