

整复髌髌关节错位的手法介绍

中国中医研究院骨伤科研究所(100700)王金柱 刘苏辰*

我们通过多年的临床实践与观察,发现不少久治不愈的腰腿痛的常见原因往往是由于髌髌关节错位引起,为此将整复髌髌关节错位的 12 种方法,介绍如下。

髌髌关节错位的诊断并不困难,一般通过病人体征结合临床症状、髌髌关节功能试验及 X 线检查,均能确诊该病,但需与某些内脏器官疾病及腰骶部的疼痛相鉴别,特别是髌髌关节结核、髌髌关节松动症、髌髌关节致密性骨炎及髌髌关节肿瘤等症。整复髌髌关节错位的 12 种方法如下:

1、斜扳法:让病人健侧卧位,患侧向上,屈髋屈膝,健侧下肢伸直,全身肌肉放松。医者立于患者前面,前臂置于病人肩前部向后固定其躯体;另一上肢屈曲肘关节放于患侧臀部,两脚自然分开,双臂同时向前后交错施力逐渐增大幅度,感到有明显的抵抗时,轻巧地顿挫闪动一次。即可听到复位的弹响声。术毕,患者自觉痛感减轻或消失,根据病情必要时隔日再给予复诊治疗。

2、脊柱旋转法:患者坐于方凳上,医者立其后,以右侧为例,医者以右手掌部压住患者右侧髌骨,左手由患者左腋下伸出,扶持右侧颈部,助手在患者对面扶按右下肢以固定骨盆,令患者前屈,向左旋转,当患者右髌骨顶住医者右手掌时,医者右手掌用力向前向外顶推,常可听到弹响声,手法毕。

3、过伸压推法:患者健侧卧位,医者立其背侧,一手掌向前扶按于髌后上棘,另一手握拿踝部,施推拉之力使髌关节逐渐过伸至最大限度,然后扶髌骨之手用力向前下方顶推。此法必须注意两手的配合,方可成功。

4、腰后伸法:患者俯卧位,医者立于一侧,一手按压髌骨,另一手托双膝上端,两手相对用力,使双下肢过伸至最大限度。然后两手同时作相反方向骤然扳动,即可听到复位关节的弹响声。

5、手拉足蹬法:患者俯卧位,医者立于足侧,双手握患肢踝关节,一足跟蹬健侧的坐骨结节,双手向远心端牵拉患肢,脚用力向前蹬坐骨结节使其复位。最后改用两手交叉按压两侧髌后上棘部位,分别向外推压,使错位的髌骨得到可靠复位。

6、双人推送法:患者俯卧位,一助手两手叠放在患

者健侧的坐骨结节上准备向上推,术者立于助手对面,两手也重叠按在患侧的髌后上棘,准备用力下推,二人同时相对用力即可复位,此法可连续操作 2~3 次。

7、屈膝屈髋冲压法:患者仰卧位,医者立于患侧,双脚自然分开站稳,一手握患侧踝关节,令其向胸腹部屈膝屈髋,另一手屈肘,前臂向下冲压膝关节 2~3 次,使髌膝关节过度屈曲,膝部抵胸腹部为度,以听到弹响或患者痛感减轻、消失为佳。

8、拔伸法:患者仰卧位,医者立于患侧,一手握住其踝关节;另一手扶按髌部稍固定骨盆,作强力屈膝屈髋至最大限度。然后令患者全身放松,作快速伸膝的拔伸动作,此法可重复操作 2~3 次,以患者痛感消失或减轻为准。

9、双手压髌法:患者俯卧位,下肢自然伸直,全身肌肉放松。医者立于一侧,双手叠压于髌骨的上、下、右、左向后隆突或有压痛处,用掌根部轻巧按压 2~3 次,视其髌骨突隆处平复或痛减为度。施治时医者双臂伸直,上身微前倾,运力于双手,术毕,检查其阳性体征应消失或痛觉减轻。

10、双手压髌翻法:患者健侧卧位,下肢放松自然伸直,全身放松。医者立其背侧,双脚分开,双手(根据部位大小,双手重叠或并列)抓握患侧髌髌部,施治时双肘微屈,将力贯于双手,向前下方推按髌髌部 2~3 次。手法毕。

11、双手反旋法:患者健侧卧位,患肢屈髋屈膝,健侧下肢自然伸直,全身肌肉放松。医者立其背侧,双脚自然分开。肘微屈,双手呈抱球状,力贯于手指,一手置于髌上部髌髌处向前推,另一手扣握同侧腹股沟部向后拉,逆时针旋动髌骨,听到弹响或手感髌骨旋动为佳。

12、双手正旋法:患者健侧卧位,屈髋屈膝。健侧下肢自然伸直。全身放松。医者立于患者背侧,面对腰部,双腿自然分开,肘微屈,双手呈抱球状,力贯于手指,一手抓握髌上部前旋之髌髌向后拉,另一手置于髌下外侧向前推,顺时针旋动髌骨,听到弹响或手感髌骨旋动为佳。手法完毕,检查阳性体征模糊或消失或痛感减弱告手法成功。