

应用松肩穴治疗肩周炎

山东省乐陵市人民医院 (253600)

陈子谦

笔者应用“松肩穴”治疗 146 例肩关节周围炎，效果满意，报告如下。

临床资料 本组共 146 例，148 个肩关节（左 64 个，右 84 个）；年龄 48~72 岁；病程 1~12 个月 39 例，12 个月以上 107 例，最长 8 年；病情按冯氏^[2]分类标准统计，轻度 61 例，中度 64 例，重度 21 例。

治疗方法 1、单纯按后松肩穴：按照祝氏^[1]介绍的“松肩穴”取穴方法和治疗方法施术。拇指末节指腹按压于松肩穴上，其余四指置患肩外后，由轻至重和由重至轻按揉该穴 3~5 分钟，其按揉力度以患者能够耐受为度，患肢出现酸麻或热流上下传导感。隔日一次，5 次为一疗程。

2、按压松肩穴与附加手法联合治疗法：先照上法行松肩穴按揉治疗，效果不明显者，继而施行附加手法，其附加手法为：①、肩前区与腋下：患者坐位，术者立于患肩外侧，用与患肩同侧的拇指指腹抵于腋窝部，其余四指置于肩前，对胸大肌行垂直于肌纤维方向的按、揉、拨，同时拇指对小圆肌行按、顶、揉。②、三角肌与肱二头肌长头及滑囊：以拇指指腹行垂直于三角肌纤维方向的往复按、揉、弹、拨、重点在肱二头肌长头处。③、肩后区与腋下：拇指指腹抵腋下，其余四指置肩后，对大圆肌和背阔肌行按、揉、拨。④、冈上下肌区：以拇指指腹行垂直于肌纤维方向的按、揉、拨。以上每区施术 15~20 次。令患臂自然下垂，再一次按揉松肩穴。

治疗效果 轻度者经 1~3 次治疗全部治愈；中度者经 1 个疗程治疗，治愈率 87.5% (56/64)，好转率 12.5% (8/64)；重度者经 1~2 个疗程治疗，治愈率 47.6% (10/21)，好转率 38.1% (8/21)，无效率 14.3% (3/21)。全组总治愈率为 86.99%，有效率 10.96%。

讨论 1、自采用本法治疗肩周炎后，效果明显提高，部分病人可以收到立竿见影之效。本法具有操作简单，痛苦极少，单人可施行的优点，易于推广。

2、单纯按压松肩穴，对于发病时间短、按压时传感（或叫得气）明显的患者，效果甚佳。肩周炎的病变范围大，涉及的肌肉、肌腱及滑囊较多，特别是时间较

长，功能障碍严重，即属于重度和少数中度者，应增添附加手法，方可收到良效。

3、手法要求稳、准、轻，力达其内，做到既能让患者接受又不造成皮下瘀血或组织肿胀。每次施术以后，施术者需一手扶患肩，另一手握患肢腕部，行往复回旋活动。然后再让患者作自主运动，以观察判断本次治疗效果，确定是否继续治疗。

4、功能锻炼是治疗本病极其重要的组成部分，应令其认真施行。只有坚持施术后的功能锻炼，才能达到巩固疗效和治愈的目的。

参考文献

1. 祝波，治疗肩关节功能障碍的新方法。中国骨伤 1991；4 (4)：22
2. 冯天有，等。冻结肩一次治愈一新定体征及其以诊断与治疗的意义。中国骨伤 1993；6 (6)：15
(收稿：1995-12-11 修回：1996-04-15)

凤阳门骨伤流派治疗锁骨骨折手法介绍

林彩月

1. 患者正坐位，抬头挺胸，双手叉腰，双肩尽量外展；

2. 一名助手站于患者背后，用双手把持患者双肩三角肌和肩峰部，使患者保持正坐，双肩外展，挺胸抬头的姿势；

3. 术者（医生）先将一长条形，宽一掌的医用薄棉垫，以后“∞”字缠绕在患者双肩上；

4. 医生将四指宽的石膏绷带用温水浸泡好，然后给患者做双肩“∞”字固定。此时，石膏绷带缠绕患侧肩部时，不能压迫锁骨骨折的远端，而是绕在肩峰部位上，避免造成远端向下移位的加重；

5. 医生再将一四指宽的方形、五层石膏绷带粘贴于后“∞”字石膏绷带的交叉处，起支点作用；

6. 石膏绷带缠好后 10 分钟左右，待其干燥后，患者的双肩被固定于外展的位置；患侧锁骨骨折端的重叠错位则被石膏绷带的拉力牵开，不可能回缩重叠，此时，也不需要助手再帮助固定患者的双肩于外展挺胸的姿势；

7. 手法复位，一助手站于患者背后，用双手扶持患者双肩，勿令其身体晃动。医生以左手食指和中指从锁骨上窝抠住折骨远端，再用右手拇指和食指、中指、无名指（后三指亦从锁骨上窝入手）相对捏住折骨的近