

手法的标准化

我们可以通过手法的测定，建立各种手法的数据资料，从中筛选出名家的，具有确切疗效、操作简易、术者不易疲劳的理筋手法将其要素予以标准化。在实施或改进创新手法时，都应该符合标准手法所具有的因素和特点，这样，有利于各派手法的交流和创新。

步骤	部位	接触面积 (cm ²)	力量 (kg)	方向	时间 (s)	频率 (Hz)	治疗强度 (md)
(1)	双侧 胸乳 突肌	3.5	2.5	从下 上与 锁乳 突肌 垂直	60	2	60
(2)	项 韧带	3.5	4.0	从上 下与 项带 垂直	90	2	82
(3)	双 侧 斜 方 肌	4.0	5.0	从内 上外 下斜 方肌 垂直	90	2	180

理筋手法研究举例

手法名称：杨（天鹏）氏四指拨络法；操作者：杨天鹏；手法目的：舒经活络、解除粘连（治疗落枕）。

手法过程测定（见表）

手法分析：力量：2.5~5kg；方向：与“筋”垂直，顺“筋”而行；作用部位：条索状软组织；接触面积：3.5~4cm²（四个手指头表面积）；力度：0.71~1.25kg；作用时间：60~90s；作用频率：2Hz；k 值：0.8±；总治疗强度（D）：331md。

结 语

理筋手法是中医骨科的一种独特治疗手段，我们在此仅就理筋手法的研究方法及方向进行粗浅的探讨。还有很多的具体研究工作需要和更多的同道们一起去做。

（收稿：195-09-04；修回：1996-07-24）

冲击按抖手法整复关节脱位 2 例

河北省深泽县医院（052560）· 张锁欣 刘平肖

例 1，月骨脱位患者男，32 岁。启动车时被遥把击伤右腕部，当即局部剧痛，手腕不能活动。检查发现：右腕过伸位弹性固定，掌侧桡腕关节处隆起，背侧空虚，拍片示月骨完全脱位。整复方法：由两助手持续对抗牵引前臂及手掌，术者左手固定尺桡骨远端，并用拇指对顶掌侧月骨凸起处，待牵引达一定力度时，右手用力冲击背侧腕骨，继之两手配合挤压、按抖，掌屈腕关节，即可听到弹响，脱位月骨复位，腕部畸形消失，腕关节活动自如。

例 2，右髌关节前脱位 患者男，40 岁，右髌后外侧被重物砸伤，右髌剧痛不能活动来院。检查发现：右髌呈屈曲外展位弹性固定，腹股沟区饱满，拍片示右髌关节前脱位。整复方法：一助手固定骨盆，另一助手屈膝并向外前方牵引股骨远端，术者立于左侧，待牵达一定力度后，用双手向髌关节外上方合力冲击股骨近端内侧。继之按抖髌关节，两手分别捶击股骨近端前后侧。牵引者同时将牵引方向转为前内下方，并内旋肢体，此时可听到“咯登”声，右髌关节脱位复位，弹性

固定消失，右髌关节活动自如。

讨论 关节脱位一般为关节在特定姿势下受到直接或间接暴力造成。关节脱位后，因关节囊撕伤、血肿形成、及周围肌肉痉挛造成关节弹性固定，尤其是青壮年更为明显。二例脱位均为临床较少见，我们采用习惯的以不同方向牵引为主的整复方法均遭失败。分析原因可能为外力牵引会使周围软组织更加紧张，使脱位部形成坚固的“筋筒”，对脱位关节起掩盖固定作用，使术者用力难以作用到关节部位。为此，我们采用了冲击按抖手法。其原理是利用杠杆作用，以冲击部位为支点，增加整复的力矩，使整复外力能够作用到脱位部位而使之复位。以例 2 为例，股骨干为杠杆，冲击部位即股骨近端内侧为支点，支点部位的冲击相对加大了整复的力矩，再加按抖作用使脱位整复，肌腱复位。实践证明，该手法使整复过程变得简单，易行。应注意的是，使用该手法应视病人年龄、体质、骨质情况，掌握力度，以避免发生并发症。

（收稿：1995-08-15；修回：1996-09-01）