

过内在肌肉应力的平衡作用,使股骨头回纳。力学原理和实践证明,过肩折顶单人复位法不失为一种行之有效的、副作用小的新方法。

卫生出版社,1992;266

(收稿:1997-11-21)

参考文献

1. 岑泽波,朱云龙,许鸿照,等. 中医正骨学. 北京:人民

关节杠杆扳法

浙江省浙江医院(杭州 310013)

范炳华

在推拿实践中,将物理学中的杠杆原理与关节扳法结合,总结出一种新的手法——关节杠杆扳法。该手法对肩关节、肘关节、膝关节功能障碍患者的关节功能恢复具有明显的疗效。现将该手法介绍如下:

1. 肩关节杠杆扳法:患者取坐位,肩关节放松。术者立于患肩侧方,以一手的前臂自腋后向腋前穿出置于腋下,另一手托其肘尖部,使肘关节屈曲约 75~90°于胸前,并用力向内推按,置于腋下之前臂同时向外缓慢牵拉用力,使关节内松动。要求:动作要稳实,以病人能忍受为宜。一般重复操作 3~5 次。主要用于治疗肩关节周围炎、肩关节粘连以及肩部外伤、骨折、脱位固定后引起的关节功能障碍等症。

2. 肘关节杠杆扳法:患者取坐位,患肢放松,掌心向上置于治疗台上。术者与其相对而坐,以一手之前臂置于患肢肘弯部,另一手握住其腕关节背侧,使肘关节屈曲并向下推按,置于肘弯部之前臂同时向外作对抗牵拉,使肘关节内松动。要求同肩关节杠杆扳法。一般重复操作 3~5 次。主要用于治疗肘关节外伤、骨折、脱位固定后引起的肘关节功能障碍。

3. 膝关节杠杆扳法:患者取仰卧位,屈髋约 45°,屈膝约 90°。术者立于其侧方,以一手之前臂置于腘窝部,并向上抬,另一手握住患肢踝上部并用力向内推按,使小腿后部贴近大腿后部,同时置于腘窝部之前臂作向

外的对抗牵拉,使膝关节内松动。要求同肩关节杠杆扳法。一般重复操作 3~5 次。主要用于治疗增生性膝关节炎、半月板、十字韧带、脂肪垫等损伤引起的关节交锁,膝关节内骨折及下肢骨折固定后引起的关节功能障碍等症。

讨论

关节杠杆扳法是根据物理学杠杆作用原理用于治疗关节功能障碍的一种治疗手法,具有省力、简便、针对性强、疗效显著的优点。其作用机理是增加关节内活动范围。美国“手疗”专家 Paul Mychaluk 认为所有具有滑膜的关节除其本身所能产生的活动范围外,关节自身也有一定的活动范围,这种关节自身的活动范围称为“Joint play”。关节自身的活动范围具有支持关节的活动和对关节超越生理活动范围运动的缓冲作用。当关节因损伤、骨折、脱位以及无菌性炎症等因素,导致关节囊粘连,关节囊、肌腱、韧带的撕裂、机化、挛缩、骨折、脱位后的畸形愈合等病理改变,发生关节功能障碍,关节自身的活动范围也随之变小或消失。关节杠杆扳法正是针对这种病理改变,利用杠杆作用原理作用于关节,起到松解关节粘连,缓解痉挛的作用,促使关节内松动,从而增加了关节自身的活动范围,使关节功能得到恢复。

(收稿:1996-04-05)

书 讯

1. 由张德桂主任医师主编,黄殿栋教授主审的《骨科外固定学》一书已再版,并增编了骨科外固定研究与进展。欲订购者请与哈尔滨市南岗区风淼街 9 号北方股骨头坏死研究所张德桂联系。邮编 150006,邮购书价每本 56 元(含邮费)。

2. 《中医骨伤科护理》一书由中国医药科技出版社出版。全书近 20 万字,附图 103 幅,共 15 章,系统论述了中医骨伤科护理的发展史、护理原则、护理常规技术及常见骨伤疾患的诊断、护理,同时介绍了骨伤科常用中药与药膳等方面的知识。可供中医、中西医结合医师,特别是中医骨伤科护理人员参考。每册定价 5 元,邮购加 1.50 元邮资,款到寄书。联系人:福建省龙岩市第一医院骨伤科刘锦医师。邮编 364000