

3. 治疗方法:上方一付,放入瓷盆加水半盆煎热后烫洗,每日 2 次,每次烫洗约 30 分钟。每付药用 3 天。烫洗后脚跟放入跟骨垫行走。7 付中药为一疗程。

**疗效标准及结果** 1. 疗效标准:治愈:跟部疼痛完全消失,功能完全恢复;好转:跟疼痛明显减轻,功能活动改善;无效:症状及功能活动无改善。

2. 效果:一个疗程治愈者 52 例,二个疗程治愈 11 例。随访 2 年无 1 例复发。

**讨论** 跟骨下滑囊炎是门诊常见病多发病,属跟痛症范畴。好发年龄多在中老年人,女性多于男性,且多有外伤和慢性劳损史。祖国医学认为年老营卫气血行涩,经络时疏,血气衰少,血气衰少则滞,风寒湿邪侵袭而入,寒凝血滞,经脉不通,气血瘀滞。跟下滑囊位于跟骨与跟下脂肪垫之间,外伤或慢性劳损经脉受损,气血瘀滞不通,则表现为跟下方肿胀,压痛。疼痛为休息减轻,活动后加重,遇冷加重的气滞血瘀,寒湿凝滞之象。方中:川乌、草乌、海桐皮、羌活,白蒺藜祛风胜湿,散寒止痛,桂枝、乳香、元胡、茄子棵根温经活血。诸药合用共奏温经活血,祛风胜湿,散寒止痛之功。

为减轻此种炎性反应和人体重量,在跟部垫及海棉垫可缓冲人体重量对足在跟部与于地面的作用力。两法合用,效果显著。(收稿:1995—10—06)

## 小针刀加中药熏洗治疗肘关节骨化性肌炎

叶明东

陕西省镇安县医院 (711500)

我院自 1994 年来采用小针刀加中药熏洗治疗肘关节骨化性肌炎 6 例,收到良好效果,总结报告如下。

**临床资料** 本组 6 例,男 4 例,女 2 例;年龄最大 62 岁,最小 13 岁;病程长者 138 天,最短 47 天;5 例因肘关节脱位所致,1 例因肘关节扭挫伤所致。患肘均疼痛,局部压痛,有不同程度的功能障碍,X 线检查:早期见韧带、肌腱、肌纤维走行方向有一致的密度均匀增高的细条状影象,部分晚期见肌腱部位呈骨质样,肌肉韧带密度增高呈条状影。

**治疗方法** 小针刀治疗:(1)定位与消毒:确定进针部位,避开血管与神经,局部碘酒消毒,酒精脱碘,铺盖无菌小洞巾,术者戴无菌手套。(2)纵行疏通剥离法:将刀口线和肌肉、韧带走行方向平行刺入患处,当刀口接触骨面时,将软组织从骨面上铲起,按刀口线方

向疏通 2~3 次。且勿横行剥离,术毕用无菌纱块包扎。一周一次。

**熏洗中药组成及用法:**透骨草 20g,伸筋草 20g,三棱 12g,莪术 12g,麻黄 12g,桂枝 15g,五加皮 12g,红花 12g,苏木 10g,秦艽 12g,白芷 12g,双花 15g,连翘 15g,甘草 10g。将上药加水煎沸后再加陈醋二两,先熏洗患处 30 分钟,后将患肘浸泡在药液中,同时把药渣置于患处,用手按揉,伸屈肘关节。每日 3~4 次,每剂药可连续用 4~5 次。

**疗效标准及结果** 优:临床症状全部消失,肘关节功能恢复正常,4 例。良:临床症状消失,肘关节功能基本恢复正常,但患肘及前臂有酸困感,2 例。

**讨论** 骨化性肌炎,其病因病理尚不明确,外伤是重要的诱因,好发于骨骼肌,常见于肘关节周围。肘关节周围韧带、肌腱、肌肉、关节囊等组织发生互相粘连、变性,影响关节功能。小针刀能够直接疏通剥离组织间隙,疏松粘连,刮除瘢痕,理顺纤维组织。中药熏洗具有软坚散结,舒松关节,疏导腠理,疏通气血和活血止痛功能,在小针刀治疗后,用中药熏洗,便于药物离子的渗透而发挥作用,加强了小针刀的疗效,取得较好的效果。(收稿:1995—10—06)

## 按摩扳点颤压手法复位治疗 腰椎间盘突出症 536 例

李书跃 李诗杰

山东省济宁市中医院 (272137)

笔者采用按摩扳点颤压手法复位治疗腰椎间盘突出症 536 例,获得满意疗效,报告如下。

**临床资料** 536 例中男 271 例,女 265 例;年龄 14~73 岁。病程 2 日~18 年。有腰外伤史 492 例。腰痛合并两臀、两下肢皆痛者 11 例,腰痛合并一侧臀部疼痛者 525 例,腰痛伴放射下肢痛 407 例。脊椎侧弯伴后凸畸型 198 例,直腿高抬试验 60°以下 463 例,腰部椎旁压痛伴放射痛 519 例,冲击试验向下肢放射痛 14 例,蹲背伸力减弱 432 例。481 例查 CT 片均有不同程度的腰椎间盘突出或膨出等不同改变,少数伴腰椎管狭窄。

**治疗方法** 1. 按摩推拿:患者取俯卧位,医者立于患侧。在背腰臀部至足跟部用按、揉、推、滚等手法,加点按压痛点及命门、腰眼、腰阳关、肾俞、承扶、委中、承山等穴,由轻到重反复 3 遍。能使气血流通正常,肌筋松弛,关节活动自如。再施推拿法,一手掌按住骶