

## 手牵肩顶法治疗肩关节脱位

陈新民 陈新年\*

福建中医学院附属人民医院(350004)

作者自 1988 ~ 1995 年,以手牵肩顶法治疗肩关节脱位 20 例,取得满意效果,兹报告如下。

### 临床资料

20 例中男 14 例,女 6 例;年龄 21 ~ 59 岁,其中 30 ~ 50 岁 16 例;脱位时间 2 小时 ~ 3 天,其中 3 天 1 例,2 天 2 例,12 ~ 24 小时 4 例,12 小时以内 13 例;20 例均为前脱位,单纯性脱位 16 例,脱位伴肱骨大结节骨折 4 例;习惯性脱位 3 例,其余 17 例均为第一次脱位。

### 治疗方法

1. 准备手法:医者指压患肩的“肩井”、“肩髃”、“肩髃髃”等穴位各 2 分钟,然后以拇指按揉肩周,以使肩关节周围肌肉松弛。

2. 手牵肩顶法:患者站立位。医者略下蹲,背靠患者患侧胸部,将患侧腋窝置于医者肩上,双手环握患肢上臂中下部,然后医者伸直髋膝,将肩部向上顶起患侧腋窝,同时双手向下牵拉患侧上臂并反复旋转,闻及响声即可复位。

### 治疗结果

20 例中有 17 例施行一次手牵肩顶法即复位。其中有 5 例,1 例脱位 3 天,2 例脱位 2 天,2 例脱位 1 天以内,第一次复位不成功,后经肩关节腔内注射 1% 利多卡因 20ml 后,再以同样手法复位成功。

### 讨 论

1. 施行手牵肩顶法时,医者背部顶靠患侧腋窝下胸壁,相当于一助手用布带围绕患侧胸壁向健侧牵拉。医者肩部向上顶起患侧腋窝,相当于一助手用布带穿过腋窝部向上牵拉。医者双手环握患侧,上臂向下牵拉并反复旋转。以上三个方向的合力恰好作用于肱骨头,使之向上、向外移动,并沿着破裂的关节囊滑入关节盂而复位。这种复位手法符合生物力学原理,对关节囊损伤少或几乎无损伤。

2. 手牵肩顶法优点:(1)医者一个人即可复位,节省人力。(2)医者肩部较圆滑、柔软,顶在患侧腋窝不产生疼痛,且不引起损伤。(3)本手法符合生物力学原理,不加重关节囊损伤,且复位成功率高。

3. 注意事项:(1)年老体弱患者,在复位前应肌注杜冷丁 50mg,口服糖开水一杯,以免引起虚脱。本组曾发生一例因疼痛刺激引起虚脱。(2)如脱位时间长(超过 12 小时者),或患者肩部肌肉发达,一次复位不成功时,可在肩关节腔内注射 1% 利多卡因 20ml,以使关节周围肌肉松弛,再次复位即可成功。(3)老年患者多有骨质疏松,复位时应缓慢进行,用力不可过急、过猛,以免引起肱骨外科颈骨折。

(收稿:1996-08-20)

## 一压二牵三扳法治疗腰椎间盘突出症

孙绍棠

天津市第一中心医院(300192)

腰椎间盘突出症是骨伤科的常见病和多发病,笔者 20 年来采用一压二牵三扳法治疗腰椎间盘突出症,疗效显著,现就随访 218 例典型患者情况总结报告如下。

### 临床资料

218 例中男 121 例,女 97 例;年龄 23 ~ 58 岁;病

程 2 天 ~ 5 年;疗程 2 ~ 20 天;发病部位 L<sub>4-5</sub> 116 例, L<sub>5</sub>S<sub>1</sub> 102 例。

### 治疗方法

1. 腰臀下肢部位按压法:取患者俯卧位,在患侧腰臀及下肢,医者用双掌重叠按压或用肘前臂按压。以解除腰臀部及下肢肌肉韧带等软组织痉挛,从而增

\* 福建省连江县中医院