

感为度,然后点按“委中”穴,起到指针麻木作用。

2.2 治疗手法

2.2.1 揉膝法 患者仰卧位,医者以双手掌分别置膝关节内外侧,抢而团揉,持续着力,和缓自如,施以内劲,而后用拇指掐内外膝眼及关节缝,揉按 3 次。令其调和气血,缓解痉挛。

2.2.2 点按舒筋法 医者分别点按患侧“承扶”、“委中”、“承山”、“内外膝眼”、“阳陵泉”、“阴陵泉”、“足三里”等穴。尔后取患肢大腿至膝部自上而下顺其筋络,反复推揉。再令患肢伸直,医者拇指与其它四指分开捏握住髌骨,进行上下滑动,再点按双膝眼 2 次。取活血散瘀,舒筋通络之功。

2.2.3 拔伸屈膝法 患者仰卧位,患肢伸直,拔伸片刻,医者一手按住髌骨上缘,另一手握住患肢踝部,先小幅度地缓缓来回屈伸膝关节。以舒缓筋节,疏通气血。

2.2.4 松髌法 以右侧为例。医者右手拿住患肢小腿下端,令患者屈膝屈髌,左拇指半屈位顶住髌骨上缘,患者伸直下肢时,拇指向下顶压髌骨。其作用为松解髌骨周围软组织粘连。

2.2.5 摇摆揉筋法 医者两手握拢患膝,腋窝夹住患肢踝部,行膝关节摇摆,顺逆各摇摆 3 次,再揉捏内外侧副韧带,以分筋理络,松解粘连。

2.3 功能锻炼 当先辨明伤情,以度测练功,患者症状一俟

好转,随宜适当练习腿功,如“行者下坐”、“白鹤转膝”、“仙踪徘徊”。练功时,乃应全神贯注,志意集中,贵乎动中求静,循序渐进。每日早晚各行 1 次。练功前,外用自拟中药“活络散”热熨患处。组方:生川乌 10g,生草乌 10g,乳香 8g,独活 12g,赤芍 9g,红花 8g,山甲片 9g,地龙 8g,利根香 12g,羌活 12g,桂枝 9g。研粉,布包备用。

3 治疗结果

疗效评定标准:治愈:膝部肿胀、压痛、僵硬症状消失,膝关节活动功能恢复正常,行走无疼痛。有效:膝部肿胀、压痛、僵硬症状消失,膝关节活动功能基本恢复正常,行走 2 公里尚感酸痛。无效:膝关节肿胀、压痛、僵硬,活动功能无明显改善。本组 85 例,接受一个疗程治疗 16 例,二个疗程治疗 41 例,三个疗程治疗 28 例,均以 2 周为一个疗程。治愈 62 例,有效 21 例,无效 2 例。

4 讨论

运用点穴按摩舒筋法治疗膝损伤后功能障碍,乃遵循辨证施治原则,先予循经点穴理气,使局部气血流畅,经络疏通,再施以按摩舒筋手法,采用指揉法,以行气血,散瘀结,拔伸屈膝摇摆手法,以分筋理络,松解粘连,利于功能恢复。

(编辑:程爱华)

经肛指复位治疗尾椎骨折与脱位 9 例

蔡永福 王仁崇

(巢湖市人民医院,安徽 巢湖 238000)

我院 1976 年 6 月至 1996 年 8 月,共接治 96 例,其中 90 例经肛指复位,近期优良率 97.8%,现报告如下:

1 临床资料

男 57 例,女 39 例;年龄 13~66 岁;受伤至本院就诊时间,除 1 例陈旧性 5 年外,30 分钟至 9 小时 43 例,1~5 天 47 例,6~10 天 5 例。

2 治疗方法

除 1 例陈旧性尾椎骨折脱位畸形无复位指征,5 例(男 1 例,女 4 例)不愿接受肛指复位而对症治疗外,其余 90 例均经肛指复位治疗。凡接受该项治疗者症状迅速缓解,尤其病程在 5 天以内者,疗效特别显著,6 天以上虽复位有难度,但亦能改善症状,缩短康复时间。

经肛指复位具体操作:据有关论著中描述,对尾椎骨折与脱位采用保守治疗时,取膀胱截石位,用示指伸入肛门内钩住尾骨拉向背侧使其复位^[1]。我们改进的方法:取左侧卧位,左下肢伸直,右下肢屈髋屈膝位。施术者站立于患者背后,右手带手套,指端涂以石蜡油脂类,用中指先在肛门外按摩数次使肛门括约肌松弛,然后中指徐徐伸入肛内,沿尾骶骨腹侧前进,当触到台阶状凸出,就在该处用力按平,同时拇指在臀沟皮外压住骶推远端相反用力,即可复位。

3 治疗结果

随访时间:1~3 个月 65 例,4~6 个月 14 例,7~12 个月

5 例,13 个月~4 年以上 6 例。治疗结果:优:经肛指复位后症状立即改善,2 周内康复者 65 例;良:症状有改善,3 周内康复者 23 例;差:经复位后症状改善不明显,4 周后仍有隐痛,3 个月后症状才完全消失者 2 例。优良率占 97.8%。未经复位者 6 例经常遗有骶尾部疼痛,给生活带来不便。

4 讨论

尾椎是人类进化过程中退化的器官,该椎体系连接在骶椎的下端,位于肛三角的后侧,虽与坐骨结节形成鼎立之势,但无实际支撑作用,其功能尚可托住部分盆腔脏器,背侧有骶骨裂孔,由骶中棘和两侧骶骨角围成,通行骶神经根、血管和脊髓外络丝。如因外伤引起骨折与脱位,必然引起疼痛,同时由于肛提肌与尾骨肌的牵拉作用,骨折与脱位的远端往往向前移位^[2]。

我们采用经肛指复位治疗尾椎骨折与脱位时,取左侧位优于截石位,且照顾到女患者害羞的心理,改用中指较示指长约 1.0~1.5cm,且用力方便,有 45 例病程短的患者在复位过程中发生弹响声,患者顿觉疼痛消失,故有奇效。

参考文献

- [1] 天津医院. 临床骨科学(1) 创伤. 北京:人民卫生出版社, 1973. 514.
- [2] 天津医学院附属医院. 脊柱外科学. 天津:天津科学技术出版社, 1987. 135.

(编辑:程爱华)