

观察方法,是以左手拇指按压内踝上五寸处浮露的大隐静脉上,阻断静脉血液回流;然后以右手拇指沿静脉壁向下轻推至内踝上,将静脉内的血液驱回足部;再放开右手拇指,观察血液回流充盈的速度和状态。

弹踝诊法的临床意义可归纳如下:(1)静脉充盈可达内踝上五寸指按处且速度较快为正常;(2)静脉充盈甚快,甚至曲张隆起者为有病(如下肢静脉曲张、髂股静脉血栓形成、妊娠子宫、盆腔肿瘤等使下肢静脉内压增高者均可出现这种体征);(3)静脉充盈甚

慢,似有似无,达不到内踝上五寸指按处,且用指弹亦不能改善者,有死亡的危险;(4)静脉塌陷,来去均无血液充盈者,也有死亡的危险。以上(3)、(4)两种情况可见于休克病人,由于微循环衰竭,血流缓慢,血压明显下降,脉压差进一步缩小,尿量减少甚至无尿,静脉回流量减少,中心静脉压降低,以致末梢静脉空虚塌陷,确实是危候。古代中医在二千多年前用观察络脉的充盈状态来判断疾病的预后,确实是难能可贵的。

推拿疗法治疗小儿腹泻

中国人民解放军第115医院理疗室 赵明忠

小儿腹泻是临床上的常见病、多发病,四季皆可发生,但以夏秋季为多,如治疗不及时,拖延日久可影响小儿的生长发育。笔者用推拿疗法治疗20例单纯性腹泻患儿,均取得满意疗效,现介绍如下。

一、一般资料:本组20例,男11例,女9例;年龄5个月以内6例,6~9个月9例,10个月以上5例;病程5天以内8例,6~9天6例,10天以上6例。病因为感受外邪10例。伤食7例,脾胃虚弱3例。12例曾用助消化药、抗菌素等药对症处理,疗程6~10余天,均未见好转。临床主要症状为,腹泻稀水蛋花样便,每日5~9次18例,10次以上2例,并伴有呕吐、腹胀、消瘦、胃纳差等。大便镜检排除细菌性痢疾。

二、治疗方法:20例均单纯以推拿手法治疗,其操作方法如下:

1.推脾经:术者一手固定患儿拇指,用另一手拇指边峰沿患儿拇指桡侧面指端向指根方向反复推100~500次。作用:健脾胃、补气血。

2.推大肠:术者用左手固定患儿食指,右手拇指边峰沿患儿食指桡侧面指端向指根反复推100~500次。作用:涩肠固脱、温中止泻。

3.揉板门:术者用左手固定患儿手掌,右手以拇指轻揉患儿手掌大鱼际100~300次。作用:健脾消食,和胃止逆。

4.揉足三里穴:术者用右手拇指按揉足三里穴50~100次。作用:健脾和胃,调中理气。

以上四个部位左右两侧均施手法。

5.摩腹:患儿平卧,术者用一手的四指或手掌顺时针方向反复揉摩患儿中脘至脐部位5~10分钟。作用:健脾和胃,理气消食。

6.捏脊:小儿俯卧位,术者用双手的拇指提捏脊柱两侧的皮肉及皮下组织,自腰骶部向上至肩胛部为一次。操作过程中,捏至大肠俞、胃俞、脾俞穴时各提一下,反复捏3~5次。作用:强身健体,培元益气。此手法刺激较强,应在上述四种手法后用。待大便、饮食等正常后,仍需巩固治疗1~2次。

术者在施行手法时须用一些介质或润滑剂涂擦患儿被揉部位,以防直接摩擦皮肤引起皮肤破损,所用介质为葱汁、姜汁、温开水或滑石粉等。

三、治疗效果:按以上方法治疗后,20例大便次数恢复正常,腹软、食纳等也正常,评为治愈。其中推拿2~4次即愈者14例,5~6次治愈者6例。大便、饮食等恢复正常快者2~3天,慢者4~5天。其中3例因高烧配合输液治疗。

四、病案举例:李××,男,6个月,腹泻水样绿色兼有奶瓣便,每日10余次,食欲不振,精神差。用助消化药、抗菌素等治疗不减,于1980年6月15日来我室推拿治疗。根据患儿的症状,诊断为单纯性腹泻。按以上推拿部位和手法,推拿1次后便次减到每日5次,便色黄而稍粘;推拿2次后便黄而粘稠,每日1次,食欲等恢复正常,评为痊愈。

五、讨论与体会:单纯性腹泻由脾胃虚弱、饮食不周或外邪直中损伤脾胃,导致胃不受纳、脾不健运、大肠失约所致,治宜补脾健胃、涩肠止泻。推拿治疗腹泻有较好效果,故选推脾经、揉板门、捏脊、揉足三里穴等,以恢复脾胃运化功能,配推大肠、摩腹以温中和胃、涩肠止泻,标本兼治,故收到较好疗效。本疗法具有简便易行、疗效可靠、无不良反应、婴幼儿易于接受等优点。