

“轻浅慢”针法治疗急性软组织扭伤

江苏省苏州粮油厂卫生室 九 小 龙

先祖父尤肇民,生前精于针术。“轻浅慢”针法是其行医五十余年积累的丰富经验之一。曾广泛应用于临床,疗效较好。轻是指力弱、得气轻,浅是进针深度浅,慢是捻转提插慢。笔者于1978年以来对急性软组织扭伤应用此法,疗效颇为满意。现将资料较完整的104例介绍于下。

一般资料

本组患者年龄20~35岁50例,36~51岁28例,52~67岁26例。工人102例,干部2例。扭伤部位在腰部48例,项背部29例,踝部9例,腕部9例,膝部4例,肩部3例,肘及足背部各1例。病程最短2小时,最长36小时。扭伤程度属重度33例(功能严重障碍,患部疼痛剧烈,或兼有青紫肿胀),中度66例(功能明显障碍,患部疼痛较剧,或兼有青紫肿胀),轻度5例(患部能作一定活动,但动作时疼痛)。本组病例均在负重或姿势不良的情况下发生,具备该部位急性扭伤的特点,排除骨折、韧带断裂、半月板破裂、椎间盘突出等。

治疗方法

一、选穴:均选用局部经穴或阿是穴(压痛点)。每次用穴1~2个。

二、操作:皮肤及针具常规消毒。持针快速穿过皮肤后,缓慢捻转推进,稍感得气后即停止推进,以小幅度缓慢捻转运针。留针30分钟,其间每穴运针三次(包括进针时的运针),每次三分钟。得气感为轻度酸胀或稍有上下扩散,以患者感到舒适为度。每天或隔天针治一次。局部畏寒喜暖者,加温针灸。

疗效分析

本组104例,全部获得近期治愈。其中66例(63.4%)经一次针治获效;28例(26.9%)经2次针治获效;10例(9.7%)经3~6次针治获

效。重度病人中有16例(48.4%)、中度病人中有46例(69.6%)、轻度病人中有4例(80.0%)经一次针治获效。病程短者针治次数较少,如病程在2小时左右的60例中,有49例(81.6%)经一次针治获效。104例都得到随访,时间最长5年,最短3月。疗效稳定无复发92例(88.4%),气候变化或劳累后复发12例(11.5%)。

典型病例

例一:张××,男,58岁,工人。患者因搬重物扭伤腰部,1979年6月29日就诊。当时以双手撑腰,活动明显障碍,腰部疼痛剧烈为主症。以往无腰痛史。检查:第四腰椎二侧腰肌明显局限性压痛,脊柱无明显异常发现。直腿抬高二侧75度,无下肢放散性痛麻。诊断:急性腰扭伤。取穴:大肠俞。按上法针治一次,术毕腰痛消失,能作俯仰及转侧,但感滞重。休息二天后,滞重感消失,即上班工作。随访四年未见复发。

例二:王×,男,31岁,工人。患者因打篮球扭伤右踝部,1980年5月3日就诊。跛行,疼痛剧烈,相当于太溪穴处压痛明显。诊断急性踝扭伤。取穴:太溪(右)。照上法针治一次。针后疼痛减轻,当天下午痛感消失,第二天轻松如常。

体会

本针法具有“轻浅慢”的特点,温和舒适的得气感和术后的轻松感,以提高患者对针刺治病的信心和疗效。急性软组织扭伤的病机是“气滞血瘀,经络不通。”就其病变过程而言,应是为气滞,后为血瘀,初期以气滞为主,气行则血瘀亦解。“轻浅慢”针法,虽针感较轻,但每次需运针三分钟,全过程运用手法不少于三次,其总的时间约10分钟左右,故针感的总和还是比较强的,基本上能起到“实则泻之”的作用。由于起病短暂,故刺之其气易行,经脉疏通则痛止。