

深受患者的欢迎。

一、关于牵引推拿手法复位术的作用和机理探讨如下:

1. 俯卧牵引法, 通过牵引对抗拉力的作用, 可使脊椎椎间隙增宽, 减轻椎间盘组织的受损, 产生椎间隙的内负压, 使后纵韧带拉紧, 利用纤维环外层及后纵韧带的张力与内负压而产生的吸力, 造成使突出的髓核还纳的有利条件, 同时为下一步手法复位创造前提。为了阐明牵引力的作用, 在 1455 例患者中, 我们对其中的 250 例病人进行了体重与牵引力测定。结果表明: (1) 牵引拉力的大小与患者的体重成正比; (2) 牵引拉力一般超过患者体重 10~20 公斤为宜; (3) 通过临床观察, 在这种牵引拉力作用下, 患者方感觉到腰腿疼痛渐渐减轻或消失。在检查时可见棘上韧带和两侧腰肌紧张、脊柱侧弯与后突畸形有不同程度的矫正。故临床上有许多病人经俯卧牵引数分钟后即感觉腰腿疼痛明显减轻或消失。由此可以推知, 俯卧牵引能使椎间隙增宽, 减轻突出的髓核对神经根的压迫、刺激, 促使突出的髓核还纳。至于牵引拉力多大, 椎间隙增宽多少, 对突出髓核还纳最有利, 还有待于继续研究。

2. 推扳法, 能使上下椎体互相旋转扭错, 在其扭错时可借用突出椎间盘本身的弹性带回原位或变小, 并能扩大神经根管, 从而改变突出的髓核压迫神经根的位置和粘连关系, 也可能达到分离粘连作用。

3. 斜扳法, 是使腰部作反复过伸、过屈运动, 通过这样的动作, 使脊柱的椎体前后间隙时而增宽时而变窄, 再加上掌根部位后面按压, 使椎体后面压力加大 (迫使后纵韧带处于紧张状态), 由于这样的运动对于富有弹性的椎间盘组织可以起到一定的挤压和类似的揉捏作用, 从而使突出的髓核有复位的可能。

4. 悬吊下肢压腰法, 在牵引下按压腰部 (即髓核突出部位), 有利于矫正平腰、腰椎侧弯、后突畸形, 促使腰椎生理前突的恢复。在按压时, 一方面使腰椎间隙前宽后窄, 一方面加大牵引力量, 将两下肢后抬并作左右摆动,

使椎间隙逐渐地继续增宽, 再加上后面按压力量, 可以促使粘连的突出物与其周围组织分离, 更有利于突出的髓核还纳。

根据上述情况, 结合临床分析, 我们认为牵引推拿手法复位术的作用, 一是缓解软组织的牵缩疼痛, 使肢体轻松, 二是拉宽椎间隙, 三是松解神经根的粘连, 四是改变突出物与神经根的位置关系, 五是回纳突出物, 从而达到治愈的目的。

二、具体病情具体分析

腰椎间盘突出症有不同的类型和病变程度, 必须根据具体病变情况, 从整体观点出发, 运用手法要有侧重, 方能取得预期的效果。如对体质强壮、腰肌板硬、平腰、侧弯、后突畸形的病人, 采取俯卧牵引法加踩跷法效果较好。但对一些经过多种方法久治无效的患者, 进行手术治疗也是一种不可偏废的手段。本组无效者 65 例, 其中有 5 例进行手术治疗, 手术证实, 有 2 例是髓核突出过大, 难以还纳, 有 2 例是突出物与其周围组织形成粘连, 有 1 例是突出物与神经根卡住很紧, 使突出髓核不能复位。

另外, 在治疗过程中必须注意处理“动”与“静”的关系。过于强调术后绝对卧硬板休息, 在 24 小时或 48 小时内不得翻身, 会增加术后反应, 使病人痛苦难忍。我们采取术后 10~12 小时左右, 在皮腰围固定下, 可帮助患者翻身成侧卧位。实践证明, 并不影响疗效。当根性症状和体征基本解除后, 尚存在局限性的腰腿痠、痛、胀、麻、无力等症状, 除辅以药物治疗, 同时要鼓励患者根据病情适当地进行功能锻炼, 尤其是后期更为重要。锻炼可以增强腰背肌的力量, 加强脊柱的稳定性, 更好地巩固疗效。

鲜鱼腥草外用治疗疮

江西省都昌县中医院外科 傅火保

取鲜鱼腥草适量, 用水洗净凉干, 捣烂如泥, 敷于疮上, 每日更换一次。本药具有使初起者消退、成脓者溃破等功效。