

意气行针法治疗外伤性桡神经损伤

陕西省富平县骨科医院针灸科 刘无忌 王武信

意气行针法是将针刺与气功巧妙地结合在一起的一种针法。笔者在1986~1987年间应用此法治疗外伤性桡神经损伤39例,报告如下:

一、一般资料

39例患者均系住院患者,经X线片诊断为肱骨中段骨折后所致桡神经损伤,以腕下垂症状转入我科治疗。39例中男20例,女19例;10岁以下者30例,10岁以上者9例;病程最长者3个月,最短者5日;患肢位在右侧者21例,左侧者18例。

二、诊断方法

当肱骨中段骨折时,桡神经被骨折断端损伤,桡神经损害后,前臂后群肌肉瘫痪,呈现垂腕症状。如果损伤部位在起始部,则肱三头肌瘫痪,肘呈屈曲,不能伸直,皮肤的感觉丧失。根据以上病史,首先观察运动机能障碍的姿势,以与关节、肌肉、肌腱等疾患作鉴别。通过抚摸肌肉及测量双侧肢体对称部位周径确定有无肌萎缩,检查肌力,并作浅深感觉系统检查。

三、治疗方法

1. 骨折所致桡神经损伤患者,首先对其骨折作准确的复位,小夹板外固定,及早解除骨折断端对桡神经的进行性损伤。

2. 针术前给患者讲授气功的意念活动知识,科室要安静,禁止闲谈、抽烟等一切活动。要求患者在施针术中排除一切思想干扰,通过意念想象肢体功能的恢复,将意念逐渐配合医者手法,循经移到患肢肩部、肘部、腕部,最后意守手指,可反复多次,将内气用意识引到手上。小儿在施针术中,要逗引他的意念到肩、肘、腕和指部。

3. 施针穴位以选患侧手阳明大肠经的“扶突”穴为主穴,以选“手三里”和原穴“合谷”为辅穴。针刺“扶突”穴时以有触电样针感并向肢

体远端放射为佳。针刺以上三穴均用补法,留针30分钟。当针刺入穴位后,要引导和激发患者“意行”,“意行”则带动气通,这种气是患者本身之经气。同时要求医者在施针术时,通过一定的气功修炼,将气运到右手拇指、食指和中指。中指紧贴穴位,拇指和食指握紧针柄,先“扶突”,再“手三里”,后“合谷”,顺序施用补法,可反复多次进行。30分钟后拔针。

4. 针术后要求患者每日三次,每次30分钟,用意念、思维想象患肢、肩、肘、腕及指关节的屈伸。

四、治疗结果

本病病例以患肢肌力五级,在抗地心引力下,能对抗阻力而完全活动关节者为痊愈;患肢肌力四级,在抗地心引力下,能对抗部分阻力而完全活动关节者为显效;患肢肌力三级,在抗地心引力下,可以活动关节,但不能对抗微阻力活动关节者为有效;治疗一个月后,不能在抗地心引力下活动关节,可见肌肉轻微收缩,或无肌力收缩,或中断治疗者为无效。根据以上疗效标准统计,本组39例,针刺30次以内获痊愈者35例(89.7%),显效2例(5.1%),有效和无效各1例(各占2.6%);总有效率为97.4%。

五、体会

肱骨中段骨折及不恰当的手法复位所致的桡神经损伤发病率较高,自然恢复率较低,目前尚无较理想的治疗方法。笔者运用的在骨伤科中意气行针法,要求医者在针刺中施用意气与针刺手法相结合,以激发患者病经经气;同时要求患者密切配合,排除一切思想干扰,通过意念活动,循经意守病所,以与施术医生之意气相结合。临床证明,运用本法治疗外伤性桡神经损伤,气至迅速,疗效较好。