

中国蒙医整骨术“四步疗法”的宏观理念

照那木拉^{1,2*} 王 梅¹ 肖吉日木图³

1. 内蒙古民族大学蒙医药研究中心, 内蒙古自治区通辽市科尔沁区霍林河大街 43 号, 028000;

2. 内蒙古民族大学蒙医骨伤科学研究基地; 3. 内蒙古国际蒙医医院骨伤科)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(30960518); 内蒙古自治区科技计划项目(2010—2012)

* 通讯作者: znml@263.net, (0475)6348335

[摘 要] 中国蒙医整骨术是自然、无创伤整骨疗法。基于“天人合一”(含“身心合一”)生命自然观, 以生理心理、生物力学原理及方法探究它的“四步疗法”概念及其蕴含的“能动复位——功能愈合”宏观理念、手法。中国蒙医整骨术的整骨理念、手法特征不仅是它传继与沿用至今的根本立足点, 更符合当今骨折疗法人性化、行为化、整体化的发展方向。

[关键词] 中国蒙医整骨术; 四步疗法; 能动复位; 功能愈合

中国蒙医整骨术源于自然、源于民间^[1-2], 蕴含着合乎生命自然法则的独到理念、手法。随着自然疗法、天然药物、传统医学的回归, 中国蒙医整骨术的整体化、行为化、人性化治疗优势更显突出, 越来越被广大患者所青睐^[3-4]。当今骨折疗法虽然从技术层面已达到较高水平, 但其“手术复位——内外固定——静态愈合”疗法的不足之处仍是不可避免的事实。在这种情况下, 有必要从中国蒙医传统整骨术的疗法中寻求出路。

1 中国蒙医整骨术的“四步疗法”

中国蒙医整骨术包含^[5]“喷酒捋抚——手法复位——外(自)固定——及早锻炼”四步自然疗法。

1.1 喷酒捋抚术

中国蒙医整骨术首先施用一种生理心理疗法——喷酒捋抚术。蒙古民族自古以“酒为食物之首、万物之圣”, 不仅遇喜事拿来庆贺, 遇遭难事也用来“破”之。当骨折时, 他们自然用自己崇尚的“酒圣”来应对。久而久之, 人们领悟到酒对骨折复位愈合的奇特疗效^[7]。当“酒汽”喷射到正在肿胀、发烧、疼痛的骨折部位时, 一方面, 这种高速流、喷雾状“酒汽”以其低压、易挥发性对骨折部位带来迅速散热效应而产生止痛作用; 另一方面, 喷射到骨折端的“酒因子”随手法捋抚能渗透到肌肉、肌腱等软组织中, 对血管、神经(生长因子)产生激活效应, 以及这种“气通与血通”互动效应通过神经传到大脑, 可以极大的激发与调动人的自我修复功能。

1.2 手法复位术

中国蒙医整骨术实施独到的骨折复位手法^[8-9]。固定近折端、活动远折端, 并循着骨折线发

生的逆过程实施复位。其内涵为: 固定近折端为“静”、活动远折端为“动”, 则“动”以“静”为基础, “静”以“动”为目标, 在骨折端的“动静合一”状态下复位; 循着骨折线发生的逆过程, 在骨折端的“以力对力”状态下复位。

中国蒙医整骨术在不断实践中形成了以骨折线形为特征的 10 种骨折分类及相应整复手法^[4], 即: “横断, 则用牵拉法复续; 有螺旋, 则用转压法复合; 有斜形, 则用拿压法接贴; 有粉碎, 则用捏拿法复完; 有嵌入, 则用钩拉法复正; 有撕脱, 则用掐压法复归; 有高突, 则用按压法复平; 有凹陷, 则用提推法复起; 有分离, 则用拿推法接合; 有重迭, 则用折顶法对起。”临床实践证明^[3-4], 骨折的这种分类及相应整复手法是合理、有效的。

1.3 外(自)固定术

中国蒙医整骨术实施独特的骨折固定方法。它是将自固定与外固定(小夹板或沙袋)融为一体的外(自)固定术^[11-12](也叫自然固定术)。自固定指骨折端嵌插力, 以及周围肌肉、肌腱、皮肤等软组织对骨折端的生理心理性自我固定本能。外固定指由 4~8 块薄轻木板、3 条绑带加若干压垫构成的小夹板(或沙袋)固定系统对骨折端的辅助外固定功能。

中国蒙医整骨术对一般性稳定骨折不加以外固定, 即使加以外固定仍以巩固自固定为主给予辅助。外(自)固定模拟如图 1 所示, 其中, 三条竖实线代表 4~8 块薄轻木板中的任意 3 块, 三条横虚线代表 3 条绑带。研究表明^[11-12], 这种骨折固定方法具有结构稳定与力学平衡特征, 即:

- ① 结构稳定
- 骨干轴向:沿每条夹板上应有 1、2、3 压力点,构成“三点一线型”稳定结构
 - 骨干横向:任 3 条夹板上应有 3、4、5 压力点,构成“三点一面型”稳定结构

② 受力平衡 $N \sin \alpha - G \cos \alpha \leq k(N \alpha + G \sin \alpha)$

图 1 和公式②中: m —骨断面, n —骨断面法线, G —绑定力, N —骨干轴向力, α —骨断面与横截面夹角, k —骨断面阻力系数。

基于骨干轴向力 N ,调节绑定力 G 来掌控骨折固定结构稳定与受力平衡($\alpha \leq 45^\circ$),往往达到骨折的无创伤、无遮挡固定,为及早锻炼提供良好的受力平衡与心理稳定状态。

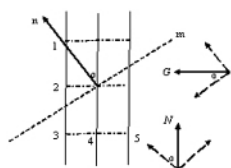


图 1 中国蒙医整骨术骨折固定模型

1.4 及早锻炼术

中国蒙医整骨术提倡及早功能锻炼,使骨折愈合与功能恢复同步进行。功能锻炼的具体实施一般以先心理、后躯体,先近端、后远端的方式循序渐进地进行。早期阶段,心理调节与远端关节活动结合,在压垫、肿胀处以及小夹板之间给予喷酒按摩。以便疏通其静脉与淋巴回流,起到消肿、散瘀、止痛,改善血液循环、骨外膜增生,促进纤维骨痂的形成。临床愈合阶段,以近端关节活动为主并在断端、关节及相关穴位处进行喷酒按摩。促进血液循环,增强自固定本能。骨性愈合阶段,以骨折固定结构稳定与受力平衡优势为主,逐渐加大应力适应锻炼,促进骨折愈合,加快功能恢复速度和质量,提高功能恢复质量。依据②式,这时骨折端应得到的生理应力为^[13]:

$$\textcircled{3} \sigma = \frac{G_x}{2A_0} \sin 2\alpha + \frac{1}{2A_0} [G_x \sin 2\alpha + N(1 + \cos 2\alpha)]$$

A_0 为骨干横截面。③式中:第一项为恒定生理应力,肢体在静止和运动状态下均获得。它能增大摩擦力、减小剪力,还能促使骨断面间相互紧密嵌插,缩短新生骨细胞的爬行距离而加快骨折愈合速度。第二项为间断性生理应力,肢体仅在运动状态下获得。它可使成骨细胞活跃,促进骨折愈合与功能恢复,而不利于破骨细胞活动、避免骨吸收。

2 中国蒙医整骨术蕴含的宏观理念、手法

中国蒙医整骨术“四步疗法”归结为“三个环

节——二个过程——一个理念”疗法。

2.1 中国蒙医整骨术“三个环节”疗法

骨折复位以发挥肌肉、肌腱、皮肤等软组织对骨折的生理心理性复位本能;发挥手法的解剖复位功能,做到骨折的无创伤复位。显然,这是借助“以力对力”与“动静合一”手法实现骨折的自然、封闭、自我、能动复位。

骨折固定以发挥骨折端嵌插力以及周围肌肉、肌腱、皮肤等软组织骨折端的生理心理性自固定本能;发挥小夹板(沙袋)骨折端的辅助外固定功能,做到骨折的自然固定。借助外(自)固定术蕴含的骨折端结构稳定与受力平衡特征实现骨折的自然、封闭与开放、自我、无遮挡固定。

骨折愈合^[6]发挥周围肌肉、肌腱、血管等软组织对骨折端的生理心理性自愈本能;发挥及早锻炼对骨折端的骨折愈合与功能恢复的促进功能,做到骨折的功能愈合。借助骨折端的运动稳定与应力适应实现骨折的自然、开放、自我、功能愈合。

2.2 中国蒙医整骨术“二个过程”疗法

2.2.1 整复过程疗法 中国蒙医整骨术以喷酒捋抚与整复手法为整体,实施整复过程疗法。显然,这是在患者良好的生理心理状态下,以手法实现骨折的自然、封闭、自我、能动复位。

2.2.2 功能过程疗法 中国蒙医整骨术以外(自)固定与及早锻炼为整体,实施功能过程疗法。显然,这是骨折端的结构稳定与受力平衡环境下,以及及早锻炼实现骨折的自然、开放、自我、功能愈合。

2.3 中国蒙医整骨术“一个理念”疗法

中国蒙医整骨术的“整复疗法——功能疗法”二个过程蕴含着骨折“能动复位——功能愈合”宏观理念、手法。这是它传继与沿用至今的根本立足点,更是当今骨折疗法的一个发展方向。

总之,中国蒙医整骨术是蒙古民族在自己特有的生态环境、生活习俗、历史文化环境下,同骨伤骨折长期抗争的探索结晶,是以独有的思维对骨折发生与愈合现象的长期观察与积累的实践积淀。这里蕴含的很多合乎自然法则的原创生命科学原理还需要充分的挖掘与应用。

参考文献

- [1] 照那木拉. 关于立项研究蒙医传统整骨术的几点思考[J]. 中国民族医药杂志, 2002, 8(4): 47—48.

(下转第 763 页)

用、简便易操作、价格便宜等优点,越来越得到人们的重视。现代研究表明,针刺背俞穴能够调节植物神经功能,调节内脏功能,对胃肠蠕动有双向调节作用,对胃酸分泌也有一定促进作用,调理脾胃,恢复其升降运化功能,对血糖、血脂有双向调节作用^[4];方中取肺俞以清热润肺,取脾俞以健脾益气、升清降浊,配胰俞以清泻胃热、调中养阴,取膈俞、肝俞以养血和血,血会膈、肝藏血,两穴相配具有储存血液和调节血量的功能,取胃俞以清胃泻火,取三焦俞属足太阳膀胱经,为三焦背俞穴,可通畅气机、疏利水道、促进气化,使水湿除而肿消,取肾俞以益肾滋阴,增液润燥。内关穴是手厥阴心包经的络穴,八脉交会穴之一,通于阴维脉,针刺内关穴可以通调八脉;足三里穴为足阳明胃经之合穴,位于下肢,为足阳明胃经脉气和入之处,胃气聚会之所,针刺足三里对血脂有调节作用;三阴交穴为足太阴脾经脉气所发,为肝、脾、肾三阴经的交会穴,针刺三阴交能改善肝、脾、肾三经经气,合用能起到健脾、化湿、祛痰功效。《灵枢·痛疽》曰:“中焦出气如雾,上注溪谷,而渗孙脉,津液和调,变化而赤为血”可见足三里、三阴交相配意在调理脾胃、补益气血而生津液。另外,针灸治疗在体重减轻方面有明确的临床效验,而针灸本身具有的安全性更为医患所重视。目前治疗 MS 的中药尚无正式临床上市药品,而安全有效的针灸治疗是一个较全面的选择,尤其是早期选择针灸干预,患者的依从性更好。针刺是一种非药物治疗手段,通

过神经—免疫—内分泌系统作用于人体,纠正代谢紊乱,提高胰岛素的敏感性。试验结果证明,针刺据有降低高血糖的作用,对血糖水平和胰岛素内分泌功能的影响是一种调整作用,而不仅是某种单一的降血糖或升血糖作用^[5]。针刺可通过迷走神经使胰岛素系统发挥作用,可影响 β 细胞的葡萄糖受体提高其对血糖浓度变化刺激的敏感度,从而使胰岛素分泌或分泌增加,从而降低血糖的作用^[6]。针刺背俞穴治疗防治糖尿病及其并发症的研究日益成为我们今后重要课题。

参考文献

- [1]《中国成人血脂异常防治指南》制定联合委员会. 中国成人血脂异常防治指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:16.
- [2]郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:233—237.
- [3]湛剑飞,马雅玲,蔡绍华,等. 针刺对2型糖尿病的抗凝与逆转胰岛素抵抗的作用[J]. 上海针灸杂志,2001,20(4):5—7.
- [4]加藤素. 针刺对OLETF大鼠胰岛素抵抗的影响[J]. 国外医学中医中药分册,1999,21(4):50—51.
- [5]刘志诚,孙凤岷. 针刺对非胰岛素依赖型糖尿病胰岛素抵抗的影响[J]. 上海针灸杂志,2000,19(1):41—42.
- [6]湛剑飞,马雅玲. 针刺对II型糖尿病免疫细胞因子胰岛素敏感指数及血凝指标的影响[J]. 中医杂志,2002,43(1):9—10.

(收稿日期:2011-05-09;修回日期:2011-10-10)

[编辑:叶晨]

(上接第750页)

- [2]照那木拉,王梅,达古拉. 中国蒙医整骨术的科学渊源及其发展新思考[J]. 内蒙古民族大学学报,2009,15(2):88—89.
- [3]慕精阿,海志凡,海波. 中国蒙古学文库:蒙古族治疗骨伤的创新[M]. 沈阳:辽宁民族出版社,2005:1—50.
- [4]包占宏,包春丽,包金山. 包氏祖传蒙医整骨学[M]. 呼和浩特:远方出版社,1996:1—23.
- [5]照那木拉,王梅,胡达来,等. 中国蒙医传统整骨术的自然疗法特征及其独到理念、手法[J]. 中国中医骨伤科杂志,2009,17(5):66—67.
- [6]照那木拉. 蒙医传统整骨喷酒捋抚按摩疗法生物力学原理[J]. 中国民间疗法杂志,2001,9(12):55—56.
- [7]照那木拉. 中国蒙医整骨生物力学新论[M]. 呼和浩特:内蒙古人民出版社,2008:130—188.
- [8]照那木拉,王梅,肖吉日木图,等. 中国蒙医整骨术骨折复位宏观理念及其手法准则[J]. 中华中医药杂志,2012,27(1):46.

- [9]Zhao N, Li GQ, Su HP, et al. Ideas on Chinese traditional osteopathy, biomechanics mechanism of manipulation and mathematics-physics expressions[J]. Chin J Clin Rehabil, 2005, 9(14):244—247.
- [10]孟和,顾志华. 骨伤科生物力学[M]. 北京:人民卫生出版社,1999:6,10,64.
- [11]Zhao N, Li XE, Wang M. Macroscopic model for biological immobilization and its uncovering idea in Chinese Mongolian traditional osteopathy[J]. Chin J Traumatol, 2009, 12(4):234—237.
- [12]照那木拉,王梅,李学恩. 中国蒙医整骨术骨折固定生物宏观特征及其手法准则[J]. 医用生物力学,2011,26(2):189—192.
- [13]照那木拉,刘志成. 中国传统整骨疗法的生物力学机理及其数理模型[J]. 中国医学物理学杂志,2004,21(1):60—64.

(收稿日期:2011-07-13;修回日期:2011-08-21)

[编辑:侯建春]