



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

首页

职称晋升

医学期刊

专科文献

期刊阅读

特色服务

医学新知

医学教育

网上商城

医学考试

经典专题

专科文献



在线投稿



稿件查询



期刊阅读



搜索

请输入您想要的信息

搜索

高级搜索

您当前位置: 首页 >> 专科文献 >> 骨科

骨科

推拿松肌及整骨手法相结合治疗腰椎间盘突出症77例

发表时间: 2011-11-3 8:39:46 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 翁军 作者单位: 浙江中医药大学附属第三临床医学院 杭州 310009

【摘要】 [目的] 总结推拿松肌及整骨手法相结合治疗腰椎间盘突出症的临床疗效。[方法] 运用松肌及整骨手法相结合的非手术方法治疗腰椎间盘突出症77例。[结果] 77例腰椎间盘突出症患者中, 痊愈57例, 显效16例, 无效4例, 总有效率达94.81%。[结论] 以推拿松肌及整骨手法相结合治疗腰椎间盘突出症, 疗效满意。

【关键词】 腰椎间盘突出症 松肌法 整骨手法 解压手法

Prolapse of Lumbar Intervertebral Disc 77 Cases Treated with Combining Massage Muscle loosening and Bone setting

Manipulation

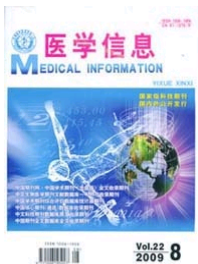
特色服务

Serves

- 在线投稿
- 投稿指南
- 绿色通道
- 特色专区
- 服务流程
- 常见问题
- 编辑中心
- 期刊阅读

期刊约稿

- 中国社区医师
- 吉林医学
- 按摩与康复医学
- 临床合理用药杂志
- 内蒙古中医药



④ 期刊介绍

④ 在线阅读

④ 在线订阅

④ 在线投稿

期刊鉴别常识

西藏职称晋升政策 2011

在线客服...

QQ留言 1254635326

QQ交谈 4006089123

545493140(重要)

400-6089-123 68590972

Weng Jun

Third Clinical Medical College of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou(310009)

Abstract: [Objective] To sum up the clinical effect of prolapse of lumbar intervertebral disc treated with combining massage muscle loosening and bone setting. [Method] Take the non operation method above to treat 77 cases. [Result] 57 cases were cured, 16 had marked effect, 4 had no effect, and the total effective rate was 94.81%. [Conclusion] The said method has satisfying result to the said disease.

Key words: prolapse of lumbar intervertebral disc; muscle loosening method; bone setting; pressure relief manipulation

笔者运用松肌及整骨手法相结合的非手术方法治疗腰椎间盘突出症,取得了满意的效果,总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

收治的77例病例中,男性41例,女性36例,年龄分布19~56岁,其发病部位根据影像学资料显示:L4-5椎间盘突出为60例,L5-S1椎间盘突出为9例,L4-5及L5-S1突出为8例。根据病程长短计,半年内43例,半年到1年31例,1年以上3例。

1.2 诊断标准

(1)多发于青壮年体力劳动者,男性多见,多有腰部外伤史,劳损史,受凉史;(2)主要症状,以腰部疼痛伴下肢牵涉痛,小腿及足底麻木感;(3)腰部活动受限,腰椎侧弯及腰椎生理弧度改变;(4)压痛及叩击痛在L4-5及骶部,在下肢放射感,脚趾背伸肌力或跖屈肌力改变;(5)影像学MRI、CT示椎间盘突出。

2 治疗方法

2.1 松肌法

患者取俯卧位,手法采用点、揉、按、弹拨法。取穴:足太阳膀胱经背腧穴及腰眼、环跳、委中、督脉上的穴位为主。放松线路从背腰肌到骶部、臀部及下肢坐骨神经走向,重点在患侧,健侧适当辅助放松,手法先轻后重,以患者感到舒适为度,后适当加重手法力度,以患者承受为度,时间约10min,或以患者肌肉松弛为度。

2.2 整骨手法及解压手法

(1)神经根粘连松解术。患者取仰卧位,患肢行直腿抬高及足背伸加压。在被动抬高患肢,行足背伸压足约30次,在治疗过程中,逐渐抬高患肢直到90°为度(或以患者每次行此手法时承受力度,直到90°);(2)骨盆旋转法。患者取仰卧位。助手固定患者上半身、肩部。术者立于健侧,使患者双屈膝屈髋。术者双手环抱大腿处近膝部。行患侧在上脊柱旋转扳法。根据突出部位,在L4-5突出者,双屈膝屈髋90°,在L4-5上位突出者,双屈膝屈髋<90°,在L4-5下位突出者,双屈膝屈髋>90°。术者以按住患侧的上肢前臂用力为主,以响声为度;(3)双屈膝屈髋抖腰法。患者取仰卧位,以双屈膝屈髋,术者坐在床上,以臀部压住患者双足背,双手合抱患者大腿近膝部,行抖腰法;(4)根据患者腰侧弯的方向行脊柱校正法。单人操作:患者取俯卧位,术者肘突按压侧弯的椎体,另一手绕过对侧大腿内、前侧,握住大腿,略抬高对侧下肢以斜向上的力行扳法,同时肘尖向斜下方顶压,以响声为度。双人操作:术者肘尖按压侧弯的椎体,助手立于术者同侧,双手环抱患者双下肢大腿处,在抬高30°时,极度向患侧扳。术者同时肘尖向下按压,以纠正脊柱的侧弯;(5)后伸压腰法。患者取俯卧位,术者肘尖按压于痛点,助手双手环抱患者双大腿处,略超后伸限度垂直上扳,术者肘尖斜向下按压;(6)骶髂关节整复手法。患者取侧卧位,患侧在上,健侧伸直位,患肢屈髋伸直膝关节垂于床边,术者双下肢夹住患肢,一手固定肩部,另一手按住骶髂关节处,行斜向内扳法,以响声或骶髂关节滑动为整复标志;(7)以揉腰骶部及冬青膏揉腰部为结束手法,以腰围护腰下床。

3 结果

3.1 疗效标准

痊愈:腰痛及下肢牵涉痛、麻木感消失,活动自如,体征消失;显效:腰痛消失,下肢牵涉痛消失。久行或劳累后仅有腰酸或小腿胀感;无效:症状无改变。

3.2 治疗结果

收治的77例病人中痊愈57例,显效16例,无效4例。总有效率达94.81%。

4 讨论

腰椎间盘突出症是临床上的常见疾病,究其病因是由于髓核的突出而压迫神经根所引起的腰部疼痛及下肢的牵涉痛麻木感。本病治疗重点在于解除神经根压迫。笔者认为,松肌和整骨手法相结合能更有效地解除神经根的压迫。《医宗金鉴·正骨心法要

旨》中有述,“脊梁骨……先受风寒,后被跌打损伤者,瘀聚凝结,若脊筋陡起,骨缝必错,则成伛偻之形。当先揉筋,令其和软,再接其骨,徐徐合缝,背脊始直”,与现代医疗荀亚博教授“整骨不整肌,根本不懂医,整肌不整椎,病痛一大堆”之说,不谋而合,可见整肌与整骨二者相辅相成,整肌是整骨的基础,整骨是关键。通过直腿抬高背伸的方法,可以松懈神经根的粘连,现代医学也证明了通过神经根的牵拉可以使神经在椎管内移动3~5mm,从而改变了髓核的位移,解除压迫及粘连现象。整骨手法直接作用于椎体旁,以促使髓核的位置改变。在解除神经根压迫的同时,要松肌,以恢复脊柱的平衡和曲度。

【参考文献】

[1]常见疾病临床诊断的疗效标准[M].南京:江苏省卫生厅,1994:334.

最热点



考试宝典-高分练兵场



揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程

相关文章

▶ 推拿松肌及整骨手法相结合治疗腰椎间盘突出症77例

2011-11-3

★ 加入收藏

复制给朋友

分享到外站

评论内容

请文明上网,文明评论。

发表评论

重置

▲ 上一页

当前第1页,共1页

▼ 下一页