

X线检查，均排除腰骶椎骨病、结核、肿瘤等。

治疗方法

分二组，一组以YM80-B电动牵引按摩床，配合手法侧扳复位手法治疗，另一组以小针刀松解术配合上述方法治疗。具体方法如下：

以YM80-B电动牵引按摩床，按摩手法复位组的治疗方法，急性期应卧床休息，睡硬板床，尽量避免下床活动，以减轻对神经根的挤压，防止椎间盘继续向外脱出。治疗时由护士或家属抬上牵引，力量以患者感到能耐受不觉痛苦为宜，行对抗牵引，牵引后配合以手法复位。水肿期，手法宜轻，以揉捏为主，水肿消失后，按常规手法揉、捏、按压、抖动等。此时可配以手法复位，病人侧卧，患侧在下，术者一手抵腰椎间盘突出椎间隙的患侧面，一手托患者膝关节，使下肢被动过伸至45°时，抵腰部的一手拇指向前方推，侧扳后，轻手法揉或揉捏以缓解。治疗结束后，仍抬回病房休息。

小针刀配合组治疗方法：我们收集小针刀配合治疗组病例中，经在按摩时仔细发现髂后棘、髂筋膜外上方及L₄、₅椎旁、髂棘肌内侧缘，可触及粘条和肌化物。我们认为这可能是腰椎间盘突出力学发生改变造成的病理现象，由于病痛被迫引起被动侧弯或弓腰，长时

间引起筋膜以及有关组织发生水肿、变性所致。我们采用小针刀松解术（切割剥离或纵行剥离），缓解疼痛，对促进病程进展有积极作用，手术时注意无菌操作和血管神经损伤。

疗效标准与结果

疗效标准：治愈：自觉症状完全消失，恢复正常曲度，直腿抬高试验（—）；好转：自觉症状大部分消失，脊椎稍有侧弯直腿抬高，试验疼痛未完全消除；无效：症状体征无变化。

治疗结果：牵引按摩组60例中，治愈12例，好转30例，无效18例；小针刀配合组40例中，治愈15例，好转22例，无效3例。

典型病例

程×，男，45岁，机关干部，患者2年前因活动姿势不正确，腰部扭伤，经拍片后，发现L₄-₅椎间盘向外脱出，经服药、牵引、按摩效果欠佳。经CT复查，诊断同拍片，医院要求手术，因有顾虑，于前年转我科治疗。经小针刀配合电动牵引按摩，48天恢复正常，经拍片示：平片L₄-₅间隙完全等宽，侧位基本正常，1年后随访，暂未复发。

讨 论

对椎间盘突出症的治疗，我们采用上述治疗方法比较，认为小针刀配合牵引、按摩复位手法，既提高了治疗效果，缩短了病程，又使患者免受开刀之苦。

抱膝圈配合直板固定和中药治疗髌骨骨折体会

黑龙江省中医药学校附属医院（154007）田青山

我院用抱膝圈配合直板固定和中药治疗髌骨骨折，有创伤小、修复快，膝关节功能恢复好，无后遗症等优点。现报告如下：

临床资料

自1988年至1992年共治疗58例闭合性髌骨骨折。男35例，女23例；年龄最小12岁，最大56岁；就诊时间，最短1小时，最长10天；单纯横断性42例，粉碎性16例。

超长大直板与抱膝圈材料和制做：先测量膝髌轮廓大小，用布带做一圆圈，然后用绷带按圆圈缠绕，将圈分成四等份，各点上分别留一带头约长25cm，缠至圆圈直径粗达2cm左右即可。大直板取杉木板，厚1.0cm，宽12cm，长因人而宜，上止股骨上1/3处，下达胫腓骨下1/3处，大直板以膝关节为中心点，上下两端各量30cm处，板两侧各钉一铁钉，留露出

钉头0.7cm。

治疗方法

取仰卧位，将患腿膝关节徐缓伸直，将直板置于腿下，准备手法整复。有时需吸出关节内积血，使易于复位。一手拇指、食指及中指捏挤远端向上推，并固定之；另一手拇指、食指及中指捏挤近端上缘内外两侧向下推挤，使骨折断端接近。如骨折远近端对位良好，触摸平整，可行固定。如粉碎性则不要求绝对对位，只要在不影响膝关节屈伸功能活动，在X线下观察无骨片钳入膝关节内，膝关节活动不受限即可。整复后放上抱膝圈，将四条带子分别固定在超长大直板两侧四根铁钉上，松紧适度。然后再用约15cm宽，70cm长布带将大直板上下两端捆扎在大腿和小腿上。待肿消退后，根据髌骨轮廓大小，缩小抱膝圈继续固定至临床愈合后解除。

局部外用敷药：血竭、海蛸、牡蛎、五加皮、儿茶、桑皮、乳没、乌骨鸡一只（去毛及内脏）。将药粉为细末同鸡捣如泥糊加白酒适

量调匀敷局部，外用布缠缚，外层用塑料膜包紧防泄气，一周后除去。

内服药物：茸片、虎骨（东北狗骨可代）、紫河车、血竭、制马钱子、水蛭、申姜、三七共为细末，每次服10g，日服三次。

治疗效果

58例均应用抱膝圈配合直板和中药治疗，最短2周，最长8周，平均5周内骨折即达临床愈合。全组除一例未遵医嘱，自行解下抱膝圈，未能达预期疗效外，余均治愈，关节功能正常。

体会

应用超长大直板抱膝圈固定，可使横断和粉碎性髌骨骨折达到基本对位，满意固定，只要能准确的应用手法整复，不失时机随时调整抱膝圈大小，使髌骨骨折短期内愈合，愈后关节功能可不受影响。内外用药，能激发骨折端骨细胞迅速生长，使损伤处筋骨组织尽快得到恢复。

启事

1.《全国股骨头无菌性坏死学术研讨会论文汇编》（内部资料），本书汇集了参加1992年在北京召开的“全国股骨头无菌性坏死学术研讨会”各位专家、学者的学术论文近250篇。内容包括有关股骨头无菌性坏死的病因病理、实验研究，中西医诊治现状及临床经验等。所收文章均以全文刊载。实用性强，对诊治该病具有一定的参考价值。全书为16开，共332页，每本成本费49.50元（包括邮寄费）。

2.《全国针灸刀疗法学术研讨会论文汇编》（内部资料），本书汇集了参加1993年5月在天津召开的“全国针灸刀疗法学术研讨会”各位专家、学者的学术论文170余篇。内容包括针灸刀疗法的源流、器械的制作、治疗疾病机理以及临床应用经验等。所收文章均以全文刊载。本书对临水上应用针灸刀治疗各种软组织疾病具有一定的指导和参考价值。全书为16开，共192页，每本成本费44元（包括邮寄费）。

3.《骨科外固定专集》本书汇集了参加1993年9月在湖南张家界国家自然保护区召开的“全国骨科外固定学术研讨会”各位专家、学者的学术论文400余篇。内容包括临床论著、外固定器械，经验交流、骨折复位手法、骨折外固定器使用后的护理、个案报道等，所收文章均以全文刊载。本书为16开，共404页，每本成本费27.5元（包括邮寄费）。

欲购者，请寄款至：100700北京市东直门内海运仓3号《中国骨伤》编辑部钟方收，款到即寄书。汇款时请注明所购书名及收件人详细地址、邮编和姓名。