

第七章 胸背部伤筋

第一节 胸椎棘突炎

多发于胸椎棘突，表现为棘突部疼痛，棘突高凸。

手法治疗，先在局部进行点穴、分推法使局部肌肉得以松弛，起到镇痛作用。然后施以下法。

一、掌震法

术者以一手掌部放置于患者高凸的棘突上；患者俯卧位配以深呼吸运动，呼吸要求均匀，有力平稳；术者压棘突之手掌随患者呼吸运动而浮动，在第5~6次时，以掌压、抖、颤动、反弹之动作，压按棘突，病变局部有弹响声，或椎体滑动态，常常疼痛立止。(图7-1)



图7-1 掌震法

二、悬吊过伸复位法

患者立于床前。一助手立于床上，用治疗巾1块，紧贴患者背，从两腋下出于前，助手则持治疗巾两端，用力将患者悬吊拉起。术者一手扶住脊柱疼痛的棘突，另一手扶其骨盆，使身体下部后伸，或左右摇动，而扶脊柱之手用力向前、向上推压棘突。(图7-2)



图7-2 悬吊过伸复位法

三、逆推法

患者俯卧床上，胸部垫以薄枕，头部稍稍伸出床面。术者立于患者的头前方，以手掌压按住胸椎2、3棘突，然后调整呼吸，进行推压、振颤手法以治疗。(图7-3)

四、后伸膝顶法

患者端坐方凳上。术者立其后，一足尖踏在凳边，以膝正对患者病痛处，术者两手由肩上方而下达腋窝部，然后令患者身体后仰，以手扳双肩，突然使胸部后伸、扩张，可闻及关节弹响声。(图7-4)

复位后，术者再拿捏其腰背肌，左右用力均匀(图7-5)；稍加擦散法可收功(图7-6)。

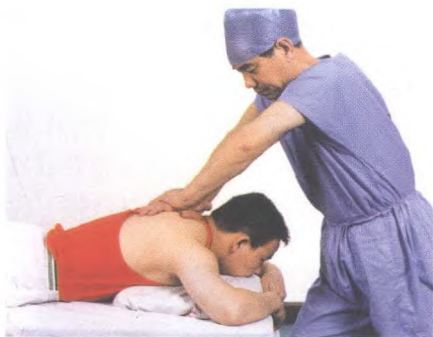


图 7-3 逆推法



图 7-4 后伸膝顶法



图 7-5 背筋拿捏法

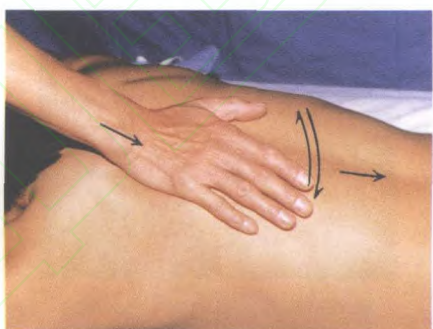


图 7-6 散法

第二节 岔 气

多因胸肋、肋椎关节错缝，导致胸痛、气闷、肋间神经疼痛等。常用治疗手法如下。

一、胸部提端旋转复位法

患者端坐。术者站其身身后，双臂由腋下绕于胸前，一手拿消毒毛巾；一助手扶按患者的大腿。术者向上提端胸部(图7-7)，患者之胸随着术者轻轻旋转、摇晃7次(图7-8)。然后使患者向左(右侧为病患侧)提端、旋转，同时令患者深吸一口气，使胸腔充满气体，且有向四周膨胀力；术者用毛巾将患者口部盖严，即令患者猛力冲动往上动作，然后右侧转体，胸向前

屈(图 7-9);患者大声咳嗽,产生振动,术者右手五指分开,由后向前沿肋间隙捋顺之(图 7-10)。



图 7-7 提端

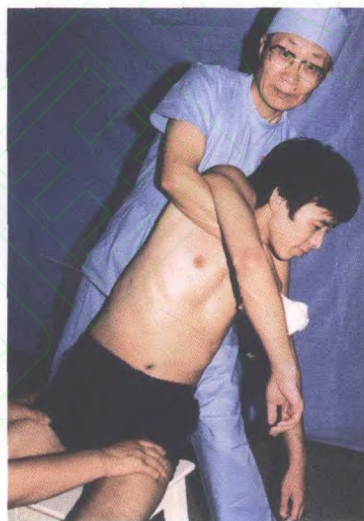


图 7-8 摇晃



图 7-9 旋转

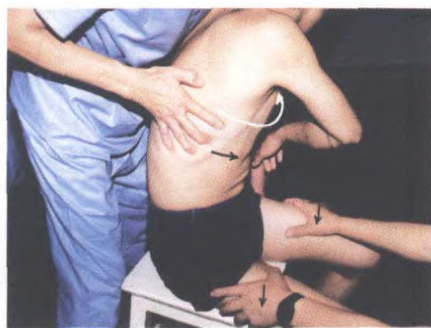


图 7-10 猛呼气挤顺

二、抱腹挤压冲击法

患者站立，两足分开，与肩等宽，令其口中含温水一口，不得下咽。术者丁字步站其后，两手交叉，抱患者小腹，而前臂扶住患者季肋部(图 7-11);令患者口如喷泉，徐徐将水喷出如雾状，这时术者两手、双臂逐渐用力，进行挤压，将胸中之气排空(图 7-12)。

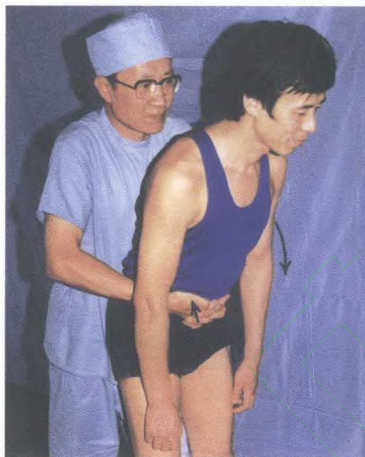


图 7-11 抱腹挤压冲击法



图 7-12 抱腹挤压喷水冲击法

三、空掌叩震法

患者平静站立，将呼吸调理均匀。术者站其后，以右手空掌叩击患者背部，调示即愈。(图 7-13)



图 7-13 空掌叩震法