

TUINA
YI WAI
DE
YUFANG
JI
CHULI

推拿 意外 的预防 及处理

TUINA YI WAI DE YUFANG JI CHULI

元 编著

出版社

推拿意外的预防及处理

刘岚庆 李勇元 编著

上海科学技术出版社

推拿意外的预防及处理

刘岚庆 李勇元 编著

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

本书在上海发行所发行 上海市印刷十二厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4.75 字数 102,000

1991 年 8 月第 1 版 1991 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—6,000

ISBN7-5323-2458-3/R·742

定价: 1.90 元

前 言

推拿疗法是中医范畴里的一门古老学科，有着悠久的历史。它是凭借医师对疾病有了正确认识的基础上，选用不同手法进行治疗的一种外治方法。

随着社会发展的需求，推拿学科近年来有了很大程度的发展，在中医医学院校内已相继成立了推拿系或推拿专业，在各级医院（特别是中医医院），医学院校毕业的专业推拿医务工作者，不断地得到充实，纷纷开设了推拿科或推拿室，为人类的健康保健事业作出了卓越的贡献，使古老的推拿疗法重放光彩。但是在临床工作中，由于种种因素也出现了一些问题。总的来说，不外乎：第一，知识面狭窄，对疾病的认识不足或思想方法片面，过分重视疾病的某些表现，而忽略了一些被掩盖着的更重要的临床表现；有时被某些检验的假阳性和假阴性所迷惑，造成误诊。这就必须要求医务人员继续学习，认真工作，积累经验，不断提高诊断能力。第二，手法的粗暴、蛮干，又不依照一定的操作规范，错误地认为推拿医师只要凭力气才能治好病，力气越大疗效就越好，一味地想以力取胜。更有甚者会使用超越生理范围和违背病理的手法，盲目治疗。明代张介宾在《类经》中说：“今见按摩之流不知利害，专用刚强手法，极力困人，开人关节，走人元气，莫为此甚；病人亦以谓法所当然，即有不堪，勉强忍受，多见强者致弱，弱者不起，非惟不能去病，而适以增害，用若辈者，不可不为知慎。”其实推拿医师在临床治病可以通过寻找各种敏感点、特殊经穴和利

用杠杆力学、生物力学的道理来治病。同时要因病而施、应人而治,以病理、生理为依据就可以避免临床上的误治。这两个问题不重视、不解决,必将会遭致医源性创伤,给病员增添了肉体上和精神上的痛苦,甚至造成死亡事故。

面对这一现实不得不引起专业推拿医务工作者和社会上业余推拿爱好者的高度重视。为此本人将廿余年来在临床工作中所见所闻的推拿意外病例总结成册,在丁季峰主任、郑风胡教授、严隽陶副教授和原推拿门诊部陈国发主任的指导和支持下,对产生这些意外的原因加以讨论、分析,并提出预防方法,从中吸取教训不断提高推拿专业水平,使该专业的水准更上一层楼。

作 者

一九八九年元月

丁 序

推拿学科是祖国医学中的重要组成部分，在临床上具有独到的长处，对有些疾病和损伤，能弥补药物治疗的不足，起到其他中西疗法难以替代的治疗效果，确是一种符合于科学原则富有成效的医疗措施。

虽然推拿是一种外治法，与药物内治有着本质上的区别，但在临床上对手法的操作、被动运动的实施如有不当，不但会减弱应有的疗效，而且也可能加重患者痛苦，危害患者健康。

刘岚庆医师从事推拿专业工作已有数十年，具有全面的专业知识，积累了丰富的实践经验，为了使读者对推拿临床上屡见不鲜危害患者健康现象能引起重视，在总结医疗经验的基础上，通过长期观察深入研究编写了《推拿意外的预防及处理》一书。

本书从主要症状和体征出发，对推拿适应症的诊断、辨证施治中出现的偏差，尤其是滥用各种非规范化的操作手法，乱加不符合于生理和病理需要的被动运动等而形成不良后果，作了重点描述。旨在提高推拿医疗实践，防止危害患者健康的情况出现。

本书内容精炼，科学性强、可供各级推拿医务工作者尤其是推拿科青年医师作为参考之用。

中国医学百科全书推拿学主编

上海中医学院附属岳阳医院

推拿科主任医师 丁季峰

陈 序

推拿治病,早在两千多年前的《内经》里就有论述。推拿医疗的特点,是医者不依赖药物和器械而是应用手法进行防病治病的。具有简便、疗效显著的特点,深受广大病员的欢迎。然而有些人认为学习推拿很简单,似乎只要学会和掌握某些手法就能进行治病了。殊不知“水能载舟,亦和覆舟”,如推拿手法应用不当,不仅收不到预期的效果,相反还会发生意外。

新中国成立以来,推拿医学事业得到很大的发展,并越来越受到国内外医学界的公认和重视,其中最主要的是:一是共产党和政府对于祖国宝贵医学遗产的重视;二是有一批事业性强,有刻苦钻研精神的骨干力量,他们不断学习、提高医学理论水平,重视临床经验的结果,努力使手法应用的技巧与病情结合的程度日趋完善。

本书著者刘君岚庆医师,从事医疗和教学近卅年,积累了丰富的经验,继《腰腿痛的推拿治疗》(1988年上海科学技术出版社出版)后又一部著作。刘医师对推拿医疗工作中存在的问题很为关注,利用工作之余收集、翻阅了大量的国内外有关资料编写此书。作者从实际出发,运用实例,从理论到实际,从正、反两个方面阐发这些推拿意外问题发生的徵结所在和正确的处理方法,并用图解辅以说明。

本书文字精练,针对性强,条理清晰,图文兼顾,以文为主,读者易学。是一本适合广大推拿临床医疗工作者和临床教学的参考书。

陈国发

1989年11月20日

目 录

第一章 软组织损伤	1
第一节 皮肤损伤	1
第二节 皮肤烫伤	6
第三节 皮下出血	9
第四节 股后大片血肿	12
第五节 椎间盘等组织损伤	17
第二章 骨、关节损伤	25
第一节 肩关节前脱位	25
第二节 肩关节前脱位合并大结节骨折	30
第三节 肱骨外科颈骨折	32
第四节 前臂双骨折	35
第五节 肋骨骨折	38
第六节 腰椎压缩性骨折	42
第七节 股骨干骨折	46
第八节 环枢关节脱位	52
第九节 病理性骨折	59
第三章 神经系统损伤	64
第一节 膈神经损伤	64
第二节 腋神经、肩胛上神经损伤	67
第三节 按脊疗法引起蛛网膜下腔出血	71
第四节 椎-基底动脉系损伤	75
第四章 内脏损伤	80
第一节 手法不当致胃溃疡出血及穿孔	80
第二节 手法不当致闭合性肾挫伤	84

第五章 推拿误诊种种	89
第一节 外伤误诊	90
第二节 炎症误诊	95
第三节 肿瘤误诊	102
第四节 少见病误诊	108
第六章 推拿不良反应——休克	114
第七章 对推拿治疗中有关问题的认识	118
第一节 推拿对软组织损伤的治疗	118
第二节 颈部的推拿手法	121
第三节 腰部斜扳法	127
第四节 脊柱与四肢关节正常运动幅度	133
编后语	142

第一章 软组织损伤

在人们的肢体中除骨、关节外,皮肤、皮下组织、肌肉、肌腱、韧带、关节囊、滑液囊等,均可称之为软组织。当然造成软组织损伤的主要原因是种种的外伤因素,如磨擦、挤压、打击、扭挫、跌仆、撕裂、刺戳等。在推拿疗法中常由于治疗时手法使用不当,而酿成各种软组织的损伤,现按损伤部位逐一介绍如下。

第一节 皮肤损伤

皮肤是人体的一个重要器官,它覆盖人体表面,除保护机体,抵御外界有害因素侵害外,皮肤还有感觉等多种功能,对保障人体健康起着重要的屏障作用。

皮肤有表皮和真皮组成。皮肤的表皮为角化的复层鳞状上皮,其角质无生命、不透水,有防止组织液外流和外界物质侵入的功能。真皮为致密结缔组织,含有丰富的胶原纤维、弹性纤维、网状纤维和各型结缔组织细胞,真皮的浅部向表皮深面突出形成真皮乳头与表皮紧密相连。乳头内含有丰富的毛细血管网和感觉神经末梢,真皮的深部与皮下组织(即浅筋膜)相连,两者无明显界限(图1-1)。

【推拿因素】

临床上常可由以下几种手法应用不当使皮肤的表皮层遭受损伤。

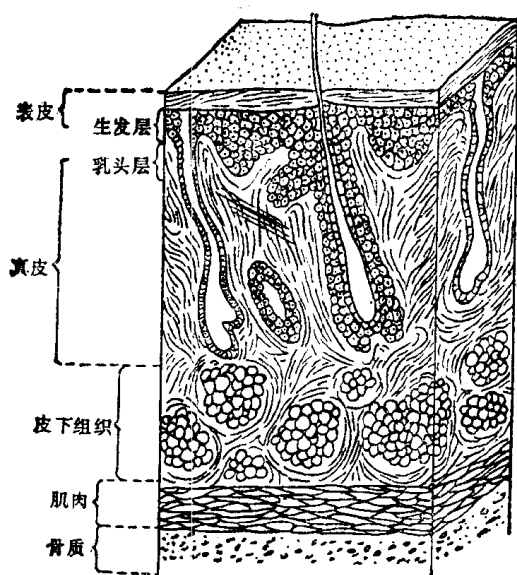


图 1-1 正常皮肤解剖示意图

1. 粗蛮的擦法是造成皮肤损伤的主要手法之一 擦法本属摩擦类常用手法，具有温热作用，对于风、寒、湿、痹痛、肢体劳损、体质虚弱等病尤为适用。操作时应成直线，以上臂带动手的往返，压力不宜过大，动作要均匀、连续，不可进气（图1-2）。若以身体带动手的往返，或小幅度急速而又不均匀的摩擦必然会擦破皮肤。

2. 粗暴的掐法是造成皮肤损伤的又一手法 掐法是一种强刺激类手法，以指甲重刺压穴位，主要起救急作用。应用掐法时，指甲不宜过长，应逐渐加力，注意不要掐破皮肤（图1-3），掐后再轻揉局部，可缓解疼痛不适之感。若指甲过利，掐时过长或过于猛烈粗暴，皮肤是必破无疑。

3. 生硬的推法同样也会造成皮肤的损伤 一指禅推法

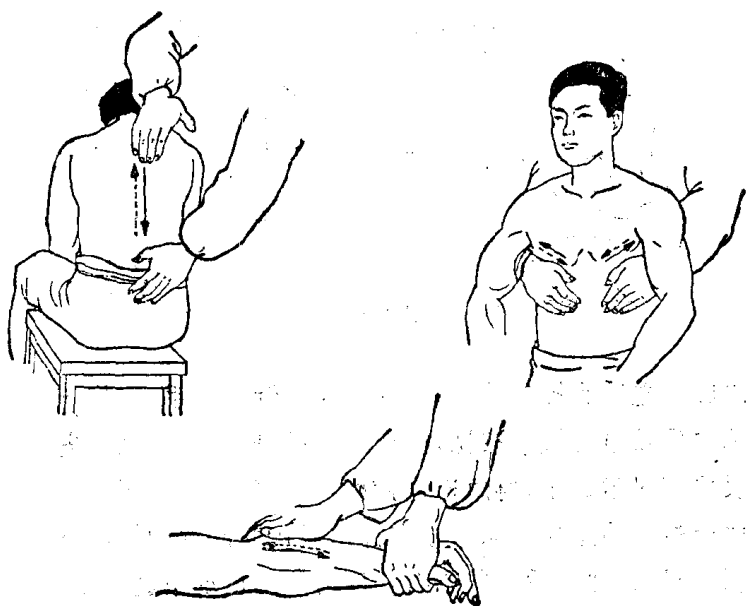


图 1-2 擦法

理应是一种极为柔和的手法(图1-4),此手法接触面虽小,但是压强大,持续定穴推法有较强的深透性能。但是本法技巧性强、难度大,想通过短期训练而达到熟练程度是不太可能的,所以初学者的通病是生硬,生硬的关键是依葫芦画瓢,只注意到拇指的掌

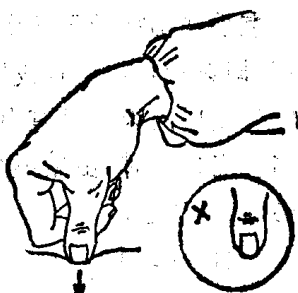


图 1-3 陷法

指、指间屈伸运动,而忽略了前臂作主动的摆动,和前臂、掌指、指间诸部的不协调运动所成的。

4. 过久的指揉法也会导致皮肤的损伤 《标幽赋》针刺手法中曾说:“左手重而多按,欲令气散;右手轻而徐入,不痛

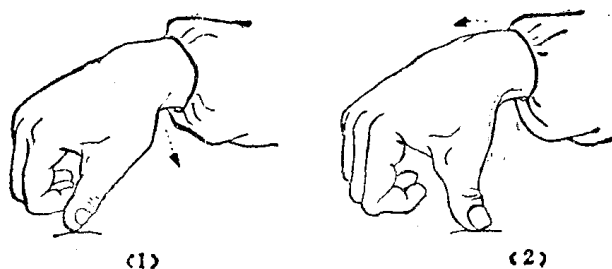


图 1-4 推法

之因。”左手为探穴的压手，右手为持针的刺手；在临床上左手探穴后较重地缓缓按揉，能产生一种得气感，但是表皮的感觉反而相对迟钝了，再急速进针确实疼痛不显。然而指揉法就是由于过久的定穴刺激，或在汗出后皮肤潮湿的情况下进行指揉，或局部敷药后皮肤已有轻度药疹的情况下进行指揉，均可使皮肤损伤。

【临床表现】

在手法治疗的局部病员往往先有一阵较明显的灼热感或剧痛，即刻就可以发现皮肤的表层有不同程度的破损。

表皮层内因为没有血管，但是在细胞之间含有组织液，所以当表皮损伤时，虽然不会出血，但是在伤口处可见有组织液的渗出，呈红色。

【病例介绍】

例一：姜××，女性，26岁，工人。

右侧颞颌关节疼痛，弹响，吃饭、漱口不便已两月余，在进餐咀嚼，特别是食硬质食品时，疼痛明显加重。体格检查：局部虽无明显肿胀，但压痛较甚，张口时，仅能容纳一指；双侧颞颌关节张口、闭口位X线摄片未见明显骨质病变。拟诊：颞下颌关节功能紊乱。推拿治疗：在下关、颊车等穴用推法、指揉

法治疗后,即发现局部皮肤有 0.5×0.5 厘米大小的破损。

例二:程××,男性,35岁,工人。

慢性腰部持续性疼痛近十年,反复发作,每遇劳累或天气变化时,腰痛加剧,无下肢放射痛,体格检查:腰椎平坦,未见侧突,腰部运动基本正常,局部皮肤毛孔增粗,棘旁无压痛及下肢放射痛,双侧腰、横突均有明显压痛,直腿抬高试验大于 60° ,膝、踝反射对称。腰椎X线摄片未见明显骨质病变,实验室检查:血沉、抗“O”、粘蛋白均属正常范围。拟诊:腰肌劳损。推拿治疗:当治疗到最后,想以产热较高的擦法结束,由于手法的要领掌握不好,又过于粗暴,结果致一侧腰部造成 1×2.3 厘米大小的皮肤损伤。

【处理】

对皮肤的表皮损伤,一般无需特殊处理。但是一定要保持伤口的清洁,以防继发感染,局部可外涂红药水,若组织液渗出较多时,可外涂紫药水,不要包扎,数日后即可获痊愈。

【预防】

1. 加强手法基本功训练,正确掌握各种手法的动作要领,以提高手法的熟练程度。

2. 在使用擦法、指揉法时,一定要加油膏、滑石粉等介质以保护皮肤。在面部使用推法或指揉法时,可加用治疗巾保护。

3. 勤修指甲,以免损伤皮肤。

【讨论】

皮肤的表皮层损伤虽属区区小事,但有碍于正常的治疗工作。若处理不当,引起伤口的继发感染,确实是够麻烦的,特别是女性在面部如果遗留下一个疤痕,将会给病员带来不可磨灭的烦恼和悔恨。

要消除推拿意外,请一定要从小事着手,细心地把握住推拿的全过程,包括对皮肤也不要造成损伤。

第二节 皮肤烫伤

推拿疗法是不可能致皮肤烫伤,但是对在推拿疗法中的热敷法,若掌握不当是完全可以造成皮肤烫伤的。这问题在临床也常有之,而且为害性大于皮肤的表皮损伤,故在此提请注意。

【推拿因素】

日常生活中最多见的烫伤是因开水、沸汤、火炉、煤气等热力过高所致。

而我们临床上主要是因热敷温度过高,或热敷时间过长,或在热敷时、热敷后再加手法治疗等因素造成了皮肤损伤。

【临床表现】

热敷致皮肤烫伤以Ⅰ度到Ⅱ度为多,症状以局部为主,一般不会出现全身症状和体征。

热敷后局部轻度红肿,无水泡,干燥,常有烧灼感,类似于Ⅰ度烫伤;若热敷后局部出现水泡,去表皮后创面湿润,创底鲜红,水肿,有剧痛和感觉过敏,这已经类似于浅Ⅱ度烫伤(图1-5)。

【病例介绍】

沈××,男性,52岁,机关干部。

右膝关节风湿疼痛多载,反复缠绵,时而有剧痛,行走不便,尤以登楼困难,下蹲受限。体格检查:外观正常,无明显红、肿、结节,关节运动功能基本正常。实验室检查:抗“O”大于850单位。X线摄片提示:构成膝关节诸骨未见有明显骨质

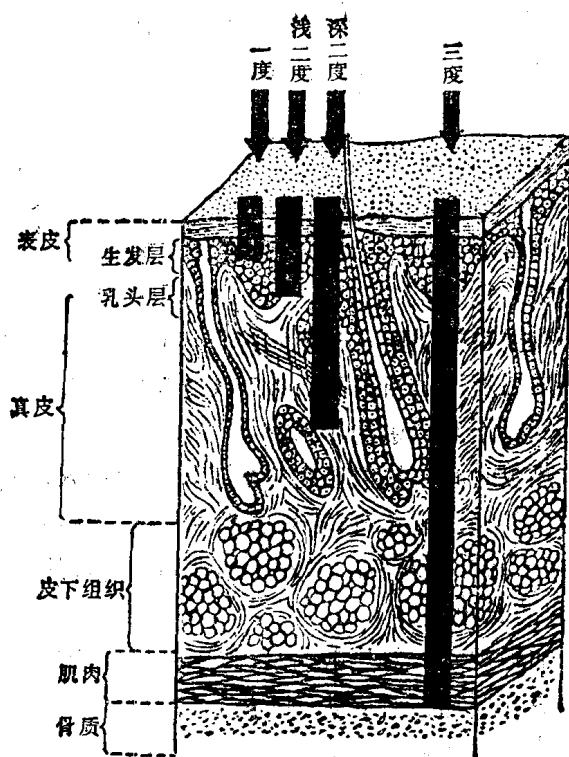


图 1-5 皮肤烫伤深度示意图

病变。拟诊：膝痛(风湿性)。经推拿医治一个疗程，疗效不显著，所以决定加用热敷法。热敷当时病员已立即呼痛，但是并没有引起医师的警惕，反而说服病员要忍痛配合治疗。热敷后局部明显发红，微肿和烧灼感，但无水泡，又误认为是常事，不足为奇。病员回家后，膝部灼痛加重，次日膝前热敷部位出现大片水泡，剧痛难忍，行动艰难，属浅Ⅱ度皮肤烫伤，去医院经外科处理，两周后创面基本愈合。

【处理】

对于 I 度皮肤烫伤无需特殊处理，有痛感的病员可外涂玉树油或蓝油烃。一般 2~3 日内症状自然消退，3~5 日可获痊愈。

对浅 I 度皮肤烫伤，要在无菌操作下抽吸水泡内液体，以暴露治疗为主。在无继发感染的情况下，两周左右创面可获治愈，不遗留疤痕，但在短期内可有色素沉着。

【预防】

1. 掌握热敷温度 一般水疗温度以 $45^{\circ}\sim 50^{\circ}\text{C}$ 之间为宜，而热敷温度可适当提高，以 $70^{\circ}\text{C}\pm 5^{\circ}\text{C}$ 为宜。过高易烫伤皮肤，过低起不到热敷的作用。

2. 热敷时间与热敷温度应成正比 热敷水温高，时间可短一些，以 3~5 分钟左右；若热敷水温不高，可适当延长热敷时间，约 5~10 分钟左右。另外要根据病员的具体情况来决定热敷时间的长短。

3. 加强观察 对热敷病员，特别是第一次接受热敷治疗的病员，更需要加强对皮肤的观察。

4. 热敷时或热敷后局部切忌再用任何手法刺激。

【讨论】

推拿临床主要是选用湿热敷，其作用是透热性能较强。根据不同的疾病，配合多种性能的药物，以加强温经通络，活血祛瘀、散寒止痛等的功能。对风湿痹痛、劳损麻木、骨关节创伤、运动系疾病后遗症尤为适宜。但是一定要掌握热敷的注意事项。

1. 热敷时可隔着毛巾轻轻拍击，但切勿按揉，被热敷的部位不可再用其他手法，否则容易破损皮肤。所以热敷均应在手法治疗后使用。

2. 热敷的毛巾须折叠平整，使热量均匀透入，这样不易