

6

050506

理疗手册

(内部资料, 仅供参考)

陕西省人民医院理疗科

前 言

我科在院党委和门诊支部的领导下，坚持政治挂帅，使理疗工作更好地配合临床，为广大工农兵服务。为了进一步提高医疗质量，就目前行之有效和我们临床中常用之理疗方法及一些新的内容，特编写《理疗手册》，以便在工作中参考。

由于我们水平有限，在编写中一定存在着缺点和不妥之处，我们热忱地希望同志们提出宝贵意见，以便在实践中不断总结和完善。

在编写过程中，中国医学科学院医疗仪器研究所等单位及有关同志给予我们大力支持，这种共产主义大协作精神值得我们学习！

一九七一年十一月

目 录

一、一般工作常规.....	(1)
二、直流电疗法和直流电游子导入疗法操作常规.....	(2)
附一游子导入常用之药物浓度及极性, 治疗持续时间表.....	(2)
附二中药游子导入疗法.....	(7)
1、一见喜合剂游子导入疗法.....	(7)
2、草乌碘化钾游子导入疗法.....	(7)
3、丹参游子导入疗法.....	(8)
4、中波直流电白花蛇舌草游子导入疗法.....	(8)
5、陈醋威灵仙游子导入疗法.....	(8)
6、马前子游子导入疗法.....	(9)
7、肾炎合剂游子导入疗法.....	(9)
8、鹅不食草合剂游子导入疗法.....	(9)
9、直流电肠炎合剂电泳法.....	(10)
10、毛冬青电水浴疗法.....	(10)
11、卤硷离子导入疗法.....	(11)
12、慢性前列腺炎中草药电泳法.....	(11)
三、电水浴操作常规.....	(13)
四、感应电疗法操作常规.....	(14)
五、高频及超高频电疗法操作常规.....	(15)
1、局部共鸣火花电疗法.....	(15)
2、中波透热疗法 (包括直流——中波疗法)	(15)
3、短波疗法 (包括直流——短波疗法)	(17)
4、超短波电疗法.....	(18)
5、微波电疗法.....	(19)
六、空气离子疗法.....	(21)
七、超声波疗法.....	(23)
八、光疗法.....	(24)
1、红外线治疗.....	(24)
2、太阳灯治疗.....	(24)

3、光浴治疗(辐射热)	(25)
4、紫外线疗法	(26)
九、间动电流疗法	(36)
十、石蜡疗法	(40)
十一、鱼油石蜡疗法	(42)
十二、蒸热电疗法	(43)
十三、梅花针疗法	(53)
十四、拔罐疗法	(62)
1、拔火罐疗法	(62)
2、竹管疗法	(63)
3、药罐疗法	(65)
4、针药罐疗法	(66)
5、红外线药罐疗法	(66)
十五、中药腊疗法	(67)
十六、中西结合疗法治疗颈神经综合症	(68)
十七、半导体电疗机临床应用	(70)
十八、直流——脉冲电疗法	(73)
十九、交直流两用直流——脉冲电疗机说明书	(77)
二十、综合治疗机说明书	(79)
二十一、针麻治疗仪说明	(85)
二十二、耳探测治疗仪说明	(86)
二十三、共鸣火花穴位刺激法	(88)
二十四、中草药气薰疗法	(89)
二十五、针红外线疗法	(90)
二十六、使用电疗机应注意的一些问题	(92)
二十七、电疗机器的使用与维护	(94)
二十八、故障的检修	(95)
二十九、附录	(96)
三十、音频电疗法	(97)

一、一般工作常规

(一) 接诊常规

- ①凡理疗患者皆经临床科室确诊后填写理疗申请单，随同病历转理疗科诊治。
- ②理疗医师接诊后，阅读病历，了解病情，作有关复查，确定物理治疗方案，并向患者作必要的说明，如：理疗种类、次数、可能出现的反应等，然后交治疗室进行治疗。疗中作好记录，疗程结束作好小结。
- ③理疗医师对接诊之患者中认为不合作物理治疗者，说明原因，转回原科处理。
- ④对不能来理疗科会诊的住院患者，理疗医师应依照会诊规则，于接到申请单后24小时内到床边进行会诊，必要时进行床边治疗。

(二) 理疗科病历书写常规

- ①理疗疗效观察记录单为理疗科主要医疗文件之一，各级医护人员须详细观察，认真填写，妥善保管，作为总结工作和科学研究的资料。
- ②凡不属观察病例者，只填写理疗卡片，由患者自己保存。

(三) 治疗室工作常规

- ①治疗室工作人员接到理疗记录单后，仔细阅读，遵照医嘱进行治疗，每次疗前作好查对。
- ②在进行治疗前，必须告诉患者必要之注意事项，严格按照操作规程进行操作。
- ③治疗中工作人员不得离开治疗室，经常询问病人感觉，稍有异常，即应进行检查，及时处理。特殊情况暂停治疗，报告医师。
- ④每次治疗作好记录，5—6次记录病情一次，一个疗程结束后作出小结。
- ⑤住院患者两次不来者，应与临床科护士或医师连系，遇有特殊情况应报告理疗医师处理。
- ⑥门诊理疗患者间断一周以上者，应按初诊处理。
- ⑦治疗室应保持清洁、安静、工作人员应不断改善服务态度。

二、直流电疗法和直流电游子导入 疗法操作常规

1、将所需电极、衬垫（不宜过干、过湿、过凉）等准备妥当（药物游子导入时需将药物均匀的散布在衬垫上）。

2、病人应采取较舒适之治疗体位，暴露治疗部位，并检查该部有无皮肤疾患及破损，（如有破损须作处理后再进行电疗）。

3、衬垫、电极应平坦的紧贴于治疗部位之皮肤，在凹凸不平处应用纱布垫平（电极四周应小于衬垫1~2厘米）。

4、疗前检查阴阳极及导线联接是否正确，各调节钮是否在零位，导线接头是否接触良好。

5、接通电源后，缓慢调动电流旋钮，并注意毫安表的指针及病人反应。

6、在治疗中经常询问病人反应，酌情增减电量。（如有灼烧、疼痛等不正常之反应则应立即按顺序关闭机器检查之。）

7、治疗中不得改变阴阳极，移动电极和体位等。

8、疗后应检查皮肤反应，涂以止痒药水，并告诉病人应注意点（如勿抓、勿洗、勿触肥皂……）。

直流电疗法及直流电游子导入疗法适应症

神经衰弱、神经炎、神经痛、周围神经麻痹、植物神经失调、头痛、关节炎、肌炎等。

药物游子导入具有直流+药物游子的综合作用，大凡临床上应用的药物治疗，多均可在直流电游子导入中加以应用。且由于药物进入机体方式、部位不同及药游子在皮下形成游子库和浓度、神经反射……的特殊作用，故常获临床意想不到之治疗效果。

据了解国内目前有些单位对恶性肿瘤已用直流电游子导入治疗，所以对于直流电流等疗法中的禁忌症，要辩证地相对的去对待，例如：恶性肿瘤放射治疗后的放射反应，是用直流电游子反射疗法来治的（只要审慎从事，避开肿瘤部位就行），而且有优效。

附一、游子导入常用之药物浓度及极性，治疗持续时间表：

药 物	极 性	名 称	浓 度
1、金属游子:			
钠	+	氯化钠	2~10%
钾	+	氯化钾	2—10%
钙	+	氯化钙	2~10%
镁	+	硫酸镁	2—10%
锌	+	硫酸锌	0.25~2%
			(作为肉芽增生水肿及其它药游子电蚀用,我们曾用5%硫酸锌溶液,效果优秀。)
铜	+	硫酸铜	0.5%
锂	+	氯化锂(柳酸锂)	2—10%
银	+	硝酸银	1—3%
铁	+	三氯化铁	10%
2、植物硷:			
奎 宁	+	盐酸奎宁	0.25—2%
土的宁	+	硝酸土的宁	0.01%
乌 头 硷	+	硝酸乌头硷	0.1%
咖 啡 因	~	苯甲酸钠咖啡因安息香酸钠咖啡因	0.5—1%
3、向植物神经类药物:			
乙酰甲胆硷	+	氯化乙酰甲胆硷	0.1—0.5%
毒扁豆硷(依色林)	+	水杨酸毒扁豆硷	0.1%
新斯的明	+	溴化新斯的明	0.1%
毛茛菪香硷(匹罗卡品)	+	硝酸毛茛菪香硷	0.1%
阿 托 品	+	硫酸阿托品	0.01%
肾 上 腺 素	+	盐酸肾上腺素	0.01%
麻 黄 素	+	盐酸麻黄素	1—2%

药 物	极 性	名 称	浓 度
4、荨麻疹源药物及麻醉药			
吗 啡	+	盐酸吗啡	0.05—0.2%
罂 粟 硷	+	盐酸罂粟硷	0.1%
狄 奥 宁	+	盐酸狄奥宁	0.1—1%
组 织 胺	+	磷酸组织胺	0.01—0.02%
可 待 因	+	磷酸可待因	1%
普鲁卡因	+	盐酸普鲁卡因	2—5%
地 卡 因	+	盐酸地卡因	0.25—0.5%
可 卡 因	+	盐酸可卡因	0.1%
5.非金属游子			
碘	-	碘 化 钾	2—10%
氯	-	氯 化 钠	2—10%
溴	-	溴 化 钠	3—10%
磷	-	磷 酸 钠	2—10%
硫	-	亚硫酸钠	2—10%
重 碳 酸	-	重碳酸钠	1—3%
高 猛 酸	-	高锰酸钾	0.02—2%
鱼石脂 (硫)	-	鱼 石 脂	1—2%
6、水杨酸	-	水杨酸钠 (或阿斯匹林安乃近)	2—10%
7、磺胺及抗菌素			
磺 胺 类	-		1—5%
青 霉 素	-	青 霉 素	5万—10万单位/毫升
链 霉 素	+	链 霉 素	0.5—1—2%
金 霉 素	+	盐酸金霉素	0.5%
合 霉 素	+	合 霉 素	0.25—0.5%

药 物	极 性	名 称	浓 度
氯 霉 素	+	氯 霉 素	0.25%
土 霉 素	+	土 霉 素	0.5—1%
新 霉 素	+	新 霉 素	0.5%
四 环 素	+	四 环 素	0.5%
枯草菌肽	-		
葡萄球菌抗吞噬素	-		
8、维生素类			
维生素B ₁	+	盐酸硫胺素	1—2%
维生素B ₁₂	-		30—50mg/次
维生素C	-	抗坏血酸	0.5—5%
菸 硷 酸	-		
9、激素及其他			
A、C、T、H	+		稀释10倍，然后用每次注射量的1/5渐增至1/2
考的松	+	醋酸氢化考的松	5mg溶于水中
对氨基水杨酸	-	对氨基水杨酸钠	2—10%
异 菸 肼	+		1%
阿 的 平	+	盐酸阿的平	0.75%
异戊巴比妥	-	安 妥 钠	5—10%
苯海拉明	+	盐酸苯海拉明	2%
雷夫奴尔	+		0.1%
乌洛托品	+		1%
美 兰	-		0.25—1%
结核菌素	+		25%
斑疹伤寒疫苗	-		
10、中药			

药 物	极 性	名 称	浓 度
黄 连 素	+	黄连素溶液	
大 黄	+	大 黄 液	10%
罗 芙 木	+	罗芙木浸液	0.36%
大 蒜	+	大 蒜 液	2 %
黄 芩	+	黄 芩 液	10%
草 乌	+	草 乌 液	10%
地 榆	+	地 榆 液	25%
双 勾 藤	+	双勾藤液	10—20%煎剂
五 味 子	-		10%
杜 仲	+		10%
淫 羊 藿	-		2.5—5%
酸 枣 仁	-		
远 志	+		
黄 柏	+		
吴 茱 萸	+		
延 胡 索	+		
丹 参	±		
肉 桂	±	根据导入有效成分方定	1—2% 10% 20%
陈 醋	-	(山西、镇江、陕西产)	
威 灵 仙	-		1 : 1
多 味 药	±	(交替)	1 : 1
毛 冬 青	-		1 : 1

附二、中药游子导入疗法：

(一) 一见喜合剂游子导入疗法

配方：一见喜五两 玄参五两
连翘四两 麦冬四两
赤芍四两 海藻三两
昆布三两 牛蒡子三两

制剂：①：用75%酒精浸泡1月以上。

②：用清水煎煮去渣浓缩为1:2之浓缩液。

适应症：急慢性咽喉炎

电 极：40Cm² × 1（咽喉部）

80Cm² × 1（后颈部）

极 性：正、负极（隔日交替）

电 量：4—12毫安

时 间：25—30分钟

操 作：同直流电游子导入疗法。

疗 程：10—15次。

(二) 草乌碘化钾游子导入疗法

制剂：取草乌2斤，水煎去渣过滤浓缩为2000^{cc}，装并消毒置阴凉处。

10%碘化钾。

适应症：肠粘连

极 性：草乌（+）

碘化钾（-）

电 极：250Cm² × 1（腹部）

300Cm² × 1（腰部）

电 量：10—20毫安

时 间：25—30分钟

方 法：草乌与碘化钾隔日交替。

操 作：同直流电游子导入疗法。

疗 程：10—15次。

(三) 丹参游子导入疗法

制剂：取丹参2斤，水煎去渣过滤浓缩为2000^{cc}，装瓶消毒置阴凉处。

适应症：慢性盆腔炎

电 极：250Cm² × 1（下腹部）

300Cm² × 1（腰骶部）

极 性：正负极隔日交替。

电 量：10—26毫安

时 间：25—30分钟

操 作：同直流电游子导入疗法

疗 程：10—15次。

(四) 中波直流白花蛇舌草游子导入疗法

配方：白花蛇舌草一斤 乳香四两

没药四两 血竭一两

红花三两 桂枝三两

香附四两 归尾一斤

赤芍三两 川椒五两

制剂：水煎取渣过滤浓缩为1：2之煎剂（血竭在去渣前20分钟放入），装瓶消毒置阴凉处（或冰箱内）。

适应症：慢性附件炎（炎性色块）

电 极：300Cm² × 2（对置）

电 量：中波：1~2安培

直流：10~20毫安

时 间：30—40分钟

极 性：正负极（交替）

操 作：同中波直流电疗法

疗 程：10—15次。

(五) 陈醋威灵仙游子导入疗法

制 剂：

①取威灵仙2斤水煎去渣过滤浓缩为1：2之煎剂，装瓶消毒置阴凉处。

②用老陈醋（山西、镇江或西安产品）。

用 法：取等量威灵仙煎剂和老陈醋撒于游子导入之纱布垫上。

操 作：同直流电游子导入疗法

适应症：增生性脊柱炎、跟骨刺

电 极：根据治疗部位定。

极 性：阴极

电 量：10—20毫安

时 间：25—30分钟

疗 程：10—15次。

（六）马前子游子导入疗法

制剂：取马前子六钱、捣碎，用75%酒精浸泡两周以上。

适应症：马尾神经损伤

极 性：正极

其 它：同直流电游子导入疗法

（七）肾炎合剂游子导入疗法

配方：白花蛇舌草五两 玄参五两 琥珀七钱半

制剂：前两味药先水煎去渣过滤浓缩后，再加入琥珀稍煮数分钟，共为1000℃，装瓶消毒置阴凉处或冰箱内保存。

极性：正负极隔日交替。

其它：同直流电游子导入疗法

（八）鹅不食草合剂游子导入疗法

配方一：鹅不食草四两 苏叶二两 苍耳子二两

制剂：水煎浓缩，酒精提取为400℃加1%尼伯金和少量糖精香料，装瓶高压消毒，置阴凉处（或冰箱内保存）

适应症：过敏性鼻炎

配方二：鹅不食草四两 玄参二两 苍耳子二两 诃子一两 连翘一两

制剂：同配方一，共为500℃

适应症：慢性鼻炎

操作：同直流电游子导入疗法（鼻腔）

电量：1—5毫安

时间：20—25分钟

极性：正负极隔日交替

疗程：10—15次。

（九）直流电肠炎合剂电泳法

制剂：

肠炎 1 号：

配方：诃子三两 干姜三两
苡米五两 蒲公英五两
炒白术四两 茯苓四两
赤石脂四两 吴茱萸三两

制剂：水煎取渣过滤浓缩为1000^{cc}，加1%尼伯金高压消毒，置阴凉处或冰箱中保存。

适应症：慢性肠炎（偏寒症）

肠炎 2 号：

配方：白头翁四两 秦皮四两
诃子三两 银花五两
蒲公英五两 苍术四两
黄柏四两 山药五两

制剂：同上。

适应：慢性肠炎、慢性痢病（偏热性）。

肠炎 3 号：0.5%土霉素或黄连素

二、操作方法：

1、直流电电泳法：

根据病情选用 1 号、2 号或 3 号游子导入液150毫升作保留灌肠，再用单纯直流电疗法于腹部前后对置正、负极隔日交替。

2、直流电游子导入疗法：

药物：根据病情选用 1 号、2 号、3 号药。

电极：300Cm²×2（对置）

极性：正负极（1、2号）交替。正极（3号）

电量：10—20毫安

时间：25—30分钟

疗程：10—15次。

（十）毛冬青电水浴疗法

制剂：取毛冬青若干，加水煎煮去渣过滤浓缩为1：2之毛冬青液

适应：脉管炎

极性：负极

电量：10—30毫安
时间：25—30分钟
水温：38—42℃
操作：同四槽水电浴疗法
疗程：10—15次

（十一）卤硷离子导入疗法

处方：

卤硷粉 1克（或2克）
蒸馏水加至 100毫升

制法：取50毫升蒸馏水，加入卤硷粉，边加边搅拌，以浓盐酸调节PH值至6—7，充分搅拌溶解后加水至100毫升，过滤即得。

用法：

①用于眼病。眼睑和眼周皮肤病，电流量为1—3毫安，通电时间10—30分钟，每日或隔日一次。眼球疾病，电流量1—1.5毫安，时间1—3分钟，隔日或每周2次。10—15次为一个疗程。

②10—20%卤硷离子导入液可供外科（如风湿症、神经痛、关节炎、骨质增生等），皮肤科作离子导入用。

操作：同直流电游子导入疗法。

极性：正负极隔日交替。

（十二）慢性前列腺炎中草药电泳法：

一、毛冬青电泳法：

取50%毛冬青煎剂50毫升，作保留灌肠后，再作直流电疗法，腹部接正极，腰骶部接负极。

二、鬼针草电泳法：

取50%鬼针草煎剂50毫升，作保留灌肠后，再作直流电疗法，腹部（接负）极，腰骶部接正极。

三、电极：80平方厘米×2。

四、时间与疗程：每次20~25分钟，15次为一疗程。

五、操作方法与步骤：

1、取中草药煎剂50毫升，药温30—37℃。

2、将药液装入注射器内，用导尿管灌入直肠内（插管时，不超过10厘米，病人右侧卧位）。

3、灌肠毕，病人坐起片刻，以防止药液流入结肠。

4、将腰部垫高10厘米左右，腹部骶部放置200平方厘米衬垫，病人取仰卧位。

5、衬垫（极板）放置部位，前面在耻骨联合上缘，后面放在尾骨处。

6、极性根据药物而定（如毛冬青为阴极导入，因此腹部接阳极，尾骨部接阴极。）

注：关于中草药游子导入的极性，导入的有效成分，导入量及制剂等问题，比较复杂，目前还未完全解决，有待进一步研究。

三、电水浴操作常规

- 1、按医嘱备好浴槽，每槽水不应少于浴槽之 $\frac{1}{4}$ 。水温 $37\sim 39^{\circ}\text{C}$ （夏）， $39\sim 45^{\circ}\text{C}$ （冬）。
- 2、将所需之药物（浓度应较普通用之为高）按量倒入槽内拌匀。
- 3、肢体暴露后浸入槽中，手脚勿接触碳极，注意勿将衣袖浸湿。
- 4、皮肤需完整，如有破损应作处理，严重破损者不宜作电水浴。
- 5、对好阴阳极，缓慢开动电流旋钮，治疗中不时询问病人反应并调节剂量。
- 6、治疗完毕缓慢关闭机器。
- 7、疗后浴槽去水，并擦洗干净。

注意事项

- 1、治疗前应有适当的休息。
- 2、勿空腹进行治疗，治疗过程中，肢体在槽中不能移动。
- 3、随时观察患者之一切反应。

适应症

多发性关节炎、肌炎、神经炎、神经痛、神经衰弱、早期高血压。

禁忌症

同直流电疗法。