

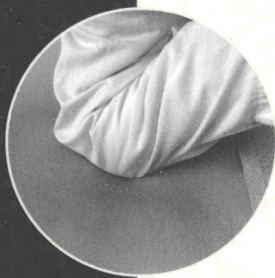
叶希贤临证精华

# 颈肩腰腿痛

JING-JIAN-YAO-TUITONG  
TEXIAO SHOUFA  
ZHILIAO TUJIE

# 特效手法治疗图解

主编◎王平



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

叶希贤临证精华

# 颈肩腰腿痛特效手法治疗图解

JING-JIAN-YAO-TUITONG TEXIAO SHOUBA ZHILIAO TUJIE

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| 主 编 | 王 平 |     |     |
| 副主编 | 古恩鹏 | 张君涛 |     |
| 编 者 | 孔令勤 | 王为民 | 杨 光 |
|     | 李 茁 | 周 鑫 | 金哲峰 |
|     | 李远栋 | 戚天臣 | 曹阅喻 |



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

**图书在版编目(CIP)数据**

颈肩腰腿痛特效手法治疗图解/王 平主编. —北京:人民军医出版社,2009.10  
ISBN 978-7-5091-3103-9

I. 颈… II. 王… III. ①颈肩痛-按摩疗法(中医)-图解②腰腿痛-按摩疗法(中医)-图解 IV. R244.1-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 180237 号

---

策划编辑:郭伟疆 崔玲和 文字编辑:赵 鑫 责任审读:余满松

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927272

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:10.25 字数:248 千字

版、印次:2009 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:29.00 元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



## 内 容 提 要

---

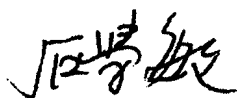
本书总结、归纳了名老中医叶希贤的临证精华,介绍了手法治疗颈椎病、腰椎间盘突出症等 11 种常见颈肩腰腿痛疾病的特效治疗技术。全书以图解的形式进行讲解,指导性强,重点强调手法技术的规范化操作,并对治疗经验和要点进行了精彩点评。适合中医相关专业医师,骨科、康复科医护人员阅读参考。

# 院士寄语

手法技术与针灸、中药同样是具有悠久历史传统、历经无数临床实践考验的中医疗法。至今仍在临床实践中发挥着重要作用。近年来,随着国际间中医药广泛深入的交流与合作,手法技术因其外治法的直观、容易掌握、疗效显著而愈来愈受到各国同道的喜爱。其中,叶氏伤科手法技术已有德国、俄罗斯、瑞士、法国、新西兰、新加坡、日本、约旦、波黑等国家及国内十几省进修医生学习应用,可谓流传广泛,彰显其独具的特色与魅力。

叶希贤主任医师自20世纪30年代悬壶津门,师承有序,50年代任天津中医学院附属医院第一任伤科主任,并与陶甫、尚天裕等一代西医同道深研手法作用机制,留下宝贵的学术遗产。如今,第三代传承人又经叶老身后30余年临床验证,并将其立项进行深入系统研究,第一次将其颈肩腰腿痛手法治疗部分发掘、整理成册。对于繁荣学术,交流提高具有积极肯定的意义。

中国工程院院士



天津中医药大学第一附属医院名誉院长

2009年5月20日



## 前言

---

非手术非药物治疗始终是临床患者所寻求、学界同仁所热衷的治疗方法。随着人们生活工作方式的改变,脊柱关节病发病率呈上升趋势和低龄化趋势。传统的中医骨伤科手法治疗技术越来越受到人们的关注与重视。由于影像学与生物力学等学科快速发展,提高了手法治疗技术的研究水平与发展速度。在颈肩腰腿痛等疾患中,手法治疗愈来愈显现其方便、快捷、高效、安全的独特魅力。其中,在我国北方传承了半个世纪并至今应用于临床的叶希贤学术思想指导下的手法技术,历经国内外数以万计临床病案实践,其特效技术值得今人挖掘、整理、交流、推广。

中医骨伤科手法技术是一门古老而又现代的特色诊疗技术。困扰现代生活的颈肩腰腿痛等疾患,人们对其无创、快捷的治疗水平要求越来越高。已故老中医叶希贤(1904—1978)是国内知名伤科专家之一,1936年在津悬壶济世,擅长以手法专治伤科疾患。至今,三代继承人将叶老宝贵诊疗经验进行系统继承与总结,通过大量门诊与住院病人临床应用实践积累提炼了丰富的特效手法技术经验,同时,一批具有高级职称、硕(博)士学位的中青年通过主持、参与国家级和省部级相关手法的课题研究,获得卫生部“十年百项”适宜推广项目及多项课题成果,使历史传承经验进入规范化操作的应用阶段。相信历史传承的诊疗经验与现代医学理论的结合,对提高疗效有重要的借鉴意义和参考价值。

本书除介绍叶氏伤科学术思想研究经验之外,对困扰现代生活的多发、常见、疑难的颈肩腰腿痛、骨关节病等病患的特色手法治疗以图解的形式予以介绍。同时,在叶氏手法基础上,汲取借鉴国家

“十一五”攻关课题等国内各家手法技术精华,并经临床应用体验归纳提炼,大大提高了手法治疗的安全性、有效性和普及性。

手法治疗研究是复杂的系统工程。现代医学诊疗技术的高速发展也为这一传统技术提供了借鉴与挑战。国内外众多学者为此进行了大量的研究工作,流派纷呈。限于叶氏学术思想及技术本身的局限性,加之编著者学识水平有限,肯定会有疏漏欠缺之处,望读者和同道指正,共同为提高手法技术应用水平而努力。本书得到了全国中西医结合学会骨科专业委员会主任委员金鸿宾教授、中国中医科学院望京医院朱立国教授、上海中医药大学王拥军教授等专家的指导与支持,一并表示感谢。

编 者

2009年5月

# 目 录

---

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| 第 1 章 叶氏伤科学术思想研究 .....         | ( 1 ) |
| 第一节 叶氏伤科的形成与发展 .....           | ( 1 ) |
| 第二节 叶氏伤科特色诊疗方法研究 .....         | ( 2 ) |
| 第三节 叶氏伤科专病治疗经验研究 .....         | ( 7 ) |
| 第 2 章 提拉类牵法治疗颈椎病 .....         | (12)  |
| 第 3 章 活血化瘀九步法治疗肩凝症 .....       | (32)  |
| 第 4 章 旋牵过伸法治疗肱骨外上髁炎 .....      | (49)  |
| 第 5 章 十步正骨法治疗腰椎间盘突出症 .....     | (60)  |
| 第 6 章 肘压斜扳法治疗第三腰椎横突综合征 .....   | (86)  |
| 第 7 章 弹拨法治疗臀上皮神经卡压综合征 .....    | (95)  |
| 第 8 章 垂直揉拨法治疗梨状肌损伤综合征 .....    | (103) |
| 第 9 章 牵拉法治疗小儿髋关节一过性滑膜炎 .....   | (114) |
| 第 10 章 揉按推髌法治疗膝关节骨关节病 .....    | (125) |
| 第 11 章 牵伸弹拨法治疗膝关节强直性骨关节炎 ..... | (137) |
| 第 12 章 牵引挤按法治疗踝关节扭伤 .....      | (147) |

特效手法治疗视频请访问 <http://www.pmmp.com.cn/sfzl>



# 叶氏伤科学术思想研究

## 第一节 叶氏伤科的形成与发展

### (一)叶氏伤科创始人

叶希贤,字楚樵,北京市人(图 1-1)。自幼好学,崇尚医术,1921 年北京师范附中辍学,从启蒙老师屈连海学习正骨,后又从杨德山学习推拿,1936 年在津悬壶济世,专治骨伤科疾患。著有《中医正骨讲义》《中医按摩治疗腰椎间盘突出症十种手法论述》《中医按摩治疗肩凝症九种手法论述》等。

1. 生平简介 叶希贤(1904—1978),字楚樵,男,汉族,北京市人。由师承学得医术后在津门应诊,并于 1953 年在天津市中医进修学院第一期学习班毕业。是天津早年著名的中医骨伤学家,擅长伤科疾患。解放后,历任天津中医学院附属医院正骨科副主任、天津中医学院伤科教研室主任、中医学院第一附属医院骨科主任、天津中医学会理事、第四届市政协委员等职,1956 年加入中国共产党,曾荣获全国卫生技术革新先锋称号,受到国家卫生部嘉奖,先后被评为市级中医药先进工作者,市级劳动模范,并多次为党和国家领导人看病治疗,还曾为叶剑英同志、刘少奇同志等做过保健医师。



图 1-1 叶希贤教授

2. 业医简史 叶氏自幼好学、习武,崇尚医术。1921 年于北京师范附中辍学,从启蒙老师屈连海学习正骨,后又师从杨德山学习推拿。学成后于 1936 年在津悬壶济世,专治骨伤科疾患,屡医沉痾痼疾,而有声于时;解放后国家成立天津中医学院及附属医院,叶氏出任工作。

3. 主要贡献 叶氏时为津门伤科大家,主要以临床工作为主并从事一定的理论研究。解放后,由于党和人民政府对祖国医学给予高度重视,为解除人民疾苦,叶氏更加致力于正骨推拿事业,对医术精益求精,以中医学院附属医院为基地在传统医学的基础上不断创新,形成以叶氏技术为核心的骨伤科诊疗体系;在临床工作中积极培养青年学子,发展医疗专科,逐步发

展为以天津中医学院附属医院为核心辐射周边的叶氏伤科流派的诊疗特色。叶氏伤科其论治方法独特,追求诊断准确与疗效突出,在骨伤科方面具有一定的影响。主要体现在如下几方面:①创立完善了中医伤科十问歌诀;②与西医同道合作,开展了中西医结合(小夹板固定)治疗四肢骨折的新疗法。20世纪60年代曾被誉为天津市中西医结合“五朵金花”之首;③创立了治疗肩凝症(肩周炎)的“活血舒筋手法”;④创立了治疗腰椎间盘突出症的“十步正骨手法”;⑤创立了治疗陈旧性肘关节脱位的复位手法等;⑥在伤科三期辨证理论指导下研制了临床疗效突出的伤科三期用药,活血片、接骨灵丹、荣筋片(现已成商品药由杏林药厂生产)。在大量临床工作的基础上著有《中医正骨讲义》《中医按摩治疗腰椎间盘突出症十种手法论述》《中医按摩治疗肩凝症九种手法论述》等。早在20世纪50年代叶氏便与方先之教授开展了腰椎间盘突出症的临床研究。为表彰其突出贡献,中央新闻制片厂于70年代在天津特意为叶氏拍摄了彩色新闻纪录片《骨折新疗法》并公映。

## (二)叶氏伤科的继承

第一代继承人师从于叶希贤学习伤科诊疗技术,在实践中不断完善叶老所创立的叶氏伤科流派学术观点及诊疗技术,临床应用几十年,治愈大批患者,受到患者好评,并通过举办进修班及与国外合作医疗等形式将叶氏伤科流派学术观点及诊疗技术推广普及。

第二代继承人刻苦钻研叶氏伤科流派学术观点及诊疗技术,充分发扬了叶氏伤科流派的“主张学习西医、发展中医”的学术观点,在实践中善于积累和总结临床经验,讲究实效,在中医伤科学基础上有所发现、创新,与天津其他兄弟医院密切协作,总结出一套中西医结合治疗伤科疾病的新经验。同时应用现代循证医学理论总结整理完成了叶氏伤科流派重要的临床治疗腰椎间盘突出症及肩周炎的技术方法,并将其成果化,受到天津市科委嘉奖。该课题成果具有一定的科学性和创造性,为手法的深入研究提供了有价值的临床依据。该项研究达到国际先进水平。主要成果:《十步正骨法对腰椎间盘突出症的临床疗效研究》获2002年天津市科学技术进步三等奖;《活血舒筋手法辨证使用治疗肩凝症的规范化方案研究》获2007年天津市科委成果奖;在叶氏学术流派思想指导下完成大量的学术著作及论文。现主要继承人员均在天津中医药大学第一附属医院临床工作。

第三代继承人对叶氏伤科流派学说具有浓厚兴趣,立志学习、钻研、发扬叶氏伤科流派。学员均经过系统的医学培训,具有较高学历,能应用现代前沿医学结合叶氏伤科流派学术理论及诊疗技术开展临床工作。现主要继承人员均在天津中医药大学第一附属医院学习叶氏伤科流派学术理论及诊疗技术并开展一定量的临床工作。

## 第二节 叶氏伤科特色诊疗方法研究

叶氏伤科流派师承有序,在继承传统伤科技术的基础上,吸收现代医学科学的知识而发展成为具有独特学术风格的骨伤科临床医学技术,具有简单易学、操作简便、疗效可靠的特点。

### (一)重诊查

叶氏伤科在临床上强调望、问、摸、比四诊合参,提倡声色形念和摸问结合之诊查方法(图1-2)。

1. 望诊 四诊之中首重望诊,整体需望神色、形态和舌象,局部望诊中应注意肿胀、肤色、创面创口、形态变化、有无畸形及残缺、短缩等。此外,更应注意肢体的功能,通过其肢体功能

障碍的表现,印证其为伤筋还是骨折,以及损伤的严重程度。

2. 问诊 通过患者主诉了解致伤原因,确切掌握病情为治疗提供依据。叶氏将张景岳十问歌结合伤科特色总结出伤科十问歌诀:一问损因二问便、三问饮食四问伤(受伤部位)、五问周身六问时(受伤时间)、七问医治(治疗过程和后果)八问病(肿胀疼痛功能情况)、九问寒热与轻重(受伤后周身有无发热恶寒)、十问家族全知情(图 1-3)。

3. 体征 叶氏还十分重视脉象的变化、按诊和对比,通过触摸骨伤局部可以了解损伤后骨及关节形状、性质、移位情况。它是诊断及治疗的依据,同时要与健康或正常数据作对比,相差越大,病情越重(图 1-4)。

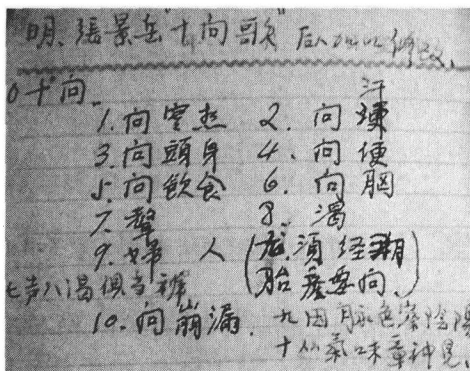


图 1-3 伤科十问歌诀手稿



图 1-2 叶老伤科四诊合参手稿

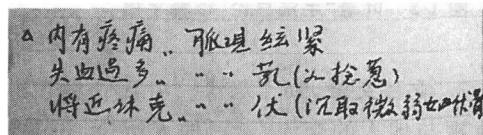


图 1-4 叶老脉象手稿

## (二)重手法

叶氏伤科的特色是以手法为特长,因此更为重视手法技术的训练与运用,在突出整体观念、辨证论治的同时强调各种手法力度的相互运用,以轻而不浮、重而不滞、正骨理筋、动静结合为其手法特色(图 1-5)。

1. 练功是提高手法技能的关键 《医宗金鉴·正骨心法要诀》中的“手法总论”把伤科手法的定义、操作要领和传统八法都作了详细的阐述,均为后学临证取法之师。叶氏认为这些专著是伤科医学深造登峰之本,勤学苦练才能学验俱进。叶氏强调伤科医师必须加强基本功的训练,只有长期训练,才能提高耐力,增强力度的控制力。在临床施法中全神贯注、一气呵成,相互佐使、相得益彰。骨折的整复和关节的复位要依赖手法,非灵丹妙药所能奏效。在长期的临床实践中,逐渐形成了自身的技术特点。

2. 手法的特色与辨证应用 叶老所云:“手法如针如药,辨证所施以为治。”叶氏在继承传统的基础上历经创新,致力于伤科软组织疾患的研究。后经叶氏及其传人的不断实践与研究,逐渐发展为在临床上按部位需要和功能疗法相结合进行辨证施法。其法以轻巧见长,达到开通气血、舒通经脉、顺理经筋的目的。另强调医者与患者的沟通,要求根据不同病期、不同证

候,选择不同的手法。如急性期多采用轻柔舒缓的揉摩、重镇的点按等手法缓解痉挛、镇静止痛;亚急性期可采用快而重的封腰手法活血化瘀、轻快的散法消散水肿;慢性期多采用理筋整复,松解粘连类的扳、牵类手法;恢复期又可使用轻而柔和的封腰法补肾纳气、强腰壮体。手法针对证候所施得当与否,为治疗关键(图 1-6)。



图 1-5 叶老“手法总论”译释手稿

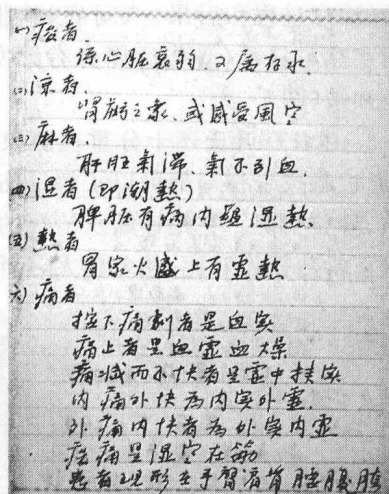


图 1-6 叶老“手法辨证施治”手稿

3. 重视交流,勤于思考 叶氏伤科在继承传统八法的基础上有所创新,自成体系,同时更为重视与他人的交流,学习他人所长,并不断丰富自己的诊疗体系。勤于思考,善于总结和创造,尤其是在腰椎间盘突出症治疗的研究中可见一斑,其将手术探查作为认识病因的手段,从而认识突出部位与神经位置关系决定侧弯的方向、形态,提倡病理改变决定手段。主张将治疗定义为恢复其原有的生理功能或接近其原有的适应性生理功能(图 1-7~11)。

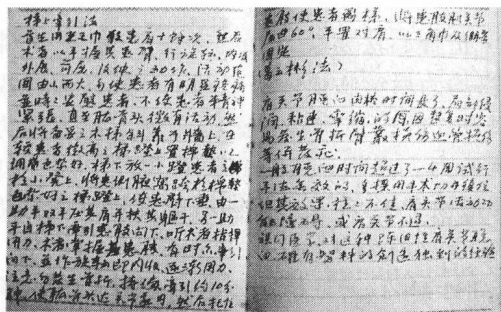


图 1-7 叶老的“梯子牵引法”手稿

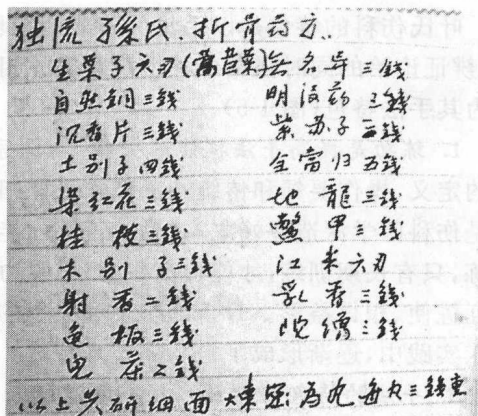


图 1-8 叶老记录的孙氏接骨药方

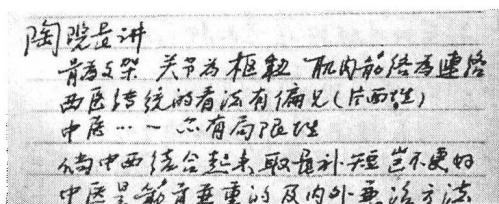


图 1-9 叶老中西医结合理论手稿

为了进一步探讨手法按摩疗效机制, 我们进行了手术的暴露椎间盘, 在直视下施行髓核造影, 这样可以准确地使碘液注入髓核, 明确阻力大小, 注入量多少与显影的情况以判断幼弱型和成熟型纤维环破裂的改变。

图 1-11 叶老发表论文资料

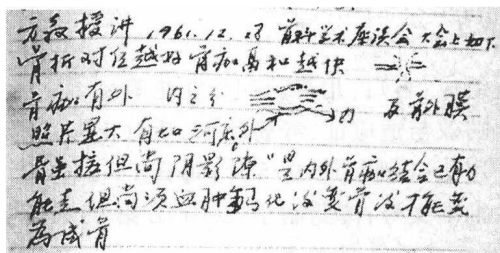


图 1-10 叶老参加学术研讨会笔记

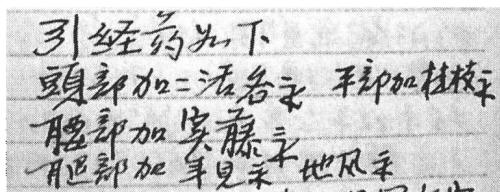


图 1-12 叶老记录引经药手稿

4. 内外兼治, 重视辨证用药 叶氏治疗伤科, 手法与药物并重。以整体观念为核心, 强调伤科内治, 药物组成在辨证论治基础上重视引经药的运用(图 1-12)。

方药举例:

#### (1) 延桂酊(搽剂)

组成: 延胡索 31g, 桑枝 31g, 桂枝 31g, 羌活 31g, 独活 31g, 荆芥 62g, 防风 62g, 防己 31g, 五加皮 31g, 海桐皮 31g, 制乳香 31g, 制没药 31g。

功效与适应证: 祛风散寒, 舒筋活血, 通络止痛。治跌打损伤、风寒湿痹。

用法: 用白酒 2 500ml 泡上药至 21d, 过滤压净装瓶备用。用时先将药酒温热或用火点燃后待温涂搽患处。

#### (2) 腰痛合剂

组成: 当归 6g, 红花 6g, 牛膝 10g, 威灵仙 6g, 桃仁 10g, 杜仲 10g, 续断 10g。

功效与适应证: 补肾、活血止痛。治一切新旧损伤腰痛, 肾亏腰痛。

用法: 水煎服, 每日 1 剂, 服 2 煎。

#### (3) 中白散

组成: 人中白 15g, 五倍子 31g, 飞罗面适量。

功效与适应证: 续筋骨, 治新旧骨折。

用法: 上药研末, 先将醋熬开, 放入药面, 最后用飞罗面搅匀成糊状, 敷患处包扎固定。

特点: 能穿透 X 线, 固定力强。

禁忌: 忌用铜铁工具。

#### (4) 荣筋片

组成: 熟地黄、甘草、牛膝、蒺藜、陈皮、杜仲、茯苓等。

功效与适应证: 滋补肝肾、舒筋活血、疏风散寒。用于腰腿疼痛、步履艰难、骨质增生等症。

用法: 口服。每次 4~6 片, 每日 2 次。

批准文号:津药制字(2001)Z第 0195 号。

### (5)活血片

组成:当归、儿茶、三七、红花等。

功效与适应证:舒筋壮骨、活血止痛。用于跌打损伤,骨折,气血瘀滞,肿胀疼痛等。

用法:口服。每次 5 片,每日 1~2 次。

批准文号:津药制字(2001)Z第 0196 号。

### (6)接骨灵丹

组成:红娘虫、血竭、威灵仙等。

功效与适应证:接骨续筋、消瘀止痛。用于跌打损伤,筋伤骨折,红肿疼痛等。

用法:口服。每次 4 片,每日 2 次。

批准文号:津药制字(2001)Z第 0208 号。

5. 重理论学习 叶氏伤科的发展离不开理论的深化研究,伤科理论源远流长,叶氏认为,《内经》《世医得效方》《正体类要》《仙授理伤续断秘方》《医宗金鉴·正骨心法要诀》《伤科补要》等伤科著作是伤科医生深造之本,勤学苦练,定会学验俱进。尤为推崇“肢体损伤于外,则气血伤于内,营血有所不贯,脏腑由之不和”(图 1-13~14)。



图 1-13 叶老学习笔记手稿(一)

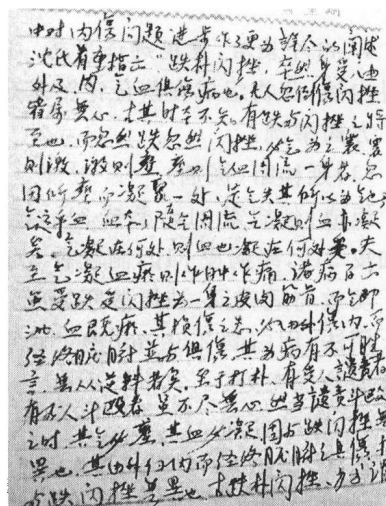


图 1-14 叶老学习笔记手稿(二)

6. 重诊疗安全 叶氏在发展技术的同时更重视医疗安全,对于各种疾病治疗中的不安全因素均作以提示(图 1-15)。

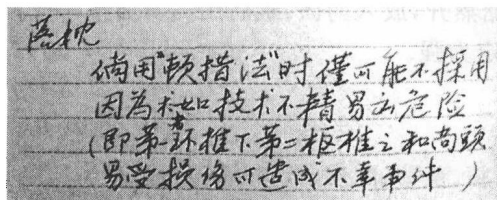


图 1-15 叶老治疗“落枕”注意事项手稿



### 第三节 叶氏伤科专病治疗经验研究

#### (一) 颈椎病

颈椎病亦称颈椎综合征,可以引起肩臂痛、恶心、呕吐、瘫痪及各种症状。但以肩臂痛占大多数,故又称为颈臂综合征。目前颈椎间盘突出、颈椎管狭窄所引起临床症状综合起来也称之为颈椎病。一般发病年龄多数在40~60岁,女性多于男性。

##### 特色疗法:

1. 手法治疗 本病保守治疗主要以手法操作为主。

(1)舒筋手法:点压、拿捏、弹拨、按摩等手法,是颈椎病常用的推拿手法,具有舒筋活血,和络止痛的功效。手法治疗每次约20min,每次推拿应以患者的舒适感为宜,故手法要柔和稳重,以免引起疼痛不适的感觉。应做到轻而不浮、重而不滞,使力量向深层渗透,以获得较好的疗效。

理筋手法对落枕型颈椎病的疗效最为快速,手法结束,症状即可显著减轻。对痹症型、眩晕型也有一定疗效,痿证型见效慢,有时效果不显著。

(2)点压按摩手法:常用穴位——落枕型可取风池、天柱、肺俞、曲垣、肩贞等。痹症型可取肩髃、肩髃、曲池、手三里、合谷、少海、神门等。眩晕型可取百会、太阳、大椎、风府、合谷等。此外,压痛明显之处及索条状硬结部即阿是穴可重点施用此手法。

(3)松解手法:患者坐位,术者立于患者后面,左手托住患者下颌,右手分别以五指对两侧斜方肌、冈上肌、肩胛提肌、前斜角肌、大圆肌、菱形肌做捏拿手法,每次5~10下,三角肌、患侧上肢以肩至手指做捏拿手法5次,用掌揉法分别对冈上肌、冈下肌、肩胛提肌、菱形肌、大圆肌进行揉按,每次5~10下。手法轻重适宜,根据辨证施治理论以达到松解肌肉之紧张,能解除粘连、消炎止痛。

2. 牵引治疗 采用坐、卧式均可,从6kg开始,如无反应可逐渐增加至10kg,注意避免损伤颞颌关节。

3. 中药治疗 叶氏强调辨证施治。

(1)风寒湿型:颈、肩、上肢串痛麻木,以痛为主,头有沉重感,颈部僵硬,活动不利,恶寒畏风。舌淡红,苔薄白,脉弦紧。治则:舒筋活络,散风止痛。方药:风湿止痛丸[天津中医药大学第一附属医院制剂,批准文号:津药制字(2001)Z第0193号]。每日2次,每次1袋,2周为1个疗程。

(2)气滞血瘀:颈肩部、上肢刺痛,痛处固定,伴有肢体麻木。舌质暗,脉弦。治则:活血化瘀,理气止痛。方药:活血片[天津中医药大学第一附属医院制剂,批准文号:津药制字(2001)Z第0196号]。每日2次,每次4片,两周为1个疗程。

(3)痰湿阻络:头晕目眩,头重如裹,四肢麻木不仁,纳呆,舌暗红,苔厚腻,脉弦滑。治则:化痰利湿,舒筋通络,理气止痛。方药:清痹片[天津中医药大学第一附属医院制剂,批准文号:津药制字(2001)Z第0181号]。每日2次,每次4片,2周为1个疗程。

(4)肝肾不足:眩晕头痛,耳鸣耳聋,失眠多梦,肢体麻木,面红目赤,舌红少津,脉弦。治则:补肝肾,荣筋通络。方药:荣筋片[天津中医药大学第一附属医院制剂,批准文号:津药制字(2001)Z第0195号]。每日2次,每次4片,2周为1个疗程。

(5) 气血亏虚: 头晕目眩, 面色苍白, 心悸气短, 四肢麻木, 倦怠乏力, 舌淡苔少, 脉细弱。治则: 补气血, 通经络。方药: 活血定眩汤加减。

川芎、当归、天麻、黄芪、僵蚕、菊花、桑枝、甘草、三七粉。

4. 针灸治疗 对颈椎病有行气活血、和络止痛、调节机体功能的作用。取穴: 风池、夹脊、曲池、合谷、手三里、太阳、百会、印堂、内关、四神聪等, 留针 20min。

## (二) 腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出症是临床上的常见病、疑难病, 因久治不愈而影响工作和日常生活。叶氏自 20 世纪 50 年代初就开始了对腰椎间盘突出症的临床治疗研究, 在传统中医治疗方面有着得天独厚的丰富经验, 并总结出治疗腰椎间盘突出症的“十步正骨法”。叶老临证 40 余年, 常持“七分手法三分药”之说, 在继承传统手法的基础上博采众长, 融会贯通, 形成治疗腰椎间盘突出症的十步手法(图 1-16)。

纵观叶氏十步手法, 其对腰椎间盘突出症的治疗不是单作用于病变腰椎局部, 而是着眼于整个脊柱的稳定, 力图调整病变微观结构, 使之达到新的平衡。其中牵抖、起伏和扳按手法的综合运用, 体现了局部治疗与整体治疗的统一, 并根据患者处于不同病期、不同的症候, 选择不同的手法。该项研究于 2002 年获天津市科委科技进步三等奖。

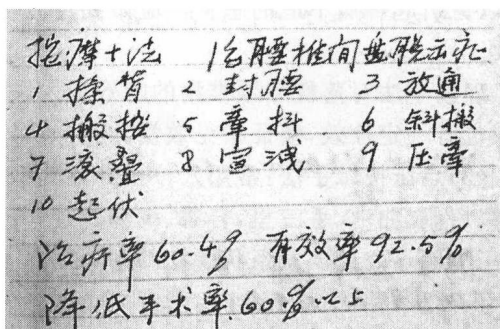


图 1-16 叶老十步正骨法手稿

典型病例:

患者男性, 30 岁, 工人。

主诉: 着凉后腰痛 2 年余, 加重并向右下肢放射 2 个月。既往反复腰痛病史多年, 均 2~3d 自愈。

查体: 脊柱明显向右侧弯, 生理前凸消失, 后伸受限, 病侧弯曲时感觉同侧下肢疼痛麻木。直腿抬高试验右 40°, 左 75°, 右膝腱反射减弱, 腰<sub>4</sub>、腰<sub>5</sub> 棘突旁右侧有明显压痛, 并向右下肢放射。蹲背伸肌力右侧减弱(Ⅳ级)。X 线片显示生理前凸减小, 脊柱侧弯向右。腰<sub>4</sub>、腰<sub>5</sub> 间隙左右宽窄不等。

诊断: 腰椎间盘突出症(右、腰<sub>4</sub>、腰<sub>5</sub> 节段)。

治疗: 前后手法治疗共计 4 次, 症状完全消失, 2 周后恢复工作。

## (三) 肩周炎

肩周炎, 又称“肩凝症”, 是肩关节周围软组织发生的一种范围较广的慢性无菌性炎症反应, 引起软组织广泛性粘连, 限制肩关节的活动综合征。活血舒筋手法于 1954 年由已故老中医叶希贤创立, 并在临床上取得了非常明显的疗效, 后经第二代继承人整理完善研究, 并将其初步成果化, 目前该课题已完成。

活血舒筋手法作用主要是舒筋活络、祛风散寒、止痛、行气活血、滑利关节。摇臂、扣揉、握拿、活肘、舒筋等手法配合使用可舒筋活络, 祛风散寒, 缓解肩部疼痛; 摇臂、握拿、大旋、运肩、活肘、双牵、活络等手法配合使用可行气活血, 滑利关节, 使患肩恢复到正常活动度(图 1-17)。

典型病例:

患者男性, 41 岁, 干部。



主诉:右肩痛伴活动受限3个月余,经服药及膏药治疗均无效。

查体:右肩外展 $60^{\circ}$ ,右上肢前屈上举 $80^{\circ}$ ,后伸 $20^{\circ}$ ,外旋内旋极度受限,伴剧烈疼痛,肱二头肌腱长头有显著的压痛。

诊断:右肩凝症。

治疗:在8周内经22次手法治疗,症状完全消失,肩部活动与对侧相同,病人恢复工作。

#### (四)动静结合治疗骨折

叶氏认为,伤科医生不仅要刻苦钻研中医经典著作和专著,还要掌握有关现代医学科学知识和治疗手段,参与临床实践。如现代认为血液循环差供血少的部位骨折不易生长、连接或迟缓愈合的观点。可根据祖国医学关于筋骨依赖肝、肾和气血濡养的指导思想,在临床上除使用活血祛瘀、和营止痛之法外,还应大量采用补肝肾、养气血之药方能疗效显著,强调骨伤诊治要从整体观念出发,辨证论治。强调动静结合,筋骨并重。以中医手法整复骨折,小夹板固定,练功和药物治疗等,参照现代医学广泛运用科学仪器验证,对夹板、纸垫进行改进,在中医伤科学基础上有所发现、有所创新(图1-18~22)。

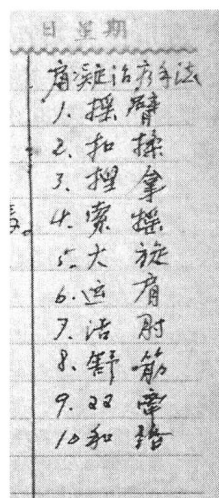


图 1-17 叶老“活血舒筋手法”手稿

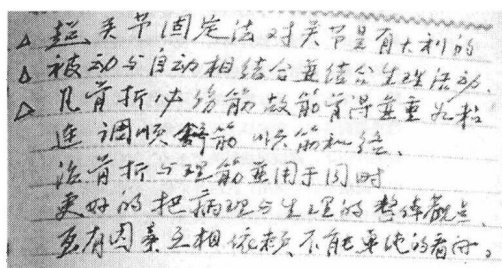


图 1-18 叶老治疗骨折手稿(一)

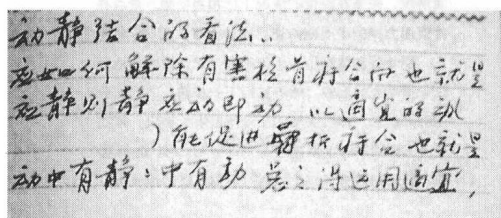


图 1-19 叶老治疗骨折手稿(二)

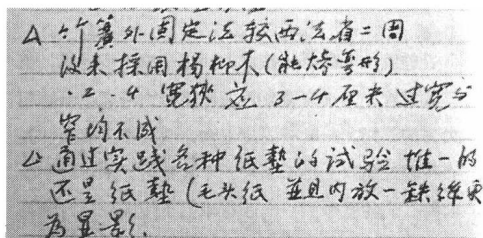


图 1-20 叶老治疗骨折手稿(三)

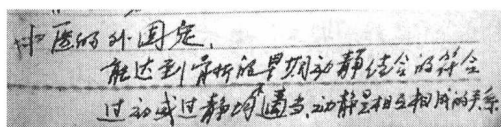


图 1-21 叶老治疗骨折手稿(四)

#### (五)陈旧性肘关节脱位

肘关节脱位最为常见,在我国占全身各大关节脱位发病率的第一位,患者多为青少年。肘关节后脱位最为多见。如处理不当,未能及时复位,可发展成陈旧性脱位,手法整复极其困难。

祖国医学在处理陈旧性脱位方面有极其丰富的经验。叶老习用中医整复手法,吸取各家