

# 推拿手法治疗胃下垂 82 例

吴宗凯

(安徽省五河县医院 233300)

中图分类号: R572.1 文献标识码: B 文章编号: 1005-1180(2001)03-封四-01

笔者从 1998 年至今共收治胃下垂病人 82 例, 全组病例均经详细询问病史、体格检查、X 线钡餐透视, 符合胃下垂的临床表现, 病史最短 1 年, 最长 11 年, 合并慢性胃炎者 42 例, 经推拿治疗均收到较满意疗效, 具体治疗分述如下:

## 1 治疗方法

1.1 手法: 一指弹、滚法、摩法、振颤法、托法、擦法。

1.2 主要穴位: 脾俞、胃俞、肾俞、中脘、关元、足三里、三阴交等。

1.3 操作程序: 患者先俯卧, 以两拇指点双侧脾俞、胃俞、肾俞, 每穴半分钟, 以胀痛得气为度再仰卧, 以一指禅法从上脘沿任脉推至关元, 手法宜轻快, 先轻后重, 力量渗透, 紧推慢移, 在上脘、中脘、下脘、关元重点操作。摩胃脘部, 顺时针为泻, 逆时针为补, 辨证施术, 以透热为度。掌振颤胃脘部, 患者可觉热感渗达胃腑, 极其舒适。术者以右手四指并拢, 指面和小鱼际托住胃部, 由下向上反复托推 8~10 次, 以腹部胀坠感减轻为度。取俯卧位, 用滚法沿背部, 膀胱经和督脉循行路线, 由上而下操作三遍。用擦法在背部、脾、俞、胃俞至肾俞操作, 以透热发烫为度。取坐位, 医者立其身后, 以一手扶住左肩, 另一手四指并拢, 随着呼呼运动, 自右下方慢慢插入左肩胛阿是穴 3~5 次。

## 2 疗效分析

经治疗痊愈 43 例, 占 52.4%; (坚持治疗 1~3

疗程, 全部症状消失, 功能恢复, 经 X 线钡餐检查, 胃角切迹恢复正常) 显效 25 例, 占 30%; (主要症状消失, 其他症状好转, X 线钡餐检查, 均上升原下垂尺度的 50~70%) 好转 12 例, 占 14.6%; (部分症状好转, 钡餐检查上升原下垂尺度 20~30%) 无效 2 例, 占 2.5%, 总有效率 97.5%。

## 3 典型病例

王某, 女, 38 岁, 工人, 1991 年 3 月 10 日前来就诊, 自述二年前因婚变后精神恍惚、抑郁, 饮食无规律, 胃纳不香, 渐渐消瘦, 去年夏天觉少腹坠胀, 恶心欲呕, 头晕心悸。查: 神清, 心肺正常, 肝、脾未触及; X 线钡餐透视: 胃角切迹低于髂嵴下 7cm, 诊断为胃下垂, 遂行推拿治疗, 1 疗程后胃纳尚可, 头晕心悸好转, 下腹坠胀感觉明显减轻。巩固治疗 1 疗程, 诸症消失, X 线钡餐检查, 恢复正常位置, 嘱其调节饮食, 加强锻炼, 1 年后随访疗效巩固。

## 4 总结

操作时间每天 1 次, 每次 60 分钟, 20 天为 1 疗程, 疗程之间停治 10 日, 因胃下垂是一种慢性病, 是虚症, 操作宜和缓从容、持久, 力量由轻加重逐渐加力, 每次操作时间过短, 不可能取得良好疗效。患者加强胸腹部肌肉锻炼, 提高肌肉韧带强度, 改善症状; 注意饮食调养, 以易于消化的食物为宜, 进餐要有规律, 每餐不可过饱, 禁食刺激性食物, 平时要精神放松、心情舒畅, 不可用脑过度。

(收稿日期: 2000-08-12)

## 天津中医学院学报

(公开发行)

1982 年 12 月创刊(季刊)

2001 年 9 月第 20 卷第 3 期

(总第 76 期)

季末月 15 日出版

主编: 郭霭春 副主编: 徐又芳

主办单位: 天津中医学院

编辑出版: 《天津中医学院学报》编辑部

天津市南开区西湖村(邮政编码: 300193)

印刷: 天津武清南官印刷厂

国内总发行: 半导体杂志社

天津 412 信箱(邮政编码: 300220)

国外发行: 中国国际图书贸易总公司

北京 399 信箱(邮政编码: 100044)

广告登记津工商广字第 1201044000131 号

本期责任编辑: 奚洋江 畔

ISSN 1005-7145  
CN 12-1180/R

国外代号: 1271-QR

国内定价: 3.00 元