

骹骨扭傷復位後或未全復位所存餘的酸痛要如何處理？

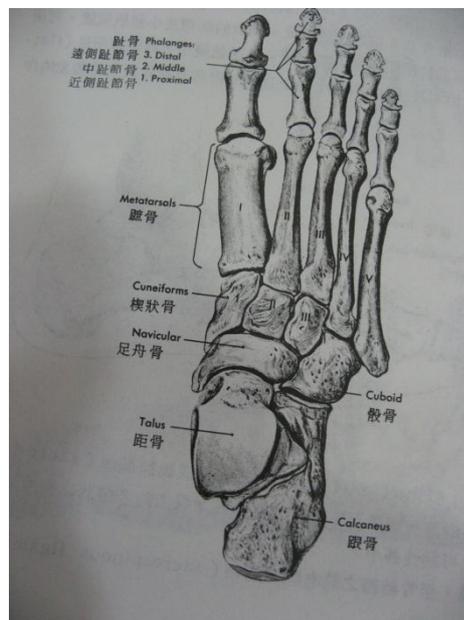
腳踝扭傷，最容易發生的是在外踝這個地方，其次是內踝，再其次才是骹骨，這是因為腳部骨頭生理結構與人活動力學的關係。關於內外踝扭傷後遺症，另有/專章敘及，這裡僅就有關骹骨的扭傷作一說明。

足骨分為跗骨、蹠骨、趾骨三群，跗骨（即踝骨）；由七塊骨頭所構成；這七塊骨頭分別為(1)距骨，(2)跟骨，(3)足舟骨，(4)第一，二，三楔狀骨，位於足舟骨前，由足之內而外側依次排為一排，(5)骹骨，位於跟骨前與第 III 楔狀骨相鄰。所以骹骨僅是附(踝)骨的其中之一塊。有歌訣曰：上距下跟舟狀骨，一、二、三楔骹一邊。

踝的扭傷按力道的不同，可分為內、外踝及骹骨或楔狀骨的扭傷，當外踝受外力撞擊或自己足部的著力點不對最易發生扭傷，如果發生在骹骨附近的地方，骨頭常有向外翻撕裂的感覺，非常疼痛，治療的步驟一定要先讓其骹骨復位，復位後再敷藥並固定促其瘀腫消散，使其達到痊癒的目的，但若處理不當常有存餘酸痛後遺症發生，這可能跟復位不完全或瘀腫未全消散或病人未連續治療有關，這個存餘的酸痛後遺症，如用傷科處理方式難讓其病痛症狀痊癒時，這個時候就要搬上對應針法來做輔助，對應針法的特點的是不在原痛處下針，祇在它處相應的部位下針，經驗上勝過傳統的針灸療法，針法如何？假若骹骨的所存餘的酸痛是發生在第五趾上緣，則可在對側手背的第五指本節處尋找相應部位下針(定名為骹骨一線)，針感部位若取得正確，常能針下立起沉疴，如果發生在四趾上緣酸痛，則尋找對側手背第四指本節相應部位下針(定名為骹骨二線)，同樣有針下即效的優良效果，其餘依此類推。

吾之內人就曾有一次載小孩上學，在回家的途中冷不防從巷子裏突然竄出一個送報生，把她當頭撞上，她跌在地上抱腳呻吟，我趕去處理時，她已不能站起，必需用人攙扶，因為撞擊撕裂的地方正是骹骨，把她送到中壢由盧醫師處理之後，這才把撕裂受傷的骹骨復位，之後還療養了一段滿長的時間，疼痛不舒才漸漸消除，還好沒有留下存餘的酸痛後遺症。之後，凡是遇到相似的病症，我都以同樣方式處理，幾乎都會達到預期的效果，很少有失敗的病例。

由於推拿師的品質素質參差不齊，是故骹骨扭傷未及時復位或復位不全所造成的後遺酸痛症經常可以看到，碰到類似這種情形的酸痛症以對應針法處理最快，可以說也是相當值得提倡的方法。這理有一幀圖片，即是處理此種酸痛的針灸模式，讀者可以仔細參考，書中亦有多例驗案說明。



右腳骹骨扭傷後遺症，用推拿不易治療，用對應法甚效，把針扎在左手骹骨二線特效。



同樣，左骹骨扭傷推拿不癒，扎在右手骹骨二線，立即得知效果。

