



■ 黎奧運如火如荼,相信市民對參與體育運動的熱情持續高漲。然 ┗ 而,在進行各種運動時,熱身不足、姿勢不正或運動過量都有可能 導致受傷,不容忽視。運動導致的扭挫傷及痛症也是門診的常見病種。這 些運動損傷大多集中於足踝部,例如足踝部的扭挫傷、足底筋膜炎等等, 嚴重的足踝部損傷會對日常生活和工作造成不少影響。

# 足踝運動損傷 中醫綜合治療有法

作為一名註冊中醫師,每次門診病人訴說運動損傷時, 筆者需要對患者損傷部位進行全面的診症檢查和評估,才能 作出診斷。根據診斷給予患者最符合病情的個體化治療方 案,以幫助患者有效地減輕疼痛和恢復活動功能。

在本文中,筆者將從臨床較常見運動導致的足踝部疼痛 症狀、相關肌肉關節組織和治療方案等角度來探討。

#### 評估疼痛程度

在診斷時,我們首先需要了解患者的病史 和症狀,往往先請患者自行描述疼痛和不適 的具體部位。疼痛是一種症狀,這是足踝 部扭挫傷患者一定會提及的症狀。疼痛 的位置對於確認診斷有重大影響。大 多數患者會提及自身在行走、跑步、 騎行單車、踢球等運動時不慎跌仆 損傷,使足部過度內翻,而導致 足踝部扭挫傷。確定疼痛位置為 足踝部後,需詢問疼痛症狀出 現的頻率,分辨嚴重程度。筆 者較常以數字評分表 ( Numerical rating scale ) 來評估疼痛程度,以0到10 來評估疼痛,「0|代表完 全不痛,「10」代表最無 法忍受的疼痛程度,由病 患為自己的疼痛程度打 分數。1到3視為輕微疼 痛、4到6為中度疼痛,7 以上則屬重度疼痛。在 問診過程中,會問及既 往的手術病史及有否慢

性疾病。問診結合肢體

檢查和特定試驗確立診

## 治療足踝扭挫傷 針灸止痛消炎

足踝部的扭挫傷大多是內翻扭傷, 是指踝關節在蹠屈位時,足踝強力的內翻, 導致外踝3組副韌帶受損。韌帶受損後,局部出 血,組織液滲出,末梢神經受刺激,引起疼痛症狀 及足踝部活動功能障礙。常見主訴為急性踝關節內

翻扭傷病史,足踝部疼痛明顯,行走較困難,患 側着地不適。肢體檢查時, 患側足踝部活動度受 限,屈伸、內翻活動功能障礙; 患側外踝部明顯 腫脹,外踝部按壓痛明顯,局部皮膚出現明顯瘀 血。此類病患需注意排除骨折和脫位,必要時需 X-Ray檢查。

此時治療目的為減輕疼痛,促進瘀血及組織液吸 收,促進損傷組織的修復,恢復足踝關節活動度。

#### 治療三部分:止痛、消炎、活血

針對足踝部痛點進行針灸治療,針灸取穴會以阿是 穴為主,運針得氣,得氣時會產生酸、麻、重、脹等 感覺,留針15至20分鐘,留針時配以醫療級紅外線 治療燈,透過遠紅外線促進血液循環及擴張微血 管,加強針灸療效。針灸後足踝部疼痛分數大 多已有減輕,再以超聲波治療儀配合促進受 傷軟組織消炎止痛。最後外敷中藥活血散 瘀。醫囑患者未來數天自行冰敷患



主▶。足

底筋



註冊中醫

至意中醫診所

▼足踝部的扭挫傷大 多是内翻扭傷,是指 踝關節在蹠屈位時, 足踝強力的内翻,導 致外踝3組副韌帶受

## 治療足底筋膜炎 放鬆肌肉爲先

以上提及的為急性的足踝部 運動損傷,另一種足底筋膜炎為 慢性長期的足踝部運動損傷。足底筋 膜是位於腳底後跟部延伸至腳趾間的 筋膜,是足弓構造的主要結締組織, 主要負責承受人體重量並吸收地面反

> 作用力,能為人體產生很好的避震 功能。而足底筋膜炎即是由於足 部結構異常、退化、久行久站、 體重過重等各種因素,使其筋膜 發炎或退化的疾病, 本病好發於 經常過度慢跑、長跑、負重訓練

足底筋膜炎的症狀為足底後 跟部疼痛,大多為刺痛感,早上 起床下地時疼痛明顯,行走後緩 解;常見負重、久企、久行後加重。



▲足底筋膜炎是慢性長期的足 踝部運動損傷



▲運動前做足熱身預防受傷。

## 針灸可明顯減輕疼痛

治療方案分為三部分:放鬆肌肉、減輕疼痛分數、 消炎。

觸診檢查時患側小腿部肌肉群會呈現緊繃狀態,刮 痧、筋膜刀、射頻熱能筋膜刀、手法鬆解等都可以鬆解 開小腿部肌肉的緊繃。筆者較常用的治療方案為先用 刮痧、筋膜刀或者射頻熱能筋膜刀沿着腓 腸肌、比目魚肌等位置來回推動,而使皮

膚產生潮紅、充血現象, 通經活絡; 在 皮膚表面出現一定程度痧痕後,在小腿 部的肌肉進行手法鬆解,主要針對小 腿部內側施術,消除局部的腫脹,在 完成以上基本治療後,小腿部肌 肉大多已呈現放鬆表現,患 者的疼痛分數會有一定

> 程度下降。 肌肉放鬆

後可以針對痛點活血止痛,針灸可以明顯下降足底筋膜 炎的疼痛分數。筆者較常用的治療方案是針灸治療為 主,再以儀器治療加強針灸療效。針灸取穴會以足底部 阿是穴為主,同樣留針15至20分鐘,配以醫療級紅外 線治療燈;起針後按壓痛點,疼痛分數較低者以超聲波 /擴散式衝擊波配合促進受傷軟組織消炎止痛,疼痛分 數較高者以聚焦式衝擊波配合消炎止痛。

在實際門診治療中,治療次數可能會因患者的病情 和個人生活習慣而有所不同。一般來說,每次治療約30 至60分鐘,完成1次治療後,患者疼痛症狀及疼痛分數 往往已有一定減輕,活動度亦上升,3次治療為1次完整 療程,持續時間約為1至2周或更長,以達到最佳的治療

如果運動損傷後疼痛劇烈,建議立即向專業醫療工 作者尋救協助。預防運動損傷的最佳方法是運動前做足 熱身、保持良好的姿勢、定期鍛煉和避免過度 負重。



## 別把水果乾當水果吃

在日常生活中,水果深受很多人 喜愛,幾乎天天都吃一點。但也有一 部分人雖不喜歡吃新鮮水果,卻對水 果乾情有獨鍾,認為水果乾只是水果 經過脫水處理,和吃水果的營養、效 果基本一樣。然而一項最新研究發 現,水果乾吃太多,可能會變成老年 痴呆的「幫兇」。

2024年1月,廣東省產科重大疾 病重點實驗室和廣州醫科大學第三附 屬醫院的研究人員發表在《阿爾茨海 默病預防雜誌》上的一項研究發現: 與攝入較少水果乾的人相比,攝入較 多水果乾的人患阿爾茨海默病(俗稱 老年痴呆症)的風險高達4.09倍。

研究人員調查了34萬餘人的新鮮

水果和水果乾攝入量發現:水果乾 (如李子乾、梅子乾、杏乾、葡萄乾 等)的攝入量則顯示與阿爾茨海默病 的風險存在顯著的因果關係。與攝入 較少水果乾的人相比,攝入較多水果 乾的人患阿爾茨海默病的風險高達 4.09倍。然而,幾乎沒有證據表明新 鮮水果攝入量與阿爾茨海默病之間存 在潛在因果關係。

換句話說,與日常幾乎不吃水果 的人相比,如果日常把水果乾作為代 替吃水果的方式,會顯著增加阿爾茨 海默病的風險,真的還不如不吃。而 吃新鮮的水果和導致阿爾茨海默病並 沒有任何關聯。

中新社

## 四類人吃水果要小心

## 血糖過高的人

糖尿病患者要少吃GI/GL高的水 果,比如鮮棗、荔枝、葡萄、山楂、香 蕉。此外,除了這些高GI高GL的水 果,罐頭、果乾、果汁等高糖水果製品 都不建議吃。

糖尿病患者吃水果有三個講究,一 講究前提:在血糖控制平穩的情況下; 二講究時機:兩餐之間吃水果;三講究 量:每天水果攝入量在200克左右,大 約2個小蘋果。

糖尿病患者適合吃的水果有櫻桃、 木瓜、李子、草莓、檸檬、桃子、蘋 果、柚子、橘子、西梅、獼猴桃等。

## 容易腹瀉的人

容易腹瀉的人,建議少吃帶籽的水 果,比如火龍果、獼猴桃、桑葚。水果 的籽大多是不能被腸道消化吸收的纖

維,進入人體後會刺激腸道蠕動,使腸 道內容物更快地排出體外。

但是對於腸胃脆弱容易腹瀉的人來 說,建議盡量少吃,有便秘困擾的人可 以嘗試一下。

## 正在減肥的人

只吃水果是很多人都會陷入的減肥 誤區,尤其是容易忽視高熱量的水果, 有些水果的熱量甚至超過了米飯。



▲榴槤屬於高熱量水果。

一碗100克的熟米飯的熱量是150 大卡,而100克椰子肉、牛油果、榴 槤、鮮棗、香蕉幾乎都比米飯的熱量 高。而且同等重量的水果和米飯相比,

對於減肥的人,吃水果一定要注意 熱量,盡量選擇熱量低的水果,例如白 蘭瓜、木瓜、楊梅、西瓜、草莓、芒果 等。但要注意,不能單靠水果減肥。

## 胃酸過多的人

水果很容易超量。

胃酸過多的人要少吃口感酸的水 果,比如檸檬、山楂、李子這些口感比 較酸的水果,會促進胃酸和消化酶的分 泌,增加腸胃蠕動,比較適合消化不良 的人食用。

然而對於胃酸過多、慢性胃炎、胃 潰瘍的患者來說,要盡量少吃這類水 果,以免引起胃酸過多造成的不適。

中新社