

# 略谈下法在骨科中的地位及应用

## 附 38 例报告

四川省内江市中医院 张生权

活血祛瘀法已被公认为治疗骨折的首用之法。而下法至今尚未引起骨伤工作者的高度重视，常把它视为辅治法之一。然而，临床上因骨折而致气血凝滞，壅阻经络，瘀积生热，以致造成中焦胃肠实热证的患者彼彼皆是，而因肠道气机阻滞，腑气不通而引起的严重并发症，亦不乏其人。我们对38例腰椎、股骨、胫骨骨折患者进行分组对照用药，取得了满意效果，现总结报告于后：

### 一般资料：

腰椎骨折13人，股骨骨折10人，胫骨骨折15人。男性30人，女性8人。最大年龄68岁，最小年

龄4岁。除3例股骨骨折采用切开复位外，其余均采用闭合整复。

### 治疗方法与疗效观察：

对38例患者分为甲乙两组。甲组15人，其中腰椎骨折6人，股骨骨折4人，胫骨骨折5人。初期均单用活血祛瘀法，用桃红四物汤为主加减。乙组23人，初期通下与活血祛瘀同时并用。用小承气汤与桃红四物汤加减。

甲组有12人发生腹胀便秘，3人小便潴留2人采用胃肠减压，肛门排气，腹胀便秘仍不能缓解。因二便潴而引起双下肢功能丧失1例。乙组无1例并发症发生。大都在预定期愈合出院。

### 病案举例：

吉某，男性，22岁，两月来二便不通，双下肢不用。二月余前，患者到云南某县从事建筑工作，不慎从6米高处跌下，当即自感腰部疼痛，活动受限，急送当地县医院求

治，经X光摄片诊为L<sub>1</sub>压缩骨折，入院翌日，二便不通双下肢不用，给予内服活血祛瘀类中药，输液等治疗一月余，症状如故，几经导尿、灌肠，病情日趋加剧。后转来我地某医院治疗，给予内服七厘散，三七片类，十余天后，仍未奏效，于85年6月10日转来我科住院治疗。

查体T，37℃，P：84次/分，R21次/分，BP100/70mmHg慢性病容，表情淡漠，语言低微。最苦者，二便不通，双下肢不用。双手触腹，患者呻吟拒按，L<sub>1</sub>椎部明显压痛，轻度肿胀。右下肢肌力Ⅰ级，左下肢肌力0级，右踝下垂。肛门反射，提睾反射均消失，双下肢膝、跟腱反射亦消失，唯双下肢痛、温觉尚存。舌尖略红，苔白腻略黄少津，脉沉细有力。急予小承气汤加前仁、木通、竹叶各10克。服药三剂后（每日一剂）解出数枚燥屎，小便亦能自排，再进两剂（间日1剂）二便均能自排，基本恢复正常。右下肢肌力恢复到Ⅲ级，左下肢肌力恢复到Ⅱ级。停前方改用补肾壮阳汤加熟地20克，杜仲20克，以固其本。四十天后双下肢肌力基本恢复正常而出院。四月后随访，患者已参加生产劳动。

### 体会：

上病例，现代医学认为是因脊髓前角受损，而致传出神经元功能障碍，因而出现二便潴留，双下肢功能丧失。而祖国医学则认为，脊柱乃督脉循行之道，而督脉总一身之阳经，由于督脉损伤，故肢体麻木不仁，活动丧失，且合并足太阳膀胱经损伤，故出现泌尿功能障碍，又合并手阳明大肠经损伤，则出现大便功能障碍。由二便潴留，浊阴不泄，清阳之气就不得舒展，四肢无以精微充养，而致肢体痿废不用。浊气不去，正气岂能安复？二便不通，实为标急，故急予小承气通下为急，待二便通后，再以固其本，所以终收满意之效。若首能用下法，其病安能延之久乎。

腹胀二便不通，乃骨折病人的常发并发

症，这主要是由于局部肌肉、筋骨、脉络受损而引起脏腑气血功能失调，从而产生腹胀便秘。如《正体类要》指出：“肢体损于外，则气血伤于内，营为有所不贯，脏腑由之不和”。《内经·渗刺论》指出“人由高坠，跌仆打击，恶血留内，腹中满，不得前后，先饮利药”。故治疗骨折莫忘下法。下法与祛瘀在骨科中有着同等地位。骨折患者常先饮利药，以通腑气，防因二便不通，浊

气不泄所致百病发生。若畏用下法，则后患无穷。《医学心悟》一书中指出“近世庸家，不进于法，每视下药为畏途，病者亦视下药为砒鸩，至令热症垂危，袖手旁观，委之天数，大可悲耳”。金元医家张从正《儒门事亲》一书三法，即以泻法为辅，谓下去其邪而正气自复。

总之，治疗骨折，莫忘下法。下法与祛瘀同为系疗骨折的首选之法。

# 「膏药风」的紫锌治疗

哈尔滨市骨伤科医院外科 华国政

在骨伤科治疗软组织挫扭伤，骨折外固定等病患时，采用外敷中草药膏是最常见的处置之一。然而，临床上用外敷中草药的患者中，经常出现局部皮肤对药膏的过敏反应。祖国医学称之为“膏药风”，即接触性皮炎。

本病特点：为药膏接触的的皮肤部位发病。境界比较清楚。局部肿胀，可出现红斑丘疹，发生水疱易常见，自觉症状可有瘙痒，烧灼与胀痛感，由于处理不当或自身的搔抓破坏。可出现糜烂溃疡，渗出、甚至继发感染，严重影响对患者的治疗，加重了患者的痛苦。

本病的诊断不难，临床上的治疗方法也很多。我科近年来采用紫锌联用治疗近百例。经过临床观察，收到了显著的效果。

具体用法：将局部清洗，不要损伤创面，大水疱用无菌针管抽吸后，局部均涂15%氧化锌软膏，（软膏内也可加入一次量可的松片粉），对创面略有复盖，再用紫草油纱布块均匀外敷后包扎，隔日从复一次处置。1~3次即愈。

紫草油纱布块配制：植物油加热近沸时，加入紫草。冷却后加入纱布块浸泡备用。

# 当归拈痛散治疗痛风

浙江省乐清县柳市卫生院 陈永强

麻风又称关节痛或痛风性关节炎，是因尿酸<嘌呤基代谢产物>代谢障碍所引起的疾病。中医属于“痹症”范围。多见于中年患者。症状表现为两足背特别是拇趾之根部红肿，发热时痛疼剧烈等，用当归拈痛散治疗效果满意。

举例说明：

张××，男、40岁，工人，主诉两足背及拇趾关节肿胀痛疼2年，加剧5、6天。2年前有肾炎病史，经治疗好转。近几个月来两足背及拇趾关节肿胀疼痛，多在夜间骤然发病，不能睡眠，耳轮耳垂处出现痛风结节，局部瘙痒，反复发作，时发时止，发作时局部关节红肿，皮肤青紫隆起，质硬的痛风结节，关节活动受限，口渴口臭少便黄浊，舌苔黄腻，脉弦滑。小便尿酸钙7.5mg/100cm。

诊断：痛风。方用当归拈痛散伍帖，嘱严格限制高嘌呤高蛋白类食物，症减，继后连服20余帖而愈，随访至今未见发作。

附当归拈痛散方：当归、党参、苦参、黄芩、知母、茵陈、茯苓、猪苓、泽泻、苍术、白术、防风、羌活、天麻、葛根、炙甘草。

方中以当归和血活血，党参，炙甘草，升益正气，使气血通利，经脉和畅，羌活、防风、宣通关节间风湿。苍术、白术健脾燥湿，苦参、黄芩、知母、茵陈。