

跌打内伤膏临床应用及制作方法

湖北省浠水县蔡河医院 郭妙泰

膏药为中医骨伤科外用中药的主要剂型之一。系油熬炼而成。炼制时间有长有短，并有下丹与不下丹之别，大体可分为硬膏和软膏两类现介绍硬膏类。

跌打内伤膏处方：〈祖传验方〉

羌活、独活、生草乌、生川乌、生白附子、生半夏、生苍术、良姜、麻黄、升麻、桂支、当临、红花、白芷、菖蒲、玄胡、乳香、没药、赤芍、骨碎补。以上二十味药各30克。公丁香60克生麻油五千克、黄丹1875克、松香末250克。

规格：每张重12克，白纸面红布里，三寸见方。

功能：散风祛湿、活血化痰通络。

临床应用：五劳七伤，筋骨疼痛、闪腰岔气、跌打损伤及风参侵袭、肢体关节硬胀麻木等症均有效。

用法：先以生姜将患处擦红，膏药粘贴时内加：年健、肉桂、牙皂、大黄、青皮、冰

片各30克(先上五味药研细末，后将冰片倒入乳缸内乳细再加入上五味药内混匀。

制作方法：将以上21味药研末，用七号筛筛过，混合均匀备用。取上药末，投入油内浸七日夜后，入锅与油共熬，首以文火熬油至药枯黑，即捞取药渣并起油过滤于另一锅内，滤尽去渣，将锅抹净，取油过滤于锅内，以武火炼开，用漏瓢往上舀之，使其迅速出烟；炼至起青烟，继以文武火再炼，至滴水成珠控制温度330—350度为宜，离火趁热用马尾筛筛下黄丹，以鲜杨柳枝棍不断搅动，用扇扇其恶烟，愈搅愈扇，扇至恶烟较少，清下松香末溶化搅匀。至黄褐色的液变成了黑亮的膏药，用搅棍沾膏滴入水中，以掐之柔软成团，连绵而不沾手为度。摊成膏药后在摄氏40度不滴流8度以下保持叠不枯裂。

成型后，倾水缸中，随倾随搅，以去其火毒；并趁热搓掐成团，分装钵内，置于凉处，盖好备用。

(上接100页)

并进的效果。

任何一种固定方法，都有其可取之处，也必然存在某些缺欠，不可能是完美无缺的。骨折的情况十分复杂，可能在这种情况下适用的方法，在另一种情况下则不妥。即使是对某种骨折最有效的方法，也同样会有些不足。因此，对固定方法的选择只能有一个原则：取长补短。选择的依据是对各种固定方法优缺点的全面了解及比较，对具体病例的全面认识与分析。

夹板固定对断端血运无干扰，对肢体外形无损伤。简单、安全，符合骨折自身的正常愈合过程，容易为病人所接受。是首选的治疗方法。对于夹板固定不能胜任的某些开

放骨折，多发骨折，可用穿针外固定，做为前者的补充。对于内固定，应该严格掌握适应症，只是在如下情况时，手术内固定才是有意义的：1、有可于骨折愈合；2、有助于简化治疗；3、有利于合并的血管神经损伤的修复；4、有利减少后遗症发生的机会；5、有利于少数不适于长期卧床的患者早期离床活动；6、经保守治疗不能得到功能复位者。

总之，要正确处理固定与活动的辨证关系，把固定与活动的不利因素控制在最低限度，把有利因素尽可能地加以发挥，固定从肢体能活动的目标出发，而活动又以不影响骨折端的稳定为限度。从这一观点出发，合理地运用现有的骨折固定方法，探索新的骨折固定方法。

参考文献从略