

※ 中西医结合 ※

中西医结合治疗开放性骨折继发 感染早期愈合25例

陕西省黄龙县中医医院 郑成功

开放性骨折又称穿破皮骨折，是指局部皮肤破口，骨折断端直接或间接与外界相通。其发病之原因，因创口污染严重，虽已清创缝合而伴继发感染。开放性骨折继发感染经久不愈合的病例，在骨伤科并不少见，但对这类病人的治疗非常棘手。如何加速穿破皮骨折的整复和固定，及创面的早期愈合。近年来我在临床中采用传统的中医手法整复、小夹板固定开窗，伤口内拟奇效二白散或速愈黄冰油膏换药疗法治疗25例开放性骨折继发感染，加速了骨折及创面早期愈合，在临床治疗中取得了比较满意的效果。现报导如下：

临床资料

男15例，女10例。年令30—44岁15例，46—55岁10例。股骨开放性骨折10例，胫腓骨开放性骨折15例。创面 $2 \times 2\text{cm}^2$ 4例； $4 \times 5\text{cm}^2$ 10例； $5 \times 6\text{cm}^2$ 11例，创口深度均在0.9cm以下。

固定用具

选用合适的股骨和胫腓骨小夹板数套，及扎带数条，纱布适量。

方药组成

1、奇效二白散：

青枚素粉80万u（使用前需作过敏试验 无过敏反应后方可使用）。

白糖（洁白者为佳）8g。

配制方法：首先用医用小砂轮在青枚素安瓿上划一痕迹，用医用撮子敲开安瓿顶部，徐徐将青枚素粉倒入常规消毒创面，再将白糖覆盖在青枚素粉上，再加盖无菌纱布敷料，粘胶固定。

2、速愈黄冰油膏：

鸡蛋6个 冰片3g

配制方法：先将鸡蛋6个放铝锅内，再倒入凉水，放火炉上，以武火煮之，煮熟后，取出逐个去壳去青，再将蛋黄放入干净的铁钩（或铁锅）中，

再置放火炉上，以文火炼油，不断用竹筷翻转蛋黄，待蛋黄完全焦枯后，速将铁钩取离火炉，稍凉后用细沙布滤去渣，将油装小瓷杯内，再将冰片研极细末，倒入蛋黄油中，反复搅匀后备用。

适应症及应用方法

适用于开放性骨折继发感染，伤口经久不愈合的平素体弱、年老、以及青壮年恐惧手术的病患均可应用。

1、整复手法：施用传统的中医手法整复，基本上与各部位闭合性骨折整复手法相同。

2、小夹板固定开窗：

①、创口在6公分以内，一般夹板固定与闭合性骨折相同。

②、但在伤口部位，剪断一条相应长度小夹板（取出），在夹板两侧断端，用1—2公分宽扎带固定夹板两端，以上损伤皮肤。

3、伤口内拟奇效二白散或速愈黄冰油膏在开窗固定，然后用纱布覆盖以防感染。

①、根据病情不同发展过程和创面深浅大小，首选奇效二白散，或可首用青枚素粉（已试验为阴性方可使用）40万u—80万u，在常规消毒下，直接内撒于创面上，同时在青枚素粉上再撒一层白糖，铺上无菌纱布，粘胶固定。如青枚素（十）过敏者，可改用速愈黄冰油膏，在常规消毒下，用无菌棉签蘸速愈黄冰油膏在创面上涂抹，再用无菌敷料纱布覆盖在创面上，胶布固定。

②、伤口外敷药后，重新盖上（关窗）再将剪断的夹板放中间再加上一条扎带固定。

4、换药时间：

①、在换药时，先开窗取出剪断的夹板，揭除敷料，用生理盐水棉球擦净伤口周围，剪去腐肉，然后再用生理盐水棉球蘸去分泌物，急拟奇效二白散，内撒青枚素粉、白糖，无菌纱布覆盖，粘胶固定，小夹板关窗外固定。

②、换药时间可二天一次，如天气炎热病情严

重或脓液较多者，可每天换药一次。

疗效观察

25例伤病员，24例痊愈，1例显效，总有效率达95%以上。开放性股骨骨折平均80天临床愈合。开放性胫腓骨骨折平均59天临床愈合。其愈合时间 $2 \times 2\text{cm}^2$ 的创面4例，平均8天愈合； $4 \times 5\text{cm}^2$ 的创面10例，平均14天愈合； $5 \times 6\text{cm}^2$ 的创面11例，平均19天愈合。经临床验证应用奇效二白散或速愈黄冰油膏均无副作用。

典型病例

例一：雷××，男，44岁，窑头镇人。

患者因在砸石场搬运石料时，突然一大块滚石从山坡上如闪电般的速度滚下，由于躲闪不及，被大块滚石砸伤右小腿，流血不止，当即失血性休克，小时后曾转送当地职工医院，经急救后转危为安，清创缝合。

于第十四天中午12时转来我院诊治，入院后经检查：右小腿肿胀严重，皮肤损伤面积为 $5 \times 6\text{cm}^2$ ，有坏死组织出现，脓液较多。因伤口污染严重，虽已清创缝合而伴继发感染。X光拍片示：可见右胫腓骨中 $\frac{1}{2}$ 粉碎性骨折，错位重叠畸形，有碎骨游离，经中医传统手法整复，外敷中药接骨灵外用，小夹板开窗局部外固定，生理盐水棉球常规消毒，急拟奇效二白散，青霉素粉80万u（已经皮试后为（阴性），直接内撒创面，再将洁白的白糖覆盖在青霉素粉上，然后铺上无菌纱布，粘胶固定，再取开窗所取的夹板于原处关窗，取一条宽布带固定，两天开窗换药一次。适当给以补充液体，内服中药神效接骨散、消癢退肿汤加减治疗。12天后伤情好转，创面腐肉祛净，新鲜肉芽组织生长，后经连续换药，于19天后，创面全部愈合。

经外敷中药接骨灵、内服中药神效接骨散二十剂，于40天后，X线拍片示：可见右胫腓骨骨痂生长良好。同时，加强功能锻炼，59天后开放性右胫腓骨骨折达临床愈合。

例二：杨××，女，54岁，左股骨中 $\frac{1}{2}$ 开放性骨折继发感染不愈，卧床3月余，入院时，左股骨中段有 $4 \times 5\text{cm}^2$ 的继发感染创面，入院前曾用利凡诺纱条覆盖创面，无菌纱布敷料覆盖纱条，粘胶固定，治疗68天未见好转。

本应拟以奇效二白散治疗，因青霉素过敏试验（为阳性）则不可应用。后改用炼制的速愈黄冰油

膏治疗。每天换药一次，于第七天创面明显缩小，继续坚持换药治疗，14天而痊愈。

体会

中西医结合治疗开放性骨折继发感染早期愈合临床观察，目前国内尚无满意的治疗方法，运用这一先进技术，为中西医结合治疗开辟更广阔的远景。

而采用中西医结合方法一次性的整复、固定、换药治疗后取得较为满意的效果。

说明中西医结合，发掘祖国医学遗产，不失为治疗本症的一个良好途径。

1、采用中医传统的手法整复，小夹板开窗局部外固定——及时矫整畸形，加速骨折愈合。

2、临床应用西药青霉素直接内撒创面——可治疗、抑制各种化脓球菌引起的各种感染，加速了伤口的愈合。

3、经多次临床实验证明，白糖对伤口的愈合具有奇效。白糖能改变伤口的酸碱度，促进上皮细胞的功能，供给伤口营养，并使附近的血液循环良好。同时，白糖还能放出热量，改变局部的渗透压，促进细胞生长，使伤口迅速愈合。

4、鸡子黄——能滋阴血，收敛伤口，加速骨折创面的愈合。

5、冰片——能清热化毒，止痛，促进骨折创面的愈合。

本文就开放性骨折继发感染早期愈合25例，采用中西医结合治疗进行了总结。临床治疗中发现了用此方治疗的开放性骨折继发感染的伤口愈合后，无瘢痕组织，皮肤再生良好。

实践证明疗效快，效果好。病程短，功能恢复早，病人痛苦小。使用较为方便，而且经济实惠。操作简单，容易掌握，易被患者接受。效果可靠，无副作用，有临床应用价值，值得推广，便于城乡、部队、厂矿、边远山区、基层医院推广使用。本文错误之处，请同道批评指出。

有感（七律）

伤科犹是一枝梅，傲雪经霜志不移。
寄寓春风添锦色，欣逢时雨趁娇姿。
季临花放招莺舞，天上雷鸣引凤啼。
万物争芬辉晚景，苍松翠竹紧相随。