

运用施氏伤科对治疗胸肋损伤的体会

江苏省海门县四甲医院 陈 森

胸肋损伤在伤科门诊中颇为常见，它包括胸壁软组织、肋骨与肋软骨的骨膜损伤。其临床症状在深呼吸、咳嗽、以及转侧活动时使疼痛加剧。检查时局部可有表皮损伤及皮下溢血、肿胀、压痛明显，胸廓挤压试验阴性，X摄片阴性。

本人随师二年余，深得先辈的教益，运用中医中药理论，通过临床辨证施治，对治疗胸肋损伤确实收到较为满意的疗效，供同道们参考。现分述如下：

I号方：行气化瘀汤（当归9克 赤芍6克 川芎6克 桃杏仁各9克 苏木9克 泽兰5克 郁金9克 生山查9克 元胡9克 乳香没药各9克 枳壳5克 桔梗5克 青陈皮各6克。）外敷祛伤膏。功用：活血化瘀，行气止痛。适应症：胸肋损伤早期，瘀血内阻，疼痛不舒。

II号方：和营理气汤（当归9克 赤芍5克 川芎5克 红花6克 泽兰6克 郁金6克 枳壳5克 青陈皮各6克 苏子5克 桔梗5克 降香5克。）外敷新伤膏。功用：和营活血，行气宣肺。适应症：胸肋损伤中期，气血不和、肺气不宣、胸痛咳嗽。

III号方：顺肺和营汤（当归9克 川芎5克 郁金9克 旋复花5克 玫瑰花3克 苏子5克 杏仁9克 桔梗3克 瓜蒌9克 前胡6克 青陈艾各6克 降香3克。）外敷宿伤膏。功用：顺肺化痰、和营理气。适应症：胸部宿伤、胸肋闷痛、咳逆痰嗽。

临床一般早期胸肋损伤，服I号方约壹周左右，后改服II号方续服，只要用药及时，病情多半在中期得到控制，不致于拖至后期宿伤。待症状趋于缓解后，再服些三七伤药片、七厘散等中成药调理，直至临床愈合。

按：胸肋二部疼痛皆属肝经所主，胸部除肝经外，尚有肺经与心经等经脉，肺主清肃，心主神

明，然诸经仅能令胸满气短，而不能使之痛，唯肝独令肋痛。跌打损伤之症，恶血留内，则不分何经，皆以肝为主，且肝主血，损伤后败血必归于肝。其痛多在肋肋，皆肝经之道路。故施老治伤以行气活血，和营理气，解郁，有其独到之处。（病例略）

①祛伤膏：组成（血竭、全当归、川断肉、木香、大黄、苏木、川芎、落得打、刘寄奴、土狗、羌活、独活、毛姜、地必虫、枳实、威灵仙、自然铜、制乳没、无名异。）各等分研细末备用。用法：用蜜糖或饴糖70%，高粱酒30%调成厚糊状，应用时量病情范围摊于纱布或纸上，盖杭白纸一层，敷于伤处。功用：活血化瘀，行气止痛，伸筋续骨。适应症：伤折初中期。

②新伤膏：组成（生川草乌、生大黄、甘松、制乳没、红花、白芷、当归、樟脑粉、山柃、血竭、山奈、木香附、公母丁香、肉桂、牙皂、细辛、朱砂、檀香、西月石、雄黄、冰片、麝香。）各等分研细末备用。用法：将摊好的万应膏烘热，置药末2~3克，于膏药中心，贴痛处。功用：活血化瘀、止痛消肿、舒筋通络。适应症：伤折疼痛，不肿胀或伤折后肿胀不退、皮温清冷。

③宿伤膏：组成（生川草乌1.4克、甘松75克、制乳没114克、红花38克、白芷114克、当归75克、樟脑粉38克、血竭214克、山奈75克、木香附38克、公母丁香38克、肉桂117克、牙皂38克、细辛38克、紫荆皮114克、独活75克、赤芍38克、石菖蒲38克、朱砂300克、檀香150克、西月石150克、雄黄150克、冰片60克、麝香30克。）上药研细末备用。用法同新伤膏，功用：活血止痛、温经通络，理气散积。适应症：宿伤劳损，伤折后期，局部疼痛。

中国骨伤

（双月刊）

1988年 第一卷 第3期

12月20日出版

·主办单位·

中国中医研究院
北京针灸骨伤学院

·编辑者·

中国骨伤杂志编辑部

·出版者·

中国骨伤杂志社
北京东直门北新仓18号

·印刷装订者·

辽宁省绥中县印刷厂

·发行者·

中国骨伤杂志编辑部
地址：北京东直门中国中医研究院
骨伤科研究所

零售每册0.85元