

# 隔下逐瘀汤加味治疗腹膜后血肿

黑龙江依兰县中医院 刘国臣

腰椎压缩性骨折是骨伤科常见病，多由高处坠落，经地面反作用力长达至腰椎而引起，有单纯的、多发的、粉碎的等类型。不管那种类型，其在伤后不等的时间内，常因椎体前缘出血而引起腹膜后血肿，刺激交感神经而致腹胀痛，二便不利等症。祖国医学认为此系肢体损伤后，血离经脉，恶血内留，瘀积不散，使经络受阻，阳明失降，脏腑气机不通而致。近年来，我们施用隔下逐瘀汤加味对因腰椎骨折引起的腹膜后血肿进行了观察治疗，疗效满意，现报告如下。

### 典型病例

张××，男51岁，泥瓦工人，八三年五月在施工中，不慎从高处坠落，致腰I压缩性骨折，先为腰部呈刺样疼痛，局部肿胀，继而感腹满胀痛，牵及少腹，串痛两肋，不思饮食，二便不利，重时疼痛转卧不安，脉沉弦，苔黄腻。症属瘀血阻滞，

气机不利。治拟活血化瘀，行气止痛，和胃通便，方用隔下逐瘀汤加味；当归20克、川芎15克、赤芍20克、桃仁20克、红花15克、枳壳10克、丹皮20克、香附20克、延胡索25克、苏梗20克、淡竹叶20克、甘草10克。煎服后四十分钟，患者即感肠内漉漉有声，继之始矢气，腹胀缓，诸痛减。按上方续用六剂，二便通利，腹中饥，思饮食，诸症消失。

辨证加减：隔下逐瘀汤系治疗腹部瘀症之代表方，出自清代名家王清任《医林改错》一书中，此方以桃仁、红花、川芎、赤芍等活血祛瘀药作为基础，结合腰腹部外伤瘀血症之特点，配以香附、乌药、枳壳、元胡等入脾胃肝经善治上腹之药组成，其配方之优点可谓稳妥不峻烈，活血不伤血，尤以老年骨折之血肿此方更佳，桃仁、红花、赤芍、川芎此四药活血祛瘀不烈，合而用之不偏寒，不偏热，既入气分，又入血分，功效可靠无副作用，在临床应用中结合血瘀之部位、性质，全身状况及兼证以主方为主，辨证加减，药不过病，中病即止。如局部肿胀，剧烈疼痛，饮食、二便尚可自调，脉弦，苔薄者，主方中加三七、乳香、没药；局部持续疼痛，腹满胀痛并及两肋，大便秘结，脉弦大，有力，苔黄厚腻者，主方中加大黄、厚朴、芒硝（另包冲服）便通即停，勿伤正气；若少腹胀满，小便不利，脉沉弦，苔薄黄，主方中可加猪苓、泽泻、白术、茯苓；瘀血久之，壅结化热，热灼阴液，主方中加生地、沙参、天花粉、茵陈；久病气虚或瘀久不化，新血不生，主方中加黄芪、党参、白术、丹参等均见显效。

痛转卧不安，脉沉弦，苔黄腻。症属瘀血阻滞，

## 验方介绍

# 名老中医郭汉章展筋活血散

陕西乾县人民医院 杨生荣

西安红十字会医院名老中医郭汉章主任医师业医五十余年。他在治疗骨折病人及软组织损伤病人方面积累了丰富的经验。笔者在1980年—1981年随师学习中，深感郭老在治疗疾病有独到之处，特别是他治疗软组织损伤一证，尤为突出。

我本人从1981—1988年不完全统计对900余例患者采用了郭老祖传秘方展筋活血散治疗，总有效率为96.2%，其中软组织损伤为98.8%，关节强直为72.6%，腰肌劳损92%，颈椎病88.2%，肩周炎及网球肘92%。

### 一、药物组成：

牛黄、麝香、三七、红花、当归等。

### 二、药物功能：

活血散瘀、通络展筋、消肿止痛。

### 三、主治：

软组织急慢性损伤、扭伤、软组织伤，创伤后关节强直，腰肌劳损，颈椎病，肩周炎及网球肘等。

### 四、用法：

本药采用患处揉研的方法，即用拇指抹粘药微量5毫克；在痛点按顺时针方向旋转，手法宜轻，以药全部研入肌肤为标准，每个点连续研三十圈，研药面积应控制在三平方厘米以内、研后再适当按摩，以增强疗效。

### 五、使用注意：

皮肤破损者，孕妇禁用。