

“三马正骨油”治骨伤疾患560例临床总结

寿宁县医院骨伤科 王邦兴

我科采用地道中药材研制的“三马正骨油”治疗骨伤疾患，经五年临床应用560余例验证，疗效良好，无副作用，现将有关资料总结如下：

一、药物功用及疗效标准

(一) 药物功用：

“三马正骨油”系外用油，采用三棱、马钱子（三马）等多味天然中药材与植物油，经传统工艺熬炼配制而成，本药具有活血祛淤、消肿止痛、祛腐生肌、促进皮肤和肉芽组织生长及抗菌消炎等功效，适用于治疗骨伤科各种疾患。

(二) 疗效标准

1. 显效：用药后患部疼痛迅速减轻或消失，肿胀能在伤后一周内基本消退，伤口用药后少渗血或无渗血，不疼痛，不化脓，并在1~2日后有肉芽组织及新皮肤生长。

2. 好转：用药后患部疼痛减轻，肿胀在1~2周内消退，伤口用药后有少许分泌物，肉芽及新皮肤生长较慢，颜色暗红。

2. 无效：用药后患部仍肿胀，疼痛，伤口化脓或分泌物增多，症状体征同治疗前相比无变化。

二、应用范围及验案举例

(一) 用于创伤骨折脱位：骨折脱位后软组织迅速肿胀、疼痛、使病人难于忍受，如何使肿胀疼痛较快消失，是骨伤科领域需要研究解决的问题。本组用“三马正骨油纱布”外敷治疗骨折脱位430余例，一般骨折局部在复位后第2~3天开始消肿，一周左右基本消退，用法简便，对皮肤具有保护作用，尤其对肿胀严重伴有大量水泡形成或有开放伤口适合保守治疗的患者，更具特效。

用法：手法准确复位后，在骨折部敷“三马正骨油纱布”，若有多水泡形成，消毒后刺破，然后敷药，再进行外固定，有开放伤口时，亦可先清创，直接敷药外固定。

验案举例：陈×，男，12岁，三天前从2米高处跌下致左肱骨上伸直型骨折，远断端向后向内明显移位，左肘部明显肿胀，伴有大量水泡形成。治疗：先用10%新洁尔灭消毒后将水泡刺破，纱布保护表皮后进行手法复位，成功后，外敷“三马正骨油纱布”，放置压力垫及四夹板超关节外固定，屈肘位悬吊前臂于胸前。术后第四

天换“油纱布”、见大部份水泡已结痂，肿胀开始消退，第八天解开夹板换“油纱布”见水泡全部结痂，骨折部位肿胀全部消退，继续每周换药一次，3周后解除外固定进行功能锻炼，随访三个月，已康复如初。

(二) 用于软组织挫灭伤，皮肤广泛缺损坏死，本药有促进肉芽组织生长，促进皮肤生长的作用。

用法：将创面按外科常规清创并剪去坏死组织，即用消毒纱布浸湿“三马正骨油”，敷在创面上，每日换药一次，3~4天后即可见红活鲜艳之肉芽组织生长，直径4cm以内的创面可自行愈合，时间3~4周。直径大于5厘米时，用药至创面缩小至1.5×1.5cm左右时，常需植少量皮片收尾。这种用药物促进创面周缘长出的新皮肤，愈后与健康皮肤基本一样，很少有疤痕形成，更无疤痕挛缩等后遗症。

验案举例：黄×，男，24岁，右内踝被木头砸伤。检查：右踝部上方皮肤缺损5×7cm，软组织挫灭伤，周缘不整齐，肌腱外露。治疗：外科常规清创后，敷本药，每日换药一次，3天后肉芽组织红活鲜艳，周缘皮肤开始生长，换药一个月，创面缩小至2×1.5cm，因经济困难，带药出院自换。随访三个月，创面仍有1×0.8cm以结痂复盖，所长出皮肤接近健康皮肤。

(三) 用于修复指端缺损：手指外伤性缺损，应用本药外敷，有促进缺损处组织及皮肤生长，愈合创面，若仅缺损末节1/2~2/3时，可望完全恢复至正常，少疤痕或无疤痕。治疗过程中，伤口不缝合，不积血、不积脓，处理伤口时仅修剪部分支离破碎之软组织或外露之骨残端，不加重创伤，炎症反应亦较少。

用法：外科常规清创后，修剪部分支离破碎之软组织，即外敷“三马正骨油纱布”，消毒纱布外盖，小绷带加压包扎，开始每天换药一次，一周后二天换药一次，直至伤口愈合。

验案举例：叶×，男，30岁。88年6月右手拇指被电锯锯伤来诊。检查：右手拇指正中向内侧被锯缘缺损，末节指骨及内侧指甲缺损，用上述方法治疗四周后，伤口基本愈合。随访3个月，该拇指比健侧略尖外，其他与健侧无明显差别，亦无疤痕形成，所修复皮肤及功能已恢复正常。

(四) 用于创伤后伤口慢性溃疡久不愈合 创伤后因治疗不当或其他原因造成伤口慢性

溃烂久不愈合，通常外用药物很难奏效，本组治疗8例，收到很好的效果。

验案举例：叶×，男，31岁。患者于一年前右足拇指外侧被矿车砸伤致该处软组织溃烂、流淡黄色水样分泌物年余，多方用药外敷无效来诊。检查：右足拇指外侧2/3缺损，深达指蹼处，指骨外露，淡黄色水样分泌物较多，长年不能穿鞋。治疗：先用1%新洁尔灭清洗创口，剪去坏死组织，并丢出一环0.5×0.8cm死骨，敷本“油纱布”，每日换药一次，一周后分泌物减少，伤口内肉芽组织鲜艳红活，周缘皮肤生长，继续换药6周，伤口全部愈合。半年后随访，伤指已恢复部分功能，比健侧略小，所修复皮肤无任何疤痕，色泽与健侧同。

(五) 用于跌打损伤

跌打损伤后软组织青紫肿胀、疼痛，用“三

马正骨油”直接涂擦患处，日3—4次，一般用药1—3天即愈。

验案举例：刘×，男，28岁，因打篮球撞伤右上臂，局部出现红肿、疼痛，即用“三马正骨油”涂擦患部，擦3次后肿胀消退，疼痛消失。

(六) 其他用途

“三马正骨油”除有上述功用外，还用于I II度烧伤、脚癣及某些皮肤病引起的瘙痒症，具有一定的疗效。但病例不多，有待进一步总结。

三、治疗结果

本组560例，其中男383例，女187例，年龄最大78岁，最小1岁，门诊病例466人，住院病例94人，最多用药45次，最少2次，用药量视患处面积大小而定，一般浸湿纱布提起轻拧无药油滴出为适量。

平均用药次数与疗效统计(见表)

适用范围	例数	平均用药次数	显效	好转	无效	有效率(%)
创伤骨折脱位	435	5	310	125	0	100
软组织挫灭伤	25	20	8	17	0	100
修复指端缺损	30	15	25	5	0	100
创伤后皮肤慢性溃疡伤口久不愈合	8	20	4	4	0	100
跌打损伤	50	5	30	20	0	100
浅度烧伤及某些皮肤病	12	5	3	7	2	83

四、小结

对比骨伤科临床传统药物膏、丹、丸、散，“三马正骨油”具有下列优点：

(一) 对于创伤骨折脱位患者，药油敷在患部直接接触皮肤，易于吸收，不易挥发干燥，消肿快，止痛效果好，具有保护皮肤的作用。体积小，便于外固定和不影响外固定对骨折端的约束力，干后仅剩下一块纱布，清洁卫生便于护理。对于有大量水泡形成或有伤口者，药油可直接敷在创面上，同时具有止血止痛，抗菌消炎，促进

组织新生的作用，特别是修复指端缺损时，操作简便，病人痛苦少，最可贵的是愈合后的手指，能比受伤时增长，且很少有疤痕形成，功能恢复好。

(二) 用途广泛，几乎适用于所有骨伤科患者，还适用于推拿按摩科辅助用药。

(三) 除极少数病例敷药处有少许发痒和小丘疹外，无其他付作用。

(四) 应用方便，安全有效，值得推广。

但限于条件，本药还未能进行药理试验，有待于进一步研究提高。

(上接第41页)

3.火罐疗法：具有疏通经络气血，凉热泄邪的作用。

4.用梅花针叩刺加拔火罐疗法，具有通经活络，开豁毛窍，活血化淤的功能。

每次治疗根据病之轻重，絮刺也可以轻叩、重叩，拔火罐一定要吸出汁沫或淤血方有效果。火罐不可少用，一定要多拔几次，吸出淤血疑块、起到祛淤生新，畅通气血的作用《灵枢·刺节真篇》说：“脉中之血，凝而留止，弗用火

调，弗能取之”。所以针罐并用对于气滞血淤之症有独特的疗效。

因此，絮刺火罐疗法在临床上根据辨证论治原则，掌握循经取穴施治法则和局部治疗，法用活血化淤。

根据主症表现，循经取穴，施用针刺以疏通经络阻滞，梅花针叩打调其卫气，祛其表邪；拔火罐直接祛淤活血，开其闭塞，三法配合开豁毛窍，通调气血，只要运用适当定能取得事半功倍的显著疗效。