

# 解毒化瘀汤治疗膝关节创伤性滑膜炎

福建漳州市中医院 麦少卿

膝关节创伤性滑膜炎是临床上常见的疾病，伴有感染或慢性滑膜炎治疗也比较困难，病程周期较长，常影响工作和生活。我们发现某些民间草药对消除炎性肿块及止痛有显著疗效，故选择以民间草药为主的中药命名“解毒化瘀汤”。自1981年以来治疗膝关节创伤性滑膜炎，取得了显著疗效，现略介绍于后。

## 一、一般材料

本组有记录的共44例，男性28例，女性16例，年龄最小18岁，最大50岁，膝关节创伤性急性滑膜炎25例，慢性19例，病程最短一个月，最长半年，其中因膝关节开放损伤后致慢性感染性滑膜炎12例，X线拍片见有退行性变3例，2例有软骨软化症，2例有其他处的关节痛史（考虑伴有风湿）。

## 二、诊断依据

急性滑膜炎：〈1〉膝关节有扭挫伤史，伤处肿痛逐渐加剧；〈2〉关节伸屈活动受限；〈3〉膝关节肿胀，浮髌试验阳性；〈4〉X线摄片骨质无异常。

慢性滑膜炎：〈1〉膝关节有外伤史，病程超过一个月以上；〈2〉膝关节肿胀疼痛；〈3〉膝关节伸屈受限或疼痛；〈4〉局部压痛或伴皮温增高。

## 三、治疗方法

〈一〉内治法：内服“解毒化瘀汤”，每日1—2剂，连服2—3周为一疗程，慢性可间断服补气养血剂。

解毒化瘀汤组成：三叉苦〈芸香科，别名：三桠苦〉15克。功能：清热解毒、散瘀止痛。

两面针〈芸香科，别名：叶下穿针〉，15克。功能：祛风活血，麻醉止痛，解毒消肿。

岗梅〈冬青科，别名：万点金〉15克。功能，清热凉血，消肿解毒。

鲫鱼胆〈紫金牛科，别名：玻璃茶〉15克。功能：散瘀活血，破积软坚，降火化痰。

柘树〈桑科，别名：大丁广〉15克。功能：清热利湿，散风止痛。

狭叶罗摩〈罗摩科，地方名：武靴藤〉15克。功能：清热凉血，消肿解毒。

一枝黄花〈菊科，别名：千根广〉10克。功能：清热解暑，行气活血，消肿止痛。

黄柏〈芸香科，别名：黄壁〉10克。功能：清热解毒，泻火燥湿。

人中白〈别名：溺白垢〉10克。功能：降火散瘀。

方解：本方以大丁广、黄柏清热利湿；一枝黄花、武靴藤消肿解毒；三桠苦、两面针、岗梅活血化痰，消肿止痛；鲫鱼胆、人中白降火散瘀；鲫鱼胆又有破积软坚之功。诸药合用，共奏清湿热，化火毒，祛瘀血，消肿毒之功。

〈二〉外治法：〈1〉洗伤疗法：可疏通经络，消肿止痛，急性滑膜炎一般在外伤后三天进行，可

用解毒化瘀汤煎煮后之药渣，冒热布包热敷患处，或以中药外洗方，药物煮开后湿热敷患处，每日1—2次，每次半小时以上。

中药外洗方：伸筋草15克、透骨草15克、千年健12克、荆芥10克、防风10克、五加皮12克、红花10克、莪术12克、桂枝12g、海桐皮12克、秦艽12克、牛膝10克。

〈2〉针刺拔火罐：多用在慢性局限性压痛明显者，先在局部压痛点行针刺疗法，在留针时于针上拔火罐。若在髌骨上可用三棱针在局部点刺3—5下后拔火罐。两天一次，有活血祛瘀止痛作用。

〈3〉推伤按摩法：多用在滑膜增厚或有粘连，用拇指、食指及掌部自上而下反复按摩及推揉股四头肌及膝关节两侧，并旋转滑动髌骨，使组织软化松解。两天一次，也可在针刺拔罐后行之。

〈4〉穴位注射法：用在慢性顽固性疼痛。可在阿是穴〈局部压痛点〉行复方丹参注射液注射，或用强的松龙局部注射，有活血消炎作用。

## 四、治疗结果

急性滑膜炎25例，治疗后全部治愈，膝关节肿痛消失，行走正常。治愈时间最短8天，最长18天。慢性滑膜炎19例，治疗时间最短12天，最长135天。治愈16例，占84.2%，好转3例，占15.8%，一例伴骨退行性变尚有轻度肿痛，2例伴感染性滑膜炎，膝关节伸屈仍有15°—30°受限。

## 五、病案举例

例一、李某，男性，31岁，诉自行车跌伤右膝关节肿痛18天。受伤时右膝皮肤擦破伤，以后伴感染。在当地治疗虽有好转，但膝关节仍肿痛，屈伸不利，行走困难。检查：右膝关节弥漫性肿胀，压痛，皮肤表面见已愈合的疤痕，皮肤温度增高，浮髌试验阳性，膝关节屈曲活动受限。诊断：右膝关节创伤性伴感染性滑膜炎。治疗：内服解毒化瘀汤，每日两剂，配合洗伤疗法，从药渣热敷，五天后肿痛明显减轻。中药每日改服一剂，持续治疗二周，肿痛全消，关节伸屈自如，行走正常，痊愈。

例二、陈某，女性，17岁，运动员，诉在运动锻炼中伤及左膝关节，左膝关节酸痛已两个多月，每在活动时疼痛加重，特别在半蹲位时为甚，曾接受过理疗多次未见好转。检查：左膝关节微肿，浮髌试验阴性，在髌骨下缘股骨内外髁压痛，尤以内侧为甚，单足支撑逐渐下蹲时感疼痛。膝关节X线拍片无异常发现。诊断：左膝髌骨软化症伴慢性滑膜炎。治疗，内服解毒化瘀汤，每日一剂，膝关节配合洗伤疗法，每日二次，膝关节压痛点以复方丹参注射液2毫升局部注射后行推伤按摩法，三天后复诊肿痛明显好转，局部压痛点减轻，局部改用针刺拔罐及推伤按摩，每两天一次，每天仍行洗伤疗法，二周后诸症愈，膝关节下蹲时无痛感。

# 运用滋阴补肾、活血通络法治疗骨折后遗疼痛症

湖北省宜昌市中医院 段砚方

对于骨折后遗疼痛症的治疗，明清以来各家推崇杨氏温经养血、活血祛瘀之法及其用药经验。笔者运用滋阴补肾、活血通络法治疗本症，亦取得较好疗效。谈点粗浅体会，不当之处，请同仁指教。

### 运用本法 辨证施治

患处疼痛，为针刺样，痛处固定不移，其痛尤以夜间为甚；或疼痛日久，缠绵不愈。伴头晕，耳鸣，目涩，口干欲饮量不多，手心发热，盗汗，小便黄，大便结。舌质黑红，舌苔薄黄，脉弦细而涩。

### 选用药物及配伍

拟六味地黄丸加活血通络之品。药用：山茱萸 山药 熟地 赤芍 苈泻 茯苓 桃仁 红花 乳香 制没药 全当归 地鳖虫 地龙 鸡血藤 香附。

### 典型病例

王××女 44岁 住院号：15292 患者足1~4趾粉碎性骨折，行纸板固定治疗一月后诉患处刺痛，尤以夜间为甚。伴头晕，口干欲饮量不多，心烦，腰疼，小便黄，脉弦细。复片见骨折处有少一中量骨痂生长。辨证属阴虚血瘀。药用：山茱萸15克 山药15克 熟地15克 赤芍12克 全当归15克 桃仁9克 红花6克 制乳没各9克 地龙12克 牛膝10克 香附10克。连服十剂，疼痛消失，活动自如，痊愈出院。

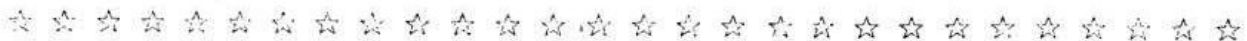
### 讨论

骨折患者多有明显外伤史可询，如跌扑，坠堕，撞击，压轧等。《正体类要》说：“肢体损于外，则气血伤于内。”《灵枢·邪气脏腑病形篇》又云：“有所堕坠，恶血留内。”可见伤处刺激属气血瘀滞所致无疑。然临证所见瘀血症中，亦可挟寒、挟热、挟虚、挟实，论治时每多变法不可拘泥。

经云：“骨伤内动于肾”，骨折的发生、发展、变化均与肾有密切关系。且“肾主骨，生髓”，肾为人体元阴、元阳之根本，骨折的整个愈合过程，皆赖精血充盈，生发有源。故在骨折愈合过程中要耗损大量肾之阴精。又液为阴血所主，肾之阴精亏虚临床可见骨折处疼痛，尤以夜间为甚，头晕耳鸣，目涩，口干欲饮量不多，手心发热，盗汗，小便黄，大便结，舌质黑红，苔薄黄，脉弦细而涩等一派阴虚血瘀之象。痛久入络则可见疼痛缠绵不愈。

本法所选用药物配伍中，有六味地黄丸滋肾养精补精血，又配有活血通络之品，药证相符，屡用不爽。

若赖于使用止痛药物，往往效果欠佳。且患者易生厌恶之心。只要辨证为阴虚血瘀证，应用本法方药治之，定会奏效。至于机理的进一步阐述，有待临床观察探索。



## 六、体会

1. 创伤性滑膜炎是关节内伤后瘀血阻滞，经气不利，久瘀化热致滑膜充血，炎性渗出，积液肿胀疼痛，最终可继发滑膜下纤维化及细胞萎缩，造成慢性难以治愈之病情，解毒化瘀汤大部分由民间草药组成，多具有活血化瘀及清热解毒的双重作用。治疗急性创伤性滑膜炎，可改善血循环，消除炎性渗出，使膝关节疼痛，肿胀明显减轻，加速滑膜反应的恢复。治疗慢性创伤性滑膜炎，其滑膜多肥厚，因本方具有通络破积软坚之功，达到改善微循环，促进粘连吸收，软化结缔组织，结合外治法，使肥厚的滑膜松软，加速功能恢复。

2. 解毒化瘀汤中某些药物，据临床和实验研究报告，一枝黄花有利尿止血作用，对金黄色葡萄球菌有抑制作用，动物实验还表明，有兴奋网状内皮系统，促进白血球吞噬细菌的作用（1）。黄柏有减轻充血作用，增强白血球吞噬能力，对多种革兰氏阳性，阴性细菌均有抑制作用。两面针有麻醉止痛作用。此外从其他方面的实验也说明抗感染中草药的作用不同于抗菌素，可能是调整机体，增强抗

病能力为主（2）。又如某些活血化瘀药对伤处有增加血流量，改善微循环，改善血液流变性和血液粘度异常的作用，还有抗感染，抑制炎症反应，调整结缔组织的代谢，改变机体的免疫作用（3）。因此解毒化瘀汤治疗创伤性滑膜炎，无论是急性、慢性伴有感染性，风湿性，或骨头退行性变的非特殊炎症均可获得一定的疗效。

3. 慢性滑膜炎，多因急性创伤合并感染的并发症，或因膝关节的反复慢性损伤，病程长，治疗较困难，单靠内服药多难达到满意的疗效，应偏重于外治法为主。若因慢性感染常致膝关节粘连，影响膝关节的伸屈功能，以拔火罐，推拿按摩有助于改善循环，松解粘连，促进功能恢复。此外，还应指导病人坚持不懈的自我功能锻炼，有助于提高和巩固疗效。

### 参考文献

1. 全国中药汇编，上册，人民卫生出版社，1986。
2. 刘义高，从血液流变学和血液动力学探讨中医的血瘀和活血化瘀。新医药学杂志与（4）1978。
3. 梁小钧等：抗感染中草药药理研究进展及其研究方法问题。药学通报7.62，1982。