

标。瘫痪病人除少数人如我院贾明海，车纯民等原系脊髓损伤的瘫痪病人，治疗后腿部运动完全受大脑支配，说明脊髓的再生，使患肢恢复运动功能外。大部分病人腿部运动尚不受大脑支配，我们说这类瘫痪的

肢体要像艺人骑独轮车那样练功。驾驶没有神经支配的双腿走路，减轻家庭及社会负担，这就要经综合治疗加苦练就能越练越好，越练越强。

表三:

治疗前	治疗后	病 程						小 计	累 计
		1年以内	1—3年	3—5年	5—10年	10年以上			
卧 床 5人	卧 床	1					1		
	坐 起	3				1	4	5	
平卧、坐起 48人	站 立	8	5	1	2	1	12		
	双杠活动	4	2				6		
	人扶拐走	8	9	1	2		20		
	自扶拐走	6	2	1			9		
	自己行走	1					1	53	
扶床站立 7人	双杠活动	1					1		
	人扶拐走		2	2	1		5		
	自扶拐走	1					1	60	
扶床走步 2人	人扶拐走				1		1		
	自扶拐走		1				1	62	
自扶拐走困难 11人	自扶拐走(易)	1	2	1		2	6		
	单 棍			1			1		
	自己行走	2			1	1	4		
		31	23	7	7	5		73	

髌前慢性滑囊炎二例报告

河南省洛阳正骨研究所 姜友民

例1: 赵某、男26岁、农民, 1988年8月25日以右膝关节前肿胀7个月为主诉来诊。7个月前因长期蹲位工作后, 发现膝前肿胀, 渐成一球状, 经当地医院抽吸三次, 抽出棕黄色液体成粘稠状, 均是抽后数日后复隆起如故来本院。检查: 右髌骨前肿胀隆起, 有波动感, 结合病史诊断为髌骨前慢性滑囊炎。采用手术方法治疗, 切出囊肿如鸡蛋大小, 其内为棕黄色液体。12天后拆线, 伤口愈合良好, 膝关节功能无异常。

例2: 杨某、女、16岁、农民, 于1988年4月13日以右膝前隆起、微痛已五个月为主诉来诊。五个月前该膝关节曾有碰伤史, 当时未介意, 后发现膝前部渐隆起微有疼痛。来院前经某院抽出淡红色液体, 暂时消退, 几天后复隆起如前。检查: 右髌骨前隆起, 压之有波动感。诊断为右髌骨前慢性滑膜炎。于局麻下切出核桃大小囊一个, 其内为淡红色液体。膝关节功能恢复良好。
(下转24页)

益肾活血汤治疗腰肌劳损、腰椎肥大30例

湖北浠水县人民医院 范自修

腰肌劳损、腰椎肥大是骨伤科多发病，随着年龄的增长，腰肌、腰椎进行不同程度减退，容易诱发各种退行性病变，由于活动、负重、磨擦、挤压，以及外伤等原因，致使腰肌、腰椎受损，活动功能受限，因而就出现偶觉腰部轻微疼痛，后日益加剧，步履艰难，弯腰疼痛，起坐不便，咳嗽疼痛更甚。自拟益肾活血汤治疗腰肌劳损、腰椎肥大30例(含5例腰椎肥大)取得较满意的效果。兹介绍如下。

临床资料

病例多由门诊或住院患者，经过中西医进行各种治疗效果不显，尔后来我处就诊，30例病例中，腰肌劳损25例、腰椎肥大5例。年龄最小41岁，最大52岁，发病时间最长4年，最短3个月，均通过检查确诊。腰椎肥大5例病人均经过X光拍片检查。

方药组成

狗脊20g、骨碎补20g、牛夕15g、杜仲15g、故纸15g、续断15g、益母草15g、桃仁9g、当归15g、乳没各10g水煎服，每日2—3次，每次服200毫升。

疗效观察

25例腰肌劳损中，服益肾活血汤10—15剂症状明显减轻，服20—30剂症状全部消失。5例腰椎肥大患者，服益肾活血汤10—20剂后，腰痛轻松，服30—40剂后腰痛消失。其中1例患者将原方续服2月，X光拍片检查，腰椎肥大性改变已消失，随访5年腰疼未复发。其他25例腰肌劳损和4例腰椎肥大患者，腰痛亦未复发。仅2例腰椎肥大因气候变化或劳动过度偶感轻微不适。

典型病例

董××，男55岁，马垅乡人，于1984年11月中旬，因劳动过度，偶感腰部胀痛，且日益加重，活动

(上接22页)

讨 论

骶前滑囊由于刺激而出现滑液增多。滑囊肿大称为骶前滑囊炎。骶前滑囊位于皮肤与骶骨、骶韧带之间，覆盖于骶骨下半部和骶韧带的上半部，急性滑囊炎常因创伤或感染而发病。创伤引起者表现为骶前疼痛及肿胀，压痛轻微，有波动感，多无全身症状。如为化脓性，则症状及体征加重，多有全身症状，他表现极似急性化脓性膝关节炎，对此种滑囊炎多需切开引流，待炎症退后可行滑囊切除术，以防复发。慢性

受限，弯腰、咳嗽时疼痛难忍，后来我院骨科就诊，X光拍片检查诊断，1—3腰椎肥大性改变。先服中西药和骨质增生片治疗一月，效果不满意，尔后来我处就诊。诊其脉细而弱，颜面晦暗，舌质淡红，边有轻度瘀紫，弯腰，低头，步履疼痛更剧，下肢欠温，X光拍片1—3腰椎肥大性改变。拟用益肾活血汤治疗，药用狗脊20g，骨碎补20g，牛夕15g，杜仲15g，续断15g，故纸15g，益母草15g，丹参20g，当归15g 5剂。二诊，腰痛略有减轻，步原方再进10剂。三诊症状明显减轻，精神旺盛，饮食增加，守上方加菟丝子15g，巴戟15g，嘱服7剂，四诊症状全部消失，活动如正常人，X光拍片检查，腰椎肥大性改变消失，随访观察5年无腰痛感。

体会

腰肌劳损、腰椎肥大，中医古籍书中无此病名，结合临床表现，本病属于“腰痛”、“痹痛”、“肾亏”的范畴。在临床文献中，常有“肾亏腰痛”、“寒湿腰痛”、“血瘀腰痛”、“气滞腰痛”等不同病名《素问·刺腰痛篇》记有腰痛多种病症，如“太阳脉令人腰痛，引项脊尻背如重状……”、“厥阴之脉腰痛腰中如张弓弩弦……”、“解脉令人腰痛令人腰痛如引带、常如折腰状……”。腰肌劳损、腰椎肥大是以肾亏为主病，伴有血瘀筋络，或局部诱发炎症、以及寒、湿、气、滞有关，方用狗脊、骨碎补、菟丝子、故纸、杜仲、牛夕、巴戟养肝益肾，坚筋骨，治骨髓损伤疼痛，续筋骨、通经络，一切腰痛。桃仁、当归、丹参、乳没、益母草活血化瘀、通络、消肿定痛。腰痛较为复杂，症状很难认识一致，治疗方法各异，效果不显，因此，我们务必审证求因，分清主次，投方准确。补肾必兼治血，活血勿忘益肾，肾健血运，则劳损可自行消失。肥大症尚待继续进行临床观察研究。

滑囊炎常因慢性损伤引起，多见于长期跪位工作者，发病隐袭，表现为骶前微痛及肿胀，在骶前成球形隆起，多无压痛，关节活动不受限制，但应行滑囊切除术。

※ 启 事 ※

本编辑部尚存有1989年《中国骨伤》杂志一至六期合订本，为方便远方读者，本部办理邮购业务，如欲购者请寄币6.00元(包括挂号费)联系人：杨淑琴同志。款收到后即邮寄杂志。