

药物与方剂

足跟跖侧疼痛的药物治疗

无锡市北塘区医院(214043)史亦中

足跟跖侧疼痛的病因主要有:1.前置因:本症多见于中老年,常同时有风湿性或类风湿性关节炎、骨性关节炎,故老年组织变性等病理改变可能是本症的前置因。我国传统医学认为肝肾阴虚是发生本症的重要因素。此外,少数足外翻者也可以认为是本症的一种前置因;2.累积因:跖腱膜和趾短屈肌在行步时的反复牵扯损伤,导致在其跟骨附丽处形成锥状骨质增生,即跟骨骨刺。跟骨骨刺不是引起足跟跖侧疼痛的直接原因,但是,由累积损伤导致的跟骨骨刺一旦形成便又加重足跟跖侧疼痛的症状;3.激发因:外伤、劳损、受寒湿、体重骤增及穿着不合适的鞋子等,都可激发本症的发生。

治疗 1.封闭:以醋酸氧化泼尼松混悬液0.5ml加入0.5—1.0%普鲁卡因5ml作压痛点注射。因是跟跖侧皮肤较厚甚至角质化,故进针宜选在足跟内侧皮色不一的交界处,相当于足少阴肾经的水泉穴附近,针刺入深度应与测得的压痛点相附。操作时宜让患者取患侧卧位,患肢取屈膝屈髋位,穿刺时不妨以提插法补之。注射完毕覆盖消毒敷料,当天不应着水以防感染。用本法大多能一次取效,需再次注射者,应间隔至少一周。重复三次无效者,应放弃此疗法。2.中药(跟欢汤)熏洗:在使用上法使症状消失或减轻后,用本法温经通络,以巩固和增强疗效,并预防复发。方法是将下列药物水煎后弃渣,将药汁倾入一旧搪瓷盆内,趁热熏洗患足跟部。再次熏洗时应将原药汁加热后方可使用。一日2—3次,每料使用两日。5—10料为一疗程。组方:钻地风10g 炙地鳖10g 威灵仙10g 川独活10g 宣木瓜10g 通肉桂10g(后入)。3.中药(壮跟煎)内服,本法适宜於双

侧足跟跖侧疼痛或多次封闭治疗收效不大或兼见腰膝痠软、肢冷畏寒、头晕目眩和舌淡神萎等肝肾阳虚证候的老年病员。组方及方意:鹿角霜10g 川断肉15g 黑杜仲15g 补骨脂10g 大熟地10g 全当归10g 怀牛膝10g 山萸肉8g 枸杞子10g 宣木瓜10g。方中补骨脂大温,补肾阳;鹿角霜温肾;当归性动,熟地性静,两者合用,取长补短,共奏养血补血之功;杜仲性温,入肾经,又使熟地补而不滞,续断、萸肉助阳温补;杞子滋阴补肝肾;牛膝、木瓜引诸药下行,共壮足力。

典型病例 赵××,女,56岁,本市某纺织厂退休工人。左足跟跖面疼痛一年,无外伤史。X片示未见跟骨骨刺。封闭治疗三次,疼痛渐次减轻,但未完全消灭,继以跟欢汤熏洗,10天后痊愈。

讨论 1.本症经治疗缓解后仍需注意保养,预防复发。避开激发因,如避免过劳,受寒及更换不合适的鞋子等。有跟骨骨刺者,应在足跟跖面放置弹性软垫,以减轻由累积因造成的跟骨骨刺对局部的机械性压迫;2.同时患风湿或类风湿性关节炎者,应及时进行相应治疗,不能单纯“脚痛医脚”;进行可行范围的体育健身活动,增强跖腱膜的抗张能力;兼见肝肾阳虚的患者平时注意摄生保健,以削减本症的前置因。

樟脑磺酸钠注射液局部

注射治疗软组织损伤

总政朝阳干休所卫生所(100025) 刘明哲

1971年以来,笔者应用樟脑磺酸钠注射液痛点注射治疗各种软组织损伤139例,疗效满意,报告如下。

临床资料 本组139例,男125例,女14例;年龄在19岁~25岁为85例,26岁~45岁37例,46岁~60岁17例;病程1~4天110例,5~15天24例,半月至两年者4例;本组病例均为软组织挫伤及关节扭伤。

治疗方法 局部常规消毒，用无菌的两ml注射器及口腔用的长5号针头，每个痛点注射樟脑磺酸钠注射液0.2ml~0.4ml，每次注射1~2个痛点，两天一次。

疗效观察 本组139例中，治愈者为121例，其中一次治愈者12例，2~5次治愈者65例，6~10次治愈者为44例。好转者15例，无效者3例。总有效率97.84%，无效率2.16%。

典型病例 谭××，男，21岁，89363部队战士，因施工不慎而致右小腿外伤，疼痛十天，患处曾用热敷、樟脑酒擦，并用强的松龙局部封闭等治疗效果均不佳。于1977年10月23日来我部门诊就诊。检查：右小腿活动受限，右小腿腓肠肌有明显肿胀，并有明显压痛。诊断右小腿软组织挫伤。即用樟脑磺酸钠注射液0.4ml痛点注射，每次注射两个痛点，注射第一次后局部疼痛大减，经四次治疗而愈。

讨论 (1)樟脑磺酸钠注射液为樟脑制剂，为中枢神经兴奋剂，平时用来抢救呼吸循环障碍者。但此药用于治疗软组织损伤尚未报导。由于软组织损伤绝大部分都有气滞血瘀、局部肿胀等病理表现。根据此药的药理作用和中医“通者不痛”的原理，用此药后以减轻组织肿胀，消除疼痛，从而达到治疗软组织损伤的目的。(2)此药价廉，无副作用。局部每个痛点注射两ml时，可致局部疼痛明显，次日疼痛消失。故一般每个痛点注射0.2~0.4ml为宜，个别病人用药后可产生心悸。(3)根据门诊观察，对剧烈运动后引起肌肉剧痛，对局部无瘀血的软组织损伤，以及对肌腹部软组织损伤的效果较好。而对局部有瘀血者、肌腱部位的软组织损伤，以及对慢性软组织损伤效果均较差。同时，对其他疾病而致局部肌肉疼痛效果也较好。曾有一例骶髂关节炎患者，右臀部疼痛较剧，经用其他药物治疗无效，而用此药治疗五次后疼痛有明显好转。

活舒散治疗软组织扭挫伤

四川省南部县中医院骨科(637300)

刘辉 刘禄江* 刘荣*

活舒散，对352例软组织扭挫伤系统观察和120例对照试验，取得了较好疗效。现总结如下。

资料与方法：

根据扭挫伤程度、病程与部位随机分为两组。

(1)治疗组：352例，男220例，女132例，年龄2—83岁平均年龄27岁，其中踝、膝、腰部关节扭挫伤者170例，单踝关节93例，腰部33例；病程3—104天，平均19天；I度扭挫伤170例，II度扭挫伤182例，其中313例(92%)均有反复扭挫伤史，最长40年，最短1年。既往扭挫伤持续时间1—4个月，三个月以上者239例，(81.25%)。

(2)对照组：120例，男75例，女45例。年龄12—63岁，平均23岁；其中踝、膝、腰均扭挫伤85例，腰20例，关节扭挫伤15例；病程4—58天；I度扭挫伤106例，II度14例，有扭挫伤，最长14年，最短1年；平均4年。既往扭挫伤持续时间1—4个月，三个月以上者74例，(61.70%)。

药物与观察方法

方药组成：红花 泽兰 香附 白芷 当归尾 川乌 没药 川断 附片 玄胡等。上药研细，避光储存备用。对照组药品金黄散按药典制备，上述两种药品均由专人负责分装管理，装于外形大小、色泽相同之药盒，药散颜色、外观、气味基本相同，不易区分，以“A、B”型标志，由保管人定期发放

*四川省仪陇县新政医院