

活血利水法在损伤初期的运用

江苏省徐州市中医院 (221009) 杨六中

损伤初期,通常应用活血化瘀,行气止痛药物治疗,笔者临床发现,部分患者单纯用活血行气方法治疗并不理想,而改用活血利水法却收到较好疗效,现介绍如下。

跌仆损伤,虽是肌肉、筋骨受损,然人体是有机整体,外来损伤必然影响脏腑生理功能,使气血运行不畅津液不能正常输布。血瘀则组织充血、青紫、刺痛、紫绀。水阻则组织渗出、肿胀、压之凹陷,张力性水泡等。瘀血与水阻既是病理产物,又是重要致病因素,两者相互致病,共同为患。正如清唐容川所说:“血病不离于水,水病不离于血。”“血积既久,亦能化为水”。

1. 四肢骨折及软组织挫伤(损伤肿胀)

无论是伤筋动骨,还是皮肤肌肉损伤,都可产生不同程度的肿胀,这是损伤后血溢于脉外及组织间渗出增多所致。《素问·阴阳应象大论》云:“形伤肿”。“形”指有形之物,就人体生命物质基础来说是血及津液。《景岳全书》云:“凡治肿者,必先治水”。故对损伤初期肿胀不消者,予活血利水药物可收捷效。

例,王×,男,37岁,农民。初诊日期:89年3月5日。患者一天前不慎从拖拉机上摔跌,左下肢受伤,疼痛剧烈,不能站立。查:左下肢肿胀明显,压痛(+),纵轴叩击痛(+). X线摄片:左胫骨中段裂纹型骨折。治拟:活血化瘀,行气止痛。配合夹板固定。丹参15g 红花10g 桃仁10g 制乳没各10g 苏木6g 元胡素10g 赤芍15g 生地15g 两剂。服药后肿胀不消,反渐加剧,小腿后侧出现张力性水泡。原方加泽兰10g 泽泻10g 车前子(包)20g 猪茯苓各10g 牛膝15g 2剂。服药后小便增多,肿胀渐消,配合夹板固定,1周治愈。

2. 头部损伤(损伤眩晕)

头为诸阳之会,在正常情况下,五脏之精气皆上输于头,充养脑髓;清阳上升,浊阴下

降,脑海充盈,元神得养。当头部受到暴力,脑腑受损,清阳不升,浊阴不降,痰瘀交阻,蒙闭清窍,发为眩晕。治当“利水消肿,化痰开窍”。

例,李××,男,35岁,工人。初诊日期90年4月5日。被汽车撞跌,伤及头部五小时。有短暂昏迷史。醒后自觉头晕,头痛,伴呕吐数次。予西药对症处理,头晕、头痛无明显缓解。查:神清,两瞳孔等大等圆,呼吸平稳,前额部见有3×5cm²擦伤,舌淡,苔薄腻,脉弦。证属:痰瘀交阻,元神失养。治当“活血利水,化痰开窍。”泽兰10g 泽泻10g 茯苓神10g 车前子(包)20g 清半夏10g 天麻10g 白术10g 勾藤20g 丹参30g 陈皮10g 石菖蒲20g 制乳没各10g 2剂。服药后头晕,头痛减轻。继服3剂,症状全消。

3. 腰部损伤(损伤癱闭)

腰为肾之腑,为督脉所主。腰部受损,外伤筋骨,内损肾气。“督为阳经之海”。督脉受损,诸阳经气不利,脏腑气机升降失常则腹胀便秘。肾为水脏,与膀胱相表里,肾气受损,膀胱气化不利,则癱闭。正如《素问·缪刺论》云:“人有所堕坠,恶血留内,腹中胀满,不得前后,先饮利药”。故治疗当活血利水,攻下逐瘀。

例,孟××,男,31岁,农民。入院时间89年4月7日。不慎从4米高电线杆上摔跌,致腰部受伤三天,由家人送入本院。现腰部疼痛剧烈,转侧不能,腹部胀满,大便未解,小便点滴不物。舌淡苔腻,脉弦。查:胸12腰1后凸畸形,局部肿胀,压痛,叩击痛(+),腹部压痛,无肌卫。两下肢肌力正常。X线摄片:腰1呈楔形改变,压迫约1/3。拟:活血利水,攻下逐瘀。泽兰10g 泽泻10g 茯苓10g 车前子包20g 赤芍15g 生大黄(后下)12g 桃仁6g 红花10g 丹参15g 厚朴15g 木通6g 2剂。服药后当天晚上,解大便一次,量多色

中西医结合治疗桡侧腕伸肌腱鞘炎

河南省沁阳市西万医院 (454561) 杜良杰

桡侧腕伸肌腱鞘炎是临床常见病,笔者自1989年以来采用外敷药物、局部封闭、患腕制动相结合治疗25例均获得满意疗效,现报告如下。

临床资料

25例均为男性,多为体力劳动者。年龄最小16岁,最大54岁,以20~30岁最多。发病后就诊日期最短6天,最长2月。右侧20例,左侧5例。

治疗方法

1. 封闭:取压痛最敏感处为封闭注射点,常规消毒皮肤,用2%普鲁卡因1ml,强的松龙0.5ml混合液注射于肌腱周围并用75%酒精棉球持续保护针眼。

2. 冰片正骨水外敷:用绷带折迭成长7cm,厚5~6层的纱布块,将少许冰片撒于其表面并研成极细末,把适量的正骨水洒在纱布垫上使之湿而不淋,并将其敷于患处。制作一块周围比原纱布块大2~3cm的橡皮膏,将纱布块粘固于患处。嘱隔日更换一次。

3. 患腕制动:采用背伸患腕20°~30°位外固定以辅助治疗。具体办法是将硬纸板剪成与患腕同形、同宽,上起桡骨茎突上5~7cm,下至掌指关节长度的备用板。重叠3~4层并充分塑形后,以绷带缠绕固定于患腕前述体位一周,无须悬吊患肢。

4. 注意事项:(1)封闭须严格无菌操作,

暗,小便通畅,腰腹痛减轻。后配合功能锻炼,四周出院。

4. 急性膝关节创伤性滑膜炎(损伤痹证)

膝为筋之腑,故膝关节创伤可导致筋脉破裂,气血受阻,津液不能正常输布,积于关节。产生肿胀。当“清利水湿,活血止痛”。

例,王××,男,40岁,工人。初诊日期1988年7月14日。雨后行路不慎滑倒,致左膝关节肿痛一天。查:左膝关节肿胀,皮肤灼热,压痛,浮髌试验(+),关节活动受限,舌淡苔腻微黄,脉弦。X线摄片:骨关节未见异常。证属:水湿与瘀热互结。拟:清利水湿,活血

封闭后用酒精棉球持续保护针眼以防感染及冰片正骨水的刺激。(2)对外敷药过敏者应暂停外敷,以封闭、外固定疗法为主治疗。

治疗效果

25例中7日去除外固定后患部红、肿、疼痛及捻发音消失,压痛(-),患腕功能恢复正常者为优共15例。7日去除外固定后红、肿、疼痛基本消失,轻微捻发音及压痛者为良共8例,后经同法再治7日痊愈。其余2例因皮肤发生过敏反应停止外敷后又私自停止外固定,7日来诊疼痛减轻但仍有水肿、捻发音、患腕功能障碍如前,定为差,后经上法治疗后第21日痊愈。

讨论

类固醇类药物封闭具有可靠的消炎止痛作用;冰片辛苦而凉,内含樟脑,局部应用对感觉神经刺激轻且皮肤粘膜、皮下组织均易吸收,具清散郁火、消肿止痛之效;正骨水外敷,可助冰片和封闭之药物吸收以增加疗效,达到活血散瘀、通经活络、消肿止痛的目的,具有改善局部血液循环及淋巴微循环作用;橡皮膏的作用为固定敷料并防止冰片正骨水气味挥发降低药效。笔者曾试用麝香虎骨膏代替橡皮膏发现其疗效更佳但费用太高。患腕的制动是不可忽视的重要环节,因为正确的外固定为疾病恢复提供了良好环境并抑制了炎症的进一步发展。

止痛。苍术10g 黄柏10g 牛膝15g 薏仁30g 泽兰10g 泽泻10g 车前子(包)20g,丹参20g 桃仁10g 红花10g 赤芍15g 木通10g 3剂。服药后膝关节疼痛渐轻,肿胀已缓,配合股四头肌功能锻炼,前后共服药10剂,肿痛皆除,膝关节活动如常。

本法是笔者长期临床观察,用于损伤初期,行之有效的办法,然损伤有轻重,缓急之分。患者年龄有大小,体质有强弱。所以不能用一法而代多法。伤气者以行气为主,血瘀者化瘀为先,肿胀者首先利水,体弱者佐以扶正。加以变通,用之临床。才能收到更好的效果。