

足，强壮受伤脊柱之筋骨；再以鸡血藤、川芎、赤芍、乳香、牛膝、川乌活脉中之血，祛久病之瘀，止腰腿之痛；配甘草、大枣调和诸药，兼解川乌之毒，全方共奏补肝肾、强筋骨及活血祛瘀、止痛之功；克痹膏亦是由补肾壮

骨及活血祛瘀、温经通络、祛风止痛之药组成，用其贴敷于病变部位及相应的穴位上，与内服方药相辅相成，内外兼治，标本兼顾，相得益彰。

## 中药治疗骨质疏松合并股骨颈骨折159例体会

河北省张家口市中医研究所附属医院 (075000) 李润德 李建忠 白云高\*

我院1978—1990年共收治254例股骨颈骨折患者，其中有159例骨质疏松，均采用内服外用中药和中医手法复位、平衡牵引、功能锻炼等综合治疗，取得满意效果。

### 临床资料

类别	年	龄	致伤时间	骨质疏松程度						
				轻	中	重				
	35至45岁	46至55岁	56至65岁	66岁以上	24小时内	1至3天	3天以上			
男	26	42	52	42	88	38	32	43	37	13
女	9	18	33	32	24	28	44	28	27	11

诊断：(1)伤肢有屈膝、屈髋、外旋或内收畸形，严重者可有短缩；(2)疼痛：伤肢有任意活动痛，负重痛，局部明显压痛，足跟或大转子叩击痛；(3)肿胀：基底部骨折时，大转子部有明显肿胀，颈中、头下部骨折肿胀不明显；(4)股骨大转子于上移的体征或骨擦音。(5)X片可确诊其类型及移位情况。有骨质疏松者可见骨密度减低，皮质变薄，骨小梁纤细，常与颈胸、腰椎间盘压迫呈双凹压缩及其它骨结构改变共存。患者常见舌苔黄厚微腻，脉弦数或紧。

### 治疗方法

有骨质疏松者即服强骨散：当归20g 丹参20g 生乳没各20g 红花10g 山甲珠15g 鹿角胶18g 共研细末，每服3g，日服二次，黄酒为引。嘱患者取仰卧位，用两条长30~40cm，宽7~10cm胶布贴患肢小腿的内外侧，在内外踝下方将胶布折叠成锥形，捆扎成一环做牵

引用。再用中药表面麻醉剂棉球擦骨折局部皮肤10~20分钟。有凉麻感后，行整骨复位术。用两条牵引带，一助手从健肢腹股沟围绕髋部结扎；另一助手在踝关节部围绕结扎。两助手对抗牵引，术者立于患侧，一手按压髋关节部，另一手紧握患肢股骨中段，缓慢向内外旋转，根据内收外展的不同方位，采用端、提、挤、压的手法进行复位，做到稳、准、轻、快，整复达到患肢足能中立在床上，即牵拉患肢稍长于健肢1cm。用下肢托架固定中立位，皮牵引8~10kg，内服中药接骨散，一日二剂。

表面麻醉剂附方：川乌20g 草乌20g 红花10g 透骨草10g 生半夏10g 细辛10g 曼陀罗10g 冰片20g。

上药用95%酒精500ml浸泡3周后，过滤去渣，封口备用。

接骨散：川断30g 白花蛇2条 自然铜20g 骨碎补30g 寄生30g 何首乌30g 当归20g 杜仲20g 苏木20g 藏红花15g。加工成散剂，3g一包。日服两次。

### 典型病例

孙某，男，73岁，退休工人。主诉：右大腿根部压伤，疼痛难忍，不能活动三天。三天前在公路行走被汽车压伤右髋关节部，即送附近医院治疗，因患者不愿做外科手术，于87年5月19日转入我院求治。

查体，内科系统无特殊记述，右下肢内收

\* 河北省张家口市警备区门诊部

屈曲位，髌关节肿胀剧痛，活动受限，有骨擦音。舌红苔黄薄，脉弦。血沉、血常规均未见异常。X片示：右股骨颈中部骨折，断端重叠移位，骨质中度疏松，皮质变薄。

临床诊断：右侧股骨颈中部骨折，骨质中度疏松。

经上述方法治疗8周后，患肢去牵引可抬高30cm，略感疼痛，9周后患肢抬高50cm，持续5分钟。X片复查：骨折断端有大量骨痂形成，骨质密度增高。解除外固定扶拐行走，进行功能锻炼，10周后临床愈合出院。

### 治疗结果

痊愈：骨折局部无肿痛，功能活动正常，行走自如。X线片示断端对位对线良好，骨性愈合。共141例，占55.5%。显效：骨折局部无肿痛，功能活动稍受限，行走有时略显跛行。X线片示断端对位对线达5分之4，有大量骨痂形成，83例，32.6%。尚可：局部无肿胀略有疼痛，下蹲起立功能稍受限，患肢短缩2cm。X线片示断端对位对线欠佳，骨痂形成。可生活自理，18例，占7.1%。无效：12例，占4.8%。局部有压痛，活动时功能受限疼痛，可扶拐行走。X线片未见明显骨痂形成，12例，占4.8%。

随访情况：随访观察184例中，102例参加正常工作，61例因年迈或退休，可外出活动；

18例可做轻体力工作；3例扶单拐生活自理；无1例发生股骨头坏死或严重合并症。

### 讨 论

1. 骨质疏松并发股骨颈骨折常见于老年人，多因肝肾虚损，外受暴力或行走不慎致伤。《素问天节脏象论篇》：“肾者，主蛰藏之本，精之处也；其华在发，其充在骨。”《医精经义》：“肾藏精，精生髓，髓生骨，故骨者肾之所合也；髓者肾精所生，精足则髓足，髓在骨内，髓足者则骨强。”肾为五脏六腑之元精所在，封而藏之，生髓充骨，濡养骨膜。肝阴源于肾阴，阴虚则骨燥，其韧性降低，脆性增加，恰遇外来暴力，易致骨折病变。

2. 采用中医手法整复，稳、轻、快、巧，减少骨折断端及软组织的再次损伤，对骨愈合极为有利。牵引及下肢托架使骨位稳定，可防止错位或畸形愈合。

患肢牵拉至稍长于健肢1cm，作为调整生理和体位平衡，防止断肢短缩，影响功能。

3. 伤处局部外敷中药表面麻醉剂，具有活血消肿，麻凉止痛之功效；内服中药接骨散，具有补肾益精，续筋接骨，疏通经络之功效；强骨散具有补骨生髓，填精固本之功效，尤以鹿角胶为君，收效甚著。

## 灵仙五物汤治疗骨质增生368例

陕西绥德县医院 (718000) 蒲绣山

从1974年至1990年8月我们运用灵仙五物汤(散)内服、外用治疗各种骨质增生患者368例，取得了满意的效果，现报告如下。

### 临床资料

本组368例中男性198例，女性170例；年龄30至76岁；病程：3个月至11年；发病原因：急性外伤史62例，慢性劳损者106例，受风寒湿者86例，无明显诱因者114例；X线片诊断：颈椎骨质增生73例，胸椎骨质增生21例，腰椎骨质增生74例，骶髌关节骨质增生36例，膝关

节骨质增生72例，指间关节骨质增生38例，跟骨骨质增生(跟骨骨刺)54例。

### 治疗方法

1. 灵仙五物汤(散)的组成：威灵仙30g 苦参10g 穿山甲10g 香附10g 透骨草10g。

2. 使用方法：(1)汤剂：每日一剂，头2煎分2次内服；第3煎加水1500ml煎至800ml左右，局部熏洗热敷或浸泡，药液冷后再加热，但要防止灼伤，每晚一次，每次半小时。

(2)散剂：上述药物共研细末过60目筛