

硷性磷酸酶：17单位。拟诊：左胫骨上段骨肉瘤。

治疗经过：于1990年3月8日在局麻下行左胫骨上段肿物活检，术中见肿物部骨质硬，病理报告（病理号91—352）：骨小梁排列不规则，其间纤维、血管增生，有少量炎细胞浸润，未见肿瘤细胞。经住院治疗21天，内服、外敷接骨舒筋中草药，患肢肿痛消失，行走正

常。追述病史：患者去年考入中学，学校离家较远，每天上学往返需急走或慢跑10公里。最后确诊：左胫骨上段疲劳骨折。

- 本例误诊原因：(1)未详细询问病史。
- (2)胫骨疲劳骨折罕见，因此未予考虑。
- (3)本例许多表现与骨肉瘤相像。
- (4)未结合其它检查全面综合考虑。

### “时辰穴位伤方”疗伤验案

沈阳市新新医院 (110141) 曲大纯

“时辰、穴位伤方”是武术家所秘传的一种治伤方法，是祖国医学伤科遗产中的重要组成部分。现整理医案三则，以抛砖引玉。

王××，男，31岁，工人。3年前被他人击中头部，当即神志昏迷，人事不省，经市内大医院CT检查及对证治疗后，现仍存头痛，耳鸣，目眩，记忆力减退，失眠等症，经各大医院中西医2年多治疗，均效果不显，后来我院治疗。四诊合参，患者面色暗淡，脉象细沉涩无力，舌有瘀斑及齿痕，神倦乏力，喜卧嗜睡，肘自汗出。详问其受伤时间，答约早7时左右，虑其是否为百会穴伤，遂施武汉沈在中老师传百会穴位伤方加减，获得3剂减症，8剂而愈之显效，观察至今，未见复发。

处方加减：当归15g 川芎15g 党参15g 熟地15g 龙齿25g 血竭15g 天竺黄10g 石菖蒲10g 白芷10g 郁金15g 桃仁15g 蔓荆子15g 藁本15g 远志15g 龟板25g。水煎服，每日一剂。

按：本例前医所用之通窍活血、桃红四物、血府逐瘀及补中益气等方剂均未见显效，此不知其为时辰穴位伤也。百会穴位于头正中线，入前发际5寸，每日早7时气血注入此穴。若此穴受伤，重者多亡，轻者百症皆出。余运用本方加减治疗脑震荡及脑挫伤后遗症患者多人，效果满意。

谭××，男，27岁，干部。5年前被他人

击伤肋部，经各大医院中西医检查治疗5年有余，均效果不显，现觉胸胁牵掣隐痛，气短不舒，食欲不振，乏力。查其所伤部位为肋下1.5寸左右，询其受伤时间为晚8时刚过，思其为穴位所伤，采用广西柳州李水怒老师介绍的两腕穴时辰，穴位伤方加减治疗，竟收6剂轻，10剂而愈之效。

两腕穴原方：桂枝9g 杜仲12g 川芎6g 犬黄3g 木香6g 松节12g 木瓜45g 防风4.5g 桃仁4.5g 续断4.5g 丁香6g 桔梗4.5g 五加皮3g 煅自然铜1g。水煎米酒一匙内服，每日一剂。

按：该病症常规多用舒肝通络，活血化瘀的复元活血汤或用疏肝行气、活血止痛的柴胡疏肝散加减运用。但对属时辰、穴位伤患者，效果不佳，正如本方传出者已故武术伤科名家王少周先生说：“此时辰所伤及穴位矣，治以常法不易愈，唯按时辰，穴位治方可”。两腕穴为肋下1寸左右，每日晚7~9时气血由此经过，余运用本方加减，治疗此类患者20余人，全部治愈。

张×，女，50岁，工人。半年前骑车摔倒，伤及尾椎骨，虽经中西医对症治疗，效果不佳，现尾椎骨压痛明显，牵掣腰部疼痛，腿软无力，腹闷胀不适，小便频量少，考虑为长强穴受伤。治疗：先行伤科名手赵克敏老师传授的尾椎骨细微错位整复与软固定的方法，后

投长强穴受伤验方3剂，一切症状消失，活动自如。

长强穴受伤原方：三棱1.5g 赤芍4.5g 骨碎补4.5g 当归3g 莪术3g 元胡3g 木香3g 乌药3g 青皮3g 桃仁3g 苏木3g 牛膝3g 苡仁3g。酒适量和水煎服，每日2剂。

按：长强穴又名凤尾穴，颧口穴，骶骨尽头，如若此穴受伤可令人立即软瘫，麻木不觉痛者难治，疼痛剧烈者反而有救易治，每日17

时气血注入此穴。《救伤秘旨》云：“尾软骨下两腿尽处中间，名颧口穴。打重者1年死。用前三味方加牛膝、苡仁各一钱，同煎服。再用紫金丹三、四服愈。”《跌损妙方》也云：“凤尾穴伤，腰腿痛极，大便不通，积血有余，服后方，桑寄生……，”余在运用本方的同时，手法与针灸并用，疗此疾不少，屡试屡验。

## 盐酸利多卡因局麻发生过敏一例

河南省确山县人民医院 (463200)

马凤成 高冠荣 张晓明 马红 马金枝

周×，男，5岁。于1992年7月7日因股骨骨折在我院门诊用2%利多卡因针4ml含药0.8g (江苏省泰兴县制药厂生产，批号9109112)局麻后约1分钟患儿突然的阵发性抽搐，口鼻涌出大量泡沫样分泌物，面色苍白，脉搏细数，继之昏迷。立即给O<sub>2</sub>吸入，同时给去甲基肾上腺素0.1g皮下注射，地塞米松10mg静脉注射5%碳酸氢钠50ml静脉注射，经抢救治疗病情稳定后，急以过敏性休克收住院，仍按过敏性休克治疗，24小时后痊愈出院。

体会：1.利多卡因引起过敏性休克，临床罕见，该患儿仅以骨折为主诉就诊，未接触其它药物，无癫痫病史，接受局麻后1分钟突然发生严重休克症状，经抗过敏、抗休克治疗，很快恢复正常，故确诊为利多卡因过敏所致。

2.该病例由于判断正确，抢救措施及时得当，故未造成严重后果。但提示我们在临床使用利多卡因时应高度警惕由于个体差异而引起过敏反应。至于今后是否做利多卡因过敏试验，有待进一步讨论。

### 欢迎订阅《中国针灸》

《中国针灸》杂志是综合性针灸学术刊物，由中国针灸学会和中国中医研究院针灸研究所共同主办，主要以各级医务工作者，尤其是针灸临床、教学、科研工作者为读者对象。本刊设有临床报道，经络、腧穴研究，针法探讨，实验研究，针麻研究等栏目。为满足基层医务工作者的需要，还刊载专病治验，医案选辑，单穴效方，国内外文献综述等。《中国针灸》为双月刊，16开，64页。每册定价1.80元，全年10.80元。国内读者请到当地邮局订阅，国内邮发代号2-53。国外读者请与中国国际图书贸易总公司(北京2820信箱，邮政编码100044)联系。国外发行代号BM497。邮购地址：北京东直门北新仓18号《中国针灸》编辑部。邮编100700。每册含邮费2.10元。

### 欢迎订阅《中国民间疗法》

《中国民间疗法》是由中国民间疗法研究会主办。是以挖掘、整理、继承和专门介绍各地民间医学经验、繁荣民间医疗事业和弘扬独特的中国民间疗法方术为宗旨的学术性刊物。本刊为季刊，每册1.3元，另加邮资0.3元，全年6.4元。外币美金2.5元，本刊自办发行，可随时订阅。地址：广东省韶关市武江南路61号《中国民间疗法》杂志社。联系人：惠广喜 邮码：512026