

## 止痛膏对损伤性疼痛的疗效观察

辽宁中医学院附院 (110032) 侯伟 胡兴山

自1983年以来我院应用止痛膏治疗损伤性急、慢性疼痛,经近十年的临床观察,取得了显著的效果。现将我院骨科门诊部分病例做以下报道。

### 临床资料

本组178例,男99例,女79例;年龄28~71岁;其中退行性关节炎65例,颈间盘突出症34例,创伤性关节炎36例,骨折中晚期病人43例。

### 治疗方法

按随机配对原则分为实验组和对照组,分别于疼痛部位应用止痛膏和射香虎骨膏外敷观察时间为18天,在此期间停止其它治疗。两种药物在贴敷期间如出现皮肤瘙痒、斑疹等皮肤过敏,停止使用。不过敏者3天更换一次,9天为一个疗程。

### 疗效分析

#### 1. 疗效判定标准

治愈:症状缓解约1/2以上,压痛明显减轻,功能大部分恢复;有效:症状缓解约1/3以上,压痛减轻,功能稍改善;无效:压痛及功能均无改善。

#### 2. 治疗结果

见表1。实验组与对照组治疗效果经统计学处理,具有显著性差别。

表1 实验组与对照组治疗效果

	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率 (%)
实验组	96	48	25	21	2	97.9
对照组	86	32	21	20	9	89.02

### 体会

中医认为疼痛由寒凝、血瘀、气滞、痰湿及血虚等所致。本止痛膏在活血化瘀、行气止痛、软坚散结、温经散寒的组方原则指导下由当归、川芎、元胡、白芷、冰片等药物组成,起到行气活血、疏经活络,温经散寒、祛风止痛作用,改善了骨关节及软组织血液循环和神经营养状况,促进了疾病的治愈。

我们应用止痛膜对非特异性炎性肿物具有明显的效果,起到良好的消肿止痛作用。止痛膏是否对创伤性骨化具有预防和治疗作用尚需进一步研究。

## 复方杜仲片治疗急慢性腰部损伤

福建省漳州市中医院 (363000) 王建云

我院所用的杜仲片,系我省名老中医章宝春先生治疗腰部损伤验方。笔者自1986年以来用该药治疗观察了240例急慢性腰部损伤患者,效果满意。报告如下。

### 临床资料

本组240例患者均为门诊病人,男195例;女45例;年龄:18~65岁,以18~50岁之间者居多;病程:最短者1天,最长者5年;病种:急性腰扭伤150例,腰部劳损90例,其中急性腰肌筋膜扭伤80例;急性腰部韧带损伤50例,急性腰椎后关节滑膜嵌顿20例,腰肌筋劳损45例,棘上韧带劳损30例,第3腰椎横突综合征15例;有外伤史及外伤诱因所致的腰部损伤175例,占全部病例的73%。

### 药物及用药方法

处方:炒杜仲 炒川断 当归尾各90g 元胡 丹皮 乳香 没药 桃仁各60g 木香30g 肉桂15g。

上药共研细末,每100g加淀粉5g,压成片剂,每服6~7g,每日3次。连用3至7天为一疗程,严重者可连用2至3个疗程。

### 疗效观察

1. 疗效标准:痊愈:疼痛、体征完全消失,功能活动自如;显效:疼痛大部分消失或明显减轻,活动能力基本恢复;有效:疼痛减轻,功能部分恢复;无效:疼痛无改善或病情加重。

2. 治疗结果:临床治疗240例,服药最短时间3天,最长2至3个疗程。痊愈168例,显效48例,有效12例,

无效12例，总有效率为95%。

**讨 论**

方中杜仲、川断补肝益肾，续筋健骨为主；丹皮、当归尾、乳香、没药、桃仁活血祛瘀，解痉止痛为辅；元胡、木香活血行气止痛为佐；肉桂补阳散

寒，疏通血脉，宣导百药利关节，有散瘀消肿止痛之效为使。诸药合用共奏补肾健骨，祛瘀活血，解痉止痛之功。因此，该药可广泛运用于腰部损伤，有推广价值。

## 小切口腱膜下跟延术治疗足下垂畸形

吉林省磐石县医院 (132300) 韩玉旻 李磐石 吴晓明

3年来我们用小切口腱膜下跟延术方法治疗足下垂畸形44例。经1年随访，疗效满意。介绍如下。

**临 床 资 料**

本组44例，男27例女17例；5~10岁11例，11~20岁14例，21~30岁19例；左足13例，右足31例；小儿麻痹后遗症马蹄畸形40例，先天性马蹄畸形4例。

**手 术 方 法**

助手一手握小腿，一手握前足，将踝关节背伸，让跟腱紧张。然后术者取跟腱内缘上下二处纵形小切口，各长3.0cm，下端切口在跟腱抵止处上方，皮肤、皮下组织及腱鞘一次切开，用小弯蚊式钳腱膜下将跟腱挑起，与跟腱纵轴垂直用刀尖横形切断内侧跟腱1/2，上端切口距下端切口6~8cm，用同样方法把外侧1/2跟腱横断，然后将足用力背伸，听到肌腱撕

开声，将足矫正稍过90°位置。腱鞘用1号丝线缝合。术后用膝下管型石膏固定足90°位。

**体 会**

此手术方法是借助于原来的“Z”型跟腱延长术式，将一个大切口改为二个小直切口，不剥离腱周组织，只在腱膜下将跟腱切断，不做肌腱断端重迭缝合，切口一层缝合。故损伤小，粘连少，异物反应少。

在临床上单纯马蹄畸形跟延很少，5~10岁小儿马蹄伴有内翻畸形，同时作胫前（或胫后）肌外置术，马蹄伴外翻畸形者，行腓骨长肌内置，高弓畸形作趾筋膜切断。12岁以上的少年马蹄伴有骨性内、外翻畸形者，同时行跗间关节楔形切骨矫正。成人严重马蹄，同时行踝关节固定术。疗效更满意。

### 启 事

1. 《全国股骨头无菌性坏死学术研讨会文汇编》(内部资料)，本书汇集了参加1992年在北京召开的“全国股骨头无菌性坏死学术研讨会”各位专家、学者的学术论文近250篇。内容包括有关股骨头无菌性坏死的病因病理、实验研究，中西医诊治现状及临床经验等。所收文章均以全文刊载。实用性强，对诊治该病具有一定的参考价值。全书为16开，共332页，每本成本费49.50元(包括邮寄费)。

2. 《全国针灸刀疗法学术研讨会论文汇编》(内部资料)，本书汇集了参加1993年5月在天津召开的“全国针灸刀疗法学术研讨会”各位专家、学者的学术论文170余篇。内容包括针灸刀疗法的源流、器械的制作、治疗疾病机理以及临床应用经验等。所收文章均以全文刊载。本书对临床上应用针灸刀治疗各种软组织疾病具有一定的指导和参考价值。全书为16开，共192页，每本成本费44元(包括邮寄费)。

欲购者，请寄款至：100700北京市东直门内海运仓3号《中国骨伤》编辑部钟方收，款到即寄书。汇款时请注明所购书名及收件人详细地址、邮编和姓名。