

势,因而即使用大量的活血化瘀,止痛退肿药,也不能起到完全消除,而只能起到改善症状的作用。然而第 8 天左右开始,使用同样药物,常规用量,多数病情就迅速好转,症状根本改善,如肋骨骨折病人,多数在前七天内服药收效不大,咳嗽,胸肋引痛,喘促不能平卧的病症不能减轻;但到第 8 天起,咳嗽胸痛就明显减轻,喘促不能平卧者,即能喘停得卧,药效显见,此乃“七上八落”阳极转阴的病机转变的必然结果,为指导伤骨科辨证论治的关键所在。

〔注 1〕接骨软膏:

(1)四猛将:生川乌、生草乌、生南星、生半夏各 15g;

(2)四清凉:生蒲黄 15g 生大黄 12g 生栀子 18g 生黄柏 18g;

(3)四辛开:猪牙皂 18g 生白附 12g 羌独活各 12g 细辛 12g;

(4)四香窜:广木香 12g 丁香 12g 制乳没各 15g 麝香 0.8g。

配合时令季节,阴阳消长的变化增加药味:

(1)春令增加四猛将药量 50%,并添用红花 12g 骨碎补 15g 五加皮 15g。

(2)夏令增加四清凉药量 50%,并添用甘松 9g

姜黄 12g 元参 12g 地骨皮 12g。

(3)秋令增加四辛开药量 50%,并添麻黄 12g 当归 15g 山奈 9g 川芎 12g。

(4)冬令增加四香窜药量 20%,并添樟冰 9g 骨碎补 15g 苍术 12g 白芥子 9g。

以上药物共研细末,用凡士林调稠为软膏。

〔注 2〕接骨万应膏的处方和配制法如下:

甲方(用饮片或粗块):生生地 90g 桃仁 90g 苏子 90g 生麻黄 30g 木鳖子 60g 苍术 45g 元参 60g 猪牙皂 45g 生栀子 60g 桂枝 45g 元胡 60g 骨碎补 45g 生香附 60g 荆芥 45g 地鳖 60g 白芥子 45g 青陈皮各 60g 羌独活各 45g 桑节松节各 240g。

乙方(共研细末):生川乌 15g 当归 24g 香白芷 24g 细辛 12g 生草乌 15g 川连 12g 生南星 18g 薄荷 12g 赤白芍各 15g 川芎 12g 生半夏 18g 肉桂 12g 制乳没各 18g 生军 30g 生白附 12g 樟冰 60g 原麝香 2.4g。

配制法:用麻油 10 斤,把甲方的药味浸入油里(冬春 7 天左右,夏秋 5~6 天)浸毕倾入锅内,文武火熬至药物焦枯,把药渣滤掉,继续文武火熬煎,候至醃油滴水成珠,放入广丹搅匀(每斤油冬春用广丹 150g,夏秋用广丹 210g)。然后把乙方的药末筛入油内搅匀,待冷冻,即凝结成膏药内而成。

## 经大转子闭式穿针治愈复杂骨折并关节脱位 1 例

辽宁省阜新市中医院(123000) 靳玉良 周德信

房×,男,33岁,农民。1993年3月8日翻车砸伤右大腿上部,于1993年的3月10日当地医院以“右股骨干上1/3粉碎型骨折”转来本院。经门诊也以同样诊断收院治疗。原始X片显示:股骨上1/3粉碎型骨折、连同部分小转子骨片1.5×5.5cm。查体见:右大腿上段至髌关节周围高度肿胀并大面积皮下瘀血。股骨上段骨擦音、异常活动存在,骨折近段上翘,臀后有骨性突起包块,补照髌关节X片显示,股骨头脱于髌臼后上方,臼内有1.5×3cm新月形骨生。诊断:股骨干上1/3粉碎骨折,髌关节后脱位并股骨头骨折。

治疗:在静脉麻醉下大转子前后位闭式穿针按放马蹄牵引弓作为牵引装置,按髌关节后脱位复位手法进行复位一次成功。胫骨结节牵引,手法复位,小夹板外固定治疗股骨干骨折。住院56天痊愈出院。三个月后复查,髌关节及下肢功能恢复正常。

体会:同侧股骨干上1/3粉碎性骨折、髌关节后脱位并股骨头骨折临床罕见,且易被漏诊。经大转子前后位闭式穿针作为牵引装置,操作安全简便,牵引力切实可靠,便于复位。