

混匀,密封备用。

使用方法:取上药粉调成 20% 的凡士林软膏,按伤范围大小,摊于敷料上,敷于患处;骨折病人再用小夹板固定,每隔 6 天左右换药一次,骨折病人换药 3~5 次,软组织损伤只须 1~2 次。

疗效观察

对 225 例各种类型的骨折及 600 余例软组织损伤,均采用外敷麻药治疗,经观察临床症状消退,功能恢复,骨折愈合时间明显缩短,未发现骨延期愈合或不愈合,用药后止痛快,维持时间长,最快者 10 分钟,一般半小时左右明显止痛,维持 5~7 天,青紫肿胀消退迅

速,最快者 24 小时,最慢者 5 天,未发现不良反应。

体会

外敷麻药方出自《医宗金鉴》,原方功用为麻木肌肤,作麻醉用,适于疮疡有手术指征者。方中生草乌、生川乌具麻醉镇痛;通经活络的作用;细辛、芳香、穿透性强,并能增强川草乌的镇痛作用;南星、半夏利湿化痰、消肿逐滞;胡椒辛温通络;蟾酥解毒散肿、镇痛诸药并用更能发挥止痛消肿,接骨续筋之功效,制作及使用方便,镇痛效果好而快,持续时间长,无不良反应,值得推广应用。

(收稿:1994-01-03)

加味补阳还五汤治疗中央型颈髓损伤综合征 6 例

福建省光泽县中医院(354100) 傅岳坤

现将笔者用加味补阳还五汤为主治疗中央型颈髓损伤综合征 6 例,报告如下。

临床资料

6 例均为男性;年龄 30~56 岁,平均 48 岁;致伤原因:3 例为交通事故,1 例从高坡上滚下致伤。1 例板车翻车车把击伤颈部,1 例嬉戏致伤;就诊时间最短 2 小时,最长 10 个月,其中 2 例分别于伤后 1 周和 10 个月由外院转入;6 例均经 X 线拍片,未见骨折脱位征象。

治疗方法

外院转入的 2 例均经牵引、激素和脱水剂等治疗,疗效欠佳。转入我院后同其余 4 例均不用牵引(改用沙枕固定),不用激素和脱水剂,单用中药治疗。

局部外敷自制愈伤膏:杜仲、续断、五加皮、自然铜、土鳖、乳没、泽兰、栀子、大黄、红花、血竭、碎补、朴硝。研为细末,优质蜂蜜调敷。3~5 日换药一次。

内服补阳还五汤加葛根 30g,每日一剂。炖二次分服,加减法:小便不利加木通、车前;腹胀便秘加大黄、枳实;手足麻痛加桂枝,桑枝、姜黄。

治疗结果

本组患者 6 例,除 1 例伤后 10 个月由外院转入时

上下肢肌肉已严重萎缩治疗效果不佳外,其余 5 例都获痊愈,恢复原工作。一般大小便异常在 1~3 周恢复,瘫痪下肢比上肢恢复快,2~5 周恢复,上肢除上述一例外均在 4~13 周恢复。

讨论

本综合征现代医学用牵引、激素和脱水疗法治疗效果尚好。中医药治疗少见报道。笔者以补阳还五汤加减内服为主亦收到满意疗效,还避免了颅牵手术之苦和用大量激素的副作用。

治伤先祛瘀,颈部损伤瘀滞经脉,经气不行,气滞血瘀,筋脉失养,手足不遂肢体废用。补阳还五汤为清代王清任行气活血去瘀通治名方,用治瘀血诸症,每获佳效。方中桃红、归、芍、芎皆为活血要药,黄芪益气有助活血去瘀之力,地龙熄风解痉,有通络利尿之功,加葛根疏通督脉、膀胱经气,仲景用治项强,现代发现其有良好的解痉活血改善微循环作用。诸药配合,共奏瘀去血和、气行络通,生新起废之效。

(收稿:1994-04-11)