

药物与方剂

金创散治疗软组织损伤 65 例

山东省苍山县中医院 (277700) 张 军

我院自 1991 年 6 月~1995 年 2 月,用金创散治疗 65 例开放性软组织损伤及闭合性关节挫伤患者,疗效满意,现报告如下。

临床资料

65 例中,开放性软组织损伤 25 例,闭合性软组织损伤及关节挫伤 40 例。在开放性软组织损伤 25 例中,就诊时间 24 小时内的 18 例,24 小时外的 7 例;擦破伤 8 例,撕裂伤 8 例,切割伤 5 例,炸伤 1 例,其他 3 例,其中重度污染 5 例,中度污染 14 例,轻度污染 6 例,手部损伤 18 例,足部 3 例,腕、踝、膝、前臂各 1 例。闭合性软组织损伤及关节挫伤 40 例中,就诊时间 3 天以内者 20 例,3 天~2 月者 20 例;扭伤 10 例,挫伤 22 例,挤压伤 8 例;受伤部位:手 6 例,腕 5 例,前臂 3 例,肘 4 例,足 7 例,踝 7 例,膝 6 例,其他部位 2 例。

处方及用法

马钱子 9 个 胆南星 15.0 雄土鳖 12.0 葛蒲 9.0 川羌活 9.0 没药 24.0 乳香 30.0 血竭 15.0 红花 15.0 龙骨 9.0 当归 9.0 升麻 15.0 白芷 15.0 防风 15.0 川芎 12.0 螃蟹骨 9.0。

将上药共研细末,高压灭菌装瓶备用。

对开放性软组织损伤,敷药之前,先以一般方法洗擦伤口及周围,然后用 50% 酒精将药末调成糊状,直接敷于伤口,约 0.2cm 厚。对有明显出血及渗血者,直接敷以药粉,并加压包扎。敷药后一般 3 日检查伤口,并换药 1 次。

对闭合损伤及关节挫伤,以酒精调药泥敷于患处。急性损伤者,同时使患肢体息,4~5 天后,将药除去,练习功能活动。陈旧性损伤,于敷药后照常活动患肢。

治疗结果

25 例开放性软组织损伤患者敷药后,均迅速止痛并逐渐消肿,有明显出血及渗血者,敷药后均在数分钟内止血。经 1~3 次用药,23 例伤口如期愈合,感染 1 例,配合植皮愈合。25 例中,除 1 例手部大面积炸伤在敷药同时应用抗生素外,其他均未使用。在 40 例闭合性软组织损伤及关节挫伤患者中,有 4 例未复查。36 例中,经敷药 1~2 次,均有明显的消肿止痛效果,其中痊愈 11 例,进步 20 例,效果不佳 5 例。

讨 论

应严格掌握金创散适应症。新鲜的皮肤开放创伤,因皮肤损伤不能缝合或污染严重超过 24 小时而不能 I 期缝合者为最好。有袋形创腔的病例,最好是先切开残腔再予敷药。开放性创伤凡是 I 期可以缝合者,还是不用此药,因敷药后创伤系 II 期愈合,瘢痕挛缩,有碍功能。应尽量争取 I 期缝合或植皮以闭合伤口。对于深部污染较重不能初期缝合伤口,应在扩创术的基础上应用金创散,以防止感染,而争取 II 期缝合。在闭合性软组织损伤中,新鲜关节挫伤,除肿胀有大量积液者同时行关节穿刺外,一般均只外敷金创散于关节周围。新鲜软组织损伤瘀血范围广泛时,敷药应超出瘀血所见范围,同时使患肢休息。陈旧性关节挫伤,于敷药后照常活动患肢。

临床应用表明,金创散在治疗软组织损伤中具有活血祛瘀,消肿止痛,收敛止血,祛腐生肌之功效,在改善微循环,抗感染,促进创面愈合方面确有一定作用。

(收稿 1995-10-06; 修回: 1996-02-28)

金葡液局部注射治疗冻结肩 28 例

上海市静安区中心医院 (200004)

包祖良 吴黎明 张晓琰 刘胜刚

我们应用金葡液直接注射在冻结肩的主要病变区,辅以患肩在无痛范围内功能锻炼,疗效优于一般的

传统疗法。现将我院于 1994 年 10 月~1995 年 6 月应用本疗法治疗冻结肩 28 例报告如下。