

卧床休息 3 天，未出现腰部剧痛。还有 10 例术后绝对卧床休息 1 天，经比较发现完全卧床 3 天者腰腿痛症状消退时间迟于完全卧床休息 1 天者，可能与术后活动过迟神经组织易于粘连有关。所以其余病人我们术后实行 1·3·3 制，即手术后第 1 天绝对卧床休息，以后 3 天在床上轻度活动，再后 3 天室内轻度活动，有效地避免了上述问题的发生。

通过本组病例的治疗与观察，我们认为：要提高经皮穿刺腰椎间盘髓核切吸术的疗效关键在于：(1) 穿刺切割器械的不断研制、完善，以求得病人的创伤最小，出血最少；(2) 穿刺方法、途径的改进，以求得最大的

髓核切吸量且最大限度地靠近突出的髓核组织。实现了这两点经皮穿刺腰椎间盘髓核切吸术一定能更加广泛地开展。

(本文蒙上海长征医院肖湘生教授指导，在此致谢)

**参考文献**

1. 周义成, 等. 经皮穿刺切割椎间盘治疗腰椎间盘突出症. 临床放射学杂志 1991; 10 (3): 144.
2. 尹超, 等. 经皮穿刺椎间盘切除术治疗腰椎间盘突出症. 介入放射学杂志. 1994; 3 (2): 99.

(收稿: 1995-05-09 修回 1996-04-01)

## 消肿膏外敷治疗踝关节扭伤

上海第二军医大学附属长征医院 (200003)

丰健民 李成永 贾志勤 马有兵 徐印坎

我院自行研制的消肿膏外敷治疗踝关节扭伤一直深受患者欢迎，取得了较好的效果，现将 1984~1994 年间应用该方法治疗的 2300 例进行了总结，报告如下。

**临床资料**

凡踝关节有明显扭伤史，局部肿胀或皮下瘀血，有压痛点或自觉疼痛，功能障碍，X 线排除撕脱骨折者，均为本组观察对象。男 1081 例，女 1219 例；年龄 8~75 岁，平均年龄 32.7 岁；病程 5~30 天；根据临床表现，参照有关对软组织损伤的病情分度原则，重度 780 例，中度 1085 例，轻度 435 例。

**治疗方法**

消肿膏主要由五灵脂、大黄、冰片、乳香、没药、红花、栀子、桃仁、合欢皮等味药组成。上药碾磨成细面，加香油或其它油脂调成膏状，装入瓷桶中备用。使用时以一方块棉纸或卫生纸将消肿膏涂上抹平，敷于患处，再用绷带固定，每隔 3 天更换一次，病愈除药。

**治疗结果**

疗效标准：痊愈：患者临床症状完全消失，活动能力恢复正常；显效：治疗后疼痛、肿胀明显减轻，活动能力基本恢复正常；有效：症状有所改善，但仍遗有不适或隐痛。依照上述疗效判定标准，于用药半月后评定

疗效，结果痊愈 1892 例，显效 304 例，有效 94 例。敷药次数最少 1 次，最多 5 次。

**讨 论**

在临床上对踝扭伤需采用筋骨并重的治疗方法，敷药前先行手法理筋，骨正筋则柔。但要注意手法切勿粗暴。

本消肿膏具有活血化瘀，行气止痛、利湿消肿的作用，故能收到“去除恶瘀，使气血流通”的治疗效果。药物通过局部直接作用于患处的病变组织，使药效作用快速而完全，能大大缩短治疗时间。

外敷消肿膏时，可用绷带将踝关节固定于韧带松弛位，即外侧副韧带损伤将足外翻位固定，内侧韧带损伤将足内翻位，固定韧带撕裂严重者，也可采用小腿石膏托按上述方法固定。应提醒患者练习足趾的屈伸活动和小腿肌肉的收缩活动，局部的制动对于提高疗效，迅速减轻患者的痛苦有显著的作用。

由于消肿膏具有一定的刺激性，下列患者应禁止使用：①伤处皮肤破损者；②皮肤细嫩的婴幼儿；③全身营卫失调的高龄患者。极个别的患者在使用过程中可出现皮疹，发痒等过敏现象，停药后即可消失。

(收稿: 1995-11-21)