

茴香酒红外线辐射治疗 骨折后期局部肿胀

贵州省台江县科委苗族医药研究所 (556300)

龙千里

我们采用自制茴香酒局部湿敷加红外线辐射,配合按摩手法,治疗四肢骨折愈合期肢端肿胀 105 例,疗效满意,报告如下。

临床资料 本组 105 例中,男 64 例,女 41 例;年龄 4~71 岁;上肢骨折 59 例(包括肱骨、尺骨、桡骨、掌骨、指骨骨折),下肢骨折 46 例(包括股骨、髌骨、胫骨、腓骨、跖趾骨骨折);骨折解剖对位者 61 例,功能对位者 36 例,畸形愈合者 8 例;受伤后 30 天以内者 11 例,1~2 个月者 57 例,2~3 个月者 31 例,3 个月以上者 6 例。

治疗方法 药酒配制:按茴香 15g、丁香 15g、樟脑 15g、红花 15g 与白酒 300g 的比例,把药物浸于酒中,一周后可取汁使用。

红外线发生器:采用江苏江阴科研器械厂生产的立式 LL24-05 型红外线治疗灯,额定功率 600W,矽化碳灯棒 600W。

治疗步骤:用棉球沾药汁涂于伤处,照射距离 20~30cm,每日 1 次,每次 20 分钟,7 次为 1 疗程。药水干后可重复涂。以皮肤不觉太热为度,注意防止烫伤。照射毕,取适量药汁涂于肢端,行轻柔手法按摩 10 分钟。

治疗结果 经治,患处肿胀均消退,功能恢复,治疗最长 3 个疗程,最短 3 天,平均 7.2 天。治愈率 100%。

讨论 肢体肿胀是外伤炎症性反应的必然结果。一般正确得当的治疗(非暴力的正确复位、理想的断端对位,松紧合适的固定),积极的功能锻炼,肿胀在 2 周内可消失。

祖国医学认为:由于骨断筋伤,气滞血瘀、阳气受损、水津外溢,停留于局部而肿胀,只要活血行瘀、理气温阳即可消肿。茴香酒中,全部药物均为辛温辛热之品,故能散寒、活血、化湿。寒结消散、气血运化则肿胀可消。

红外线对人体的作用主要是热的作用。红外线灯发射的短波红外线,穿透力较深,能使局部温度增高,组织血管扩张充血,促进新陈代谢及细胞增生,具有消炎、镇痛作用,可加速炎症产物及代谢产物的吸收。

(收稿:1995-07-21)

纵行髌骨骨折诊治体会

山东省济宁市第二人民医院 (272149)

李宏宇 田文* 田海涛**

髌骨骨折临床十分多见,纵行骨折比例却比较小,由于常规 X 线正侧位片很难发现,临床诊断相对困难,容易贻误治疗。我们七年来共收治 3 例,诊治体会如下。

临床资料 本组 3 例中男 2 例,女 1 例;年龄 23~42 岁;刀砍伤 1 例,呈开放性骨折,跌伤 1 例,车祸伤 1 例,均系闭合性骨折。

治疗 刀砍伤 1 例,膝关节有皮肤纵形刀口,当时拍正侧位片,未显示明显骨折,在清创缝合时发现髌腱裂伤,髌骨纵行骨折,无移位,给予缝合髌腱加固后,予伸膝位石膏托外固定协助,术后拍片复查无移位。闭合骨折 2 例,跌伤者膝关节肿胀明显,压痛,未见骨折畸形,屈伸活动存在,伸膝力减弱,横向分离试验阳性,常规正侧位片未发现骨折线,补拍轴位片显示纵行骨折线,无移位,给予闭合手法复位,伸膝位下肢石膏托治疗。车撞伤 1 例,膝关节畸形明显,正侧位片可发现骨折征,加拍轴位片显示纵行骨折,明显移位,给予切开复位,张力带固定,同时予伸膝位石膏托外固定,术后复查拍片未见移位。3 例均石膏固定 6 周,去石膏锻炼,随访 1 年半至三年,膝关节功能完全恢复,无并发症。

讨论 髌骨纵行骨折临床较少见,局部症状往往不如横行骨折明显,损伤轻时也不一定影响关节功能,常规正侧位 X 线片不易发现,这就给诊断造成了误差。为了减少临床漏诊或误诊,使病人得到及时而有效的治疗,已怀疑存在髌骨骨折者,正侧位片显示不清时,一定要补拍轴位片,轴位片是确诊的最好方法。

(收稿:1996-07-19)

* 山东省济宁市中区机关门诊部
** 山东省济宁中区骨伤医院