

例, 现简介如下。

临床资料 61 例中男 21 例, 女 40 例; 56~65 岁 18 例, 46~55 岁 15 例, 36~45 岁 11 例, 35 岁以下 8 例; 本组患者均经过 X 光摄片, 确诊为颈椎骨质增生、或生理弧度变直等, 患者均有颈项不利、肩关节疼痛、肩臂活动障碍、手指麻木等症状。

治疗方法 熟地 18g 鹿角片 淡苡蓉 白芥子 当归 川芎 广地龙 威灵仙各 12g 葛根 白芍 各 15g 甘草 6g 番木鳖子粉 0.3g (分吞)。15 天为一个疗程, 停药 3 天, 继续服第二个疗程。一般服药三个疗程。必须结合体育锻炼, 尤其是颈、肩关节的活动, 以巩固疗效。

治疗结果 疗效标准: 显效: 颈项和肩臂疼痛、手指麻木消失, 肩关节活动正常; 有效: 颈部和肩关节疼痛以及手指麻木减轻, 肩关节活动正常; 无效: 症状无明显改善。

61 例中显效 36 例, 有效 25 例。

体会 颈椎病, 是骨质退行性变疾病。本病的病因主要是肝肾两亏。风寒湿邪气乘虚而入, 气血凝滞、痰瘀互结、络脉痹阻, 不通则痛。临床上表现为颈项不利、肩臂酸痛、手指麻木、升举困难等。因此笔者从肾论治, 以熟地、淡苡蓉、鹿角片补肾生精益髓。当归、白芍、甘草、养血补肝、川芎、广地龙、葛根舒筋活血、马钱子、威灵仙、白芥子软坚散结、搜风止痛。经 61 例治疗, 显效 36 例, 占 59%, 有效 25 例, 占 41%, 总有效率 100%。为加强和巩固疗效, 必须坚持体育锻炼, 特别是患侧肩关节以 90°前后转动, 要求每日 2 次, 每次各转 100 次。

(收稿: 1995-06-21)

复方中药注射液骨折端注射治疗老年股骨颈骨折

贵阳中医学院第一附属医院 (550001)

刘金华

从 1992 年 4 月~1994 年 6 月我们采用复方中药注射液骨折端注射治疗老年股骨颈骨折 24 例, 通过临床观察, 收到满意效果。

临床资料 本组 24 例中男 10 例, 女 14 例; 年龄 55~72 岁; 病史最短当日, 最长 15 天。骨折类型: 内收头下型 5 例, 头颈型 13 例, 颈中型 2 例, 基底型 2 例; 外展头颈型 2 例; 其中 17 例骨折移位较大。

治疗方法 患者卧床, 患肢皮牵引或骨牵引(骨牵

引对移位较大者复位效果较佳), 穿丁字鞋。从受伤第 2 周开始, 在骨折断端混合注入胎盘和参麦注射液各 2ml, 隔日 1 次, 每周 3 次。注射时要求针尖直达骨折端抽无回血, 缓缓推入。10 次一疗程。一般治疗 2~3 疗程。

治疗结果 采用上述疗法, 摄片和体检, 骨折对位优良 16 例, 尚可 6 例, 差 2 例。骨折临床愈合时间最短 42 天, 最长 112 天。治疗后经 6 个月~3 年随访, 优: 功能正常、无疼痛、恢复或基本恢复原工作 12 例; 良: 功能基本正常, 活动多时有疼痛 6 例; 尚可: 有疼痛、跛行, 但生活尚能自理 5 例; 差: 需扶拐行走、生活不能自理、摄片股骨头缺血坏死 1 例。治疗总优良率为 75%。

讨论 我们采用湖南湘潭市制药二厂生产的(人)胎盘组织注射液, 本品系用健康产妇之胎盘制成, 呈淡黄色透明液体, 含量 20%, 总核酸量不低于 5.0% (mg/ml) 和华西医科大学制药厂生产的参麦注射液, 混合骨端注射。混合液无混浊和沉淀。该药液能改善骨折部位微循环, 促进毛细血管增长与扩大、降低血液粘度、加速红细胞电泳、使血液在血管中的流动性得以改善, 使红细胞由聚集变为分散, 对消除瘀血状态起一定作用。有利于血肿的吸收、机化, 从而促进了骨折的愈合过程。另外以上药物配伍, 可有益气、养血、补精的功效, 根据《内经》“损者益之”的治疗原则, 可对调整人体的脏腑气血功能, 增强体质有积极作用。

骨折端局部注射, 一定要无菌消毒。为了使药液更好吸收, 均采用隔日注射一次, 注射后适当进行热敷和神灯照射。我们治疗 24 例, 无一例患者发生过过敏反应和感染。

(收稿: 1995-06-21)

粗针治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎 68 例

中国第四砂轮厂医院 (淄博 255055)

蒋则逊

近年应用自制粗针治疗桡骨茎突狭窄性腱鞘炎, 取得比较满意的临床效果, 现将记录较为完整的 68 例介绍如下。

临床资料 68 例中男 26 例, 女 42 例; 年龄 23~59 岁; 病程 6 天~2 年; 病变在右手臂 47 例, 在左手臂 21 例。

治疗方法 自制粗针: 取牙科用 1mm 钢丝一段,