

二胡陈鳖汤加减治疗胸部损伤

温云君

(上杭县中医院, 福建 上杭 364200)

采用自拟的二胡陈鳖汤加味煎服, 治疗胸部损伤 58 例, 介绍如下。

1 临床资料

本组 58 例中男 42 例, 女 16 例; 年龄 17~ 68 岁。胸部损伤左侧 35 例, 右侧 23 例。①伤气型 18 例, 表现为胸部外伤后, 隐隐作痛, 痛无定处, 疼痛向胸背后侧放射, 胸部挤压试验阴性。②伤血型 34 例, 表现为伤处疼痛明显, 痛有定处, 无放散性疼痛。损伤部位肿胀或有灼热, 胸部挤压试验(±), 提臂试验(-)。③气血两伤(骨折型) 6 例, 表现为胸部外伤后, 肿胀较明显, 痛有定处, 损伤部位压痛明显, 胸部挤压试验(+), 提臂试验(+), 有时可扪及骨擦音。此型均见有肋骨骨折, 摄胸部 X 线平片可证实。

2 治疗方法

二胡陈鳖汤组成: 柴胡 10g, 元胡 15g, 川楝子 15g, 青、陈皮各 10g, 土鳖虫

10g, 桔梗 10g, 枳壳 10g, 法半夏 10g, 甘草 5g。水煎服。伤气型的患者第一次就诊时, 在损伤部位蘸上伤药酒或按摩乳, 医者用食、中两指顺肋间肌反复多次梳拨, 见皮肤出现暗红色迹为宜。然后外敷消肿活血膏(本院外用)或用麝香风湿止痛膏外贴。药以二胡陈鳖汤加槟榔 10g、当归 10g、红花 10g。伤血型的患者第一次就诊时, 医者用三棱针在痛点处点刺数针, 然后拔火罐, 五分钟后取罐。将放出的暗红色血液擦干净, 外敷消肿活血膏药。药以二胡陈鳖汤加薤白 10g、丹参 20g, 嘱患者中药用酒、水各半炖后取汁, 将大七厘散倒入药液中搅拌后再口服。气血两伤(骨折型): 医者按骨折手法整复后, 在伤处外敷消肿活血膏药, 用绷带绕胸廓围扎固定。早期按伤血型给药口服, 中期用二胡陈鳖汤配麝香接骨丹(中成药)口服, 后期以十全

大补汤加减调治。

3 治疗结果

伤气型 4~ 7 天痊愈。伤血型 6~ 12 天痊愈。气血两伤(骨折型) 26~ 28 天痊愈。

4 讨论

笔者认为伤气分, 用“二胡陈鳖汤”治之, 主要是行气通络、调理气血运行, 兼以手法梳拨、点通穴络, 气滞已疏通, 血循复元, 疼痛也就可解除。伤血者, 用点刺拔罐放血疗法来破瘀积、通经络, 气行血行, 胸痛自解。气血两伤者, 治疗用药应施于辨证, 但笔者认为胸部肋骨骨折早、中两期的治疗也应重于调理气机, 不能单偏于接骨续筋, 切勿因损伤而偏重使用活血、破血之药物。过早、过量地使用活血破瘀药物治疗后, 一则胸部疼痛加重, 再则易损伤脾胃并发其它症状的出现。

(编辑: 连智华)

骨伤消肿合剂治疗外伤性血肿

钱忠权

(如东县中医院, 江苏 如东 226400)

自 1991 年来应用“骨伤消肿合剂”治疗外伤性血肿病人 562 例, 疗效观察如下。

1 临床资料

骨伤消肿合剂组 322 例, 其中男 187 例, 女 135 例; 年龄 56 岁以下 264 例, 56 岁以上 58 例。病程 30 分钟~ 48 小时。损伤面积一般在 5cm × 5cm ~ 10cm × 12cm, 大血肿 18cm × 20cm。肿胀程度: 肿胀明显, 局部青紫, 皮肤紧张发亮, 甚至出现张力性水泡, 形态高于正常皮肤面, 中心按压有凹陷或有波动感。三七片组 240 例, 其中男 132 例, 女 108 例; 年龄 56 岁以下 196 例, 56 岁以上 44

例。病程 1 小时~ 72 小时。损伤面积一般在 4cm × 4cm ~ 8cm × 10cm, 大血肿 12cm × 16cm。肿胀程度: 肿胀明显或有青紫, 皮肤紧张发亮, 甚至出现张力性水泡, 形态高于正常皮肤面, 中心按压有凹陷或有波动感。

2 治疗方法

观察组(即骨伤消肿合剂组)药物: 木通 6 克、福泽泻 12 克、生地 12 克、赤小豆 9 克、茯苓皮 12 克、制大黄 9 克、忍冬藤 12 克、丹皮 9 克、赤芍 9 克、原红花 5 克、延胡索 9 克、当归 9 克、陈皮 9 克、甘草 6 克。每次 50ml, 1 日 3 次。对照组(即三七片组)药物用市售中成药三七

片。每次服 3~ 4 片, 1 日 3 次。

3 治疗结果

疗效标准: 显效, 服药 1~ 5 天内, 肿胀范围明显缩小, 瘀斑由紫转黄, 疼痛基本消失。有效, 服药 1~ 5 天内, 肿胀范围尚有缩小, 瘀斑颜色变淡, 疼痛明显缓解。无效, 肿胀、疼痛均无改善, 皮肤纹理紧张发亮, 张力性水泡形成严重。改用他法治疗者。治疗结果: 骨伤消肿合剂组显效 142 例, 好转 178 例, 无效 2 例, 总有效率为 99%; 三七片组显效 2 例, 好转 97 例, 无效 141 例, 总有效率为 41%。

(编辑: 连智华)