

# 外伤性截瘫治验

山东省莱芜市中医院  
和庄乡佛羊卫生室  
韩其龙 王作州  
纪廷龙

王××，女，22岁，未婚、农民，和庄乡人。患者于1982年7月17日因拖拉机翻车事故被砸伤腰部，急送××市立一院，即拍腰椎正、侧位片（片号09218），片示腰2、3椎体骨折，并有小型游离骨片，收入住院（住院号：55471）。神志昏迷、下肢不能活动，大小便失禁，诊断为“第二腰椎粉碎性骨折”、“外伤性截瘫”。经过积极治疗，神志逐渐清醒，但大小便失禁，保留导尿管。住院七天后，作腰椎手术一次，术后各种症状未见好转，8月14日被劝其出院。邀余诊治，双下肢皮肤晦暗无泽、冰冷，知觉及功能活动均消失，时有抽搐，伴精神萎靡、面色无华，语声低弱，脉沉略弦，舌质淡红、苔薄白。处方：熟地12克 山药15克 云苓10克 丹皮10克 山萸肉12克 毛姜10克 地龙10克 伸筋草10克 杜仲10克 川断10克 乳香6克 没药6克 覆盆子10克 诃子10克 补骨脂10克 水煎服，日服二次。同时配合针刺，主穴：取大抒、阳陵泉、风市、足三里，配穴：上、下巨虚、八髎、三阴交、均留针一小时，每十五分钟施针一次，除大抒、阳陵泉、肾俞用补法外，其余均用平补平泻法。

二诊（9月4日）：病人面色增润、精神爽、食欲增，大小便基本控制，腰以下至膝已有知觉，尤对热敏感，仍发凉、抽颤、舌脉同前。处方：熟地10克 生地10克 山药15克 丹皮10克 附子6克 肉桂6克 白芍15克 伸筋草10克 柴胡10克 地龙10克

木瓜25克 橘络6克 桑螵蛸10克 僵蚕6克 甘草6克，服药期间，仍继续施术针刺，在原来用穴的基础上加长强、治瘫1、治瘫2、外昆仑、内庭穴。

三诊（9月24日）：双下肢已能屈伸，抬腿试验，左侧抬高45度、右侧40度，能自动翻身，经人扶起可坐30分钟，下肢仍感冰冷，遇寒更甚。处方：熟地10克 附子6克 肉桂6克 补骨脂10克 狗脊10克 党参10克 当归12克 地龙10克 全蝎6克 伸筋草10克 鸡血藤15克 鹿角片10克 白芍12克 川芎10克 川断10克，仍同时施术针刺，并嘱其加强功能锻炼，续治四十天，病人自觉症状消失，抽颤已止，能下床活动，拄一拐杖能单独行走200余米。遂停用药物治疗，加强功能锻炼，一年以后，病人生活能自理，且能做一般家务劳动。1984年7月结婚，1985年9月顺产一男婴，至今母子健康。

按：外伤性截瘫，中医多认为外伤损其督脉所致。督脉循行贯脊，统帅全身之阳气然督脉与肾密切相关，督脉受损、阳气衰弱，经气运行阻滞，不能达下，则下肢得不到阳气的温煦，故药以温肾回阳、续筋接骨、活血通络为治疗大法；骨会大抒、筋会阳陵泉、肾俞主肾之阳气，均为主穴，使用补法，以补其虚损，余穴平补平泻，扶正祛邪，针药并用使肾阳得以温煦、肾司二便有权，筋骨相合，气血运行通畅，则诸症悉无。

