

骨化性肌炎治疗一得

广东省蕉岭县中医院

王忠岳

骨化性肌炎多见于关节脱位、关节邻近骨折及严重关节扭挫伤后。

“由于骨膜剥离后，骨膜下血肿与软组织血肿相连，治疗失宜、血肿较大，经机化钙化骨化后，在关节邻近的软组织内有广泛的钙化或骨化组织，影响关节的活动功能。早期见证关节肿胀、疼痛、活动受限，X线片上显示关节周围有云雾状阴影。”〔1〕

笔者受灵仙酸醋汤似有软化骨性异物的启发，〔2〕，十多年收治骨化性肌炎37例，38处，有效率81%。兹将治疗方法向同道汇报，以期抛砖引玉。

笔者治疗骨化性肌炎从三方面入手：

（一）药醋熏洗：

常见方（1）加味双柏散（笔者验方）

泽兰0.5薄荷0.5侧柏叶1.0大黄1.0黄柏0.5通气藤1.0白芷0.5（kg）共为细末，取适量开水泡之，加醋熏洗用。

（2）灵鳌刘兰汤（笔者自拟）

泽兰、灵仙、番木鳖、刘寄奴、桂枝、络石藤、乌梅、山苍树根各30g，水煎加醋熏洗用。

（3）如意金黄散（外科正宗方）

取散适量蜂蜜醋调敷患处。

（4）赤红灵仙散（自拟）

赤芍药、红花、灵仙、茜根、白芷、沙姜等量为细末，取散适量，通气藤生叶捣烂拌入药散、蜂蜜醋调敷患处。

（二）内服：缓消症积活血通经为治则。

桃红威芍汤（自拟）：桃仁、红花、三棱、莪术、白小娘、丹皮、鸡血藤、威灵仙、杜仲、赤芍、随症化裁。如局部有热感者加重楼地骨皮、桑枝。水煎服，饮时可配入米酒少许以助药力畅行血脉。

（三）运动柔筋：笔者根据《藺道人·仙授理伤续断秘方》“几曲转如手腕脚凹手指之类，要转动”及《医说》“搓滚舒筋”的经验，嘱患员在药醋熏洗后、仿模太极拳的运动方式，遵循“柔、慢、频”的运动原则，自行活动肢体。所谓“柔”就是不加外来的压力、靠肢体自身之力活动肢体，以感酸软不痛为度。“慢”，就是动作缓慢、轻柔为之，缓求其功。“频”就是不拘时、闲则为之、日动数十次以上。

病案举例：

例一、周××，男，25岁、蕉岭县北寨乡，农，X线片号3839

一九八五年四月二十二日上午，搭乘手扶拖拉机、急转弯时、车把打击于右大腿前上段，即见肿痛难忍，找社会医生治疗，强力按摩后还嘱患员之妻，每日擦挫伤处。时经一月，右大腿肿虽较伤时退，但伤处扪之有硬块、膝伸而不能屈，欲屈则疼痛难忍。查右大腿前上段可扪到9×4cm皮下硬块、推之不移似与骨相附，界限不甚清楚，膝关节活动度145°—180°，X线片见右股前上段有9cm长、3cm厚、密度不均的雾片状阴影。红血球410万/mm³，血色素10.2g%，白血球6600/mm³，分叶56%、淋巴44%、血沉23mm/h，唇舌红脉实。诊断为骨化性肌炎（瘀热型），遂以酸醋蜂蜜调敷金黄散，内服桃红威芍汤加重楼生地。嘱其停止强力活动。经治疗半月大腿部肿块变软变小，坐车时膝能屈曲90°，嘱其以灵鳌刘兰汤熏洗后，足下平放一酒瓶、闲则踩滚活动之。八月十九日复查膝关节屈伸正常，右大腿不肿，皮色如常，俯卧时方有感腿部有深在性的硬物。拍片见右股前上1/3处有一长约

7cm, 厚约1.1cm, 豆瓣样与股骨连成一体的骨凸。

例二、赖××、男、65岁、公路养路工
住院号85140、X线片号3873

右肩酸软、活动障碍历三个月, 近一月来夜间掣痛、常致痛醒数次, 睡时觉得右上肢无合适地方可放。查右肩外展 50° , 前举 45° , 后伸 45° , 肩峰下三角肌偏前侧可扪到长条状硬物, 边界不清, 肌腱有钝厚感。舌红有浅在皱纹, 舌苔薄黄脉稍数带弦。红血球 $420\text{万}/\text{mm}^3$, 血色素 12.6% 、白血球 $7100/\text{mm}^3$, 分叶 44% , 淋巴 54% , 嗜酸 2% , 血沉 $14\text{mm}/\text{h}$ 。X线拍片报告两上肺及左中肺陈旧性结核, 目前无浸润, 老年慢支、右肩关节相当于肱骨大结节外软组织处密度比较高不规则不均匀之条点粒状阴影与骨骼无明显相关, 该关节间隙有增宽, X线意见左肩关节外侧软组织钙化。

从九月十三日开始, 每天以灵鳖刘兰汤熏洗、同时用单指揉搓肩部变性之肌腱, 然后摇板肩关节, 术毕蜂蜜酸醋调敷金黄散。内服桃红威芍汤化裁, 去三棱莪术之攻伐之品加血竭、杞子、黄精、川芎、龟板、养阴扶正之药。九月二十六日肩部肿全退, 功能大进, 已能外展 80° 平举 90° 、肌腱转软、拍片复查硬块消失。

讨论与体会

根据上海第一医学院等单位经实验研究认为“血瘀”的“瘀”可归纳为现代医学中的血液循环障碍和结缔组织增生变性等内容。骨化性肌炎的临床表现颇属局部血瘀的症候。近有按血瘀治获愈的报导。笔者所选诸药多为活血祛瘀之品。如大黄《本草纲目》谓其性苦寒, 推陈致新, 泻热毒、破积滞, 行瘀血。泽兰叶活血通经利水退肿。近人研究通气藤、两面针、赤芍活血通经镇静镇痛。番木鳖善消肿胀。灵仙米醋同用有软化骨物之效^{[4][5]}, 诸药合用, 共奏祛瘀血、通经络、软坚化积、消肿止痛之效。通

过内服外敷改善局部血液循环, 抑制血肿钙化骨化过程, 并使已为骨化钙化之组织逆行转化, 调动机体进行吸收改造重建组织的能力, 通过其镇静镇痛解除肌腱痉挛的效应、有利实施运动柔筋, 解除粘连之效。中医治病贵在辨证论治, 有是症用是药、不拘成法。治疗骨化性肌炎、除了认定“血瘀”之外, 还须视患员之寒热虚实之变而增损其药, 热者加重楼、地骨皮、丹皮、生地、气虚者加北芪、党参、五指毛桃、千斤拔, 血虚者加当归、熟地, 阴虚者加鳖甲、龟板。不可死抠于局部为治。此外临床上还须注意五点:

1、有关节脱位, 骨折者须常其常, 因劳者须节其动。

2、贵于早治, 当扪到皮下组织有板滞感时, 即当按骨化病症治之。

3、用药须勤、坚持不懈。“醋能损齿伤筋不宜多食”。^[6]现正需其多, 方能发挥其“损”。

4、蜜醋合用, 妙不可言, 补养与攻伐相濡相须, 甘入脾之主肌肉, 酸入肝之主筋腱, 有引药直达病所, 持续作用之功。

5、炼功必须而忌暴。一举之暴, 往往可葬前功。

参考资料

- [1] 《朱通伯·中国医学百科全书·骨科学》37页·上海科技出版社·1984·
- [2] 《中山医学院第二附属医院五官科: 中草药治疗食道骨性异物疗效观察》·新医学·(8): 34, 1971
- [3] 《张学富·外伤性骨化性肌炎治疗》·上海中医杂志(5): 6 1983
- [4] 《中山医学院: 中草药临床运用》1975年版, 广东人民出版社
- [5] 《广东中医学院·中医方药学》1973年版·广东人民出版社
- [6] 《明·李士材: 雷公炮制药性解》1956年版·上海科学技术出版社。