

重或脓液较多者，可每天换药一次。

### 疗效观察

25例伤病员，24例痊愈，1例显效，总有效率达95%以上。开放性股骨骨折平均80天临床愈合。开放性胫腓骨骨折平均59天临床愈合。其愈合时间 $2 \times 2\text{cm}^2$ 的创面4例，平均8天愈合； $4 \times 5\text{cm}^2$ 的创面10例，平均14天愈合； $5 \times 6\text{cm}^2$ 的创面11例，平均19天愈合。经临床验证应用奇效二白散或速愈黄冰油膏均无副作用。

### 典型病例

例一：雷××，男，44岁，窑头镇人。

患者因在砸石场搬运石料时，突然一大块滚石从山坡上如闪电般的速度滚下，由于躲闪不及，被大块滚石砸伤右小腿，流血不止，当即失血性休克，小时后曾转送当地职工医院，经急救后转危为安，清创缝合。

于第十四天中午12时转来我院诊治，入院后经检查：右小腿肿胀严重，皮肤损伤面积为 $5 \times 6\text{cm}^2$ ，有坏死组织出现，脓液较多。因伤口污染严重，虽已清创缝合而伴继发感染。X光拍片示：可见右胫腓骨中 $\frac{1}{2}$ 粉碎性骨折，错位重叠畸形，有碎骨游离，经中医传统手法整复，外敷中药接骨灵外用，小夹板开窗局部外固定，生理盐水棉球常规消毒，急拟奇效二白散，青霉素粉80万u（已经皮试后为（阴性），直接内撒创面，再将洁白的白糖覆盖在青霉素粉上，然后铺上无菌纱布，粘胶固定，再取开窗所取的夹板于原处关窗，取一条宽布带固定，两天开窗换药一次。适当给以补充液体，内服中药神效接骨散、消癥退肿汤加减治疗。12天后伤情好转，创面腐肉祛净，新鲜肉芽组织生长，后经连续换药，于19天后，创面全部愈合。

经外敷中药接骨灵、内服中药神效接骨散二十剂，于40天后，X线拍片示：可见右胫腓骨骨痂生长良好。同时，加强功能锻炼，59天后开放性右胫腓骨骨折达临床愈合。

例二：杨××，女，54岁，左股骨中 $\frac{1}{2}$ 开放性骨折继发感染不愈，卧床3月余，入院时，左股骨中段有 $4 \times 5\text{cm}^2$ 的继发感染创面，入院前曾用利凡诺纱条覆盖创面，无菌纱布敷料覆盖纱条，粘胶固定，治疗68天未见好转。

本应拟以奇效二白散治疗，因青霉素过敏试验（为阳性）则不可应用。后改用炼制的速愈黄冰油

膏治疗。每天换药一次，于第七天创面明显缩小，继续坚持换药治疗，14天而痊愈。

### 体会

中西医结合治疗开放性骨折继发感染早期愈合临床观察，目前国内尚无满意的治疗方法，运用这一先进技术，为中西医结合治疗开辟更广阔的远景。

而采用中西医结合方法一次性的整复、固定、换药治疗后取得较为满意的效果。

说明中西医结合，发掘祖国医学遗产，不失为治疗本症的一个良好途径。

1、采用中医传统的手法整复，小夹板开窗局部外固定——及时矫整畸形，加速骨折愈合。

2、临床应用西药青霉素直接内撒创面——可治疗、抑制各种化脓球菌引起的各种感染，加速了伤口的愈合。

3、经多次临床实验证明，白糖对伤口的愈合具有奇效。白糖能改变伤口的酸碱度，促进上皮细胞的功能，供给伤口营养，并使附近的血液循环良好。同时，白糖还能放出热量，改变局部的渗透压，促进细胞生长，使伤口迅速愈合。

4、鸡子黄——能滋阴血，收敛伤口，加速骨折创面的愈合。

5、冰片——能清热化毒，止痛，促进骨折创面的愈合。

本文就开放性骨折继发感染早期愈合25例，采用中西医结合治疗进行了总结。临床治疗中发现了用此方治疗的开放性骨折继发感染的伤口愈合后，无瘢痕组织，皮肤再生良好。

实践证明疗效快，效果好。病程短，功能恢复早，病人痛苦小。使用较为方便，而且经济实惠。操作简单，容易掌握，易被患者接受。效果可靠，无副作用，有临床应用价值，值得推广，便于城乡、部队、厂矿、边远山区、基层医院推广使用。本文错误之处，请同道批评指出。

### 有感（七律）

伤科犹是一枝梅，傲雪经霜志不移。  
寄寓春风添锦色，欣逢时雨趁娇姿。  
季临花放招莺舞，天上雷鸣引凤啼。  
万物争芬辉晚景，苍松翠竹紧相随。