

免蓄积中毒。

三、中毒及解救

马钱子内服过量可引起中毒及死亡。其表现为，早期出现头痛，头晕，烦躁不安，呼吸增强，嚼肌及颈部肌强硬，有抽筋感，咽下困难，全身发紧，然后伸肌与屈肌同时极度收缩而出现强直性惊厥，严重惊厥反复发作可导致窒息、循环衰竭而死亡。

四、处理

1. 置暗室、安静环境中，避免刺激；
2. 下述方法可根据情况使用：
 - (1). 乙醚吸入轻度麻醉；
 - (2). 中、短时效或超短时效巴比妥类药物，尽量静脉给药，有呼吸抑制时暂停使用；
 - (3). 安定10~20毫克静注；
 - (4). 10%水合氯醛20~30毫升保留灌肠；
 - (5). 若药物未完全吸收，以1:2000高锰酸钾洗胃；
 - (6). 禁用吗啡类药物。
3. 输液、输氧等对症处理。
4. 中药炙黄芪十五克或肉桂六克煎水内服，或止痉散可试用。

文献索引

- [1] 《全国中草药新医疗法展览会资料汇编》，316页1972
- [2] 张俊峰：朱兴恭老中医伤科常用方剂介绍，陕西中医，1(3)：38，1980
- [3] 山东医学院：《正骨经验汇萃》，66页，人民卫生出版社，1963
- [4] 姚洪海：伸筋丹治疗骨关节性疾病，山东中医杂志，(1)：21，1985
- [5] 蔡景春：消肿止痛散治疗扭挫伤50例，吉林中医等，(5)：24，1984
- [6] 魏庆柏：提马丹治疗膝关节外伤性滑膜炎，中医杂志，(1)：27，1985
- [7] 河南中医学院类风湿关节炎研究组：治疗顽痹（类风湿性关节炎）的临床研究，河南中医，(5)：2，1985
- [8] 李振华：34例类风湿关节炎疗效观察，湖北中医杂志，(2)：29，1984
- [9] 郑怀贤等：《实用伤科中药与方剂》，311页，四川科学技术出版社，1985
- [10] 李留寿：马钱子应用举隅，河南中医，(6)：37，1986
- [11] 天津市中医院新医科：外伤性截瘫的初步总结，天津医药，3(6)：37，1986
- [12] 长春铁路医院治疗外伤性截瘫研究小组：中西结合治疗外伤性脊髓不全损伤38例临床观察，新医药学杂志，(4)：22，1974
- [13] 王裕生：《中医药理与应用》，135页，人民卫生出版社，1983
- [14] 边全禄等：骨刺丸治疗骨质增生症320例分析，陕西中医，6(2)：59，1985
- [15] 上海第二医学院附属第三人民医院：抗骨质增生片治疗骨质增生症121例疗效及药理实验小结，中草药，11(2)：72，1980
- [16] 滕义和：骨金丹治疗骨质增生213例临床观察，新中医，(10)：20，1982
- [17] 张安林等：消尔痛吸附透入疗法外治痹症的临床观察和药理研究，中西结合杂志，7(4)：211，1987
- [18] 郭晓庆：复方马钱子散治疗腰椎间盘突出症40例疗效观察，中医杂志，21(7)：44，1980
- [19] 王业荣：马钱子丸治疗坐骨神经痛33例临床观察，江苏中医杂志，7(1)：18，1986
- [20] 同[1]，371页
- [21] 同[3]，94页
- [22] 颜新：颜德馨运用龙8定痛丹治疗痹证的经验，上海中医药杂志，(11)：29，1975

穴位按摩治疗重症落枕 1 例

甘肃省天水市地方病防治研究所 成积玉

王××，男，36岁，1986年6月13日诊，颈项强僵7天余。在某医院用去痛片、土霉素治疗鲜效，后去某区医院采用拔罐子治疗，但仍效果不佳。刻诊：右颈项强僵，局部红肿，疼痛难忍，活动受限，苔白，脉迟。治疗应用伤科按摩指压左内关穴，1日4次，每次5分钟左右。治疗2天后，右颈项强僵顿减，疼痛减轻，活动接近正常。复用原法按摩指压左内关穴，每日2次，每

次3分钟，治疗3天后，颈项强僵消失，疼痛若失，活动自如，落枕治愈。

体会：落枕又名为痉挛性斜颈，本病的致病原因主要是体虚劳累过度，或枕头高低不适，躺卧姿式不良，或感受风寒与颈部聚然扭转而发生弹响等等。临床主要表现为颈部肌肉紧张，强硬、疼痛，以致运动失灵。然而治疗落枕的方法

（下转第35页）

中药醋疗治疗软组织损伤500例临床观察

青岛市中医院：王家祥、卜昆山

软组织损伤，临床很常见，由软组织损伤所致的颈肩臂、腰背部及臀部疼痛者，尤其多见。我们自1985年来首先用中药醋疗法治疗颈肩臂痛，取得了满意的效果，在临床实践中，我们用此疗法治疗腰背部及臀部疼痛，疗效显著，小结如下：

一、临床资料

本组共500例患者，其中男性296例，女性204例，年龄均在21~71岁之间，其中30~55岁者372例，占74%，颈肩臂部疼痛者183例，腰背部疼痛者236例，臀部疼痛者81例。病程最短的2天，最长的30年。

二、用药及治疗方法

川芎12g、大黄10g、乳香10g、没药10g、白芷10g、草乌10g、川乌10g、川椒6g。

上述药物共研制成细末，以适量食醋加热调至成糊状，将药物外敷于压痛点最明显处（颈肩臂部、或腰背部、或臀部），用200W红外线灯，距皮肤约30cm距离照射之，每日一次，每次30分钟，10次为一疗程，连续治疗不超过三个疗程，治疗期间不辅助其它疗法。

三、治疗标准及疗效

- 1、痊愈：疼痛消失，躯体活动自如，无阳性体征。
- 2、好转：疼痛明显减轻，躯体活动明显改善。
- 3、无效：经治疗后病情无好转。
- 4、治疗效果：临床痊愈395例，好转103例，无效2例。临床痊愈好转病人中，大多数经治疗1~2疗程即获疗效。

四、病例举例

例一：刘××，男50岁，教师，因颈肩臂痛3年，于1985年10月24日就诊。

患者近三年来颈肩臂疼痛、酸胀，传射至右上肢，右手握力减退。查体： C_{6-7} 右侧压痛明显，并放射至右上肢，颈部活动受限。X线检查：颈椎侧位片示：颈椎生理曲度变直， C_{3-7} 椎体边缘可见骨质增生， C_{6-7} 间隙狭窄。给予中药

（上接第32页）

多种多样，但目前最有效的治疗方法还算按摩。因为按摩能缓解肌肉痉挛，整复脱位，解脱绞锁，散开瘀血，减轻刺激，促进循环，加速瘀血

醋疗治疗。第一疗程后，颈肩部疼痛酸胀明显减轻，右上肢疼痛消失。第二疗程后，诸症消失，颈部活动好。临床痊愈。随访三个月未见复发。

例二、王××，男28岁，搬运工人，于1987年12月就诊。患者2天前因弯腰搬运重物时，不慎扭伤腰部，腰痛如折，转侧不利，被抬送入院治疗。查体：腰部右侧骶棘肌痉挛、肿胀，明显压痛。给予中药醋疗。治疗仅一疗程，诸证消失，临床痊愈。随访3个月未再复发。

五、讨论与体会

软组织损伤所致颈肩臂、腰背部及臀部疼痛者，临幊上因患者疼痛的部位各异，分别属祖国医学“痹证”、“腰痛”等病的治疗范畴，并认为本病的发生主要是由于跌仆闪挫，损伤经脉气血，气血运行不畅，气滞血瘀，络脉阻塞不通所致；或由于感受风寒湿邪的侵袭所致，即《素问·痹论》篇云：“所谓痹者，各以其时，重感于风寒湿之气也。”“风寒湿三气杂至，合而为痹也”。指出了风寒湿邪与跌仆损伤一样也是本病的主要病因。故本病当以温通血脉，活血化瘀，缓急止痛为治疗大法。现代医学认为软组织损伤致病的主要病理改变为局部的无菌性炎症和肌肉痉挛，且二者可互相促进和互相转化，此为本病顺逆转机的关键，也是治疗中要力争解决的重点。软组织损伤所致颈肩臂部、腰背部及臀部疼痛，一般病位都比较表浅，局部用药具有目标准确，药力集中，安全可靠，无痛苦，效果好等特点。我们方中所选用的药物，具有温通血脉，活血化瘀，缓急止痛之功效，食醋能软坚散结，并且能溶解药品中之有效成份，更借红外线灯照射之温热作用加速和促进药物有效成份的透皮吸收作用，以改善局部血液循环，缓解肌肉痉挛，消除无菌性炎症等作用。经临床验证，该疗法对因软组织损伤引起的颈肩臂部、腰背部及臀部疼痛均可取得满意的效果。这里需要指出的是：许多过去认为由于椎体的骨性因素及椎间盘病变所致的颈肩臂部、腰背部及臀部疼痛的患者，经中药醋疗法治疗，具有明显效果，这说明此类患者中许多是由于软组织损伤（急性或慢性）所致，符合宣蛰人氏提出的软组织损伤学说。

吸收，对恢复正常功能活动有良效。此例治疗配合指压内关穴，有理气行气作用，为按摩更有效的发挥治疗作用起先导之效，故易治愈。