

## 武洪谦治疗骨折延迟愈合的经验

新野县中医院骨伤科 王化京 孙新波 杨怀合

骨伤科主任医师武洪谦系我县名老中医，六十年代初毕业于洛阳正骨学院，临证二十余年，有丰富的临床经验。特别是治疗骨折延迟愈合有其独到之处。除手法整复，适当的夹缚固定外，更重视药疗、食疗、功能锻炼。

### 一、首重肝肾，兼顾脾胃，活血不用重剂，祛淤不施攻破

武老认为骨的愈合，肝肾是起主要的作用。肾主骨，肝肾同源。只要肾气旺盛，肝血充足，则骨的愈合速度就会加快。脾胃为后天之本，气血生化之源。脾胃健运，一则气血生化有源；二则能使滋补之剂发挥补益作用。骨折延迟愈合往往是由于素体肝肾不足，脾胃不健，或者治疗失当。如过度牵引使骨折断端分离，多次粗暴的手法复位，手术影响，不正确的夹缚固定，不适时的功能锻炼，外邪感染等。使骨折病程延长。久病

必虚，伤及肝肾。故治疗时首先调补肝肾，兼培中土，使肾气旺盛，肾精充足，肝血旺盛；中土健运，气血生化有源。立补肾健脾汤，并同时服用自拟三七接骨丹3号。

补肾健脾汤：当归12克、熟地15克、骨碎补15克、巴戟天12克、牛膝15克、地龙20克、黑豆15克、党参15克、山药30克、白术12克、陈皮10克、甘草10克、红枣12克。

三七接骨丹3号：田三七10克、制乳香10克、当归20克、首乌20克、杜仲20克、川断20克、熟地25克、威灵仙15克、鹿角胶20克、五加皮20克、木瓜20克、煅自然铜5克、伸筋草15克、鸡血藤20克、骨碎补20克、桑寄生20克、云苓20克、建曲20克、共研细末，炼蜜为丸10克重，每服1丸，日服2~3次。

### 二、辨寒热虚实，查脏腑偏盛偏衰，随证加减用药

肝肾脾三脏在骨折愈合中起主要作用，但与心肺是相互依存的。在治疗时要注意调节脏腑功能的平衡，临证加减。如阴虚者在补肾健脾汤的基础上加生地、龟板、鳖甲。阳虚者加熟附子、淫洋藿。肺虚者加黄芪、寸冬。心血不足者加龙眼肉、五味子。心火亢盛者加黄连、栀子。腑实不通者加大黄、枳实、川朴。

### 三、常食二鲜汤

二鲜汤即鱼一斤、羊肉一斤，以鲤鱼为佳。鲤鱼性甘平温，旺血行气。羊肉性甘热，补虚劳，益气血，壮阳健胃。将二物切成小块，加上调味品，放在砂锅内加水文火炖，待鱼肉刺分离时即可食用。

### 四、功能锻炼

适时功能锻炼，其作用在于活血化淤，消肿定痛；濡养伤肢关节经络；促进骨折迅速愈合；

(下转第27页)

法中则用揉推以散淤血，借转摇关节预防粘连形成

### 三、慢性劳损，按穴以补气养血。转揉滚揉弹拨，解痉舒筋。

新伤日久，治疗方法不妥，或延误治疗，或长期重复单一动作，肌力协调失常，损伤气血，伤其实体，形成组织慢性劳损，出现疼痛范围不定，酸痛拘急不适，稍作运动可使症状见轻，活动过多则症状加重，或朝轻暮重，局部筋肉肿胀、强直、条索或萎缩、或聚为硬结，劳损后感受风寒则喜温恶冷，阴雨天加重等出现多种多样的症状。伤重久病者多血亏，血运欠佳，循环不良，组织失其濡养，或感受风、寒、湿、气血郁而成痹。手法治疗准备手法，点按愈穴补气养血，揉按弹拨解痉舒筋，如腓肠肌劳损，准备手

法按压太溪、解溪、足三里、风市、冲门、重点压足三里，冲门以补气活血，治疗手法，以右侧为例，术者将患侧足踝部夹持于右腋下两手环抱于膝关节平面以下，拇指在前，其它四指在后，拇指压在膝前部作为对抗力量，以四指扣住腓肠肌肌腹，在夹持牵引下屈曲髋关节，同时两手四指用力扣压肌腹向下滑行，最后伸直患肢将腓肠肌肌腹旋转滚揉。再如股二头肌劳损的治疗手法，以右侧为例，在牵引下术者右手托于小腿后侧，左手拇指放于腓骨头上侧股二头肌腱的外侧，做前后弹拨滚揉，屈膝时向前推，伸膝时向后拉等手法。

软组织损伤治疗方法很多，推拿治疗较为理想，而“伤从血论”贯穿在软组织损伤各证各期之间，推拿手法如何具体运用，其治病机理，有待与同道共同商讨。

以上吾之浅见，如有错误望同道指正。

骨折局部控制了剪力与旋转力,增强了应力,从而对抗张力与抗压力有一定作用。这样减少了肢体重力与地球引力相合而致的远端下沉,加强了折端的稳定性,而这一稳定对骨折愈合恰恰是极为有利的,这也是骨组织生物性能所要求的<sup>(3)</sup>。

二、可靠的内外固定,利于患者功能锻炼,此组一名患者作了几次手术都没愈合,施此手术前X光片示骨质疏松脱钙较显著,不准备再施手术,但患者再三要求手术,术中发现骨折处菲薄,作新斜面用骨咬很易做成。选用上述方法治疗后,患者术后,练习腕、指、肘、肩活动较主动,此病人得到了很满意的疗效。对此我们认为:“动静结合治疗骨折的原则<sup>(4)</sup>”,能促进骨折愈合在此得到了很大的启示。

三、此手术方法使上肢长度缩短,考虑上肢

非持重行路部位,不能因上肢的短缩而影响功能,从临床结果也得到了验证。

小结:1.我们认为前述方法对肱骨干骨折不愈合是行之有效的治疗方法。2.其它骨折不愈合可以根据不同情况参考试行,但在下肢要慎审。

参考文献:

(1)江让等:58例外伤性四肢长管骨段关节的治疗。天津医药杂志骨科附刊,8(4)1964,311,312

(2)Watson Jones, Fracture and joint injuries, 390.

(3)尚天裕、中西医结合治疗骨折的成就。中华骨科杂志1981; 1:29.

(4)尚天裕、骨折治疗为什么要中西医结合、天津医学杂志骨科附刊9(2)1965,92,93.

肱骨骨折不愈合情况表

姓名	性别	年龄	受伤时间	部位	手术类别	合并伤
杨鸿昌	男	47	三十六个月	中下1/3	钢板螺钉	无
马莉	女	23	二十个月	中下1/3	板钉固定	桡神经损伤尺桡骨骨折下1/3
孙峰	男	46	十八个月	中下1/3	板钉固定	尺桡中1/3折
刘仁山	男	42	廿八个月	中下1/3	板钉固定	无
王淑贤	女	46	廿二个月	中1/3	板钉固定	尺桡中1/3畸形的愈合桡神经损伤
高慧仙	女	49	十六个月	中1/3	未做	对侧肱骨中折
张财山	男	44	十四个月	下1/3	未做	侧蒙氏骨折已手术桡神经断裂已手术
郭志明	男	25	十一个月	上1/3	钢板螺钉	无
宁贵	男	51	廿一个月	上1/3	钢板螺钉	无

• 北京针灸骨伤学院 ▲ 沈阳市骨科医院

(上接第9页)

减轻肌肉萎缩程度;避免骨质疏松和关节粘连;扶正祛邪,有利于患者机体功能的全面康复。

功能锻炼要以自动为主,被动活动为辅,以健肢带动患肢,动作要协调、对称、平衡、多面、耐心细致、循序渐进,由少到多,逐步加大,切忌采取任何粗暴的被动活动。根据伤病的时间、程度、性质、部位、类型以及折端整复后的稳定程度,决定锻炼的动作。

典型病例

案一、罗××,男,32岁,新野县城郊乡罗凹村人。X片号:760。

患者于一九八五年八月十二日驾驶拖拉机不慎与汽车相撞,致使右股骨中段骨折,当即在某医院行手术切开复位接骨板内固定术。术后七个月拍X线片显示骨折线清晰,骨质疏松,未见骨痂生长。而转入我院门诊治疗。查右股骨中段有叩击痛,肌肉萎缩,功能障碍,患者面色苍白,纳呆乏力,舌质淡苔薄白,脉弱。辨证为肝肾不足,气血亏虚,用补肾健脾汤加丹参、川芎、山查。

一日一剂,同时服用自拟三七接骨丹3号,常食二鲜汤,并作适当的功能锻炼。八周后,X片显示,骨折端已骨性愈合,伤肢功能恢复。随访一年,患者能参加重体力劳动。

案二、孙××,男,40岁,新野县第一运输公司司机,一九八六年七月二十五日入院,住院号:861201,X片号:1250。

患者于三个多月前修汽车时被汽车配件砸伤右上臂,致使右肱骨中上段骨折。即在某医院行手法整复,小夹板外固定。后因复位不良在上级医院行手术切开复位接骨板内固定术。术后三个月余在我院拍X片显示,右肱骨中上段骨折已行钢板内固定,骨质疏松,未见骨痂生长,遂收住院治疗。查患者右上臂变细,骨折处有叩击痛,功能障碍。患者体瘦乏力,食欲不振,舌质红少苔,脉细略数。辨证为肝肾不足,气阴不足。用补肾健脾汤加生地、龟板、鳖甲。同时服用自拟三七接骨丹3号,常食二鲜汤,并作适当的功能锻炼。六周后,X片显示,骨折愈合,功能恢复,随访一年,患者能参加重体力劳动。