

创伤特效散在骨伤科的应用

河北省矾山磷矿卫生所 张殿明

一、方药组成：雄土别12g 胆南星15g 血竭15g 没药24g 马钱子9个 龙骨9g 红花15g 羌活9g 螃蟹骨9g 当归9g 乳香30g 防风15g 白芷15g 升麻15g 菖蒲9g 川芎12g

二、制法：共为细末过60~100目锣筛后装瓶备用。

三、用法：视伤处大小，将上药和酒调成糊状摊在塑料布上敷患处包扎。笔者常以药酒调药，疗效更高。

药酒组成如下：

三七3g 红花3g 乳香3g 樟脑30g 血竭9g 广木香3g 没药3g 冰片0.9g 白酒二斤以酒浸泡上药24小时后即可使用。

根据笔者应用20多年患者达千余例无不应手取效。

四、临床应用范围：

- ①各种闭合性骨折引起的血肿。
- ②关节扭挫伤所致淤血肿痛。
- ③由于手术后死腔关闭不好造成的血肿。

和足跟放射，左下肢不能着地，髋膝二关节呈屈曲位，伸直痛甚，俯仰、旋转活动受限，脊柱向左倾斜，“4”试验为阳性，左侧髂后棘压痛明显，髂后上棘处变凹陷，经部队医院X光科断层摄片提示左侧髂骨向前半脱位。临床诊断左侧骶髂关节部韧带损伤髂骨前错位，辨证为经络受阻，气滞血淤。施用点穴按摩法三次，达舒经活络，行气化淤。俾关节复位，改善症状，配合内服舒筋活血汤药三剂，一周后练腰背功，腿功活动，一个月后诸病悉除。

讨 论

1. 病因病机：骶髂关节在超过其应受外力时，因肌腱拉力，可以产生周围韧带撕裂或关节错位。形伤则肿，血必淤，然血为气之母，离经之血则为淤血，血淤则气滞，气血郁滞，经气运行不畅，不通则痛，痛则机体活动受限，功能障碍。

2. 治疗原则：内经曰：“按摩可使筋节舒畅，血脉流通，盖点按其经络，则郁闭之气可通，摩其壅塞，则淤结之肿可散也。”骶髂关节乃为足太阴膀胱经循行之通路，当骶髂关节因跌打闪失受损后，导致气血郁滞，韧带损伤或骨缝

④各种外伤引起的淤血肿痛。

本散敷患处多在30分钟内止痛12小时内消肿使血肿吸收、消散。

五、副作用：

少数患者敷用本散后有局部皮肤过敏现象轻者红疹刺痒，可外涂肤轻松。重则、红肿起小泡。可烤TDP，或用樟脑10g 冰片3.075% 酒桂100mg 加苯海拉明40mg、外擦。或用苦参30g 公英30g 甘草10g水煎洗患处。

病例I.患者王×男24岁，因打篮球将左踝关节扭伤、肿胀疼痛，不敢走路。立即敷上药次日下午肿胀消退、能自走来诊。用药2次恢复正常。

病例II.患者李氏，女73岁，因背部脂肪瘤作手术切除后、形成血肿5×7cm大，触及有波动感。敷上散三次血肿消失、恢复如常。

注：此方出自《中医验方汇选》河北人民出版社1957.5.

开错，使足太阴膀胱经气流行不畅，气血郁滞。应用点穴按摩法，以通为用，行气散结，气行则血行，血行则痛止，使筋舒骨节复位，其病自愈。

3 手法原则：“筋柔才能骨正，骨正才能筋柔”在治疗骶髂关节损伤时，除点穴理气外，尚有按摩推拿之手法，其手法关键使患者屈膝屈髋两关节和强伸髋关节，在肌肉拉力作用下，使错位关节靠自身负压恢复正常位置。临床手法使用原则，首先必须根据辨证施治纲领灵活掌握运用。因伤有轻重之别，又有皮肉、筋骨、关节之分，解剖位置各有不同，故要求动作熟练，敏捷，重而不滞，轻而不浮，刚中有柔，柔中有刚，则柔相济，力求达到“一旦临证，机触于外，巧生于内，手随心转，法从手出”、“以手摸之自悉其情，法之所施，使患者不知其苦。”

4. 练功作用，笔者临证治疗骶髂关节损伤，应用点穴按摩法促使错位关节复位，使患部得以休息，待肿胀基本消退后，随宜佐以早期适当的练功锻炼，能起到推动气血的疏通和加速去淤生新的作用，使关节筋络能得到气血濡养，并防止筋肉萎缩，关节僵硬，促使关节筋肉的功能早期恢复。练功时严格掌握循序渐进的原则，动作