

# 运用滋阴补肾、活血通络法治疗骨折后遗疼痛症

湖北省宜昌市中医院 段砚方

对于骨折后遗疼痛症的治疗,明清以来各家推崇杨氏温经养血、活血祛瘀之法及其用药经验。笔者运用滋阴补肾、活血通络法治疗本症,亦取得较好疗效。谈点粗浅体会,不当之处,请同仁指教。

### 运用本法 辨证施治

患处疼痛,为针刺样,痛处固定不移,其痛尤以夜间为甚;或疼痛日久,缠绵不愈。伴头晕,耳鸣,目涩,口干欲饮量不多,手心发热,盗汗,小便黄,大便结。舌质黑红,舌苔薄黄,脉弦细而涩。

### 选用药物及配伍

拟六味地黄丸加活血通络之品。药用:山茱萸 山药 熟地 赤芍 苈泻 茯苓 桃仁 红花 乳香 制没药 全当归 地龙 鸡血藤 香附。

### 典型病例

王××女 44岁 住院号:15292 患者足1~4趾粉碎性骨折,行纸板固定治疗一月后诉患处刺痛,尤以夜间为甚。伴头晕,口干欲饮量不多,心烦,腰疼,小便黄,脉弦细。复片见骨折处有少一中量骨痂生长。辨证属阴虚血瘀。药用:山茱萸15克 山药15克 熟地15克 赤芍12克 全当归15克 桃仁9克 红花6克 制乳没各9克 地龙12克 牛膝10克 香附10克。连服十剂,疼痛消失,活动自如,痊愈出院。

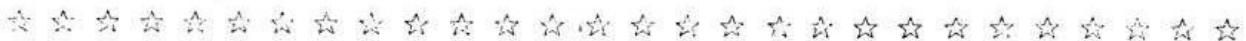
### 讨论

骨折患者多有明显外伤史可询,如跌扑,坠堕,撞击,压轧等。《正体类要》说:“肢体损于外,则气血伤于内。”《灵枢·邪气脏腑病形篇》又云:“有所堕坠,恶血留内。”可见伤处刺激属气血瘀滞所致无疑。然临证所见瘀血症中,亦可挟寒、挟热、挟虚、挟实,论治时每多变法不可拘泥。

经云:“骨伤内动于肾”,骨折的发生、发展、变化均与肾有密切关系。且“肾主骨,生髓”,肾为人体元阴、元阳之根本,骨折的整个愈合过程,皆赖精血充盈,生发有源。故在骨折愈合过程中要耗损大量肾之阴精。又液为阴血所主,肾之阴精亏虚临床可见骨折处疼痛,尤以夜间为甚,头晕耳鸣,目涩,口干欲饮量不多,手心发热,盗汗,小便黄,大便结,舌质黑红,苔薄黄,脉弦细而涩等一派阴虚血瘀之象。痛久入络则可见疼痛缠绵不愈。

本法所选用药物配伍中,有六味地黄丸滋肾养精补精血,又配有活血通络之品,药证相符,屡用不爽。

若赖于使用止痛药物,往往效果欠佳。且患者易生厌恶之心。只要辨证为阴虚血瘀证,应用本法方药治之,定会奏效。至于机理的进一步阐述,有待临床观察探索。



## 六、体会

1. 创伤性滑膜炎是关节内伤后瘀血阻滞,经气不利,久瘀化热致滑膜充血,炎性渗出,积液肿胀疼痛,最终可继发滑膜下纤维化及细胞萎缩,造成慢性难以治愈之病情,解毒化瘀汤大部分由民间草药组成,多具有活血化瘀及清热解毒的双重作用。治疗急性创伤性滑膜炎,可改善血循环,消除炎性渗出,使膝关节疼痛,肿胀明显减轻,加速滑膜反应的恢复。治疗慢性创伤性滑膜炎,其滑膜多肥厚,因本方具有通络破积软坚之功,达到改善微循环,促进粘连吸收,软化结缔组织,结合外治法,使肥厚的滑膜松软,加速功能恢复。

2. 解毒化瘀汤中某些药物,据临床和实验研究报告,一枝黄花有利尿止血作用,对金黄色葡萄球菌有抑制作用,动物实验还表明,有兴奋网状内皮系统,促进白血球吞噬细菌的作用(1)。黄柏有减轻充血作用,增强白血球吞噬能力,对多种革兰氏阳性,阴性细菌均有抑制作用。两面针有麻醉止痛作用。此外从其他方面的实验也说明抗感染中草药的作用不同于抗菌素,可能是调整机体,增强抗

病能力为主(2)。又如某些活血化瘀药对伤处有增加血流量,改善微循环,改善血液流变性和血液粘度异常的作用,还有抗感染,抑制炎症反应,调整结缔组织的代谢,改变机体的免疫作用(3)。因此解毒化瘀汤治疗创伤性滑膜炎,无论是急性、慢性伴有感染性,风湿性,或骨头退行性变的非特殊炎症均可获得一定的疗效。

3. 慢性滑膜炎,多因急性创伤合并感染的并发症,或因膝关节的反复慢性损伤,病程长,治疗较困难,单靠内服药多难达到满意的疗效,应偏重于外治法为主。若因慢性感染常致膝关节粘连,影响膝关节的伸屈功能,以拔火罐,推拿按摩有助于改善循环,松解粘连,促进功能恢复。此外,还应指导病人坚持不懈的自我功能锻炼,有助于提高和巩固疗效。

### 参考文献

1. 全国中药汇编,上册,人民卫生出版社,1986。
2. 刘义高,从血液流变学和血液动力学探讨中医的血瘀和活血化瘀,新医药学杂志与(4)1978。
3. 梁小钧等,抗感染中草药药理研究进展及其研究方法问题,药学通报7.62,1982。