

黄芪五物汤治疗颈肩臂痛症的临床体会

江西中医学院附院 涂小红 涂文辉

笔者在涂老的临床指导下，运用黄芪五物汤加葛根，制草乌治疗大量的颈肩臂痛症，临床运用，屡感应手，今就临床治验，作一简介，不当之处，请批评指正。

病例介绍：

梁××、女性、48岁、工人、单位江西新华印刷厂。

主诉：颈肩臂右侧疼痛已三个月余。

病史：颈肩臂右侧疼痛，放射右肩胛骨部，颈项部牵痛，逐渐加重，以致发展右手指发麻，右上肢活动受限、三角肌萎缩，经中西医治疗、按摩、针灸、理疗及内服中、西药，均未见明显改善，特来我院门诊医治。

初诊日期：1988年8月9日

就诊情况：患者颈肩臂右侧疼痛，放射右肩胛部，抽痛，患肩沉重、患肢乏力、肩部至肢端串痛伴酸麻。

体征：消瘦体质，精神软弱，颈部活动障碍，右提肩胛肌压痛明显，弹拨时有清脆响音，右上肢外展受限，压颈试验阳性、臂丛牵拉阳性。摄片：X线号：45873 颈椎生理曲线变直、颈5、6、7椎体缘呈唇状形改变。

实验检查：血沉6mm/小时，抗“O”500单位以

下。治疗：选用黄芪五物汤加葛根12g，制草乌5g、连服7付，每日一剂煎服，并配合颈部练功法，作“回头望月，与颈争力”动作，每日2—3次，每次10分钟左右。

复诊日期：1988年8月18日。

患者服药及治疗后，颈肩臂痛明显减轻，肩部沉重好转，抽痛及发麻改善，仍有颈僵及肢端串痛，压颈试验好转，其它无特殊。治疗守上方7剂，加重黄芪20g，继续作颈部练功法。

再诊日期：1988年8月26日

患者经治疗后，精神如常，颈肩臂痛基本消失，颈部旋转活动尚好，左上肢可适当活动，但无串痛及指端发麻，未见颈部根痛体征。继续服上方五剂，二个月后随访患者，颈肩臂痛消失，已恢复正常工作。

体会：

颈肩臂痛症，是中老年的常见疾病。多因气血不足，营卫失调，筋失濡养的退化所致，加之劳伤或感受风寒湿邪侵袭，使气血通畅障碍，故不通则痛及运动受限。笔者在临床上选用黄芪五物法，方中重用黄芪以治营卫气血不足，改善血运，疏通痹阻，助气通痹。桂支，葛根以解肌表之邪，而通经络，大枣养胃气而助气血通络，更有制草乌温通经络而止痛，能治骨节风寒湿痹，本方故能治愈本病。

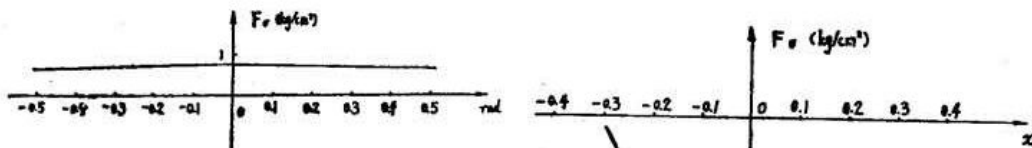


图11(b)

图11(a)

图10

由于手术初期，患者拄双拐，患肢实际承重小于体重，即胫骨断面最大压应力远比 $F\delta = -79.20929 \text{ kg/cm}^2$ 为小，符合间断性生理应力的要求；在步行速度慢，步距小的情况下，胫骨断面的拉应力比上面计算的结果还要小，在手术初期对骨折愈合没有什么影响，而在中后期是必须的。

参考文献

1. 孟和等。《胫腓骨折复位固定器治疗骨折断面的生理应力分析》，中国生物医学工程学报，1989(3)。
2. 孟继懋主编《骨与关节损伤》，人民卫生出版社，1980
3. 中国医科大学主编《人体解剖学》，人民卫生出版社，1982

4. 顾志华等，《骨折复位固定器整复骨干骨折的力学研究》，骨伤科研究。