

药物方剂

活血散外敷治疗骨折300例临床总结

福建中医学院 王和鸣 张安桢
福州市林如高正骨医院 林子顺

活血散系福建省著名骨伤科老中医林如高的祖传秘验方，可治疗骨折、脱位、筋伤、内伤等多种骨伤疾患，疗效显著。现应用活血散外敷治疗骨折300例，临床总结如下：

一、药物组成及功用

药物组成：梔子60克 赤芍60克 羌活60克 桂枝60克 乳香30克 没药30克 沉香30克 楠香150克 紫荆皮60克 三七30克 五加皮90克 白芷60克 血竭60克 无名异60克 续断60克 骨碎补60克

功用：骨折初期，外部淤血肿胀，内则气血淤滞，根据“血不活则淤不能去，淤不去则骨不能接”的原则，引用外治之法，亦当以活血化淤为先。本方用乳香、没药、血竭活血化淤，无名异、赤芍、三七止血散淤，羌活、桂枝、白芷、五加皮祛风胜湿、散寒止痛，沉香、楠香行气通络、舒筋消肿，梔子肃热解毒，凉血利湿，紫荆皮、续断、骨碎补可补肝肾、强筋骨。上述药物研制成药散，具有活血祛淤，疏风散结，消肿定痛之功用。

用法：共研成粉末，酒水各半，调拌成糊状粘贴患处，每日敷一次，每次5小时。

二、疗效观察

(一)显效：用药后局部疼痛、压痛、肿胀、淤斑等症明显减轻，骨折临床愈合时间缩短，功能恢复比较快。

(二)好转：用药后局部疼痛、压痛、肿胀、淤斑等症减轻，骨折如期临床愈合，功能恢复良好。

(三)无效：用药后自觉症状、体征无明显变化，骨折延迟愈合，功能恢复比较慢。

三、临床观察

用药组300例，其中男性186例，女性114例，男女比例8:5。儿童(13岁以下)62例，占20.7%；青壮年(14~59岁)192例，占64%；老年人(60岁以上)46例，占15.33%。上肢骨折138例，占46%；下肢骨折103例，占34.3%；躯干骨折59例，占19.7%。显效125例，占41.7%；好转170例，占56.7%；无效5例，占1.6%；有效率达98.4% (见表1)。

敷药一疗程为10天，一般敷药2~3个疗程。300例中共45例发生皮肤接触性皮炎，敷药处皮肤发红，出现红色小丘疹，甚痒，多发生妇女、儿童及皮肤细嫩者，停药后3~4天症状缓解。

四、疗效对照

对照组100例，不用任何外敷药物，男女比例及年龄分布与用药组基本相似。其中显效34例，好转57

表 I 用药组疗效观察

病种	病例数	显效	好转	无效
上肢骨折	138	61	76	1
下肢骨折	103	42	58	3
躯干骨折(包括骨盆、脊柱、肋骨)	59	22	36	1
合计	300	125	170	5

表 II 两组疗效对照

疗法	显效	好转	无效	合计
用药组	125	170	5	300
对照组	34	57	9	100
合计	159	227	14	400

例，无效9例。二组疗效进行对照(表II)，采用卡方检验(X^2 test)，经统计学处理 $P < 0.01$ ，差别有非常显著意义。

五、小结

本组采用林如高秘验方——活血散外敷治疗骨折300例，有效率达98.4%。对照组100例，有效率为91%。经统计学处理，证明用药组的疗效明显优于对照组。

活血散外敷治疗骨折，具有消肿定痛、活血祛淤、促进骨折愈合等作用。惟用药后皮肤接触性皮炎的发生率较高，达15%，使部份患者无法继续用药。因此，有必要对方予以适当增删，去除血竭等容易致敏的中药，加上炉甘石等脱敏药物，同时改革剂型，以便推广应用。

※·※·※·※·※·※·※·※·※·※·※·※·

(上接14页) 西党参、炙黄芪各15克、当归、桃仁、白术各10克、地必虫6克、青陈皮各9克、升麻、柴胡各3克、大胶皮6克；金匱肾气丸10克水煎，七帖，二诊，小便已能自利，腰痛已减，后以续骨活血汤加减，调服二月，并以功能锻炼相配合而愈。