

中药治疗膝关节滑膜炎

开封市第二人民医院(475002) 郭润清

治疗方法:

(一)内治法:急性型:内服滑膜炎合剂甲:其组成为:苍术30g 黄耆15g 苡仁20g 牛膝10g 地骨皮15g 独活15g 生地20g 汉防己20g 车前子12g 威灵仙15g 净乳没各9g 红花12g 甘草稍9g。慢性型:内服滑膜炎合剂乙:其组成为:桑寄生30g 独活20g 茯苓皮15g 汉防己20g 川木瓜20g 秦艽20g 川牛膝10g 乌梢蛇9g 全虫9g 制草乌9g 紫丹参20g 鸡血藤15g 狗脊15g 甘草6g。

(二)外治法:1.急慢性膝关节滑膜炎,凡内有积液、肿胀者均外敷中消膏,由五虎丹和丁桂散化裁。方药组成:生草乌100g 炒大黄200g 生川乌100g 炒无名异200g 生南星100g 炒木耳200g 生半夏100g 赤小豆200g 土儿茶100g 川芎200g 净乳没各100g 血竭花30g 丁香100g 肉桂100g 射香10g 冰片30g 共为细粉备用,取适量蜂蜜与食醋各半,调糊状,外敷患处包扎,三天换

(上接30页)

慢性腰背痛。因此,治疗目的有二:①使楔形挤压骨折及关节突关节半脱位得以复位。②使撕裂的韧带及肌肉修复,以免将来长期腰背痛的发生,弹力中药磁性背心就是据此而设计的。它是动静结合、筋骨并重、内外兼活、医患合作原则的集中体现,它不但对损伤椎体起了很好的外固定作用,尤其是弹力装置,其张力持久,对椎体前缘楔形压缩膨隆复位及关节突关节半脱位的复位效果尤佳,优于垫枕一法,且易为患者接受。中药垫可根据骨折早、中、晚三期选药组方,随证加减,灵活变通,是中医辨证施治原则的极好体现,结合磁片疗法,促使了骨折的愈合,撕裂的韧带及肌肉的修复,效果

一次。待积液消退后再用中药外洗方:透骨草20g 千年健30g 伸筋草20g 生玉米30g 防风15g 苏木30g 汉防己10g 莪术15g 松节20g 红花10g 川木瓜30g 骨碎补20g 牛膝20g 川草乌各10g 五加皮20g 青风藤20g 纱布包药熬水,热敷、薰洗患处,每日1—2次,每次30分钟,一剂药可用3—5天。

用上法治疗慢性膝关节滑膜炎24例,治疗时间最短14天,最长96天,平均55天,治愈18例,占75%,好转4例占16.7%(此四例均伴有明显退行性变),总有效率91.7%;无效2例占8.3%,后行骨膜切除术。

体会:膝关节滑膜炎,多因轻微外伤或复受风寒湿邪而痺于经络流注膝关节发为该证,因经气受阻,瘀不化热致滑膜充血,炎性渗出,积液肿胀,酸沉疼痛,步履困难,关节伸屈受限等一系列症状,根据病机、体症以辩证施治结合现代诊疗手段,分急、慢两型,采用中药内服、外敷,薰洗三法合而治之,疗效较好。

更优。

2.用弹力中药磁性背心固定的患者一般二三天即可下床,避免了长期卧床的并发症发生,减轻了骨质疏松及脱钙的程度,更利于椎体骨折的恢复,由于患者始终坚持腰背肌锻炼,使之发达有力,慢性腰背痛后遗症也明显减少。

3.使用该背心时,要检查张力的强度是否合适,中药垫、磁片位置是否正确,有无皮肤压迫性溃疡,如皮肤破损者,待其皮肤愈合后方可使用。

4.本法适用于单纯性椎体挤压性骨折,复杂的、粉碎的胸腰椎骨折不宜应用,其固定及弹力装置尚待进一步改进及完善。