

中药外敷配合理疗治疗慢性骨髓炎

河南省新野县医院 (473500) 王丰明 汪岩峰 庄廷明 张志宏*

慢性骨髓炎是一种常见的骨组织化脓性炎症。目前的治疗方法均不甚理想。笔者自1983年5月—1990年3月以来运用中药煎剂外敷配合直流电离子导入疗法,治疗58例慢性骨髓炎患者,收到了较好的效果。现报告如下。

一般资料

58例中,男49例,女9例;1至16岁39例,17至60岁18例,61岁以上1例;病发于肱骨14例,尺桡骨8例,股骨17例,胫腓骨5例,指骨6例,趾骨3例,肋骨5例;合并窦道者21例,反复取出死骨者4例;病程最短6个月,最长15年;本组病例全部经X线报告确诊。

诊断标准

均按裘法祖所定慢性骨髓炎诊断标准判定〔1〕。

治疗方法 外敷方药组成:地龙、菊花、柳根、白芷、小麦、月季杆、紫草、杜仲、丝瓜,加水2000ml煮沸后,再用文火煎40分钟左右,过滤保存。使用时,先用敷料浸以药液敷于患处,用JCYT-2A药物渗透治疗机或FE-1型程控低频脉冲治疗仪,病灶区皮肤放置主电极,副电极与之对置或并置,电流密度控制在0.3—0.5mA/cm²,周围皮肤涂抹甘油合剂,通电30分钟,再盖敷料。隔日换药1次。有死骨者,需手术取出死骨后再行治疗。

疗效观察 58例中,47例痊愈,6例好转,5例无效,总有效率达91.3%。(以窦道闭合,症状消失,X线检查无异常为痊愈。

典型病例 ××,女,24岁,农民。83年10月以肱骨上段炎症窦道就诊。12年前患左肱骨上段软组织脓肿,切开引流治愈。12年来反复发作6次,均切开引流治愈,近1年来发作频

繁,切口不愈合,并有黄色液体流出。检查:体质消瘦,左肱骨上段有1×1.5cm的窦道,边沿外翻。有黄色浓液流出,局部疼痛,左上肢活动受限。X线报告:左肱骨上段增粗,密度不均,轮廓不规则,髓腔变窄;诊为慢性骨髓炎。即给予中药煎剂外敷配合JCYT-2A药物渗透治疗机理疗,每次30分钟,隔日1次。56天后窦道闭合,疼痛消失,左上肢活动自如,X线复查骨质破坏已恢复,为巩固疗效,继用20次。5年随访无复发。

讨论

慢性骨髓炎一般为急性骨髓炎治疗不当转化而来,属祖国医学附骨疽范畴。主要为阴血不通,骨损络阻,故活血祛瘀、补肾通络是本病的主要治则。方中地龙清热息风、通络,柳根发散祛风,白芷祛风燥湿、消肿排脓、止痛,小麦养心益肾、除热,月季杆活血消肿,紫草活血流血、解毒,杜仲补肝肾、强筋骨,丝瓜祛风通络、解毒,整个方药组成是活血化瘀,祛风透骨、消肿止痛,清热解毒,养心益肾、疏通脉络、调补气血,使局部微循环改善。同时用直流电离子导入疗法可使药物不仅在创口有较大量的分布,并能达到较深层的组织。同时也由于直流电有促进血液循环,加速肉芽生长等作用,因而使创口更快地愈合〔2〕。因此,采用外敷中药煎剂配合理疗治疗慢性骨髓炎,疗效肯定,使用简单,方便经济,值得推广。

参考文献

- 1、裘法祖.等,《外科学》,人民卫生出版社,1987年10月,第2版第638页
- 2、郭万学.《理疗学》,人民卫生出版社,1981年5月,第1版,第80页

* 本院进修医师