

加味如意金黄散外敷治疗骨折及软组织损伤

山东荣成市中医院 (264300) 林治琳

笔者运用“加味如意金黄散”外敷，治疗早期闭合骨折及软组织损伤病人46例，取得了止痛作用好、肿胀消退快的疗效，报告如下。

临床资料

本组46例病人，男性35例，女性11例；年龄最小者1岁，最大者60岁；伤后至入院时间最短者1小时，最长者12天；闭合骨折31例，膝及踝关节侧副韧带损伤15例，其中1例左踝关节内侧副韧带损伤并后踝骨折。

药物组成及使用方法

组成：天花粉10、黄柏5、姜黄5、生大黄5、白芷5、紫厚朴2、陈皮2、苍术2、南星2、冰片1。

制法：按上方组成及比例，共研细末过筛，装密封瓶内备用。

用法：取上药末适量，加蜂蜜调成糊状，摊于纱布上，厚约2mm环形包敷于损伤四周。骨折于手法复位后敷药，同时小夹板外固定，侧副韧带损伤敷药后以相应的石膏外固定，每隔24小时双人换药一次，检查局部情况，并要求病人外固定后主动做允许的功能活动。

治疗结果

敷药后疼痛消除时间：最短者2小时，最

长者72小时，平均24小时；肿胀消退时间：最短者36小时，最长者7天，平均3天。

讨论及体会

骨伤早期患者因伤痛的刺激及耽误工作，致心肝之火内燃，还有平时多嗜烟酒之人湿热素盛，大多表现为心烦、口干、小便黄、大便干、舌质红、脉数，伤处手触之有灼热感，上述症状体征中医辨证属热盛。而受伤肢体有发胀、沉重感，肢体肿胀，起张力水泡、关节积血、积液、开放伤口渗液等均属有湿之象。因而湿热亦是骨伤初期一个重要病机，骨伤初期不应单从血论，活血化瘀配合清热利湿可提早消肿止痛，有利于肢体功能的恢复，减少后遗症。

如意金黄散方出于《外科正宗》，原方主治痈疽、发背、诸般疔肿、跌打损伤，……。笔者用如意金黄散原方加冰片，系取冰片清热止痛的功。方用白芷、陈皮、厚朴、苍术、南星、黄柏利湿化痰理气通滞；天花粉、生大黄、冰片、姜黄清热凉血化瘀止痛；用蜂蜜取其粘性及其止痛解毒保护皮肤的作用。本方临床运用止痛效果好，肿胀消退快，无不良反应，且药源丰富，价格低廉，值得推广使用。

新生儿助产过程失误性骨折5例报告

河南省汝阳县人民医院 (471200) 袁成俊 尹兰香 袁敏姣

一般资料：男3、女2，发现骨折产后3~9天；均为足月妊娠，头先露1例，臀位3例，横位一例；体重3600g~4700g；骨折部位分布，左股骨中段斜面折2例，右股骨上段1例，右肱骨中段柳折并锁骨骨折一例，左肱骨中段骨折1例；产程情况：轻度青紫窒息2例，经过清理呼吸道、哭声好，中度青紫窒息2例、经清理呼吸

道、吸出羊水行人工呼吸、强心、兴奋呼吸道药物应用、给O₂等综合抢救，有哭声、逐渐好转。1例正常。

一般临床症状和治疗：本组病例，均为更衣换尿布时发现哭闹不休，并能查及骨折处肿胀，有触及痛、畸形、骨擦音。经X线拍片均证实有骨折，其中2例有少量骨痂生成，均行

学术探讨

伤科痛证从肝论治探要

浙江省天台县人民医院 (317200) 汤优民 吕凤祥*

伤科患者多因“痛”而就诊，它包括运动系统的创伤，退行性变及各种关节疾病。我们根据“肝主身之筋膜”，“肝藏血”等理论治疗，收效良好。现不揣愚陋，介绍如下。

伤科痛证的常见病机

祖国医学对伤科痛证病机早有所述，《灵枢·邪气脏腑病形篇》曰：“有所堕坠，恶血留内，若有所大怒，气上而不下，积于胁下，则伤肝”。李东垣亦明确指出：“血者，皆肝之所主，恶血必归于肝，不问何经，必留于胁下，盖肝主血故也”。说明肝与损伤密切相关。肝主身之筋膜，折骨伤筋，内应于肝。肝藏血，指足受血，方能摄步。血之在身，随气而行，常无停积为顺。骨碎筋断，血行失度，败血归肝，新血不生，遂致筋脉不得养而拘挛作痛。《素问·痹论》曰：“淫气乏竭，痹聚于肝”，淫气乃滋养筋肌之精血，如厥阴本虚之骨折脱位患者，易受风寒湿邪，结为痹痛。肝木冲和条达，则血脉得畅，如恚怒气逆，或伤后败血归肝，肝郁失宣，则有胸胁胀痛、口苦太息等证。疏泄失职，可致湿浊内生，湿郁化热，瘀血痰湿交织，致大筋短缩，小筋弛长为痿，亦可出现关节肿胀，形寒身热，舌苔黄腻，脉濡滑等症。

临证举隅

1. 腰椎压缩性骨折

王×，男，48岁。1987年9月19日诊：二楼上跌下三天，腰背痛而活动受限，第二腰椎棘突后凸显著、压痛、下肢肌力正常。X线片

提示L₂椎体压缩2/3，身热腹胀，大便不解，口燥而臭，舌质红，苔黄腻，脉弦数。证属瘀热壅肝，腑气不通。治拟清肝逐瘀，通腑止痛。处方：桃仁9g、红花6g、当归12g、生地18g、淮牛膝15g、赤芍15g、枳壳24g、生大黄12g、全瓜蒌15g、玄明粉6g（分冲）、黄芩12g、山楂30g，三剂。

二诊：药后便通，腹胀悉除，腰痛仍存，原方去生大黄、玄明粉，加玄胡15g，再进五剂后，按骨折三期辨证用药。

按：《素问·缪刺论》曰：“人有所堕坠，恶血留内，腹中胀满，不得前后，先饮利药”，治宗“留者攻之”。临床中伤后瘀积所致的剧痛、腹胀、舌质紫黯、脉弦细者，皆可施以本法。

2. 右胫腓骨骨折延迟愈合

陈××，女，28岁。1987年5月6日诊：车祸致右胫腓中下段骨折，闭合复位石膏托固定，四个月摄片复查骨折线仍明显，骨痂生长量少，形寒肢冷，下肢紫暗略肿，麻木作痛，舌质淡红，舌苔薄，脉细软。证属寒滞经脉，肝肾不足，治拟温经暖肝，散寒续断。处方：当归15g、熟地15g、赤白芍各15g、川断12g、桂枝6g、细辛3g、小茴香6g、淮牛膝12g、萸肉12g、杞子12g、肉苁蓉12g、生黄芪12g。七剂。

二诊：药后形体得温，患肢紫黯已退，但浮肿仍存，原方去细辛、小茴香，加自然铜

*浙江省中医院

(上接28页)

手法轻度牵引和塑形小夹板固定而愈。

讨论：助产失误性骨折，以锁骨、肱骨、股骨为多见。但多因肩部娩出困难，助产手法

粗暴，胎儿过大所致。一般新生儿生产过程中发生骨折，缺少临床特征，不易当时发现。凡遇到上述情况，均应认真细致。进行体检检查、拍片以确诊，以便早期发现，早期处理。