

## 地鳖延铃汤治疗胸胁外伤

安徽省天长县中医院 (239300) 邱培亮

胸胁外伤, 据我院二年来门诊和住院病人统计, 约占门诊及住院病人的11%, 是骨伤科多发病。

### 一般资料

本组共93例, 男69例, 女24例; 年龄最小21岁, 最大78岁; 胸胁软组织挫伤51例, 肋骨、胸骨骨折42例, 胸胁外伤合并血胸5例, 合并气胸4例, 合并血气胸3例, 右侧多发性肋骨骨折、血胸并发左肺不张1例; 跌仆闪挫44例, 重物撞击48例, 负重屏气1例。

本组病人治疗要全部经X线拍片检查, 骨折合并血胸、气胸、血气胸, 治疗后均经X线拍片或胸透复查。

### 治疗方法

暴力所致, 胸胁软组织挫伤, 多为气滞血瘀, 以气滞为甚。

气血紊乱致气滞血瘀是其主要病机, 故其治法是“谨守病机, 各司其属……疏其血气, 令其条达, 而致和平”。理气之法尤为重要。故自拟一方, 名地鳖延铃汤。

基本方: 地鳖虫10g 川楝子10g 延胡索10g 赤芍10g 青皮10g 枳壳10g 当归10g 甘草10g 水煎服。

### 疗效观察

本组病人经治疗后, 胸胁软组织挫伤临床症状消失, 一周内者8例, 二周内者28例, 三周内者3例。骨折骨痂形成, 二周内者1例, 三周内者13例, 四周内者28例。气胸完全吸收, 二周内者4例, 血胸完全吸收, 二周内者3例, 三周内者3例。血气胸完全吸收, 二周内者3例, 三周内者1例。93例病人全部有效。

### 典型病例

苏某某, 男, 66岁, 农民。1991年6月16日入院, 住院号12184。患者一天前被牛触倒在地, 左胸肋、左下肢受伤, 不能活动, 动辄痛甚, 呼吸困难, 呼多吸少, 鼻翼煽动, 不能

平卧, 口唇紫绀, 呻吟不止, 精神萎靡, 舌淡紫苔薄白, 胸骨体中段, 左3~6前肋压痛明显, 可触及骨断端, 胸廓挤压试验阳性, 胸部及左大腿外侧、左小腿前侧有大片青紫斑。

1991年6月17日X片(片号58085)报告: 左3~6前肋近腋前线处骨折, 骨折端互相重叠移位, 沿左侧胸壁可见宽带状密度增高影, 边缘清楚, 略呈波浪状, 左膈面消失, 有液平, 第六肋液平之上有气体, 将左肺压缩约10%。胸骨体骨折, 对位对线良好。入院诊断: 3~6肋骨骨折合并血气胸。胸骨体骨折。治则: 理气活血, 散瘀止痛。处方: 1. 外固定: 用硬纸板垫绷带缠绕固定, 其松紧度以患者呼吸不受限为佳, 取半卧位。2. 内治: 地鳖延铃汤加味: 地鳖虫10g 川楝子10g 延胡索10g 青皮10g 枳壳10g 赤芍10g 当归尾10g 柴胡10g 桃仁10g 甘草6g。同时配以西药止血及预防感染剂。上药连服十二剂, 1991年7月8日X片示: 气胸消失, 左胸仍有少量积液, 肋膈角仍不清晰, 骨折端已有骨痂形成, 病愈出院后随访三个月, 患者无不不适感, 已参加正常劳动。

### 小 结

胸胁外伤与一般外伤不同, 气血紊乱是其必然结果。肋肋乃肝之分野, 肝胆二经布于两肋, 肝主藏血, 主气机的疏泄条达, 气行则血行, 血行则瘀去。故肋肋外伤可从肝论治, 从疏理气机, 令其条达入手, 佐以活血散瘀之剂, 尤其胸胁软组织挫伤及气胸者更是如此。即使是以血瘀为主之血胸症者, 也当于祛瘀剂中加入青皮、川楝、柴胡之类。气胸、血胸及血气胸者, 常表现为肺肾两虚, 气机升降失调, 上焦壅滞, 上盛下虚之候, 故于理气活血剂中加入降逆收敛之品, 助肾纳气, 调理气机升降出入, 使气血壅滞上焦诸症得以解除, 促进气胸、血胸的吸收。