

屈曲位，髌关节肿胀剧痛，活动受限，有骨擦音。舌红苔黄薄，脉弦。血沉、血常规均未见异常。X片示：右股骨颈中部骨折，断端重叠移位，骨质中度疏松，皮质变薄。

临床诊断：右侧股骨颈中部骨折，骨质中度疏松。

经上述方法治疗8周后，患肢去牵引可抬高30cm，略感疼痛，9周后患肢抬高50cm，持续5分钟。X片复查：骨折断端有大量骨痂形成，骨质密度增高。解除外固定扶拐行走，进行功能锻炼，10周后临床愈合出院。

治疗结果

痊愈：骨折局部无肿痛，功能活动正常，行走自如。X线片示断端对位对线良好，骨性愈合。共141例，占55.5%。显效：骨折局部无肿痛，功能活动稍受限，行走有时略显跛行。X线片示断端对位对线达5分之4，有大量骨痂形成，83例，32.6%。尚可：局部无肿胀略有疼痛，下蹲起立功能稍受限，患肢短缩2cm。X线片示断端对位对线欠佳，骨痂形成。可生活自理，18例，占7.1%。无效：12例，占4.8%局部有压痛，活动时功能受限疼痛，可扶拐行走。X线片未见明显骨痂形成，12例，占4.8%。

随访情况：随访观察184例中，102例参加正常工作，61例因年迈或退休，可外出活动；

18例可做轻体力工作；3例扶单拐生活自理；无1例发生股骨头坏死或严重合并症。

讨 论

1. 骨质疏松并发股骨颈骨折常见于老年人，多因肝肾虚损，外受暴力或行走不慎致伤。《素问天节脏象论篇》：“肾者，主蛰藏之本，精之处也；其华在发，其充在骨。”《医精经义》：“肾藏精，精生髓，髓生骨，故骨者肾之所合也；髓者肾精所生，精足则髓足，髓在骨内，髓足者则骨强。”肾为五脏六腑之元精所在，封而藏之，生髓充骨，濡养骨膜。肝阴源于肾阴，阴虚则骨燥，其韧性降低，脆性增加，恰遇外来暴力，易致骨折病变。

2. 采用中医手法整复，稳、轻、快、巧，减少骨折断端及软组织的再次损伤，对骨愈合极为有利。牵引及下肢托架使骨位稳定，可防止错位或畸形愈合。

患肢牵拉至稍长于健肢1cm，作为调整生理和体位平衡，防止断肢短缩，影响功能。

3. 伤处局部外敷中药表面麻醉剂，具有活血消肿，麻凉止痛之功效；内服中药接骨散，具有补肾益精，续筋接骨，疏通经络之功效；强骨散具有补骨生髓，填精固本之功效，尤以鹿角胶为君，收效甚著。

灵仙五物汤治疗骨质增生368例

陕西绥德县医院 (718000) 蒲绣山

从1974年至1990年8月我们运用灵仙五物汤(散)内服、外用治疗各种骨质增生患者368例，取得了满意的效果，现报告如下。

临床资料

本组368例中男性198例，女性170例；年龄30至76岁；病程：3个月至11年；发病原因：急性外伤史62例，慢性劳损者106例，受风寒湿者86例，无明显诱因者114例；X线片诊断：颈椎骨质增生73例，胸椎骨质增生21例，腰椎骨质增生74例，骶髌关节骨质增生36例，膝关

节骨质增生72例，指间关节骨质增生38例，跟骨骨质增生(跟骨骨刺)54例。

治疗方法

1. 灵仙五物汤(散)的组成：威灵仙30g 苦参10g 穿山甲10g 香附10g 透骨草10g。

2. 使用方法：(1)汤剂：每日一剂，头2煎分2次内服；第3煎加水1500ml煎至800ml左右，局部熏洗热敷或浸泡，药液冷后再加热，但要防止灼伤，每晚一次，每次半小时。

(2)散剂：上述药物共研细末过60目筛

筛装瓶备用。口服：一次10~20g，每日两次开水冲服。外用：根据患处部位大小取药粉适量，用白酒（或食醋）调呈糊状，敷于患处，外加塑料纸包扎（可减轻药物的蒸发及外渗），干燥后将药取下再用白酒或醋调敷，每份药可反复调敷三次后弃之。每天重新更换一次药粉。

3. 疗程：连用十天为一疗程，每疗程间休息五天，一般用药为1—4个疗程。

治疗效果

1. 疗效标准：痊愈：临床症状完全消失，恢复正常工作；显效：临床症状基本消失，受累受冷有轻微症状；好转：临床症状明显减轻，但仍有部分症状存在；无效：症状和体征无变化。

2. 治疗结果：本组368例，治疗后痊愈128例，显效121例，好转112例，无效7例，总有效率98.1%，总显效率67.7%，治疗时间最短为一个疗程，最长者为5个疗程，平均为2.5个疗程。

讨 论

我们选用威灵仙等五种中药作为基本方剂，方中威灵仙、穿山甲具有活血化瘀，消肿止痛之功效，香附、苦参、透骨草具有通络祛风、理气散寒之能，通过活血化瘀，通络散寒改善循环等作用，消除骨赘周围组织的炎症，有效的缓解或消除症状而达到临床痊愈。

本组病例应用灵仙五物汤（散）治疗，无任何不良反应及副作用，仅个别患者用药期间出现食欲减少，停药后自行消失。

血府逐瘀汤治疗胸部挫伤

广州市黄埔区中医院骨伤中心（5107 0）唐绍基

近年来，我们运用血府逐瘀汤治疗20例外伤所致胸部软组织损伤，疗效满意。现报导如下。

临床资料

20例中，男12例，女8例；左侧9例，右侧11例；年龄最大64岁，最小17岁；病程最短2天，最长一年。

方药与疗效

组方：桃仁15g 红花10g 当归15g 生地黄12g 川芎9g 赤芍15g 牛膝12g 桔梗10g 柴胡12g 枳壳12g 甘草6g。水煎，白酒6ml冲服。

疗效：20例中，服4剂即愈2例，服6剂愈者11例，10剂愈者6例，1例病者因病程较长（损伤时间近一年），连服20剂后亦愈。

典型病例

区××，女，64岁，退休工人。因搭摩托车时不慎跌倒撞伤左侧胸部，当时由于有其它处损伤而疼痛较轻。第2天夜间疼痛加重，经外敷活血止痛膏无效。检查：患者腰以上活

动受限。深呼吸、咳嗽、胸肋部觉痛甚，局部压痛点固定。X光照片已排除骨折，确诊为胸部软组织损伤。服上方治疗（进药二剂后痛症即减，四剂后疼痛消失。

体 会

本方是清代名医王清任用以治疗“胸中血府血瘀”所致诸症之名方。由于胸肋为肝经循行之地。胸部损伤后，气滞血瘀，瘀血阻于胸中，气机郁滞，则胸肋疼痛或刺痛。日久不愈则易怒。瘀久化热，扰乱心神，则夜卧不宁。舌边瘀斑、脉涩，皆为瘀血明显之象。血瘀气滞，经脉不通。治当活血化瘀为主，佐以行气消滞之法。方中桃仁、红花、川芎、当归、赤芍、生地黄活血化瘀，养血行血。配以柴胡、枳壳、桔梗，牛膝疏泄肝气，宣化气机，与上药合用，不仅使气血并行，且能宣上，畅中导下，有彻上彻下之功。可使肝气条达，百脉朝肺。气血升降和调，则血易化，不留后患，甘草调和诸药，以成其功。故王清任说“血化下行不作瘀”。