

“痹证有虫”、易“着于怯弱之人”。临床患本病者确亦均有不同程度的气血两亏、脾胃气虚、肝肾不足的表现，骨痹散即据此而设。全方法邪与扶正并举，局部与整体兼顾，从而达

到机体虚损得复，局部病灶得愈之目的。

骨痹散无毒副作用，且药源丰富，配制容易，服用方便，价格低廉，适用于经济不发达地区，故值得推广。

萆薢归膝汤治疗创伤性膝关节滑膜炎75例

河南中医学院类风湿病研究所 (450003)

姜高峰 姜玉铃 指导 姜多峰

1990~1991年姜多峰教授用自拟萆薢归膝汤内服外洗，治疗创伤性膝关节滑膜炎75例，效果满意，报告于下。

临床资料

本组75例中，男27例，女48例；年龄最大65岁，最小24岁；病程最短1周，最长6年；有急性创伤史者44例，慢性劳损史者31例；均有膝关节疼痛；膝关节肿胀者51例，浮髌试验阳性者18例；屈膝活动受限在1/3以内者40例，1/2以内者23例，1/2以上者12例。

治疗方法

萆薢归膝汤：萆薢30g 当归25g 怀牛膝五加皮 千年健 木瓜 赤芍各20g 香附15g 甘草3g。加减：有膝关节外伤史，或局部刺痛皮色紫暗者，加制乳没各12g 桃仁9g；局部冷痛喜暖，肌肤欠温或拒按，脉弦紧有力者，加细辛3g 制川、草乌各9g；喜按，腰酸乏力，四肢末梢凉者，加制附子9g、桑寄生、仙灵脾各20g；局部沉困、肿胀突出，其处红热者，加木通、大黄各15g，洗时加芒硝20g；红热不明显，纳少便溏，乏力者加云苓、苡米、白术各20g。

上药水煎，日服1剂，早晚分服。后煎药渣，趁热熏洗患处，日洗2次，每次30~60分钟。4周为1疗程，疗程间隔1周。

治疗效果

本组病例用药最多40剂，最少6剂，见效最快1剂，最慢18剂。痊愈（膝关节肿胀、疼痛消失，功能恢复正常，随访1年未复发）46例，显效（膝关节肿胀消失，或愈后1年内复发）17例，好转（膝关节肿胀、疼痛减轻，功能基本恢复正常）10例，无效（治疗1疗程后，症状、体征无变化，或因效不明显未治满1疗程者）2例。总有效率97.3%。

讨论

创伤性膝关节滑膜炎是由于急性创伤或慢性劳损引起的膝关节滑膜的无菌性炎症，临床以膝关节肿胀、疼痛、屈膝受限为主要表现，女性多于男性，中老年肥胖者易患。膝关节创伤或劳损后，滑膜血管扩张，血细胞及血浆外渗，滑膜液分泌失调，导致滑膜腔积液是其主要病理表现。我们认为该属中医痹证范畴。乃局部虚、瘀，外邪杂合，经脉痹阻，湿浊瘀血留滞为患。治疗当除湿活瘀，通络蠲痹。此方内服与外洗结合，整体与局部调理结合，药效和热效结合，调动脏腑经络功能，促进全身及局部的血液与淋巴液循环，加强基础代谢，减少局部渗出，促使组织间液的回流吸收，达到消肿止痛、防止关节粘连的治疗作用，从而使膝关节功能得到恢复。