

结果 所有血管均即时通畅，一次性通血良好，住院期间未出现血管危象，远端动脉搏动恢复，肢体颜色、肤温、充盈时间均与健侧相同。

典型病例 胡××，男性，49岁，住院号45536。患者于1987年12月9日被刀刺伤左上臂，伤口约2cm，流血如涌，用毛巾包扎后送我院急诊。患者脸色苍白，冷汗淋漓，腋下血肿10×8cm，尺桡动脉搏动消失，手指苍白、冰凉，血压8/4kpa。诊断为失血性休克，腋动静脉断裂。即在抗休克措施下行手术探查，术中发现腋动静脉断裂、行端端吻合。术后用川芎嗪80mg静脉注射，每6小时1次，连用5天。2周后出院，肢体功能恢复。

讨论 大量研究表明活血化瘀类中药中不少具有抗凝抗栓的药理作用，其中较有代表性和研究较为深入的是川芎的有效成分川芎嗪。我们使用盐酸川芎嗪是规格为40mg/2ml的针剂，广州侨光制药厂提供。

川芎嗪除具明确的抗栓作用外，还能改善损伤后的血液流变状态，降低血粘度，改善血液循环障碍，促进机体机能恢复。在临床应用中，我们还将川芎嗪用于断指再植，转移皮瓣和游离皮瓣移植等显微血管外科手术，观察到川芎具有减少创面炎性渗出，减少创面渗血、消除伤肢肿胀等作用，而未发现有明显的毒副作用，这对血管手术的成功显然是有的，与肝素等药物的易出血倾向相比有明显的优越性。

牵抖顶推法配合中药外敷治疗腰骶部棘间韧带损伤

新疆军区第376医院 (830002) 陈索忠

自1985年以来我院运用牵抖顶推法，辅中药外敷共治疗120例，现报告如下。

临床资料：本组120例，男78例，女42例；年龄在17~65岁之间；L₅S₁间隙者71例，L₄₋₅间隙38例，L₃₋₄间隙11例；痊愈91例，显效29例；隔日治疗一次，10次为一疗程。

治疗方法：病者坐于低凳上，助手双手按压病者双侧大腿部，医者站在患者身后，双手从腋下穿过抱住病者胸部向上作抖动性牵引，左膝部顶住下腰部，当牵引腰部过伸时，膝关节突然顶在L₄₋₅棘突，多数病者可闻及“喀味”响声，然后令其坐位，左手扶肩部向后拉，右

大拇指在棘间韧带损伤处自上而下分拨，平压，理顺。共重复6~8次。

手法结束后，应用肉桂10g 红花10g 当归8g 冰片6g等共研制成粉剂敷患外。厚度为0.2cm，用胶布密封固定，顺压疼敏感处平复按压3~5次。隔日换药一次。

讨论：棘间韧带位于相邻的棘突之间，其内侧是应用腰部牵抖顶推分拨法，主要是矫正脊椎的内外平衡失调，使腰骶关节及腰部后关节解剖的微细改变得到整复，用拇指自上而下的分拨棘间韧带，平复理顺，理筋通络，外敷中药，活血祛瘀，消炎止痛，取得了满意的效果。

攻下逐瘀汤在躯干下部损伤的早期应用

山东省交通医院 (250031) 黄抗美 王炳臣

笔者自1988年至1992年对61例腰椎、骨盆骨折患者早期应用攻下逐瘀汤，疗效满意，报告如下，

临床资料：本组患者61例，男45例，女16

例；年龄12~76岁；骨盆骨折38例，腰椎椎体压缩骨折23例；均在伤后12~36小时内出现胸闷，腹胀，腹痛拒按，大便秘结，无肛门排气，肠鸣音减弱或消失。