

## 药物与方剂

# 山威注射液和补肾化瘀生骨汤治疗囊性病理骨折

海南省工人医院(570005) 王国生 周柏魁

我们研制出中药山威注射液和补肾化瘀生骨汤,从1989年起用于临床治疗骨囊肿25例,其中伴有病理性骨折者12例,现报道如下。

### 临床资料

本组12例,年龄最小8岁,最大25岁,平均14岁;发生在肱骨干上1/3者8例,肱骨干下1/3者3例,股骨上段者1例;骨折当天就诊者10例,3天后就诊者1例,5天后就诊者1例。

### 治疗方法

1. 补肾化瘀生骨汤每日一剂,煎服,一日三次,连服两月。(补肾化瘀生骨汤的组成:当归、枸杞、赤芍、生地、续断、鹿角霜、茯苓、鳖甲、桑枝、牛膝、丹参、法夏、夏枯草等。方中当归、赤芍、丹参补血活血,通络行瘀;枸杞、生地、续断、鹿角霜填精补髓,益肾壮骨;茯苓、法夏、夏枯草化痰软坚,散结消瘤;桑枝通络利关节,牛膝补肾强筋骨。对痛甚者加玄胡、血竭;体弱气亏者加党参、黄芪、首乌;脾虚纳少者加白术、怀山药等。)

2. 局部小夹板固定一月。

3. 骨折局部注射山威注射液(组成见实验部分):通过X光片确定骨囊肿部位后,在有明显骨性突起的部位或无痛点,常规消毒后作皮肤及骨膜局麻,将12号采血针头通过一侧骨皮质进入囊腔,注入山威注射液2~5ml,注射完毕拔出针头后压迫针孔数分钟,开始稍感胀痛,过数分钟后即无不适。每两周注射一次,3个月为一疗程,每半月拍摄X光片复查,两月后改一个月拍片一次。

4. 每月查肝功、血常规一次。

### 治疗结果

经过一个疗程的治疗,优:临床症状消失,肢体功能完全恢复正常,X光片示病灶消失,病变区骨质与正常骨质无异;良:临床症状消失,肢体功能完全正常,X光片示病灶基本消失,但骨质密度较正常骨质稍淡,有待继续服药;可:临床症状消失,肢体功能正常,X光片示病灶区大部分为新生骨替代,囊腔只遗留1/3者;差:病情稍有好转,但X光片示病灶无变化。本组注射3次愈合者4例,均为10岁以下儿童。注射4次愈合者8例。无一例失败。每次肝功及血常规检查均属正常。每次注药后肢体局部无红、肿、热、痛等组织反应,全身亦无不适。随访时间最长两年,最短半年,平均14个月。12例全部治愈。3月后的X光片显示有丰富骨痂生长,囊腔钙化,骨皮质增厚。

### 山威注射液的药理研究

1. 山威注射液的组成与制备:山威注射液由山慈姑、威灵仙、白花蛇舌草、半枝莲、桔梗、五倍子等10多味中药组成。按注射液的制备工艺由制药厂承担。本品为黄色液体,每安瓿5ml装。

2. 山威注射液的毒性试验:本液经小白鼠20只行腹腔内注射2周后全部小鼠生活正常,无任何不良反应,腹壁无炎性反应。连续饲养一月均健康生活,还产仔10只。

3. 药效观察:取健康家兔15只,每只重量在2.5~3kg,分别于右股骨大转子开一骨窗,使骨瓣的内侧骨膜相连,骨瓣大小为1×0.5cm,刮除转子间松质骨,成一囊腔,囊腔大小为1.5×1×1cm,盖回骨瓣。随机分为三

组,每组 5 只,第一组每只于囊腔内注射山威注射液 1.5ml,第二组每只于囊内注射生理盐水 1.5ml,第三组作空白对照,不注射任何药物。分别于 5、10、15、20、25 天三组各处死一只,取出右股骨上端,标本经 10% 福尔马林固定,30% 蚁酸脱钙,逐级酒精脱水,二甲苯透明,石蜡包埋,切片用 H.E. 染色。

镜下可见:药物组的囊壁 10 天后即有成骨细胞和丰富的毛细血管,15 天及 20 天的切片显示新生骨形成越来越明显。而生理盐水组和空白组二者无明显差异,其囊壁早期表现为血肿机化现象,巨噬细胞较多,并无活跃的成骨细胞,亦无新生的毛细血管,到 20 天以后,囊壁可见成骨细胞和血管再生,出现骨修复现象。

## 讨 论

骨囊肿患者多无临床症状,不易早期发现,许多人都外伤致病理性骨折后方来就医<sup>[1]</sup>,传统的治疗方法不外乎两种,一是骨折

后先按骨折处理,多行小夹板固定,待骨折愈合后再治疗骨囊肿。二是同时处理骨折和骨囊肿,多行病灶刮除加植骨术。我们自行研制出山威注射液治疗骨囊肿及伴有病理性骨折者<sup>[2]</sup>,实验证明:山威注射液有明显的促进骨折愈合作用,能阻碍囊肿发展,促使囊腔缩小和消失。其临床应用是安全可靠的,无任何毒副作用。

采用山威注射液囊腔内注射方法简单,无不良反应及副作用,痛苦少,不需住院,费用低廉,易被患者接受。用药后患者体质明显增强,食欲增加,笔者认为此疗法又为骨囊肿及合并病理性骨折者增添一种新的治疗方法,值得推广应用并进一步研究。

## 参 考 文 献

- 夏贤良. 孤立性骨囊肿的手术治疗. 中华骨科杂志 1986, 6(1): 49
- 王国生, 等. 山威注射液配合口服中药治疗骨囊肿 22 例. 临床小结. 湖南中医学院报 1993; 13(4): 19

## 书 讯

1.《实用临床按摩手册》,陈映辉等主编,由中国中医药出版社出版。本书 32 开,共 560 页,精装。单价:每本 22.00 元(包括邮寄费)。

2.《实用中西医结合骨伤科手册》,沈志祥等主编,由中国中医药出版社出版。本书 32 开,共 840 页,精装。单价:每本 19.00 元(包括邮寄费)。

3.《中国骨伤》1993 年增刊,本书为“骨科外固定专集”,汇集了参加 1993 年 9 月在湖南张家界国家自然保护区召开的“全国骨科外固定学术研讨会”各位专家、学者的学术论文 400 余篇。内容包括临床论著、外固定器械、经验交流、骨折复位手法、骨折外固定器使用后的护理、个案报道等,所收文章均以全文刊载。本书为 16 开,共 404 页,每本成本费 27.5 元(包括邮寄费)。

4.《全国股骨头无菌性坏死学术研讨会论文汇编》(内部资料),本书汇集了参加 1992 年在北京召开的“全国股骨头无菌性坏死学术研讨会”各位专家、学者的学术论文近 250 篇。内容包括有关股骨头无菌性坏死的病因病理、实验研究、中西医诊治现状及临床经验等。所收文章均以全文刊载。实用性强,对诊治该病具有一定参考价值。全书为 16 开,共 332 页,每本成本费 39.50 元(包括邮寄费)。

5.《全国针灸刀疗法学术研讨会论文汇编》(内部资料),本书汇集了参加 1993 年 5 月在天津召开的“全国针灸刀疗法学术研讨会”各位专家、学者的学术论文 170 余篇。内容包括针灸刀疗法的源流、器械的制作、治疗疾病机理以及临床应用经验等。所收文章均以全文刊载。本书对临幊上应用针灸刀治疗各种软组织疾病机理具有一定的指导和参考价值。全书为 16 开,共 192 页,每本成本费 34 元(包括邮寄费)。

欲购者,请寄款至:100700 北京市东直门内北新仓 18 号《中国骨伤》编辑部钟方收,款到即寄书。汇款时请注明所购书名及收件人详细地址、邮编和姓名。