

补阳还五汤加味治疗四肢骨折 后期肢端肿胀

福建省永春县中医院(362601) 郑跃进

采用补气活血利水法,以补阳还五汤加味治疗 56 例,疗效满意,报告如下。

一般资料

本组 56 例中男 38 例,女 18 例;年龄 20~40 岁 4 例,41~60 岁 38 例,61 岁以上 14 例;肿胀部位:上肢 24 例(其中科雷氏骨折 18 例,尺桡骨双骨折 4 例,掌骨骨折 1 例,指骨骨折 1 例;下肢 32 例(其中胫腓骨双骨折 30 例,胫骨骨折 1 例,跖骨骨折 1 例);骨折对位对线良好者 36 例,较差者 15 例,畸形者 5 例;受伤到开始用本法治疗前之病程日数:30 天者 6 例,60~75 天者 11 例,90~120 天者 25 例,150~180 天者 11 例,200 天以上者 3 例。

治疗方法

全部病例均予补阳还五汤加味治疗,基本方:黄芪 15~45g、当归 10g、地龙 10g、赤芍 10g、桂枝 6g、白术 10g、川芎 6g、红花 6g、桃仁 6g、苍术 6g、丹参 15~30g、薏苡仁 18~30g。日 1 剂,水煎 2 次,早晚分服。在内治的同时应抬

高伤肢,肢体远端按摩。局部配合药酒揉擦。

治疗结果

本组 56 例经用上述方法治疗后,患肢肿胀消退,功能恢复,服药最多 35 剂,最少 5 剂,平均肿胀消退天数 15 天。

体会

《正体类要》谓:“伤损等证,肿不消,色不变,此气血虚而不愈……”。沙玉书《医原记略》曰:“凡病之有形者,非痰则血,亦由湿瘀也”。由于骨断筋伤,血脉受损,血不生气,致气虚络瘀,血不利则为水,水津外溢,聚而为湿,瘀血与湿气浸淫血脉,致使脉络不通,遂成是病,故气虚为本,湿瘀为标形成本病的主要病机,补阳还五汤加味益气活血,通络祛湿,标本兼顾。诸药合用,则气旺血行,络通湿化,其肿自消,在内服的同时配合抬高患肢及按摩,可以加速肢体静脉及淋巴回流,有助渗出液的吸收和肿胀的消退,内外兼治,可获相得益彰之效。

舒筋脉;乳香、没药理气散结;麻黄温阳化痰;全虫、蜈蚣、地鳖虫有搜风止痉、通络散邪,疗肢体麻木之功。填髓丹集祛风活络、益气养血、除痰散结、虫类搜剔诸法于一方中,诸法合力,使风寒湿邪得祛,营卫气血得充,肝肾得补,筋骨得养,急则可治标,缓则可治本,缓急同施,扶正与逐邪并用,标本兼治,使诸症消失。从而改善血液循环,增强组织代谢和营养;促进关

节囊等软组织炎性水肿吸收消散,松解粘连,解除对神经根等的不良刺激和压迫,使颈椎的原有生理曲线和正常功能活动得以恢复。

通过疗效观察,填髓丹治疗难治性颈椎病,具有临床疗效显著,不易复发,无毒性反应及其它副作用等优点。此外,本疗法对腰椎骨质增生、腰椎间盘突出症等顽固性腰腿痛亦有一定的疗效。