

送我院住院治疗,患者一天前因车祸伤及腰部,当即腰痛如折,不能站立及弯腰活动,但双下肢感觉运动正常,在事故当地医院拍 X 线片确诊为“L₁ 压缩性骨折”。现腰痛腹胀,午后潮热,大便数日未解,查体温 38℃,血压正常,形体壮实,面色微赤,腹膨如鼓拒按,舌质偏红,苔黄少津,脉沉实有力而数。腹胀乃腹膜后血肿所致,急投大承气汤一剂,药后数小时大便通泻,腹胀膨隆顿减,腰痛减轻。次日二诊,体温正常,腰痛仍存,腹膨不见,但腹失柔软而拒按,改投仲景下瘀血汤,药用:生大黄 50g 桃仁 30g 炒廔虫 20 个 以上三味烘干研末,蜜调为丸,分 10 次用温米酒冲服,一日二次。5 天后,腹痛基本消除,按之柔软,腰痛大减,嘱其在床上按时进行腰背功能锻炼,住院 20 天出院,6 个月后随访患者腰无疼痛,行走如常人。

按:通腑泻下治疗腹膜后血肿肠麻痹已为骨伤科常用,但此法不可太过及久用。仲景曾用大承气汤或下瘀血汤治妇人产后瘀结腹痛之证,二方证治相同,但其应用病理阶段及病情有所不同,可见仲景辨证之严谨。本案患者虽为腹膜后血肿,但其病理实为瘀结腹中,阳明腑气不通,故有腹膨拒按,大便不通,午后潮热诸症,所以用大承气汤通腑泻热,腑通则瘀血兼下,又防泻多伤正,故后改用下瘀血汤专攻瘀血,以散血肿,故病得愈。

宿伤虚劳证

王×,男 28 岁,已婚。1992 年 3 月 13 日初诊,患者

4 个月前被人乱拳杂脚打伤胸、腹、背多处,周身疼痛,当时曾呕吐一次,在某院诊断为“软组织挫伤”,经给予内服中药 5 剂疼痛稍减,此后食纳大减,形体消瘦,畏寒,性机能减退,遇阴雨天气周身多处隐痛绵绵,有数处痛如针刺,近日感受风寒,夜间阵阵干咳,服感冒及止咳药不效,特来就诊,察其面色无华,形体消瘦,白睛瘀斑,肌肤干燥失润,舌质偏暗,脉细弦而涩,此为瘀积胸腹阴血干结,不荣经脉肌肤之虚劳证。治拟大黄廔虫丸化裁,缓缓图之。处方:大黄 150g 黄芩 100g 桃仁 100g 杏仁 100g 炒白芍 150g 干地黄 250g 干漆 50g 水蛭 30g 廔虫 50g 炙甘草 100g 鸡血藤 100g 荆三棱 50g 以上各药粉碎为末,蜜炼成 100 丸,每服一丸,温酒送服,一日三次,服药期间忌房事。

二诊,服药二十余天,饭量渐增,精神好转,面色少华,夜咳解除,效不更方,拟原方再配制 100 丸,并处以种洋参 100 克浸酒送服药丸。三诊,患者喜形于色,面色有华,形体渐壮,少处伤痛甚微,余无其它不适,投成药补中益气丸调理。

按:大黄廔虫丸为仲景治疗虚劳日久,气血运行不力,瘀积体内,影响气血运行,最终引起脏腑经脉筋肉失养,出现虚损。一为因虚致瘀,一为因瘀致虚,因果关系先后不同,但其病理却相一致,故本案投以大黄廔虫丸,缓缓图治,则病获痊愈。

(收稿:1995-01-24)

肩痹汤治疗肩周炎 62 例

福建省南安市医院(362300) 施建中

笔者近年运用自拟肩痹汤治疗肩周炎 62 例,取得较好的疗效,现报告如下。

临床资料

本组 62 例中男 20 例,女 42 例;年龄最小 40 岁,最大 73 岁,以 45~55 岁为多;病程最短 15 天,最长 3 年。

诊断标准

肩关节疼痛,功能障碍,肩外形正常。肩关节周围压痛明显,以肱二头肌头止点压痛最常出现。X 线片示骨和关节结构均正常。

方药与用法

处方:桂枝 15g 白芍 30g 鸡血藤 30g 威灵仙 15g 黄芪 30g 羌活 12g 煨乳没各 9g 鹿衔草 15g 川芎 10g 当归 10g。

上药水煎分早晚 2 次温服。将所剩药渣加至半盆水中,以微火加热至沸后 40 分钟左右,停火加入约 20ml 白酒和 20ml 白醋;用两条毛巾轮换热敷患肩 30 分钟左右,1 日 1 次。热敷后作痛点按摩及练功活动。

治疗结果

疗效标准:治愈:症状全部消失,功能恢复正常随访 2 年以上未复者;显效:疼痛基本解除,功能恢复稍差,能恢复原工作;好转:疼痛明显减少,尚有压痛点,夜卧时觉疼痛;无效:治疗后症状及功能均无明显改善者。

治疗效果

62 例中,治愈 30 例,显效 18 例,好转 11 例,无效 3 例,总有效率为 95%。治疗次数最少 5 次,最多 30 次。

典型病例

黄××,女,52岁。1990年11月12日来诊,患者述右肩疼痛已2年,右上臂不能上举,外展,外旋,后伸,气候变化则症状加重;曾经局封,针灸等多种治疗均未获愈。无外伤史。查:右肩关节外形正常,肱二头肌长头正点处压痛明显,三角肌略有萎缩,余无明显阳性体征;X光片示:右肩关节未见明显异常。诊断:右肩关节周围炎。经采用以上方法治疗5次局部疼痛大减,并能后伸,前后共治疗10次,诸症悉除。随访至今未见复发。

讨论

本病祖国医学称“漏肩风”,“肩凝”等,属于痹症范

畴。《素问·痹论》曰:“风寒湿三气杂至,合而为痹也。”尤在泾说:“臂痹者,臂痛连及筋骨上支肩胛,举动难支。由血弱而风中之也。”且祖国医学还有“邪之所凑,其气必虚”之说;该病多因体虚不足,再遭风寒湿三气入侵,正气为邪所痹阻不能宣化,因而留滞气血凝滞,久而成痹。方用黄芪、白芍、当归、鹿衔草等补益气血、肝肾之品来扶补正气,使正盛而邪衰;以桂枝、鸡血藤、威灵仙、羌活、乳香、没药等祛除风寒湿之邪,并舒筋活络。而热敷能使局部血运加速,按摩练功能松解凝滞之筋脉。这样内外兼施,故能取得较好的效果。

(收稿 1994-10-24 修回 1995-04-14)

自拟腰痛方加减治疗急性腰扭伤 105 例

浙江省平阳县中医院(325401) 林月明

笔者运用自拟的腰痛方加减治疗急性腰扭伤,取得了很好的效果,介绍如下。

临床资料

105例中男85例,女20例;年龄20~40岁90例,40岁以上15例,重体力劳动者80例,轻体力劳动者25例,就诊时间最短半小时,最长2天;临床可见腰部肿痛,活动受限,严重者不能行走甚至不能站立,X线片腰椎未见明显异常。

治疗方法

腰痛方(自拟):乳香9g 徐长卿12g 威灵仙12g 蕲蛇9g 肉桂3g 蒲公英30g 苍术9g 白术9g。水煎服。肾阳虚者加巴戟天12g 仙灵脾12g 仙茅12g;肾阴虚者加女贞子12g 旱莲草12g 龟板(先下)12g;肾阴阳两亏者加熟地20g 山药12g 巴戟天12g 骨碎补12g 龟板(先下)12g。水煎服。

治疗效果

105例中除10例严重者加用一次性扳正手法治疗外,余皆内服自拟腰痛方加减3~7剂痊愈,临床可见腰部肿痛消失,活动正常,前屈90°,后伸30°,左右各侧

屈30°,旋转30°。

体会

中医认为急性腰扭伤属于伤筋的范畴,是由于外来暴力作用腰部致经脉受损,气机运行不畅,血失所帅,故气滞血瘀,不通则痛;经脉受损,血不归经,离经之血溢于肌肤腠理,故局部肿胀,肌紧张;筋主运动,筋伤则运动失主,故活动受限。

自拟腰痛方中乳香具有活血化瘀,理气止痛;徐长卿具有祛风止痛,威灵仙具有祛风通络止痛,蕲蛇具有很强的祛风通经;肉桂具有温通经脉,散寒止痛;诸药配合具有很强的活血化瘀、理气止痛、祛风疏经通络作用,治疗急性腰扭伤具有很好的效果。而蒲公英具有清热和胃,苍术具有清热燥湿和胃,白术具有理气健脾和胃,此三药合用既能防止前诸药伤害脾胃功能,又能促进诸药的吸收以增加疗效。同时,必须辨证,患者是否兼有肾阳虚、肾阴虚、或是肾阴阳两亏,才能很好的辨证施治,以达到补肾壮腰的作用。

(收稿:1994-10-26 修回 1995-04-08)

健膝汤治疗膝关节骨质增生

河北省张家口医学院一附医院(075000) 赵 龙

自1987年以来,笔者采用自拟健膝汤治疗膝关节骨质增生,收效较好,报告如下。