

许氏伤科治疗股骨颈骨折经验介绍

江苏泰州市中医院(225300) 王 钊 许 靖 石 磊* 许慧娟*

许氏伤科发展至今已二十余代,四百余年,世袭悬壶于江淮,笔者自幼随十九代传人,全国骨伤科名老中医许钜材接诊抄方,颇得心传。许老先生在六十年行医生涯中,博采古今,秉承家传,独创抱膝拔伸法整复骨折,分破血、活血、续骨、温筋四期内服中药,并外贴许氏膏药,获效颇良。今就许老先生对股骨颈骨折的治疗经验作一初步介绍。

整复方法

患者平卧位,一助手位于患者头上方,双手从腋下向上牵引,另一助手立于患肢外侧,屈曲患髋约 70°,外展 15°,屈膝约 100°,用同侧前臂抱定腘窝,并将患肢小腿夹于腋下,另一手抱住大腿下端,身体后仰,借助腰部力量及后坐力,缓缓向下牵引约 3~5 分钟。此时术者与病人交谈以分散其注意力,消除紧张感。待其身体放松后,示意两助手同时发力,术者用两手拇指抵于腹股沟中点略偏内侧,用力下压。然后令助手在牵引下将患肢稍作内外摇晃并伸直。测量其长度,如仍有短缩,可重复上法。待长度恢复并无旋转后,以皮肤牵引维持屈髋约 15~20°,外展 10°,适当屈膝,使关节囊松弛,牵引重量一般不大于 4 公斤。

常用方药:许老先生在祖传秘方的基础上,根据股骨颈骨折病人的特点,在受伤初期多有腹胀、便秘,是因伤及大肠,阳明二经,瘀血内聚,及时攻下逐瘀,待腑气得通则疼痛减之大半。攻下逐瘀汤:生大黄 10g(后下)净芒硝 10g(冲)生枳实 10g 桃仁泥 10g 原红花 10g 糖瓜蒌 10g 川桂枝 6g 生甘草 5g 上广皮 6g 蜂蜜 50 克(和)。一般 1~2 剂,顿煎服,便下即止。

股骨颈骨折,尤其是囊内骨折,血瘀于囊内不得散,经云:“瘀血不去,新血不生,则骨不能接。”是股骨颈折不愈合的主要原因之一,所以活血化瘀是本病治疗的关键,宜量大而力猛。牛膝活血汤:淮牛膝 10g 当归尾 10g 原红花 5g 制乳没各 5g 炮山甲 6g 细生地 10g 京赤芍 10g 土鳖虫 5g 络石藤 10g 生黄芪 10g 嫩桑枝 10g。每日一剂,连服十天。

2 周以后,新骨已开始生长,而瘀血并未尽除,舌仍青紫,脉仍涩滞,更以牛膝续骨汤,减量使用活血药,增加接骨续筋之品。处方:淮牛膝 10g 川续断 6g 全当归 10g 地鳖虫 10g 炒白芍 10g 原红花 5g 骨碎补 10g 狗脊片 10g 赤桂片 3g 络石藤 6g 嫩桑枝 10g。每日一剂,服十剂。

老年患者的股骨颈骨折,多伴有骨质疏松,明显气血不足,肝肾两亏,筋骨之主无以生化,加之久卧耗气,不耐峻攻,故补之宜早、宜温,根据患者年龄及体质,以牛膝温筋汤为之加减。处方:淮牛膝 10g 川续断 6g 全当归 10g 生黄芪 20g 熟地黄 10g 上广皮 6g 狗脊片 10g 赤桂片 3g 附片 6g 炒白芍 10g 嫩桑枝 10g 大枣 20g。服 2 剂停 1 日,一般服 10~20 剂。此外,许老先生根据祖传秘方精心配制的许氏膏药,具有温筋通络,活血化瘀的显著疗效,敷贴于患处对骨折的愈合有较强的促进作用,并能防止骨折愈合后关节的阴雨天酸痛。

功能锻炼

许老先生对骨折的治疗十分强调病人的主观能动性,在动静结合的基础上提出:“能动则动,能立则立,能行则行”的骨折治疗原则。治疗股骨颈骨折,整复固定后即嘱患者活动患侧足趾及踝关节,牵引下髋、膝关节的小范围活动,不仅能防止膝关节僵直,股四头肌萎缩,对骨折愈合本身也有较强促进作用。解除牵引后在病人不觉得十分疼痛的情况下,逐步屈伸髋膝关节,使新生的血管能够适应髋关节及骨小梁结构的变化,以防负重运动后由于囊内压力增高,新生血管闭塞而致的股骨头迟发性缺血性坏死。

股骨颈骨折后,准确复位是骨折愈合的前提,尽可以减轻关节囊内压力,使瘀血能够吸收,新血得以滋养,是治疗的关键,抱膝拔伸手法和活血化瘀药物的应用,能显著降低骨折的不愈合率和股骨头的缺血性坏死率,在人工关节置换术飞速发展的今天,保存一个有用的股骨头,尤其显得十分重要。

(收稿:1994-09-24)

* 南通医学院附属医院