

药物与方剂

石氏伤膏治疗软组织损伤的临床研究

上海市黄浦区中医医院 (200003)

邱德华 李浩钢 王敖明 杨莉娅* 吴云鸣*

三色敷药是石氏伤科理伤外治敷药中运用最广泛、疗效较突出的经验方,对各种闭合性骨折、脱臼复位后、软组织损伤、骨关节病、劳损风湿等所致的各种伤痛均有一定的疗效。石氏伤膏是在其基础上,由上海中药三厂加工研制而成的一种新颖巴布剂外用膏药。我们单纯运用石氏伤膏治疗各部位软组织损伤患者 530 例其中 30 例是与巴布剂关节镇痛膏进行双盲随机对照例,疗效较为满意,现将临床疗效观察结果报告如下。

临床资料

530 例中,男 289 例,女 241 例;年龄 8~92 岁,以青壮年为多见;肩部损伤 56 例,肘部损伤 44 例,腕部损伤 59 例,胸腰部损伤 103 例,膝部损伤 78 例,踝部损伤 69 例,掌指及跖趾部损伤 71 例,其他肌肉损伤 50 例;重度 136 例,中度 226 例,轻度 168 例。

中医诊断标准:由外伤原因所造成的伤筋,主要症状是疼痛、肿胀、关节活动功能障碍和皮下瘀斑。排除水肿、肿瘤等非外伤引起的肿胀疼痛疾病。

病情分级标准:1. 主诉疼痛程度:使用 0~10 标尺给予患者自测疼痛程度。标尺共分十等分,标度 0 为无疼痛,标度 10 为痛不可忍,记录患者的主观痛感,作为主诉疼痛程度的参考。2. 压痛测定(分 4 级);3. 肿胀测定(与健侧对比分 4 级);4. 关节活动功能(与健侧对比分 4 级)。

治疗方法

运用由上海中药制药三厂提供的巴布剂石氏伤膏。按受伤和疼痛肿胀面积敷贴,二天更换一次,每五次为一疗程。可连续使用,以肿胀消失,功能恢复为度。在治疗期间均停用其它药物。各 30 例双盲随机对照病例膏药由上海中药制药三厂中心实验室按双盲随机对照要求供给。

治疗结果

1. 疗效标准:痊愈:疼痛、肿胀消失,关节活动正常;显效:疼痛基本消失,肿胀明显减退,关节功能基

本恢复;有效:疼痛改善,肿胀有所消退,关节功能有所改善;无效:肿痛及关节功能无改善或改善不明显。

2. 临床疗效(见表 1、2)

表 1 石氏伤膏治疗软组织损伤的临床疗效

损伤程度	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率%
重度	136	31	54	48	3	97.79
中度	226	73	98	53	2	99.11
轻度	168	101	42	25	0	100.00

表 2 二组随机双盲对照的临床疗效

组别	损伤程度	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率%
I 组	重度	8	2	4	2	0	100.0
	中度	10	7	3	0	0	100.00
	轻度	12	9	3	0	0	100.00
II 组	重度	6	0	2	3	1	83.33
	中度	11	1	5	4	1	90.90
	轻度	13	4	5	3	1	92.30

经破盲伤膏 I 组为石氏伤膏组,伤膏 II 组为关节镇痛膏组。二组疗效比较,石氏伤膏组疗效 100%,关节镇痛膏组疗效 89%。通过统计学处理, X^2 检验, $P < 0.05$,表明二组疗效有显著性差异,即石氏伤膏组临床疗效优于关节镇痛膏组。

讨 论

软组织损伤乃属祖国医学伤筋范畴,其主要症状为疼痛肿胀、关节活动功能障碍和皮下瘀斑等。现代医学认为软组织损伤后会引发局部炎症反应,其基本变化是渗出、坏死和增生。从病理角度来观察,这一系列的炎症过程,都应该看作是损伤性血瘀这一实质。中医通常采用活血祛瘀、消肿止痛等方法治疗血瘀之症。笔者根据上海第二医科大学卫生部临床药理中心对石氏

伤膏镇痛药效和对抗鸡蛋清、角叉菜引起的炎症及对抗家兔后足软组织损伤作用以及对人体手指甲皱微循环影响等方面进行的各种实验结果证明：1. 石氏伤膏具有明显的止痛作用，2. 石氏伤膏具有明显的消肿作用和有效的治疗软组织损伤的作用，3. 能加快人体手指甲皱微循环血流速度，改善微循环达到活血化瘀作

用。所以通过对 530 例临床分析和双盲随机对照及实验研究，说明石氏伤膏对各类急、慢性损伤中软组织肿胀、疼痛、活动受限等症有明显疗效，其消肿止痛的总有效率达 98.97%，因此我们认为石氏伤膏是一种新型较为理想的骨伤科外用药剂。（本文指导：石仰山）

（收稿：1995—03—28）

四宝散治疗创口不愈 41 例

安徽省怀宁县江镇医院 (246142) 何康乐

“四宝散”是笔者十几年来临床经验的结合祖传的外用药秘方而研制。治疗创口不愈 41 例，取得了满意疗效，现将近年来所诊治的 41 例报告如下：

临床资料

男性 29 例，女性 12 例；年龄最大的 67 岁，最小的 9 岁；病程最长的 410 天，最短的 21 天；21 天至 30 天者 3 例，30 天至 90 天者 13 例，90 天至 180 天者 17 例，180 天以上者 8 例；症状逐渐加重者 33 例，时轻时重者 8 例。

诊断依据：患者属于外伤性创口，创口处有皮肤或肌肉坏死或有异常分泌物，经多种方法治疗效果不佳者，X 线摄片有轻度或无骨质损坏征象，无白细胞总数升高，体温正常，局部感觉存在者，若合并有化脓性骨髓炎，待中后期体温正常后。

治疗方法

方药组成：冰片 30g、煅龙骨 50g、赤石脂 40g、白砂糖 60g、共为细末备用；若局部红肿较重者，冰片可加至 60g；若局部创面深肌肉生长缓慢者可增加赤石脂和白砂糖的份量，另外尚可加一些蛋清，以增加局部的营养，若创面大可增加煅龙骨的份量。每次应用前应先创面清洗，坏死组织应定期清除，然后再将“四宝散”洒于上，每日换药一次，七天为一疗程。

治疗结果

局部创面基本愈合，但尚留部分疤痕者为良；局部创面完全治愈，愈后无疤痕挛缩者为优。本组病人：41 例全部达良，其中 38 例达优。

典型病例

林××，男、39 岁，工人，1994 年 6 月左踝部受伤，X 线诊断为跟骨粉碎性骨折，在外地予以石膏固定 4 周，4 周后解除石膏，足跟部已溃烂，奇臭难闻，当时急前往附近县医院就诊，予以清洗换药治疗近二十天，创口无生长迹象，而慕名前来我院就诊：查左足跟部轻度肿胀，跟部后缘见 5×5cm 大小的创口，创口深 2cm，跟骨后半部露出，即予以清洗后，用“四宝散”外用于患处，每日一次。一周后，局部的坏死组织已大部份脱落，新生肉芽组织不断隆起，续用此散 2 周，局部创面已修复，无疤痕。其间内服补益气血之药，4 周后摄片复查，骨折处已愈合，创面也告痊愈。

讨论

自创“四宝散”中冰片又名龙脑香，外用有清热止痛，防腐生肌极效，现代研究应用于局部对感觉神经刺激很轻，而有某些止痛及温和防腐作用，赤石脂外用收湿、生肌、敛疮，现代研究赤石脂主要为水化硅酸铝，有较强的吸附作用，故对创口有拔毒生肌之效。煅龙骨外用收湿敛疮，生肌止血，现代研究龙骨所含钙盐吸收后有促进血液凝固，降低血管壁的通透性及抑制骨骼肌的兴奋等。白砂糖能给人体提供大量的热量和营养成分，外用可为新生组织提供足够的养料，以促进肉芽组织生长。诸药用合，取祛腐、收湿、拔毒与生肌为一体，攻补兼实，使邪气退，病体复。若为化脓性骨髓炎，当开窗引流，或采取相应措施使脓毒渐尽后应用此散可收良效。

（收稿：1995—03—06）