

坐起发生骨折移位的病例不少见，故并不鼓励患者太早坐起。因骨圆针牵扯肌肉引起疼痛，患者多因疼痛而拒绝行膝关节功能练习，而发生关节僵硬。

6、股骨头坏死：随访病例中，有 3 例股骨头骨折术后发生股骨头坏死征象，有 1 例粗隆间骨折亦发生股骨头坏死。曾有报道因穿针原因损坏股骨头血供而发生股骨头坏死。

654-2 在抢救脂肪栓塞中的应用

安徽省太和县人民医院（236604）

李云龙 焦洪新 魏国友 刘思杰

自 1989 年以来，我们先后对 16 例脂肪栓塞病人使用 654-2 进行抢救治疗，临幊上均取得良好的疗效。

临床资料 16 例中，转子间骨折 4 例，股骨干骨折 6 例，多发性骨折 2 例，骨盆骨折 2 例，胫骨上段骨折 2 例。脂肪栓塞发生在骨折后 2 小时至 6 天。

治疗方法 对有呼吸困难、精神错乱、烦躁不安的患者，采取 654-2 20mg+50%GS20ml 静推，每半小时 1 次，待病情稳定后，延长静推的间隔时间对有头痛、头晕、胸闷的较轻病人，采取 5%GS500ml+654-2 20mg 静滴，1 次/日，至病情稳定后撤除。

典型病例 ××，女，26 岁，外伤造成右侧股骨上段骨折，在腰麻下行切开复位髓内钉内固定。术后回病房半小时，病人出现胸闷、烦躁不安、脉快，血压正常，麻醉平面正常。给予镇静剂不见好转，1 小时后出现呼吸困难，谵妄，继而神志不清，呼吸浅快。立即给予 654-2 20mg+50%GS20ml 静推，呼吸稍好转。2 小时后突然呼吸骤停，立即给予气管切开，麻醉机辅助呼吸，同时给予 654-2 20mg+50%GS20ml 静推，每半小时 1 次，2 小时后自主呼吸恢复，6 小时后神志清晰，呼吸平稳，改用上剂量每 1 小时 1 次。24 小时后改用 5%GS500ml+654-2 20mg 静滴，2 次/日。1 周后病人呼吸平稳，血压正常，神志清晰。2 周后痊愈出院。

讨论 脂肪栓塞综合征为骨折严重并发症之一，一旦发生应立即抢救，否则将因 DIC、呼吸衰竭而死亡。我们使用 654-2 抢救该病取得了良好的临床疗效。茛菪类药物有调节植物神经的作用和兴奋呼吸中枢的作用，能解除全身平滑肌痉挛，改善微循环。它用于脂肪栓塞患者，不仅解除了脂肪栓塞造成的脑肺血管痉挛，而且改善其所造成的微循环障碍^[1]。因此对于

临幊上怀疑有脂肪栓塞的病人，不妨使用 654-2 进行抢救。

参考文献

- 杨国栋（主编），微循环障碍与茛菪类药物的临床应用。第 1 版。北京：人民卫生出版社，1989：167。

（收稿：1995-05-09）

梔龙膏治疗伤筋 102 例

贵阳中医学院一附院（550001）

苗克学 苗大兴

1995 年 1~7 月，利用研制的梔龙膏治疗伤筋患者 102 例，报告于下。

临床资料 102 例中男 46 例，女 56 例；年龄 6~80 岁；病程三天以内 32 例，一周以内 32 例，二周以内 4 例，二周以上 34 例；跌伤 32 例，扭伤 48 例，撞伤 6 例，劳伤 16 例；左侧 64 例，右侧 38 例；膝部 28 例，踝部 38 例，以踝部最多见。

治疗方法 将梔子、地龙等洗净，烘干，共为极细末。麻油、蜂糖或凡士林熬制成膏，薄层摊沾在纱布上，局部外敷。弹性网状绷带固定或布绷带固定。三天更换一次，三次为一疗程。

治疗结果 疗效判定标准：痊愈：肿胀、疼痛全部消失，功能完全恢复；有效：肿胀、疼痛明显改善，功能基本恢复；无效：肿胀、疼痛及功能均无明显改变。结果：①急性（病程在二周以内）：痊愈 66 例，有效 2 例；②慢性（病程超过二周）痊愈 22 例，有效 6 例，无效 6 例。

讨论 伤筋包括急性软组织扭、挫伤和慢性劳损，主要症状是疼痛、瘀肿和功能障碍。治宜舒筋活血、消肿止痛。本方举梔子为君，梔子苦寒，清热利湿，消肿止痛，可通壅闭。遣泽兰为臣，泽兰味辛微温，行气活血，舒筋通络，利水退肿，既可化稽留，散薄于皮腠之寒，又可避梔子苦寒，气血“寒则泣不能流”之嫌。佐以白芷，辛散温通，芳香走窜，上行头目，下抵胸腹，旁达四肢，以宣皮肤、透毛窍、开腠理、消肿痛；地龙通经络；冰片清热散结，消肿止痛止痒。

（收稿：1995-11-21）

改良“8”型张力钢丝治疗髌骨骨折

福建省福安市医院（355001） 陈长光

我院应用改良“8”型张力带内固定法，自 1988