

单向推拉力,有别于临床上常用的双向对抗牵拉力,改变了施力方向;(2)由于患者身上的牵引带均固定在牵引器上,器与人连为一可搬移的整体,所以它特别适于伤病员的转运;(3)推杆上的腿弓和腹弓为刚性结构,有较强的硬度和可塑性,能适应各种体型者使用;(4)活动卡板、伸缩杆和正反向螺管均具有伸缩性,它能适应不同身长者使用;(5)该器可用于腰椎间盘突出症、胸腰椎骨折、骨盆骨折、髌关节脱位、下肢骨折和脱位等的治疗;(6)由于不受电源、场所和环境的制约,只

需有普通床(台)即可牵引治疗,它既适于各级医院骨伤科使用,又适于家庭病床患者的治疗,还因操作简便,省人省力,安全,拉力可调,一物多用,易于拆卸和组装,携带方便,可作为院外抢救伤病员时的常备器具。

3. 不足:牵引器铁件部分仍感过重。为了在携带和操作时更加轻松省力,拟将活动卡板用硬塑材质替代,正反向螺管用硬铝更换,使用起来将更轻便。

(收稿:1995-10-06)

## 加味桃红四物汤治疗截瘫尿潴留 16 例

江苏省仪征市中医院 (211400) 陆善忠

外伤性脊髓神经损伤导致神经性尿潴留是脊柱骨折常见的并发症,属中医“体惰”范畴。该病病程长,治疗不当可再并发它症。笔者自 1986 年以来运用加味桃红四物汤治疗 16 例截瘫尿潴留,取得较好的疗效,现报告如下。

### 临床资料

本组 16 例中男 14 例,女 2 例;年龄 20~69 岁;病程最短的 8 小时,最长的 37 天,平均 31 天。因车伤 3 例,摔伤 9 例,砸压伤 3 例,撞击伤 1 例。骨折部位: T<sub>11</sub> 1 例, T<sub>12</sub> 3 例, L<sub>1</sub> 6 例, L<sub>2</sub> 2 例, T<sub>11,12</sub>~L<sub>1</sub> 2 例, T<sub>12</sub>~L<sub>1</sub> 1 例, T<sub>12</sub>~L<sub>1,2</sub> 1 例。骨折分型:屈曲型 12 例,伸直型 4 例。神经功能情况:感觉消失平面均与脊髓损伤节段相应,其中双下肢硬性瘫痪 5 例,不完全性瘫痪 11 例,兼有便秘者 7 例。

### 治疗方法

以桃红四物汤为基本方,药用桃仁 10g 红花 10g 川芎 10g 赤芍 10g 生地黄 10g 紫丹参 30g 桂枝 10g 地鳖虫 10g 参三七粉 6g (分 2 次吞服);脘腹胀满较甚者加木香 6g 川朴 6g 枳壳 10g;尿道口红润有血性分泌物发热口渴欲饮水者,加炒山栀 10g 炒知母 10g 炒黄柏 10g;腹胀便秘者加生大黄(后入) 10g,芒硝(冲服) 10g。水煎,饭前温服,1 日 1 剂,5 天为 1 疗程。一般服 2 个疗程后,小便即能自主排出。有部分患者在停药

后再次尿潴留,此缘肾虚,气化迟难,予地黄汤。药用生地黄 10g 肉桂(后入) 3g 川芎 10g 茯苓各 10g 怀牛膝 10g 炒车前子(布包) 10g 炒白术 15g 黄芪 30g 赤芍各 10g 山茱萸 10g。并辅以膀胱区热敷、按摩等法以助排尿。

### 治疗结果

以膀胱充盈能自主排尿为尿潴留消失。本组 1 个疗程尿潴留消失者 3 例,2 个疗程消失者 9 例,3 个疗程消失者 4 例。

### 讨 论

祖国医学认为“肾主骨,肾生髓,肾司二便”。《素问·刺要篇》谓:“骨伤内动肾”。脊柱骨折压迫或骨断端刺伤脊髓神经而出现下肢瘫痪,是经络、骨骼、脊髓神经俱伤症。并发尿潴留兼便秘者,是督脉、太阳、阳明、三焦四经经隧瘀阻不通,膀胱气化不利,肠腑传导失司所致,理应活血通经,消瘀行滞。

桃红四物汤出自《医宗金鉴》方用桃仁、当归、红花、川芎、生地黄、赤芍、组方严谨,配伍精当,具有活血祛瘀、通经续损之功。对改善脊髓的血流、保护细胞膜、阻滞钙频道有一定的作用,适用于跌打损伤瘀血闭阻之症。加用参三七、地鳖虫、紫丹参以加强活血祛瘀的功用,予桂枝或肉桂以通阳化气,故其效益彰。

(收稿:1995-10-06)