

2%，下降至 90%±2% 经面罩吸氧后恢复原水平。因此，老年硬膜外麻醉必须加强呼吸管理，术中常规面罩吸氧，镇静镇痛药量要小。

合并糖尿病的患者，术前应测定血糖、电解质、尿糖及尿酮，如病人血糖增高并伴有酮血症时，可静点胰岛素 5~7 单位每小时，一般需要量约 1~2 单位/kg。

因糖尿病患者血糖增高，细胞外液高渗常伴细胞内脱水，故应大量补充 0.9%~0.45% 的盐水。精神紧张、缺氧、疼痛、二氧化碳蓄积及麻醉和手术均可通过垂体内—肾上腺轴兴奋使肝糖原分解增加，血糖升高。因此应避免使用兴奋交感神经的药物。

(收稿：1996—05—29 修回：1996—11—11)

石红散外敷治疗急性软组织损伤 565 例

内蒙古包头医学院第一附属医院 (014010)

白国荣 安官布* 特木其*

1991 年 8 月以来笔者自拟石红散外敷治疗急性软组织损伤 565 例，疗效满意，现报告如下。

临床资料

565 例中，男 481 例，女 84 例；年龄 5~73 岁，受伤距治疗最短时间为 30 分钟，最长时间 38 小时。损伤性质：扭、拉伤 328 例，砸、撞伤 197 例，碾挫伤 40 例。损伤部位：肩、肘、腕和手部 262 例，膝、踝及足部 289 例，其他部位 14 例。单纯软组织损伤 507 例，合并骨折初期血肿 45 例，关节脱位或半脱位 13 例。

治疗方法

药物组成与制备：煅石膏 50g 大黄 35g 红花 50g 当归 50g 栀子 50g 三七 30g。将药物加工成细粉（过 180~200 目筛），盛入密闭干燥容器中备用。并备米酒、蜂蜜、凡士林。

令病人充分暴露损伤肢体，体位以医者便于操作、病人舒适为度。按需量取药粉放入调药碗中，加适量米酒、蜂蜜、凡士林调和成糊状，在损伤肿痛之处涂少许蜂蜜，将药糊涂抹于患处（药物厚度以 0.5cm 为宜，其范围适当大于肿胀面积），上面覆盖一层薄油纸和纱布，绷带包扎，胶膏固定。药量视损伤轻重或面积大小加减，一般成人一个部位一次 30g。每天换药 1 次，3 天为 1 个疗程，3 个疗程为度。小面积皮肤擦伤者在保护好创面药物不直接接触的情况下仍可外敷治疗。

治疗结果

疗效标准：显效：疼痛消失，肿胀基本消除，瘀血

面积消退 85% 以上，单纯软组织损伤者功能恢复正常；有效：疼痛症状明显减轻，肿胀消退 1/2 以上，瘀血面积消除 50% 以上，功能恢复接近正常；无效：疼痛症状无明显减轻，肿胀及瘀血面积消退均不足 50%，患处功能无显著改善。结果：显效 507 例（89.7%），有效 48 例（8.5%），无效 10 例（1.8%）。

讨 论

急性软组织损伤属于中医骨伤科的伤筋范畴，好发于骨关节周围，多见于青壮年劳动者和运动损伤，如不及时治疗或处理不当，损伤之筋肉愈合不良，或瘀血不散，凝结积聚于关节或筋肉间，发生组织粘连，关节僵硬，日久则成为缠绵难愈的慢性损伤，影响肢体功能^{〔1〕}。石红散中煅石膏、栀子泻火除燥，清热利湿，凉血散瘀，生肌敛伤口，有强筋壮骨，续筋通脉之功效；大黄、当归行瘀解毒，理气通经止痛；红花、三七活血祛瘀，通经活络，消肿定痛。以米酒、蜂蜜为介质用于损伤组织局部通过皮肤渗透，促进其血液及淋巴液循环，加强组织基础代谢，使组织间液吸收，减少局部水肿，加速组织修复，达到舒筋通脉，活血化瘀，消肿止痛，以利肢体功能恢复。

参考文献

- 1. 林子顺，等. 林如高正骨经验荟萃. 第 1 版. 北京：人民卫生出版社 1990：280.

(收稿：1995—12—11)