

治疗方法

方药组成:当归 10g,血竭 10g,参三七 9g,红花 9g,甜瓜子 10g,土元 9g,麝香 0.3g,乳香 9g,没药 12g,鹿角 10g,杜仲 9g,续断 9g,骨碎补 10g,肉桂 10g,木瓜 12g,鹿含草、威灵仙、葛根各 60g。上述药物部分经炮制,部分经粗提,制粉过 60 目筛,炼蜜为丸,每丸 9g。

用药方法:所有患者服用颈复安丸,每次 1 丸,同服热黄酒 20~30ml,每日 2 次,温开水冲服。20 天为一疗程,总疗程为 60 天,疗程间隔 2 天。治疗期间不加入其它内服外用的一切药物、针灸、按摩或理疗。总疗程结束后观察结果。

治疗结果

疗效标准:治愈:临床症状全部消失,患者恢复劳动(工作)能力;有效:临床症状基本消失,能坚持一般性体力劳动;无效:临床症状较治疗前略有减轻或无明显改善,不能坚持一般性体力劳动。结果:本组病例服药 3 疗程后,治愈 36 例,有效 12 例,无效 2 例。治愈率 70.6%,总有效率为 94.1%。

讨 论

根据现代医学对颈椎骨质增生病理变化的研究,结合中医对颈椎病整体理论及血瘀的认识,采用杜仲、续断、骨碎补、鹿含草补肝肾虚损,鹿角配杜仲壮阳温通督脉为主。当归、红花、血竭、参三七、土元、甜瓜子等活血化瘀为辅。加用乳香、没药、麝香活血通经、行气止痛。肉桂散寒止痛。威灵仙、木瓜通经活络舒筋。鹿含草、威灵仙兼祛风湿。葛根治颈项强痛(缓解肌肉痉挛)。麝香配黄酒通血脉以行药势。以本方组成的颈复安丸,用于骨质增生性颈椎病,标本兼治,神经根型患者用药后疗效尤为显著,一般服药后 20 天内症状明显减轻。本组 51 例连用 3 疗程后多数患者得以治愈,治疗期间未发现副作用。

参考文献

1 赵定麟,张文明,李国栋. 颈椎病. 第 1 版. 上海:上海科学技术文献出版社,1988:125.

(收稿:1996—07—19;修回:1996—10—30)

老年骨折后便秘症的中医药治疗

解放军 478 医院(昆明 650200) 李公伦 李黔灵* 李秉忠*

1984 年 4 月至 1995 年 1 月,我们采用中医药治疗 105 例老年骨折后便秘症,取得较满意效果,现报告如下。

临床资料 本组男 84 例,女 21 例,年龄 56~86 岁;肩胛骨和四肢骨折 96 例,脊柱压缩性骨折 9 例;闭合性骨折 88 例,开放性骨折 17 例;手术治疗 34 例,非手术治疗 71 例。骨折后并发症:便秘 97 例,腹痛腹胀 84 例,纳差 78 例,头痛眩晕 57 例,胸闷气短 45 例,失眠多梦 39 例。

治疗方法 麦冬 30g,玄参 30g,生地 30g,大黄 12g,芒硝 5g,甘草 24g,黄芪 30g。水煎温服,1 日 1~3 次,2 日 1 剂。采用此方治疗,应严格掌握服药次数,一般“中病则止”。

治疗结果 本组患者经上药治疗,全部大便畅通,由便秘引发的诸多症状亦逐渐减轻、消失,无一例有不适反应。有的患者服大黄苏打片 5 天乃大便不通,急服上药后当日午夜即行排便,腹疼腹胀逐渐减轻。有的患

者入院 1 周末解大便,伴腹胀纳差、头痛眩晕、失眠等症,口服果导片,双醋酚汀及清洁灌肠,效果不佳,改服上药后,1 日 1 次软便,且精神、睡眠、饮食均转好。

讨论 笔者认为,老年骨折后便秘症在临床上有以下五种情况:(1)伤后气血大衰,中气不足,脾失运化,胃肠传导失调而致气虚失运;(2)伤后失血过多或亡血,阴液耗损而致血虚肠燥;(3)伤后发热,津液干枯而致热盛津枯;(4)伤后血瘀气滞,积瘀生热,肠道传导功能失常而致瘀血蓄积、燥屎内结;(5)伤后卧床少动,忧虑、悲愁、伤感,郁积化火,热灼津液而致“舟无水不行”。在治疗中,根据以上五种不同病理机制,抓住气虚血衰、中气不足这个主要病因,重用黄芪大补气血,玄参、麦冬、生地大补津液,增液行“舟”,大黄清热,芒硝软坚,甘草调和诸药,达到下不伤正,通不伤气。本方润肠通便,大便畅通,则伴随便秘的其它并发症亦逐渐减轻和消失。

(收稿:1995—03—28)

* 贵州凤冈县中医院