

· 药物与方剂 ·

分型辨证治疗脑外伤综合征 48 例

浙江省温州市华侨伤骨科医院 (325027)

王步煊

作者自 1993~1997 年,以通窍活血汤加减治疗脑外伤综合征 48 例,效果满意,现介绍如下。

临床资料

48 例中男 32 例,女 16 例;年龄 14~56 岁,就诊时间:伤后 7~180 天。临床表现:头痛眩晕,泛泛欲吐,健忘多梦,心神不宁,精神萎靡,四肢疲倦无力及性情改变等症状。舌质紫暗,苔薄黄,脉沉涩。

治疗方法

1. 基本方:葛根 15g,丹参 15g,白芷 5g,川芎 5g,石决明 30g,天麻 12g,黄芪 15g,党参 20g,元胡 6g。

2. 用法:每日一剂,每剂煎二次,早晚各服一次,可根据患者年龄大小及体质强弱,适当增减药量,并按辨证分型及随症加减:(1)瘀血内阻型:治宜活血通窍,清化瘀浊之法,在基本方中加桃仁 6g,红花 3g,木香 6g。(2)肝阳上亢型:治宜养阴清肝,育阴潜阳法,在基本方中加地龙 9g,羚羊角 1g。(3)气血不足型:治宜补气养血,益智生髓。在基本方中加熟地 20g,当归 12g,白术 12g。(4)肝肾亏虚型:治宜滋肾平肝,益智安神。偏阴虚者在基本方中加杞子 20g,西洋参 10g,枣仁 10g。偏阳虚者,宜补肾壮阳,祛瘀生新,在基本方中加巴戟天 10g,川杜仲 10g。

治疗结果

疗效标准:优:症状消失,停药三年无复发。良:症

状消失,偶有复发,服药后症状消失。可:症状基本消失,遇劳复发。差:症状无改变。本组 48 例中,优 28 例,良 17 例,可 2 例,差 1 例,优良率达 93.8%。

讨论

脑外伤综合征属中医伤科中的内伤范畴。其病机为头部直接暴力所致或脑组织受到惯性冲击力而受伤。根据中医理论,按病情辨证归纳为四型。瘀血内阻型多见于损伤初期,因伤后气机运行不畅,瘀血阻积脑络清窍蒙闭所致;肝阳上亢型多见于损伤初、中期,因伤后忧怒过度,肝气郁结,或损伤血瘀,内耗肝阴,阴阳失调所致;气血不足型多因伤后失血过多,气血亏耗,心失濡养,心神不宁所致;肝肾亏虚型多见于损伤后期,因败血归肝,且久病伤肾,故肝肾亏虚。

《医宗金鉴》:“头为诸阳之首,位居至高,内涵脑髓,脑为元神之府,以统全体者也。”头部损伤后,清阳不升,浊阴不降,气机不畅,瘀血阻于脑络,则气血失调,濡养阻滞。本方重用葛根有显著的舒筋畅脉,调气和血作用,用治各种头痛;结合党参、黄芪,补气升阳,以助血行而通络止痛;配合丹参、川芎、元胡,活血化瘀;天麻、石决明镇惊安神;羌活、白芷有祛风止痛的功效;达到化瘀生新,健脑生髓,清利空窍,滋养肝肾,共奏良效。

(收稿:1997-08-21)

中西医结合治疗重度褥疮疗效观察

浙江省余姚市中医院 (315400)

刘蓉蓉 仇 洪

我们采用自制紫草膏纱条外敷,配合氯霉素粉剂、频谱治疗仪照射等方法治疗 III、IV 度褥疮 12 例,取得满意效果,现报道如下。

临床资料

12 例均由院外带褥疮入院,其中男 4 例,女 8 例;

年龄 48~83 岁;患褥疮时间为 6~45 天。褥疮部位及分度:III 度褥疮 8 例,19 处创面,分布在枕骨结节 1 处,肩胛部 2 处,背脊部 4 处,臀部 6 处,尾骶部 4 处,足跟部 2 处,创面直径在 3~5cm 之间;IV 度褥疮 4 例,4 处创面,都在尾骶部,创面直径 3.5~6cm 之间。

治疗方法

1. 紫草膏的制作:紫草 5g,地榆 1g,当归 1g,大黄 1g,生地 1g。轧成粉末,用菜油 40ml 煎至油液呈现紫红色即可。去渣,用黄蜡 2.5g,凡士林 12g 调匀。铝盒内先放入合适纱条,再将上述已调好药放入铝盒内,经高压蒸气灭菌后备用。

2. Ⅱ度褥疮(8例)为浅层组织感染,脓液流出,溃瘍形成,此时用生理盐水清洗创面,周围以 75%酒精消毒,用频谱治疗仪照射 30 分钟,再用生理盐水湿润创面,撒上氯霉素粉剂,盖上一层如创面大小的紫草膏纱条,外层再用无菌干纱布盖好。每日换药,换药次数根据创面情况而定。如创面渗液较多,紫草膏纱条敷药间隔时间要短。最初数日内每日 4 次,视创面随着新生肉芽或上皮组织生长,可酌情减少换药次数,否则会因过频的创面刺激影响早期愈合。

3. Ⅳ度褥疮(4例)为局部见黑色腐肉,分泌物较多伴恶臭,其四周皮肤肿势散漫并向深部扩展,甚至达骨膜。对Ⅳ度褥疮我们采用常规换药下进行,局部用 3%双氧水进行彻底冲洗清创,动作轻巧,剪掉并清除局部坏死组织,用消毒纱布吸尽余液,再用生理盐水清洗,周围以 75%酒精消毒,用频谱治疗仪照射 30 分钟。如有脓腔者应用紫草膏纱条引流,每天更换 2 次,3~4 天脓液减少,黑色腐肉脱落。如有肉芽组织水肿可在患处撒上氯霉素粉,然后盖上一层紫草膏纱条,日更换 2 次。2~3 天后水肿完全可以消失,尔后继续用紫草膏纱条敷于局部,同时用频谱仪照射,日二次,随着创面好转,要减少频谱仪照射次数,为每日一次。

治疗结果

Ⅱ度褥疮 7~14 天愈合,Ⅳ度褥疮经治疗后,炎症逐渐好转,纤维细胞和上皮细胞生长活跃,肉芽组织正

常生长,窦道变浅,30 天左右创面长平,结痂形成。30~45 天痂皮脱落痊愈。

体会

1. 紫草膏能清热凉血,解毒和营生肌,促进坏死组织脱落、消失、收敛,促使上皮组织再生,用以治疗Ⅱ、Ⅳ度褥疮,取得了理想的效果。紫草膏局部使用方便,显效快,Ⅱ度褥疮 24~48 小时创面明显好转,一周左右即可痊愈,Ⅳ度褥疮也可在 42 天左右愈合。在应用时对局部无刺激,也无毒副作用,比较安全,病人乐于接受,既经济又方便。

2. 氯霉素粉剂是一种广谱抗菌素,它对革兰氏阳性和阴性菌都具有强烈的抑菌和杀菌作用,氯霉素粉吸水性较强,对温度和 PH 变化稳定。采用氯霉素粉剂能长时间维持药物浓度,达到充分抑菌和杀菌作用,又有利于创面组织水肿消退,促进炎症吸收,肉芽组织生长迅速,同时不易产生抗药性及其它副作用。以前我们习惯使用庆大霉素湿敷,虽然庆大霉素也是一种广谱抗生素,但我们在使用时体会到采用氯霉素粉剂疮面愈合比庆大霉素效果更好。

3. 频谱治疗仪照射局部,使细胞分子加速活动,促进局部血液循环,加速新陈代谢,改善局部组织营养达到消炎、收敛,同时还可促进创面干燥、结痂,保护上皮,有利于组织的再生和修复。所以,创面处理后均应照射一次。

4. 需重视常规护理及改善病人的全身情况,本组 12 例全部采用气垫床,每 2 小时给病人翻身一次,保持床褥清洁、干燥、平整。除局部治疗外给予高蛋白、高热量、高维生素易消化的食物。贫血、消瘦者给予人血白蛋白针输入,每周一次,每次 20g。

(收稿:1997-09-21)

挺肘旋转屈伸法治疗肱骨外上髁炎

江苏省泰州市中医院(225300)

宋震 陆炳泰

笔者十余年来采用挺肘旋转屈伸法治疗肱骨外上髁炎患者百余例,收到良好效果。其手法介绍如下。

医者一手握住患者伤肢腕部,一手托其肘部背侧,腕部用力向下,肘部挺起向上,注意其力量由小到大,使肘部挺起时间 2~3 分钟左右,有时听到撕纸声响是软组织粘连松解的声音,后将肘由外向内旋转屈伸直数次。

适应症:此手法适用于各年龄层次患者。尤以经其它疗法治疗效果不佳及长期经久不愈的患者。老年患者骨质疏松此手法不宜力量过大,应慎重,以防造成骨折而带来更大的痛苦。

手法所施亦须轻慢柔和,动作节奏要自然协调,轻重适宜,开始要轻,而后逐渐加重,切忌粗暴。

(收稿:1995-07-24)