

若疼痛剧烈者，可加制乳香、制没药；兼颈项强痛者加葛根；寒象明显者加制川乌、北细辛；舌质红者去桂枝加桑枝、忍冬藤。每日 1 剂，水煎分 2 次服，10 天为 1 疗程。患处可外贴狗皮膏，并鼓励患者配合手指爬墙、上肢回环等肩关节功能锻炼。

**治疗结果** 本组病例一般服药 1~2 疗程均有明显效果。其中痊愈（肩部疼痛消失，肩关节功能完全或基本恢复）53 例；好转（肩部疼痛减轻，活动功能改善）27 例；未愈（症状无改善）4 例。总有效率 95.2%。

**体会** 肩周炎属中医痹症范畴，为中老年人的常见病，多因年老体虚，气血渐亏，营卫虚弱，风寒湿邪乘虚外袭，痹阻经络，气血凝滞，筋失濡养，经脉拘急而成。治疗应以益气养血，祛风散寒，通络止痛为主。肩凝定痛汤乃蠲痹汤（《百一选方》）加味而成。蠲痹汤具有益气养血、祛风除湿的功效，又因肩周炎常病程缠绵，夜间痛剧，乃寒性凝滞，久痛入络所致，故加桂枝温经散寒，加桃仁、川芎、蕲蛇活血祛瘀，搜剔通络，血行气畅，通则不痛矣。肩凝定痛汤有效的原因，在于改善了局部血运，抑制或减少了炎性渗出物，调节了结缔组织代谢的缘故。但早期治疗及坚持肩关节功能锻炼是治疗本病很重要的一个环节。

（收稿：1995—10—30）

## 中药薰洗治疗足跟痛

李晚春 黄丹奇 高和平 穆迪嘉\*

长春中医药大学附属医院（130021）

我们采用中药薰洗治疗足跟痛 48 例，效果满意，介绍如下。

**临床资料** 经治的 48 例均为得到随访的门诊病人，男 6 例，女 42 例；40 岁以上者 46 例。病程 1 月~6 年不等。临床表现：足跟痛，在跟骨跖面跟骨结节与跖筋膜附着或足跟处压痛。48 例中伴跟底肿胀 10 例，行走时疼痛加重，晨起或久坐、站立时足跟不敢着地，步履艰难，其中伴有休息痛 9 例。48 例均行跟骨正侧位 X 光片检查，共计 57 个跟骨，其中 44 个跟骨有骨刺形成。

**治疗方法** 1. 方药组成：伸筋草 20g，红花 20g，炙马钱子 10g，川芎 25g，丹参 25g，木瓜 10g，牛膝 10g。上药放入纱布袋内，将药袋放入水中煎煮 15~20 分钟

后备用。

2. 使用方法：药液煮沸后，将患处暴露进行药物蒸气熏蒸，待药液温度降至 55℃ 左右时，患足进行浸洗。一边浸洗，一边可轻柔地按摩患处。也可将热药袋从药液中取出，拧干敷盖患处，进行热敷。每次治疗时间 30~60 分钟，每日重复使用 2~3 次。10 天为 1 个疗程。

**治疗结果** 疗效评定标准：显效：跟骨疼痛和肿胀完全消失，无休息痛，无按压痛，行走无不适；有效：行走无疼痛或稍痛，按压痛减轻，休息痛偶有发生；无效：经治疗后，症状、体征均未见改善，甚至加重。治疗以 3 个疗程为准。治疗结果：显效 18 例（22 个足）；有效 26 例（30 个足）；无效 4 例（5 个足）。

**讨论** 引起足跟痛的诱发因素很多，如肥胖、长途步行、长久站立、受寒受湿、外伤、糖尿病等。但真正致痛机理，我们认为是局部无菌性炎症。而走路时牵拉加重了局部炎症，使足跟痛迁延不愈。这种慢性炎症得不到控制而长期刺激跟骨结节与跖筋膜附着处，则会慢慢出现跟骨骨刺，所以骨刺是足跟痛病理过程中的结果，而不是引起足跟痛的原因。根据祖国医学“痛则不通”，“通则不痛”的理论，方中用活血祛瘀，舒筋通络止痛的中药伸筋草、红花、丹参、川芎、炙马钱子等中药热敷熏洗，可促进气血畅通。伸筋草等活血祛瘀药具有改善血液的浓、粘、凝聚状态，抑制血小板聚集和增加纤维酶活性，加速血流速度，改善局部微循环，降低毛细血管的通透性的作用，丹参、川芎还有降低组织内压的作用，微循环的改善能促进炎症渗出的吸收，改善局部乏氧状态，减少对神经的刺激。同时由于局部微循环的改善为受损的韧带筋膜的修复提供了物质基础和必要条件，通过控制无菌性炎症而达到止痛的目的。

（收稿：1998—05—30）

## 单块背侧夹板固定治疗新鲜腕舟状骨骨折

程水明

浙江省桐庐县中医院（311500）

1993 年 6 月~1995 年 6 月，运用单块背侧夹板固定治疗新鲜腕舟状骨骨折 18 例，现报告如下。

**临床资料** 18 例中男 13 例，女 5 例；年龄 19~53 岁；左腕 7 例，右腕 11 例；3 例为舟状骨结节部骨折，15 例为舟状骨腰部骨折；均在伤后 1 周内就诊。