

# 中医治疗股骨颈骨折 89 例

赵孟川

(武汉市汉阳区建桥医院, 湖北 武汉 430050)

股骨颈骨折是骨科病中较难治疗的一种骨折, 如果治疗不当, 患者常会出现骨折不愈合或股骨头缺血性坏死。笔者10年来运用中医药治疗了数百例此病患者, 疗效较好, 现将有完整记载的89例整理报导如下:

## 1 临床资料

本组89例患者都因外伤所致, 经X光拍片确诊为股骨颈骨折。其中男性54例, 女性35例, 年龄40~89岁; 左侧骨折72例, 右侧骨折17例, 伴有科雷氏骨折11例。50岁以下患者有6例, 全因暴力因素, 其中3例是从高处坠下所致, 3例是被汽车撞伤所致。其余50岁以上患者均是平地摔倒所致。89例患者中有78例存在不同程度移位, 属于外展型53例, 内收型36例; 有75例患者伴有不同程度的心脏病、高血压、胆结石、便秘等慢性疾患。

## 2 治疗方法

2.1 外固定 所有患者卧木板床, 有移位者手法复位: 患者仰卧, 助手固定骨盆, 术者握 窝, 使髋关节屈曲90°, 向上牵引, 纠正缩短畸形, 再伸髋内旋外展以纠正成角畸形, 复位后作手掌试验, 患肢若外旋消失则表示骨折已复位, 然后作皮牵引, 固定时间30—60天。

2.2 骨折局部外敷跌打接骨膏(自制)、由独活、寄生、续断、骨碎补、桃仁、红花、伸筋草各一份研末, 用凡士林调匀涂在纱布敷料上敷患处, 每5天换一次, 根据病情敷药30—60天。

2.3 中药内服 根据骨折分三期治疗原则, 进行辨证施治。早期(20天内), 以行气活血、消肿止痛为主, 当归尾12g、川芎10g、赤芍12g、生地12g、桃仁10g、红花10g、自然铜30g、土鳖3g、牛膝12g、乳香10g、没药10g、枳壳10g、甘草6g, 每日一付, 煎水服用3次。中期(20—60天): 以和营续骨为主: 当归12g、川芎10g、白芍15g、熟地12g、骨碎补15g、补骨脂12g、木瓜15g、牛膝12g、鸡血屯15g、丹参15g、枳壳12g、自然铜30g、甘草6g。每日一付, 煎水服用3次。恢复期(60天以后): 以补肝肾、强筋骨为主, 熟地12g、山药12g、枣皮12g、鸡血屯15g、丹皮6g、茯苓10g、泽泄10g、续断12g、寄生12g、木瓜12g、牛膝12g、补骨脂12g、骨碎补12g。若患者以气血亏虚症

较甚, 改用十全大补汤加以上诸药, 根据病情, 患者服药时间可长可短。

## 3 治疗结果

3.1 疗效标准 优: 局部疼痛和纵向叩击痛消失, 髋关节功能活动恢复正常, X光片显示骨折线模糊; 良: 局部疼痛和纵向叩击疼基本消失, 髋关节功能活动久则稍感疼痛, X光片显示骨折线模糊; 可: 局部疼痛和纵向叩击疼基本消失, 髋关节活动久则感到疼痛, X光片显示骨折对位稍差而愈合。差: 骨折对位较差, 骨折线不愈合。

3.2 治疗结果 本组89例患者治疗时间最短90天, 最长180天, 平均135天。优46例; 良36例; 可7例; 无一例出现骨折不愈合。坚持随访5年, 除2例年迈者后因其他疾病死亡, 无一例出现股骨头缺血性坏死。

## 4 讨论

人体股骨颈处细小, 加上老年人骨质疏松脆弱, 轻微的外力便可造成骨折, 中青年则多由车祸或高处坠落所致。由于股骨颈部供血特殊, 骨折后供血多遭到破坏, 且老年人气血不足、血运不畅, 如果治疗不当, 复位不好, 常出现骨折不愈合或股骨头缺血性坏死。因此本病的治疗方法比较复杂, 疗程较长, 且行气活血、舒筋活络、促进血液循环之法须贯穿在整个治疗过程。骨折无移位者早期应卧木板床制动, 以防出现移位; 有移位者应及时复位, 骨折复位好、日后愈合快、愈合率高。笔者自制的接骨膏局部外敷, 是将药效直接从局部渗入到骨折处, 活血化瘀、消肿止痛效果明显, 促进了骨折加速愈合。内服中药按中医理论辨证施治。早期用桃红四物汤加味, 目的是行气活血、祛瘀生新。中期瘀去肿消, 但人体气血已伤、营血不和, 运用四物汤加诸位续骨之品, 旨在和营续骨。恢复期由于肢体长期未动, 肌肉萎缩, 加上老年人久病卧床、体质渐虚、肝肾不足, 运用六味地黄汤加强筋壮骨之品, 旨在滋肝补肾促“先天”, 使筋骨强壮。部分患者恢复期出现气血亏虚、面色不华、精神不振, 则用十全大补汤加强筋壮骨之品, 补脾养血促“后天”。

(收稿: 1998 01-15 修回: 1998 07-13 编辑: 李为农)