

• 短篇报道 •

踝部扭伤的中后期治疗

方楚权

(深圳市横岗镇人民医院, 广东 深圳 518115)

采用手法和中药熏洗踝部扭伤 110 例, 取得良好效果, 报告如下。

1 临床资料

本组 110 例中男 58 例, 女 52 例; 年龄 16~68 岁; 左侧 50 例, 右侧 60 例; 全部有明显踝部扭伤史, 内翻扭伤 88 例, 外翻扭伤 22 例。病程 2 周~3 年。全部病例均照 X 线正侧位片, 排除骨折和脱位情况。严重者有 41 例, 见踝部明显肿胀, 皮下瘀斑, 皮肤增厚, 按压有凹陷, 复原较慢, 伤肢不能站立和行走, 被动伸屈关节时剧痛; 轻者有 69 例, 见局部轻度肿胀、压痛, 可摸及条索状或结节样物体, 触痛明显, 跛行步态。

2 治疗方法

患者坐位或仰卧位, 垫起踝部, 用拇指轻轻地揉按踝部, 使患者逐渐适应疼痛, 然后用两手掌握住内外踝, 逐渐加大力量, 相对挤压。用大拇指按压肿胀部位, 细心寻找压痛敏感点和结节样或条索状态, 施以弹拨和理顺手法。手法宜重, 次数约 20~30 次, 但应以病人能够忍受为度。被动伸屈踝关节, 由远端向近端作轻快疾速的擦法, 促使静脉血回流, 以利消肿。

另以活血舒筋的外洗药物进行熏洗, 每日 3~6 次, 每次约半小时, 熏洗后应嘱病人自行功能锻炼。煎洗时注意水温不要太高, 以免烫伤, 水温太低时可适当加热。

3 治疗效果

疗效评定标准 优: 肿痛完全消失, 活动正常, 未能摸及硬结和条索状物, 无压痛, 阴雨天不发作; 良: 肿痛完全消失, 活动正常, 可摸及硬结或条索状物, 有轻压痛, 阴雨天不复发; 差: 仍有肿痛和痛性硬结或条索状物, 活动功能受限, 阴雨天疼痛反复发作。结果: 优 101 例, 良 9 例, 差 0 例。

4 讨论

采用重手法进行伤筋的弹拨和理顺, 使粘连得以松解, 错位得以复正, 再配合活血舒筋之中药方剂熏洗, 促进局部循环, 促使炎症吸收, 变性组织修复。

(编辑: 李为农)

雪莲注射液治疗关节炎

郑茂斌¹ 罗庆军² 朱晓平² 李学军³ 叶俊⁴

(1. 成都中医药大学在职硕士研究生班, 四川 成都 610075; 2. 金沙县中医院, 贵州 金沙;

3. 贵阳中医学院 97 级研究生, 贵州 贵阳; 4. 惠水县中医院, 贵州 惠水)

1996 年 8 月至 1997 年 7 月对雪莲注射液进行了临床观察, 兹将结果总结如下。

1 临床资料

本组 74 例类风湿关节炎(RA) 38 例, 骨性关节炎(OA) 29 例, 强直性脊柱炎(AS) 7 例。以上病人均系未服其它非甾体抗炎药物, 或已停服其他非甾体药 1 周以上者均纳入本观察。已用氯喹、青霉胺、金诺芬和甲氨喋呤等慢作用药物半年以上者可继续使用, 全部病例治疗前均排除心、肝、肾等明显内脏疾病。

2 治疗方法

雪莲注射液肌肉注射, 每日 4 ml, 分 2 次注射(上午、下午各 2 ml), 全疗程 30

天到 60 天。

3 治疗结果

3.1 评价标准 临床缓解: 晨僵小于 15 分钟, 无乏力, 无关节痛及压痛, 无关节肿胀, 血沉男小于 20mm/h, 女小于 30 mm/h(魏氏法)定为临床缓解。显效: 晨僵、关节痛、压痛数、关节肿胀数、握力、血沉, 各项进步大于 50% 者, 类风湿因子下降大于两个稀释度。以上六项中至少四项达到上述标准者, 定为显效。有效: 上述六项中, 三项达到上述标准者, 定为有效。无效: 上述六项中, 有效不及三项者及病情恶化者, 定为无效。

3.2 结果: 完成 60 天疗程的 60 例, 另

2 例 OA 用药 20 天无效自行停药, 1 例 RA 用药 30 天无效自行停药。一并计入完成组则共计 63 例。结果临床缓解 5 例, 显效 30 例, 有效 11 例, 无效 17 例。

4 讨论

雪莲注射液是新疆西域制药厂生产的一种以雪莲黄酮为主要成份的单体抗风湿新药。本观察对关节炎的总有效率 73%, 临床观察, 雪莲注射液有明显改善关节僵硬、肿胀、疼痛的作用, 同时可使实验室血沉有 31% 的下降, 甚至达到正常, 因此可以认为雪莲注射液是治疗各种慢性关节炎的有效药物。

(编辑: 房世源)