

骨折外用验方促进骨折愈合的临床观察

梁冠荣 刘亮

(高湾县中医院, 江苏 南京 211300)

1995 年 4 月~ 1996 年 4 月, 我们应用自拟骨折外用验方治疗各类骨折 194 例, 获得明显的消肿止痛、促进骨折愈合的效果, 现将其中资料完整的 114 例分析报告如下。

1 临床资料

本组 114 例, 随机分为 2 组, 药物组 68 例中, 男 46 例, 女 22 例; 年龄 2 岁~ 80 岁。骨折类型: 锁骨 3 例, 肱骨(含肱骨外科颈、髁上或髁间、大结节等, 下同) 16 例, 桡骨和/或尺骨(含桡骨远端和小头、尺骨鹰嘴等, 下同) 11 例, 股骨(含股骨颈、粗隆、内外髁、髁上等, 下同) 11 例, 髌骨 2 例, 胫骨和/或腓骨(含胫骨平台等, 下同) 10 例, 内外踝 5 例, 锁骨或跟骨 6 例, 肋骨、髌骨髁臼和耻骨各 1 例。其中 2 处和 3 处同时骨折各 2 例和 1 例, 粉碎性骨折 4 例。对照组 46 例中, 男 26 例, 女 20 例, 年龄 6 岁~ 79 岁。骨折类型: 肱骨 5 例, 锁骨 2 例, 桡骨和/或尺骨 12 例, 耻骨、髌骨各 1 例, 股骨 5 例, 胫骨和/或腓骨 10 例, 内、外踝 7 例, 骨或跟骨 3 例, 其中两处骨折 2 例, 粉碎性骨折 1 例, 两组各种类型骨折比较, 经统计学处理无显著差异($P > 0.05$)。

2 治疗方法

骨折闭合复位后, 对照组病例采用传统的夹板或石膏固定患肢(处)治疗。药物组病例先用外用 I 号方(桃红泥 200g、地鳖虫 200g、丹参 200g、红花 100g、虎杖 300g、地榆 300g、穿山甲 100g、制乳香、没药各 100g、黄芩 200g、黄柏 200g 等研末)取适量用饴糖调和, 外敷于骨折部位, 再外加夹板或石膏固定患肢(处), 疗程 5~ 7 天, 骨折局部消肿。石膏松动后, 撤除石膏, 局部再用外用 II 号方(伸筋草 150g、苏木 150g、当归 200g、赤白芍各 120g、补骨脂 150g、山药 150g、血竭 60g、丹参 200g、山萸肉 200g 等研末), 仍取适量饴糖调和外敷于骨折部位, 并外加夹板或石膏固定, 疗程 14 天, 其间根据肿胀消退程度调整外固定的松紧, 7 天更换药物一次。

3 治疗结果

两组治疗结果比较, 见表 1。

表 1 两组治疗结果对比分析($\bar{X} \pm S$)

	例数	肿胀消除 时间(小时)	疼痛消除 时间(小时)	骨痂形成 时间(天)	骨折愈合 时间(天)
治疗组	68	61.29 ± 45.56	31.85 ± 17.79	25.19 ± 12.12	49.59 ± 16.45
对照组	46	147.39 ± 48.44	71.89 ± 13.08	37.96 ± 15.57	63.89 ± 30.00
t 值		12.72	13.85	4.71	4.64
P 值		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

4 讨论

近年来, 各地应用现代科学技术、实验手段和先进方法研

究中草药的有效成份与药理作用, 并应用于临床, 取得了可喜成绩^[1~4], 我们应用自拟外用验方外敷治疗骨折, 其作用包括以下三方面:

(1) 活血化瘀, 改善微循环, 增加骨折局部的血供。祖国医学认为“血不活则骨不能接”, I 号方由活血祛瘀、行气通络、消肿止痛功效之中药组成, 将其外敷于骨折局部, 使骨折部位的毛细血管扩张, 改善血液循环, 而其中的黄芩、黄柏有清热解毒作用, 能减轻局部的创伤炎症, 两者相辅相成, 从而取得消肿止痛之功效。研究证实^[1], 应用活血化瘀中药治疗后, 骨折部位的血管扩张程度, 创伤炎症及局部坏死组织的消散过程, 均较对照组明显为大(短)。动物实验观察发现^[1], 应用活血化瘀中药后, 骨折部位的脉冲迅速下降, 表明循环改善, 瘀血消散, 代谢产物的清除加快, 这为促进骨折的愈合提供了条件。此外, 外用药直接经皮渗透至患处, 其在患处的药物作用也较其他给药途径(如口服、静脉等)为大。

(2) 促进骨折局部的血肿吸收, 增加膜内成骨比重。促进骨折局部的血肿吸收和机化对加速骨折愈合有着重要的意义, 实验观察发现^[1]丹参不仅能促使骨折局部瘀血消散加快, 且可增加骨折修复时所必需的血管床数量, 血流动力学的改善和血管床数量的扩大, 解决了膜内成骨过程中环状物成骨细胞增殖快于毛细血管增值而引起的血供相对不足的矛盾, 使膜内成骨成为骨折愈合的主要方式。本组临床观察发现, 应用药物者骨折愈合时间明显提前, 除复位良好、固定牢靠外, 显然与 I 号、II 号方中都有丹参等活血化瘀中药有关, II 号方中佐以补气、补血、通络生肌之中药, 使患者的骨折愈合能以膜内成骨的方式得以实现。

(3) 增加血容量。促进胶原形成及钙盐沉积。研究证实^[1], 活血药使动物骨折处胶原含量高于对照组 60% 左右。钙盐含量则是对照组的 3.5 倍, 应用活血化瘀中药后, 骨折局部血容量的增加, 保证了胶原合成所必需的氨基酸的供给, 激活了成纤维细胞、成骨细胞、成软骨细胞的活性及系统的活性, 促进其对胶原的合成及钙盐的沉积。

参考文献

[1] 王志鑫, 陈浩宏. 骨折愈合学. 第 1 版. 武汉: 湖北科技出版社, 1995, 224-227.

[2] 元逢君, 郑培明, 万旭东. 手法加膏药外敷治疗 Collé's 骨折 325 例. 中医外治杂志, 1996, 5(2): 8.

[3] 周文先. 正骨膏外敷治疗新鲜骨折疗效观察. 广西中医药, 1995, 18(5): 10.

[4] 宋俊清, 范申云. 复方熊胆软膏治疗骨折疗效观察. 中药材, 1994, 17(2): 50.

(编辑: 李为农)