

中药电热带外敷治疗胸壁挫伤

颜东

(蓬溪县中医院, 四川 蓬溪 629100)

笔者自 1993 年以来, 使用中药电热带外敷治疗胸壁挫伤, 取得了较满意的疗效。

1 临床资料

治疗组 60 例, 年龄 18~74 岁, 其中男 39 例, 女 21 例; 受伤时间最长 28 天, 最短半天。对照组取采用本法之前的 1991~1993 年的全部本病患者 35 例, 及 1993 年以后随机采用它法治疗的 15 例患者, 共计 50 例。其中男 27 例, 女 23 例; 年龄 19~68 岁; 受伤时间最长 25 天, 最短半天。

2 治疗方法

2.1 材料准备 ①以麻黄、乳香、没药、制川乌、制草乌、马钱子、小茴、樟脑等中药用 60° 白酒浸泡两周后备用。②电热带: 由 15cm × 20cm 的电热带及电子调

温器组成。也可用市售电热弹力腰围。

2.2 治疗组 视患处范围大小用纱布浸上述药酒适量贴于局部, 上覆略大于药纱的塑料薄膜(市售薄型食品袋亦可), 再将电热带放于其上, 将温控开关置于“高温”档 2~5 分钟后, 调至“恒温”档, 持续 30~60 分钟结束治疗, 每日 1~2 次。

2.3 对照组 采用药液外搽、TDP 局部照射 30 分钟, 每日 1~2 次; 或中药外敷(七厘散)、绷带包扎治疗。

3 治疗结果

疗效标准: 优, 疼痛缓解或大部缓解, 功能恢复时间小于 7 天。良, 疼痛缓解或大部缓解, 功能恢复时间小于 14 天。可, 疼痛缓解或大部缓解, 功能恢复时间大于 21 天。结果: 治疗组优 35 例,

良 25 例; 对照组优 6 例, 良 18 例, 可 26 例。

经 χ^2 检验, $\chi^2 = 38.03$, $P < 0.01$, 表明治疗组在优良率上明显高于对照组。

4 体会

采用中药电热带外敷治疗胸壁挫伤, 无论在疗效或疗程上, 都有显著改善。主要表现在: ①药液被密闭于患处, 其自然挥发快的缺陷被克服, 药物的治疗作用得以最大限度地发挥。②患处皮温持续维持在相对高的程度, 有利于药物的吸收, 同时也加快了患处因损伤而产生的有害物质的吸收与排泄, 减少了有害物质的刺激性。③局部持续的热效应可以吸收炎症水肿, 改善局部的血液循环, 解除肌痉挛, 产生止痛作用。

(编辑: 李为农)

新鲜胎儿骨移植临床应用观察

曾洪运 赖晓榕 杨福久 王述华

(兴国县人民医院, 江西 兴国 342400)

自 1994 年 7 月至 1996 年 10 月, 我科使用新鲜胎儿骨移植治疗骨缺损、骨不连 11 例, 随诊 6 月~2 年, 效果满意, 报道如下。

1 临床资料

男 8 例, 女 3 例; 经病理活检证实, 肱骨内生软骨瘤 2 例, 胫骨上段纤维结构不良 1 例, 股骨下段骨巨细胞瘤 1 例, 肱骨骨不连 3 例, 股骨骨不连 1 例, 胫骨骨不连 3 例; 最大病灶范围 10.5cm × 7.2cm × 5.3cm, 为右股骨下段骨巨细胞瘤。

2 治疗方法

2.1 胎儿骨的制备 健康母体大月份死胎儿, 娩出 8 小时内。无菌操作取四肢长骨及髌骨, 去除软骨和骨膜, 0.6N 稀盐酸浸泡 1 小时, 部分脱钙, 大量无菌

生理盐水冲洗, 再用 75% 酒精、95% 酒精、1% 新洁尔灭各浸泡 30 分钟。每次更换药物用大量生理盐水冲洗。此种胎儿骨临床应用前曾多次作实验性细菌性培养, 证明无菌。

2.2 手术方法 制备胎儿骨同时, 另一组进行手术, 彻底清除病灶, 残腔内注入 95% 酒精灭活 30 分钟, 无菌生理盐水冲洗。刮新鲜骨不连骨折端, 开骨槽, 新鲜胎儿骨整条植入残腔或骨槽, 保持与受骨区适当接触面和压力, 术后石膏托外固定。

3 治疗结果

术口均一期愈合。术后 1 天、1 周、2 周, 血常规、肾功能均正常。X 线片示: 20 天移植骨密度降低, 1 个月受骨区骨膜增生反应, 2 个月骨痂生长, 3 个月

移植骨和受骨区骨密度无异常。关节功能及负重恢复良好。无一例出现感染和排异反应。

4 讨论

本疗法的优点: 新鲜胎儿骨硬度好, 有其他植骨方法一样的桥架作用, 来源广, 不必保存处理, 无需特殊设备, 缩短了手术时间, 减轻了病人痛苦, 易于基层医院推广应用, 不失为解决移植骨需求量的好方法。笔者认为下列疾病可选用新鲜胎儿骨移植: 良性骨肿瘤; 创伤性骨缺损、骨不连; 一些恶性骨肿瘤; 无法行自体骨移植患者。

(编辑: 连智华)