

拇指的功能。

3 治疗结果

本组有 18 例随访, 随访时间 6~30 个月, 平均 14 个月。骨折愈合率 100%。结果优: 拇指桡侧外展 90°, 掌侧外展 40°, 功能与健侧相同, 本组共 13 例, 占 72.2%; 良: 拇指桡侧外展 70°~89°, 掌侧外展 30°~39°, 功能基本正常, 无疼痛。本组 4 例, 占 22.2%; 可: 拇指桡侧外展 50°~69°, 掌侧外展 20°~29°, 轻度疼痛, 本组 1 例, 占 5.6%。优良率 94.4%。患者均能恢复原来工作, 本组病例未出现因牵引而产生的石膏压疮。

4 讨论

Bennett 骨折临床常见, 手法整复容易, 固定困难。用传统的手法复位石膏或小夹板固定, 容易发生骨折再移位。指骨骨牵引牢固力量恒定, 取材方便, 门诊即可完成。而且牵引固定前臂石膏管型上, 病人可活动自如, 容易接受, 疗效亦佳。虽然穿针部位远离骨折端, 不会引起骨折端感染, 但仍需遵循无菌操作, 预防针孔感染。

(收稿: 1999-09-08 修回: 2000-08-25 编辑: 李为农)

中药外敷治疗小腿内侧骨外露

张德通

(沧州市中医院, 河北 沧州 061001)

小腿内侧胫骨浅居皮下, 小腿外伤或开放骨折, 有时伴有严重的皮肤碾压伤或撕脱伤, 若处理不当易致皮肤坏死、感染, 而致胫骨外露。此时因感染创面, 进行组织移植修复成活

率低。自 1992 年以来, 我们用中药外敷治疗 12 例, 效果好, 报告如下。

1 临床资料

本组男 9 例, 女 3 例; 年龄 16~52 岁; 发生在中上段 5 例, 下段 7 例; 开放骨折 7 例, 单纯皮肤碾挫伤 5 例。就诊时间最长 40 天, 最短 18 天。

2 治疗方法

首先清除坏死组织, 若外露骨面无明显血运, 可凿除少量骨皮质, 以骨面少量渗血为度, 或用骨钻间隔钻孔, 以出血为度。然后用复方三七纱条和生肌膏纱条交替外敷, 日一次。复方三七纱条: 煅石膏 21g、红升丹 9g、血竭 10g、珍珠粉 6g, 加 70% 凡士林制成纱条, 消毒备用。生肌膏纱条: 象皮 10g、当归 15g、龟板 15g、血余炭 15g、生地 25g、白芷 10g、甘草 20g、紫草 10g、香油 500g, 制成药膏, 加入血竭 10g、冰片 6g、乳香 10g、没药 10g, 制成纱条, 消毒备用。创面长出新鲜肉芽, 并已覆盖骨面, 进行植皮以加速创面愈合。

3 治疗结果

本组 12 例, 经 1~3 个月治疗, 全部治愈。随访 6 个月至 1 年, 全部愈合良好, 无一例复发。

4 讨论

胫骨开放骨折或小腿内侧皮肤碾挫伤, 早期若处理不当, 皮肤坏死, 骨质外露, 时间过久, 易继发慢性骨髓炎。我们用具有祛腐生肌的复方三七纱条和生肌膏纱条交替外敷, 祛腐、生肌、长肉, 肉芽新鲜, 覆盖骨面。取得了满意疗效, 无一例骨髓炎发生。

(收稿: 1999-11-24 编辑: 李为农)

中国中医研究院针灸研究所针灸培训学校常年招生

(京)教社证字 A91048 京教社广字(东城)2000072 号

我校以常年主办名老针灸、推拿专家临床经验传授班为主要教学任务, 办班数年为全国培训万余名针灸、推拿医师, 普遍受到好评。办学正规、内容实用、特色突出, 服务周到是我校办学显著特点。为满足广大医务工作者要求, 2001 年我校将开设脱产、半脱产、业余班, 上半年办班计划如下:

全脱产班:

1. 全国高级针灸进修班(3月5日~3月16日, 4月12日~4月23日, 5月17日~5月29日)(学杂费 800 元)
2. 全国高级推拿进修班(3月19日~3月30日, 6月1日~6月13日)(学杂费 800 元)
3. 小针刀、长圆针临床运用传授班(4月2日~4月9日)(学杂费 700 元)
4. 中医美容特效疗法培训班(5月8日~5月14日)(学杂费 1200 元)

半脱产、业余班: (以下三班 3 月下旬开班, 具体事宜电话咨询)

1. 针灸初级班
2. 推拿初级班
3. 按摩师等级证书班

凡针灸、推拿医务工作者及具有一定基础的爱好者可报名参加全脱产班。具有初中以上文化者可报名参加半脱产、业余班。学习结束颁发中英文对照钢印结业证书。免费提供招生简章。来信请寄北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院针灸研究所针灸培训学校, 裴女士、赵先生收 邮编: 100700 联系电话: (010) 64007111, 或(010) 64014411—2781 或 2911 或 2749。广告刊出按时开课。