

# 高贞铨治疗骨折迟延愈合经验

德阳市中区中医院骨伤专科

江秉德

高贞铨老师是德阳市名老中医，世代祖传骨伤专科，有丰富的临床经验。特别是治疗骨折迟延愈合有其独到之处。除手法整复，适当的夹缚固定外，更重视辨证用药。

## 一、首重肝肾，活血不用重剂，祛瘀不施攻破

高老认为骨的愈合，肝肾是起着主要作用的。只要肾气旺盛，肝血充足，肝的疏泄功能正常，骨的愈合就不会受到内在的干扰。而骨折迟延愈合往往是由于素体肝肾不足，或者治疗失当。如过度牵引使骨折断端分离，多次粗暴的手法复位，不正确的夹缚固定，不适时的功能锻炼，外邪感染等。使骨折病程延长，久病及肾。故治疗时首先要调补肝肾，使肾气旺盛，肾精充足，肝常条达。立益肾疏肝汤，轻量缓服，并同时服用高氏家传接骨散。

**益肾疏肝汤** 丹参9g 当归10g 熟地10g 赤芍10g 香附10g 五加皮10g 骨碎补15g 巴戟天10g 伸筋草15g

**接骨散** 三七10g 海马10g 碎蛇10g 土别10g 血竭10g 红花10g 当归10g 自然铜10g

骨碎补15g 上九味共研为细末，瓷瓶贮存。每次服三克每日服二次，早晚饭后半小时用白开水冲服。

## 二、辨寒热虚实，查脏腑偏盛偏衰，随证加减用药。

肝肾在骨折愈合中起主要作用，但肝肾二脏与心、脾、肺是相互依存的。在治疗时要注意调节脏腑功能的平衡，根据具体情况，随证加减用药。如阴虚者在益肾疏肝汤中加龟板、鳖甲。阳虚者加附子、淫羊藿。脾虚者加白术、黄芪。肺虚者加党参、黄芪、麦冬。心血不足者加熟地、枣皮。心火亢盛者加黄连、焦栀子。腑实不通者加枳实、厚朴、大黄。

### 病案举例：

案一、王××，性别：男，年龄：32岁，住

址：德阳县化工厂，入院时间：一九八五年五月十八日，X片号：2660，住院号：5302。

患者半年前骑自行车在公路上行驶时，被汽车撞伤左上臂。当时到某医院治疗，伤肢石膏固定。一月后，拆除石膏，伤肢肿胀未消除，功能障碍。又经多处求医治疗五个月后未见好转，而来我院门诊，收住院治疗。查患者左前臂肿胀，异常活动。X片显示骨折端分离1.5厘米，未见骨痂生长。患者面色淡黄，消瘦，脉细涩，舌质红少苔。辨证为阴虚血瘀，肝肾不足，用益肾疏肝汤加白术、熟地、龟板。一日一剂，同时服用高氏家传接骨散，伤肢小夹板固定，嘱患者自己主动功能锻炼。六周后，X片显示，骨折断端骨痂生长良好，伤肢功能恢复。一年后随访，患者能参加体力劳动。

案二、张××，性别：男，年龄：25岁，住址：德阳县河东公社三大队四队。住院号：5605，X片号：3816，入院日期：一九八二年九月六日。

患者八个月前被火车撞伤右上臂及腹部，在某医院急诊，脾脏裂伤经缝合，右肱骨粉碎性骨折用石膏托固定。住院二月后，腹部伤痊愈，肱骨骨折处未见骨痂生长，该院给患者拆除石膏固定，伤肢用小夹板固定，半年后，右上臂仍肿胀，不能抬举，来我院就诊，收住院治疗。查患者右上臂肿胀、畸形、异常活动，X片显示右肱骨下段陈旧性、粉碎性骨折，远折端向前移位2厘米，骨质疏松，断端骨质吸收，变圆钝，患者舌质淡苔白，脉浮缓，易悲。辨为气血两虚，肝肾不足。内服益肾疏肝汤加黄芪、党参、甘草、麦芽、大枣，一日一剂，并同时服用接骨散。伤肢小夹板固定，嘱自己主动功能锻炼。六周后，X片显示，骨折愈合，右肘关节功能恢复，随访一年，患者能参加重体力劳动。

### 结语

高贞铨老师治疗骨折迟缓愈合，始终注重整体，以脏腑辨证为指导用药。不主张施用暴力强行对位，采用适当的小夹板外固定，强调自己主动功能锻炼，重视练功活动在骨折愈合过程中的积极作用。重视在骨折迟延愈合的治疗过程中调补脏腑。

