

圣愈汤骨伤科临床应用点滴

广西玉林市大北正骨诊所

张祖访

医宗金鉴称圣愈汤治一切失血过多、烦热作渴、睡眠不宁等证。笔者应用于创伤致内淤外流失血多患者，随证加减，深感方灵效显，现将点滴经验介绍于后。

股骨骨折：覃××，女69岁，本市人。1984年3月来诊。

患者左腿被木头砸伤致股骨中段骨折。某医院用骨牵引加夹板固定，内服外敷活血散淤药1周，疼痛无减后出院来诊。

患者表情淡漠，精神恍惚，厌食、惊梦，大便一周未解。触摸骨折处有骨擦音、皮肤见多块不规则淤斑，质硬色暗。脉细、软，舌苔白而薄。

用皮牵引加夹板固定，外敷接骨精（1），内服圣愈汤。处方：丽参15g 北芪20g 全归15g 川芎3g 赤白芍各6g 熟

地12g 陈皮9g 煎服，每日一剂。外用甘油栓通便，三剂后，无惊梦、纳香，二便正常。七剂后，诸证失，淤斑退完。内服仍圣愈汤加减，外敷药不变。5周已能扶拐行走出院。至今随访，能参加一般体力劳动。

股骨骨折内出血量约在500—1500ml之间。本例高龄体弱兼骨折虚症象已生。故伤后在某医院内服外敷活血散淤药数天，疼痛淤斑未退，反现精神恍惚，梦见鬼神诸证，非活血散淤药无用，实为血虚难以行淤。转服圣愈汤，诸证退，淤去骨接。5周能扶拐行走，圣愈汤之功大矣！

开放性骨折：陆××，女，19岁。广西梧州人。1985年元月来诊。

患者中指一、二、三节开放性骨折，经当地

年“风寒病学术座谈会”制订的诊断标准为好[2]，即（1）有风寒湿三邪侵袭史；（2）症状主要是关节或肌肉酸痛、麻木、甚至疼痛剧烈，活动困难，遇冷或天气变化病情加重；（3）体征是受累关节因疼痛活动而受限，多数病例只疼不肿，少数人关节周围虽轻度肿胀，但无红热；（4）实验室检查：血常规、血沉、抗“O”、类风湿因子均在正常范围内；（5）X线检查，一般无骨质改变，个别人骨质仅有退行性变。

3. 在应用三痹汤治疗老年风寒湿性关节痛

医院缝合后转送来诊。

按常法用生肌露、消炎水（2）敷患指，每日换药一次。三天后因患指化脓而拆线，七天后患指脓性分泌物减少，但患指二、三节指骨外露，伤口苍白，无肉芽生长。自忖：患者正当血气方刚之年，何以伤口如此溃烂？忆及书云：“亿伤损筋靡肉烂，脓血大泻，阳亦随阴而走，元气丧败，理势必然，气血不虚者鲜矣。”恍有所悟，投圣愈汤：生熟地各12g 全归15g 川芎9g 丽参9g 北芪30g 煎服，一日一剂。五剂后，头晕愈，伤口转红润，去生地加桂枝3g。七剂后，伤口肉芽嫩红上长，盖住中指二节外露骨端，第三节指骨已无生还希望，摘除后伤口愈合出院。

笔者经验，年青人手指开放性骨折、外敷生肌露、消炎水，则每奏良效。此例失去辨证，沿袭旧法，伤口不愈反溃。幸参先哲教诲，辄投圣愈汤，保住第二节指骨，但第三节已失，忆及此案，自责不已。

骨折迟缓愈合证：张××，女，28岁。广东罗定人。1984年6月来诊。

患者因车祸致右肱骨踝开放性粉碎性骨折已5个月，迭经多家医院治疗，伤口愈合骨折未见有骨痂生长。

患者精神尚好，右肱骨踝隆突畸形，肘关节功能障碍。脉细弱，舌苔白而薄。

自述伤时伤口流血不止，虽经输血对症治疗，现仍有头晕、心悸失眠等症。辨脉参证，宜圣愈汤加味：丽参9g 全归12g 熟地15g 川芎6g 北芪30g 紫河车12g 陈皮9g 煎服，每日一剂。外敷接骨精药水，每日一次。照此调理5周，片示骨折处已有明显骨痂生长，肘关节功能亦改善而带药出院。

该例属骨折迟缓愈合证，询问病史观照片，是前因伤时亡血过多，后因反复感染发炎，使骨折失去最佳愈合时机。虑及其年当青壮，对症施治，骨生有望，乃投圣愈汤加味。病明药确，故服药1月，已有明显骨痂生长。

注：（1）（2）接骨精、生肌露、消炎水皆为本所自制外敷药。

时，要强调病人卧床休息，并注意保暖、防潮湿和冷风侵袭，必要时可根据病情配合针灸、封闭、理疗治疗，效果会更好。

参考资料

1. 北京中医学院主编，实用中医学，北京人民出版社，1977：487。

2. 朱显华，风寒湿性关节痛，全国中医骨伤科新技术学术会讲义，1988：42。