

“抗炎2号”治疗手指开放性骨折及骨髓炎

江苏省无锡市中医院(214001)

顾平福

近几年来，笔者以炒僵蚕、炙甲片、炙蜈蚣、全蝎、冰片、凤凰衣等中药，制成膏药和药粉，定名为“抗炎2号”，治疗手指开放性骨折及骨髓炎四十七例，疗效满意。小结如下。

临床资料

1. 性别与年龄：男性28例，女性19例。最大年龄65岁，最小年龄2岁。19岁以下4例，20岁至45岁38例，46岁至55岁3例，56岁至65岁2例。

2. 发病部位：拇指6只，食指16只，中指10只，环指18只，小指3只。

3. 47例中，32例骨感染，8例有死骨形成，创口最小约3mm，最大约10mm×30mm。

4. 病因：40例为撞击、挤压、捻挫伤，7例为利刀切割，钝器剪切伤。

5. 病程：最短3天，最长40天。

6. 用药次数：最少2次，最多16次（每周换药2次）。

治疗方法

首诊必须常规清除创面周围坏死皮肤及脓液、死骨，将“抗炎2号”掺于创面，用膏药作成C字状包于手指，最后用胶布固定。为防止污染，可用纱布作外层包扎，根据局部渗液，脓液多少，决定换药次数。

复诊换药时不需要清洗创面，只需用棉花球（或卫生纸）揩去创面周围渗液，按上法换药。

个别病人因感染症状严重引起全身情况不良，或者就诊前已用过抗菌素药，可以继续使用抗菌素及对症治疗，待感染控制后，即停用抗菌素，而单用“抗炎2号”或加服中药五味消毒饮合黄连解毒汤加减内服。

典型病例

1. 陈××，女，22岁，江苏省无锡市杨市

乡农民。

工作中不慎轧断左手食指，在当地医院清创缝合，因抗菌素无效，创口感染，指间关节骨面暴露，渗脓液40天，来院门诊。

体检：左手腕关节以下肿胀，左手食指肿胀尤著，左手食指中段桡侧有10mm×15mm创面，脓液渗出，骨关节面暴露，触扪有骨擦感，X线拍片（片号32471），左食指近节中段，中节近端，粉碎性骨折，骨感染死骨形成。

处理：揩去创面周围渗出液，创面掺“抗炎2号”，并将膏药制成C字形，贴与食指，胶布固定，抗菌素继用一周，中药14帖，换药16次，清除死骨碎骨片大小6块，即告痊愈。二年后追访，左手食指呈功能位，与拇指对指持物功能良好，伤口愈合面光整。

2. 周志成，男，20岁，江苏省无锡县坊前乡春丰塑料厂工人。

工作中不慎，右手拇指压断，西医医院拍片，见右拇指近节远端骨折，关节面反转移位。体表有30mm×15mm斜形创口。拟截指。因家长和患者不愿，而来我院门诊。

体检：右手肿胀，右拇指呈枪刺样畸形，拇指第一节近端背侧至拇指爪节内掌侧有30mm×15mm螺旋形创口，部份表皮组织撕脱游离，X线片（片号3466），在拇指近节上1/3骨折，断端向背侧移位，指间关节面反转90°脱位。

处理：常规清创，剪除游离皮组织，创面掺“抗炎2号”药粉；纱布贴盖包扎，行骨折、关节脱位整复术，X线拍片复查对位满意后，将药粉掺入膏药制成C字状，贴包拇指，内服中药10帖，换药6次，即可愈合，（每周换药一次），六个月后追访，拇指指间关节功能良好。

跟痛灵汤熏洗治疗跟痛症

四川省绵阳市404医院 (621000) 刘驰 袁秀丽*

跟痛症是骨伤科常见的多发病，其病因目前尚无定论，其治疗方法很多，但效果不一，复发率高。近年来，我们运用自拟“跟痛灵汤”熏洗治疗83例患者，近期疗效显著，现总结报告如下：

临床资料

本组治疗观察的83例患者均为门诊病人。其中男性16例，占19%，女性67例，占81%。年龄最小36岁，最大78岁；40岁以上的80例，占96.4%，病程最短4天，最长9年。

药物组成及用法

大黄、黄柏、威灵仙、独活、牛膝、透骨草各30g，芒硝50g，山西陈醋或保宁醋250g。将上方前六味药物用纱布包好，加冷水约3000ml，煎开约半小时后取出药包，把药液倒入盆内，加入芒硝、醋、搅均。熏洗时先以热气熏蒸，并用毛巾蘸药液交替热敷痛处，待水温降至50℃~60℃时，将患足浸入盆内浸洗。若水温下降可加温再洗，每次洗约1小时，每日1~2次。次日熏洗仍用原药液加热。冬季1剂药可熏洗5~6天，春秋3~4天，夏季2天即可弃陈更新。一般洗1~2剂后即可见效，洗6~10剂可愈。

治疗结果

经熏洗治疗疼痛消失，行走如常，半年内无复发者为治愈的67例，占80.7%；疼痛明

体会

“抗炎2号”具有明显的消炎、退肿、止痛、去腐生肌、促进伤口愈合作用，能保护外露肌腱及骨质。用药后脓液增多，由稀转粘稠，局部肿胀消退，疼痛感觉减轻，继而疼痛消失，伤口愈合面平整，色泽红润，无疤痕及色素残留。

“抗炎2号”对开放性骨折伤口及感染创

显减轻，行走时尚有轻微疼痛者为显效的12例，占14.5%；疼痛有所减轻者为好转的4例，占4.8%。未发现不良反应和副作用。

典型病例

余×，女，49岁，本院职工，1988年8月18日初诊。双足跟痛1月余，加重2天，行走、负重时痛甚，双足跟部肿胀，跟底部压痛明显。经拍X线双足跟骨侧位片示：双足跟骨向前形成角状骨刺。经我院理疗科醋疗半月余而疗效欠佳。改用上方中药熏洗2剂后疼痛明显减轻，肿胀已消，嘱其再洗4剂以巩固疗效而病愈。随访一年未复发。

讨论

本病以40岁以上的中老年人多见，女性发病率明显高于男性，主要症状是足跟部承重时疼痛，多因跖筋膜创伤性炎症、跟骨骨刺、跟骨结节滑囊炎及脂肪垫变性所引起。其发病多与慢性劳损有关。

运用跟痛灵汤熏洗治疗跟痛症，具有活血去瘀，软坚散结，除湿通络，消炎退肿止痛等功效，能促使气血流畅，改善局部的血液循环，达到软化骨刺，控制无菌性炎症反应而止痛的目的。

* 四川省绵阳市中医院

面，有较强抗感染作用，因此用药后仍然同时可以使用外固定。

本组47例病人，通过“抗炎2号”治疗，使原拟截指的27只手指和53只手指伤口全部愈合，同时使部分关节恢复功能。说明“抗炎2号”是治疗手指开放性骨折及骨髓炎的一个较理想的药物。