

药物与方剂

三色消肿膏外敷治疗胫骨结节骨骺坏死症

江苏省连云港市中医院 (222004) 姚一鸣

自 1987 年～1992 年我科应用自制的三色消肿膏外敷治疗胫骨结节骨骺坏死症 30 例，取得较满意的疗效，现介绍如下。

临床资料

本组 30 例中男 24 例，女 6 例；年龄最大 15 岁，最小 10 岁；单侧患病 19 例，双侧患病 11 例；病程最短 2 周，最长 6 个月。

30 例均有参加较剧烈运动史，主诉为胫骨结节处肿胀、疼痛及跛行，体格检查均见局部软组织肿胀，骨质隆起，压痛明显，抗阻力强伸膝关节时感局部疼痛，诊断为胫骨结节骨骺坏死症。

治疗方法

外敷自制的三色消肿膏，药物组成：当归、木瓜、丹参、五加皮、红花、黄芪、赤芍、姜黄、牛膝、鸡血藤、秦艽、乳香、没药、川芎、五灵脂、防风、血竭 (1/3 量)、千年健。以上药物等分，共为细末，加入饴糖、羊毛脂等调成糊状，备用。临用时将上药均匀摊于桑皮纸上，贴于患处，用绷带包扎，每 3~4 日更换一次。嘱患儿适当休息，避免剧烈体育活动。部分症状较重者，可配合 1% 利多卡因 3ml 加强的松龙 12.5mg 行局部封闭。

治疗结果

根据国家中医药管理局 1994 年 6 月公布的《中医病症诊断疗效标准》，治愈：症状完全消失，功能恢复；好转：膝部疼痛减轻，功能基本恢复；无效：症状无好转。

本组 30 例，临床治愈 25 例；显效 5 例。一般在用药 1 周后疼痛逐渐减轻。最少用药 4 次，最多 8 次，疼

痛就基本消失，患儿恢复原来活动。总有效率 100%。

典型病例

×××，男性，14 岁，连云港市新海中学学生，患者 1 个月前因参加跳远运动后，感双膝关节前方疼痛，并见肿胀，加大活动量后疼痛加重，在当地医院以“关节炎”治疗 1 个月未见效，来本院就诊。查：双侧胫骨结节处明显肿胀，并有压痛，不能下蹲，抗阻力伸膝关节时疼痛加重。X 线检查：双侧胫骨结节处舌状结节不规则，骨化中心隆起致密，有少许斑点。诊断为“双侧胫骨结节骨骺坏死症”，给予自制三色消肿膏外敷，3 天更换 1 次，用 3 次以后疼痛明显减轻，膝前肿胀在以后 3 周内逐渐消退，1 月后恢复正常生活。

体会

胫骨结节骨骺坏死症一般多见于 10~15 岁之间喜爱剧烈活动的男性少年，如踢足球、跳远等，主诉为局部肿胀疼痛及跛行，局部压痛明显。以往治疗该病主要嘱患者休息为主，甚至用石膏托固定，使患者学习和生活受到影响。近几年来，我们试用自制的三色消肿膏外敷治疗，取得满意疗效。三色消肿膏含多种活血化瘀药，如当归、川芎、赤芍、乳香、没药、红花、五灵脂、血竭等，以促进局部微循环，秦艽、防风、鸡血藤、木瓜等通络止痛，诸药相辅相成起到消肿止痛作用。此外，骨骺坏死症必须争取早期治疗，如到后期，往往效果较差，有需行钻孔术或植骨术，如有畸形，必要时还需整型。

(收稿：1994-10-24)

(修回：1995-04-03)

加减木瓜汤治疗神经根型颈椎病

浙江省湖州市中医院 (313000) 沈新云

我们从 1988 年开始应用自拟加减木瓜汤治疗神

经根型颈椎病 105 例，取得良好的效果，现报告如下。

临床资料

本组 105 例中男 58 例，女 47 例；年龄：40~60 岁 74 例，61 岁以上 31 例；发病时间 3 月~8 年；有明显外伤史 35 例，长期低头伏案工作者 72 例，平素有高枕习惯者 51 例，不明原因者 9 例；X 线检查：颈椎生理曲度改变 89 例，后纵韧带钙化 45 例，椎间孔变窄、小关节突增生 97 例。

治疗方法

自拟加减木瓜汤：木瓜 10g 黄芪 15g 杭白芍 20g 羌独活各 10g 野桑枝 20g 徐长卿 12g 续断川断 12g 川牛膝 10g 川桂枝 6g 五加皮 10g 甘草 6g。疼痛甚者加豨莶草 10g 威灵仙 10g；X 线颈椎片和骨质增生重者加鹿角片 10g 骨碎补 10g 自然铜 10g。用法：每日一剂，水煎二次，其取汁 500ml，分二次口服，15 剂为一疗程。

治疗结果

按诸氏评定标准^[1]全部病例中，最快一个疗程即可消除症状及体征，最长 6 个疗程，平均 2.3 疗程。本组优 48 例，良 31 例，有效 19 例，无效 7 例，总有效率 93.3%。

讨论

颈椎病祖国医学归属于痹证范畴。由于感受风寒湿合而为痹，或劳损、或外伤、或姿势不良等原因引起颈部经络失常，或“筋出槽、骨错缝”而发病。表现为经俞不利，经络痹阻；或气血瘀滞等，而致颈肩背及上肢麻木酸痛等。自拟加减木瓜汤以祛风寒湿取治其标，补气养血治其本。本方集祛风舒筋，温通经脉，益气养血壮筋骨、缓急定痛，诸法合力，使风寒湿邪得祛，气血得充，筋脉得养，标本同治，缓急同施，扶正与祛邪并用，标本兼治，诸证得以消失，同时改善血液循环，增强组织代谢和营养，促进软组织、小关节炎性水肿吸收消散，松解粘连，解除对神经根的不良刺激和压迫，使颈椎的原有生理曲线得到恢复。在使用上方的同时，适当加手法治疗效果更好。

参考文献

1. 诸方受, 等. 药物颈枕治疗颈椎病 212 例疗效观察. 中医正骨 1994. 2 (6) 19.

(收稿: 1994-12-26)

阳和汤加味治疗小儿髋关节错缝 53 例

江西省南康县中医院 (341400) 李德权

笔者用阳和汤加味治疗小儿髋关节错缝取得了满意的效果，现就有资料记载的 53 例，报告如下。

一般资料

本组男 36 例，女 17 例；最大年龄 13 岁，最小 2 岁；病程在 3 个月者 1 例，2 个月者 1 例，其余均在发病 1~4 天就诊；发病均在单侧。

诊断要点

患儿有扭伤病史，或晨起突然发病。诉髋或膝关节内上疼痛，跛行，甚者不能直立行走。患者腹股沟可有肿胀压痛，患肢多呈外展外旋半屈曲位，少数可见骨盆倾斜，患肢假性变长，X 线未发现异常。排除髋关节结核、股骨头缺血性坏死、化脓性髋关节炎。少数患者伴有轻度发热。

治疗方法

以阳和汤为主加减水煎服，每日一剂。5 岁小孩用量为：鹿胶 5g 麻黄 3g 肉桂 3g 熟地 10g 白芍 6g 怀牛膝 6g 蕤苡仁 8g 威灵仙 6g 白芥子 8g 生

甘草 3g 木瓜 3g。舌尖红者加连翘 6g，伴轻度发热者再加金银花 6g、生地易熟地。

治疗结果

服药 1~3 剂痊愈 46 例，4~6 剂痊愈 6 例，1 例服药 12 剂症状无明显改善而未再就诊，总治愈率 98.1%，且在服药一剂后均有显著效果。

讨论

小儿由于发育尚未成熟，韧带和关节较为松弛，加之小孩扭跌伤的机会多，易引起关节滑膜、哈佛森腺，水肿及炎性反应而发生关节内圆韧带等组织的错缝或股骨头半脱位。笔者在治疗过程中均用阳和汤加味内服，而未采用手法复位及其他治疗，均取得了较好的疗效。随着水肿及炎性反应的消除，错缝之组织就能自行恢复，避免了手法复位患儿不合作或手法不当加重损伤。

(收稿: 1994-07-16)