

究证明:三七提取液有明显的改善血循作用。螃蟹有清热散瘀、续骨疗伤之功效。现代药理研究证明;蟹壳中钙的含量极高,约占其总量的 3/4。由此可见,生骨活血胶囊虽药仅 4 味,但确将传统中医补肝益肾、壮骨荣筋、化痰活血的疗伤续骨理论与现代医学的增强体质、改善血循、补足钙质等诸多骨伤治疗康复原则有机融合,故用其治疗骨折迟缓愈合,既与中医传统骨伤理论符合,又与现代医学有关理论合拍。纵轴冲击疗法,可使患肢肌肉产生一定的生理性舒缩活动,从而促进了软组织和骨内的血液循环,并使骨折断端产生一定的机械应力性刺激,有利骨痂的生成。并符合“动静结合,筋骨并重”的骨折治疗原则。

(收稿:1998-04-01)

中药熏洗治疗跟痛症

段永壮 刘西乾 杨素敏

河南省新乡医学院第一附属医院 (453100)

我院应用中药熏洗法治疗跟痛症 128 例,获得了满意效果,现报告如下。

临床资料 128 例中男 48 例,女 80 例;年龄 20~81 岁;病程 3 月~12 年;单足跟痛 78 人,左足 35 例,右足 43 例,双足跟痛 50 人,共 178 足;拍片有跟骨刺的 71 人 101 足。临床表现:(1)无急性外伤史,绝大多数无静止痛,少数病人有灼性痛,其疼痛程度轻重不一,一般起病缓慢,逐渐加重;(2)晨起下床或久坐起立时足跟不敢着地,缓慢跛行后好转,但负重较多,痛又复明显,久之需扶拐方能行走;(3)局部无红肿,在足跟底或跟骨内侧结节处有一局限性压痛点,有时可触及皮下的脂肪纤维束;(4)X 线片示骨刺可有可无;(5)化验检查无明显异常。

治疗方法 药物组成:赤芍,防风,秦艽,艾叶,透骨草,羌活,独活等各 15g。加水 2000~3000ml,煮沸 10~20 分钟,离火去渣。先熏患足,待水温降至不烫手时,可将患足浸入药液中洗,边洗边按摩推拿足跟。对压痛点以拇指用力强揉。每日 2 次,每付药用 2 天。药液及渣热天放阴凉处,煮沸后再用。注意事项:(1)一定要掌握水温,以防烫伤皮肤;(2)熏时最好蒙上单子,以保持温度延长熏的时间;(3)足部皮肤有破溃者禁用。

治疗结果 痊愈:症状和体征消失,一年内未复发,恢复原工作者,81 例。显效:症状和体征基本消

失,负重时存微痛或无,不影响原工作和日常生活者,37 例。有效:行走时痛较轻,压痛点不明显,10 例。无效:症状和体征均无改善 0 例。

讨论 跟痛症是常见的临床症状,多见于体力劳动和老年身胖体重者。主要有劳损和退化引起,其常见的病因为:(1)足跟脂肪纤维垫炎:解剖上胫神经进入足部后分内、外跖神经,而内跖神经走向跟骨脂肪垫内,由于跟部的长期劳损或寒冷潮湿,该垫可产生炎症,卡压跖神经而导致跟痛;(2)跟骨刺:据临床所见,跟痛的程度与骨刺的大小不成正比,而且绝大多数骨刺病人并无跟痛,只有少数病例骨刺可引起疼痛,这可能与骨刺的方向有关,斜向前下方的骨刺可能引起疼痛;(3)跖筋膜炎:跖筋膜是维持足纵弓的纤维结构,起自跟骨结节,止于跖骨,由于长期站立或步行,使肌肉和筋膜受到持续的牵拉,致附着部慢性损伤发炎引起跟痛;(4)跟腱周围炎:跟腱抵止部的腱周组织,可因外伤或慢性劳损,致跟腱肿胀、炎症而引起跟痛。

从中医辨证的角度,跟痛症主要是肝肾气衰,筋骨失养,症属长期劳损,风寒杂至,凝滞血脉,血不荣筋所致,中药熏洗可使足跟处血管扩张,血运和代谢增强,免疫力提高,从而使疼痛缓解,促进炎症的消退和瘀血的吸收,起到祛风除湿,舒筋活络,活血化痰,散热止痛的作用。

(收稿:1997-03-06)

接骨丹外敷治疗骨折迟缓愈合

朱保华

江苏省徐州市中医院 (221009)

笔者 1991 年以来采用中药接骨丹外敷为主,配合中成药内服治疗骨折迟缓愈合 6 例,取得满意疗效,总结如下。

临床资料 本组 6 例中男 5 例,女 1 例;年龄 35~58 岁。病程 5 月~2 年。骨折部位:肱骨干骨折、尺桡骨双骨折、腕舟骨骨折、胫骨骨折、胫腓骨双骨折、第五跖骨基底部骨折各 1 例,其中腕舟骨骨折和跖骨骨折曾经手法复位和石膏固定,其余 4 例骨折均经切开复位内固定手术治疗。

诊断标准^[1]:1. 已超出该类骨折正常临床愈合时间较多,骨折端尚未连接。2. 患处仍有疼痛、压痛、纵轴叩击痛和异常活动现象。3. X 线片上显示骨折端所