

Spine, 2000, 25(13): 1603-1606.

[5] 王君,董崇娟,蒋洪庆,等. 颈椎病与心脏、脑损害之间关系的探讨. 颈腰痛杂志, 1996, 17(4): 235.

[6] 邱忠衍,马泽声. 手法治疗颈椎病性心律失常的机理探讨. 广东医学, 1990, 11(5): 31.

[7] 魏征,龙层花,段俊峰,等. 冠心病及心律失常的颈椎病研究. 颈腰痛杂志, 1993, 14(1): 13.

[8] 龙层花. 以正骨推拿为主的治脊疗法治疗冠心病心律失常及实验研究. 按摩与导引, 1990, 6(1): 2.

[9] 黄国志,梁东辉,徐志. 按摩治疗颈性心律失常的体会. 按摩与导引, 1993, 9(5): 17.

[10] 王全美. 脊柱紊乱性心胸痛的治疗. 颈腰痛杂志, 1997, 18(1): 28.

[11] 高建国,吴强,吴毅文,等. 推拿对伴有心血管症状的颈椎病患者血浆心钠素水平的影响. 颈腰痛杂志, 2000, 21(2): 101.

[12] 张清. 椎动脉型颈椎病发病机理的研究概况. 中国中医骨伤科杂志, 1998, 6(4): 59.

[13] 潘之清. 颈性眩晕. 临床医学杂志, 1990, (5): 272.

[14] 林庆光,赵新建,冯宗权. 颈性眩晕及其手术治疗机制的探讨. 中国脊柱脊髓杂志, 1998, 8(5): 249.

[15] Chen XQ. Nerves accompanying the vertebral artery and their clinical relevance. Spine, 1988, 13(12): 1360.

[16] 王楚怀. 环枢关节紊乱与颈性眩晕. 中国康复医学杂志, 1997, 12(4): 190.

[17] 陈仲强. 颈性眩晕病例的椎动脉造影观察. 中华骨科杂志, 1991, 11(2): 95.

[18] 冯世庆,杨敏杰,陈君长,等. 椎动脉外膜剥离术的基础和临床研究. 中国脊柱脊髓杂志, 1998, 8(1): 6.

[19] 贺强. 椎神经阻滞治疗椎基底动脉供血不足性眩晕. 临床神经病学杂志, 1997, 10(2): 68.

[20] 周卫,蒋位庄,李星,等. 环枢关节错缝的临床研究. 中医杂志, 1996, 37(8): 482.

[21] 王诗忠. 颈性视力障碍的推拿治疗探析. 福建中医学院学报, 1994, 4(3): 36.

[22] 王沛. 颈椎生理曲线异常和颈椎病的发病学. 中华骨科杂志, 1995, 15(10): 667.

[23] 周成明. 颈椎正常关节活动度. 国外医学·物理医学与康复医学分册, 1990, (3): 134.

[24] 刘孝书,杨钧. 手法治疗颈椎病伴发视力障碍的疗效观察. 中国中医眼科杂志, 1992, 2(1): 10.

[25] 于腾波,夏玉军,周秉文. 交感神经因素对椎-基底动脉血流影响的实验研究. 中国脊柱脊髓杂志, 2000, 10(3): 157.

[26] 朱小林,宋麟. 颈椎病的特殊临床表现. 医师进修杂志, 1993, 16(2): 33.

[27] 张长江. 颈椎病并发失明及视力下降的治疗(附 109 例报告). 中华骨科杂志, 1982, 2(2): 6.

[28] 魏征,龙层花. 中西医结合治疗颈椎病所致眼部病症 137 例报告. 解放军医学杂志, 1984, 9(1): 51.

[29] 韦贵康,陈忠和,贺俊民. 旋转复位手法与治疗颈性椎管狭窄异常疗效研究. 中国中医骨伤科杂志, 1991, 7(4): 20.

[30] 杭柏亚,李裕顺. 45°斜扳法治疗颈源性高血压 106 例临床分析. 中国中医骨伤科杂志, 1998, 6(2): 46.

[31] 覃学流. 手法治疗颈性高血压 24 例. 广西中医药, 1991, 14(4): 163.

[32] 李来荣,王志强. 180 例高血压并颈椎病的 X 线分析. 湖南医学, 1990, 7(5): 301. (收稿: 2000 10 17 编辑: 李为农)

• 短篇报道 •

三油膏治疗骨外露 26 例

陶贤水 李占良
(新乐市中医院, 河北 新乐 050700)

我院用自配三油膏治疗骨外露 26 例, 效果良好, 报告如下。

1 临床资料

本组 26 例中男 18 例, 女 8 例; 年龄 15~58 岁。骨外露面积最大 5cm × 4cm, 最小 2cm × 1cm。小腿 20 例, 手背部 6 例。机动车撞扎挤压伤 20 例, 砸伤 6 例。本组 26 例均为开放性骨折, 清创缝合后软组织坏死或感染致骨外露。

2 治疗方法

2.1 药物组成与配制 ①蛋黄油: 熟鸡蛋黄 100 个, 放在铁锅里文火烘焙, 焙出蛋黄油, 用纱布过滤备用。②三油膏配制: 将紫草 10g、当归 10g、红花 10g、地榆 10g 入香油 250g 浸泡(夏日 3 天, 冬日 5 天)。铁锅文火煎至中药变黑漂浮, 纱布过滤 2 次, 候温至 60℃ 时放入蛋黄油、

凡士林调匀至膏状, 高压消毒备用。③三油膏纱条制备: 将蛋黄油、上述中药煎剂、凡士林调匀成膏剂后, 分层均匀涂于纱条上, 放入不锈钢容器中, 高压消毒备用。

2.2 治疗方法 ①骨外露 2cm × 2cm 以下的(首先清除坏死组织), 直接涂油膏, 无菌敷料覆盖, 隔日换药。②骨外露大于 2cm × 2cm 的, 用骨钻打孔至孔内出血, 孔距 0.5cm, 清除骨屑, 待鲜血溢满骨面后外敷三油膏纱条, 首次 4 日后换药, 以后隔日换药。③有死骨的去除死骨, 清理死腔, 再按上法处理。④有内固定物外露的, 去除内固定物, 石膏托或骨牵引固定, 再按上法处理。⑤全身治疗: 早期应用有效、足量、足够疗程抗生素, 视营养状况给予相应支持疗法, 并口

服活血接骨药物。

3 治疗结果

26 例骨外露伤口均愈合, 皮肤遗留疤痕少, 无一例形成骨髓炎。疗程最长 48 天, 最短 16 天, 平均 28 天。

4 讨论

开放性骨折骨质外露历来为骨科中一大难题, 病程迁延, 易形成骨髓炎甚至截肢, 虽可采用皮瓣治疗, 但病人十分痛苦, 一旦感染则手术失败, 患者经济负担加重。采用三油膏治疗不失为一种好办法。方中诸药合用能达到活血化瘀、改善微循环、促进细胞分裂、抵抗感染而促进伤口愈合作用。对无骨质外露者效果更佳。本法取材容易, 患者经济负担小, 治疗无痛苦。

(编辑: 连智华)