

• 农村基层园地 •

自拟补肾复骨汤治疗 无菌性股骨头坏死5例临床观察

解放军203医院 李玉秀 李廷富

近两年来,我们采用自拟补肾复骨汤治疗无菌性股骨头坏死5例,效果满意,现报道如下。

一般资料 5例患者均为男性,年龄最大50岁,最小30岁。病程:1年2例,2年2例,6年1例;均经X线摄片确诊为本病。临床症状:5例患者均有髋关节及腿部疼痛,呈进行性加重,患肢有明显活动障碍。X线摄片见患侧股骨头密度减低,骨小梁结构紊乱,骨质破坏区关节面不光滑。其中住院治疗3例,门诊治疗2例。

治疗方法 自拟补肾复骨汤:制附子、牛膝、桑寄生、狗脊各15g,肉桂10g,熟地、山萸肉、枸杞子、菟丝子、杜仲各15~35g。随证加减:气虚加黄芪15~35g,党参15g;偏阴虚者加生地、丹皮各15g;偏阳虚者加巴戟天、仙茅各15g;有瘀血者加鸡血藤15~35g,赤芍15~25g,桃仁15g;瘀血较重者加用三棱、莪术各15g;痛甚者加制川乌15g(先煎40分钟),如疼痛不减可递增制川乌每剂5g,直至嘴有轻微麻感为度,全蝎5g,蜈蚣3g。水煎服每日1剂,日服2次,每次100~150ml,1个月为1个疗程,一般服用3个疗程。

结果 5例患者经3个疗程治疗后,临床症状消失,均可参加原工作。随访半年,复查X线片,骨质破坏区完全恢复正常。

典型病例 刘××,男,36岁,于1987年8月25日入院。患者于1987年春出现双髋关节及双腿疼痛,曾按风湿性关节炎治疗数月无效。入院时双髋关节及双腿疼痛剧烈,跛行,躯体下蹲困难。X线摄片见:双侧股骨头密度增高,关节面扁平,股骨颈变短,其中有2×2.5cm圆形透亮区。诊断为双侧股骨头无菌性坏死。服用上方药9剂后疼痛减轻,双下肢活动度略增,继续服药3个月后症状完全消失而出院。半年后复查X光片:双侧股骨头透亮区变小,骨结构清晰,现已参加原工作,未见复发。

体会 中医认为肾主骨生髓,故骨质破坏后的修复当以补肾为主佐以化瘀通络。补肾复骨汤中附子、肉桂、菟丝子、巴戟天、仙茅益肾壮阳;熟地、枸杞子、山萸肉补血生精;鸡血藤、赤芍补血兼活

血,补而不滞;骨碎补、川续断、杜仲、桑寄生、狗脊强筋骨;牛膝活血引药下行;制川乌止痛;黄芪、党参益气生血。经随证加减化裁,共奏补肾促进骨质生成之功,故患者症状消失较快。治疗期间适当加强患肢的活动对本病恢复亦有裨益。

红卫蛇药与胰蛋白酶为主治疗 毒蛇咬伤314例

景德镇市医药科学研究所 杨东镇*

我所1975~1986年采用红卫蛇药和注射结晶胰蛋白酶(简称胰蛋白酶)为主治疗毒蛇咬伤314例,无1例死亡或致残,全部治愈。

一般资料 314例中,男207例,女107例;15岁以下50例,16~50岁244例,50岁以上20例;五步蛇伤50例,蝮蛇伤178例,竹叶青蛇伤53例,眼镜蛇伤13例,银环蛇伤5例,不明蛇伤15例;轻型192例,重型94例,危型28例;上肢咬伤98例,下肢咬伤215例,臀部咬伤1例;24小时以内就诊229例,24小时以上就诊85例。

治疗方法

1. 常规治疗:(1)内服红卫蛇药片(江西黎明制药厂),每次6片,每日4次,首次加倍;(2)以氢化可的松300~600mg或地塞米松15~30mg加入5%葡萄糖或生理盐水注射液静脉滴注。每日1次,连用1~3日;(3)危重病例视具体情况,采用中西药联合抢救。

2. 神经毒毒蛇咬伤:取胰蛋白酶6000~10000u用0.25~0.5%普鲁卡因20~60ml稀释,以伤口为中心,在基底部及其周围作环状浸润注射,咬伤在30分钟以内者,可同时超伤口一关节作环行封闭;咬伤在30分钟~4小时以内者,应再超一关节加作一道环行封闭;咬伤超过4小时者,多已出现临床症状,难以达到“包围式消毒”的目的,故只需在伤口基底部及其周围作环状浸润注射,以消除残存“毒源”。如出现呼吸肌或肠麻痹症状,可加用新斯的明。

3. 血循毒或混合毒毒蛇咬伤:胰蛋白酶加普鲁卡因环状浸润注射同上,并在肿胀上界和伤口与肿胀上界之间的各点各作一道环行封闭,1~3日1次。同时每日以石菖蒲、三叉剑、车前草、野菊花各适量加水煎沸,先熏肿胀部位。待煎液至温后将肿胀部位放入浸浴,每日2~4次,每次15分钟。

* 现在景德镇市医药学会