

中医药治疗闭合性软组织损伤概况

武警成都医院门诊部(成都 610041) 唐天明 袁绍君*

闭合性软组织损伤在中医学中属于“伤筋”范畴,近年来对此病的治疗方法报道很多。现综述如下。

一、分期治则与辨证施治

郑怀贤主张将本病分为三个时期,早期:急性炎症期,治宜退热消肿,化瘀止痛;中期:组织修复时期,治宜活血舒筋,消肿生新;后期:肢体酸软无力,伸屈不利,治宜通络止痛,舒筋解挛⁽¹⁾。石幼山的分期也与之基本相同,但主张中后期可以加祛风通络药⁽²⁾。张国中认为伤后有些特殊情况可导致病情由轻向重发展,病情也可以分为三个阶段:(1)气滞血瘀,运行受阻,宜活血通络,消肿止痛。(2)血瘀化热,热毒内蕴,宜活血化瘀,清热解毒。(3)热毒化腐成脓,耗损阴津,宜清热解毒,养阴生津⁽³⁾。

周林宽等提出软组织损伤临床可分4型进行辨治:(1)血瘀阻滞型:可见皮肉胀硬、瘀斑、疼痛拒按,舌质黯红或边有瘀斑、苔薄,脉弦数,治宜活血祛瘀,消肿止痛。药用当归尾、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花、泽兰、茜草、柴胡、防己、元胡,外敷消肿止痛软膏,若由于瘀血凝结而成硬块,可用三棱、莪术、丹参、炮山甲、川芎、王不留行、土贝母、川桂枝、制草乌、炙地龙、广木香,并配用外洗药。(2)瘀血化热型:可见肿胀红痛,乍寒乍热,口干欲饮,甚则按之波动,舌质红,苔黄或干,脉弦数,治宜清热解毒,活血化瘀。药用柴胡、黄柏、蒲公英、忍冬藤、生苡仁、七叶一枝花、赤芍、粉丹皮、生地、川牛膝、泽兰、丹参,外敷鲜菊花、三七、七叶一枝花或三黄膏。(3)湿热瘀阻型:可见漫肿胀痛,焮红发亮,触之灼热,热痛熾着,午后加剧,肢节烦痛,屈伸不利,舌质红,苔黄腻,脉弦数。治宜活血化瘀,清热利湿。药用当归尾、赤芍、生地、川芎、泽兰、红花、黄柏、知母、防己、泽泻、苍术、川牛膝,外敷三黄膏。(4)寒湿停留型:肢节肿胀,酸胀冷痛,麻木拘挛,畏寒身困,舌淡红苔薄白,脉沉迟缓而细。宜健脾渗湿,温经散寒。药用香砂六君子汤合麻黄附子细辛汤加减⁽⁴⁾。吴谓駉则主张分六型:瘀结不散型治宜去除宿瘀,方选复气活血汤等;感受寒湿型治宜温经散寒、化湿通络,方选乌头汤或大红

丸;湿热阻滞型治宜清化湿热,通络消肿,方选桂枝芍药知母汤;湿热偏胜者可用加减木防己汤;阴虚发热型宜养血补精,滋阴清热,方选知柏地黄汤合当归补血汤或四物汤加左归丸;气血两虚型宜益气养血、温补肝肾,方选十全大补汤酌加壮阳补骨之品;石膏固定型宜温经散寒、活血消肿,方选麻黄温经汤等⁽⁵⁾。另有许鸿照之三型分治说,重化瘀通络是其特点⁽⁶⁾。

二、局部治疗

贾志清擅长用“活血散”(乳香、没药、羌活、独活、香附、自然铜、木瓜、当归、制川乌、白芷、苏木等),局部外敷,每次10~20g,3天为一疗程,大部分病例6天痊愈,总有效率为97%⁽⁷⁾。彭喜睡报道以复方黄药I号外敷治疗200例,每日更换一次,总有效率为91.5%⁽⁸⁾。陈正光用息伤乐搽剂观察治疗323例(急性期尤为适宜),其中重度损伤170例,中度125例,轻度28例,每次2~5ml搽于局部,平均用药5.36±2.27天,总用量100ml。结果:显效(症状消失,活动能力恢复到伤前水平者)189例,占58.5%,有效123例,占38.1%,无效11例,占3.4%⁽⁹⁾。高祖兴报告用伤一灵搽剂搽患处治疗300例,总有效率为97.7%,每日2~3次⁽¹⁰⁾。

三、综合治疗

许慧娟报道治疗326例,均采用耳穴贴压,体针,中药内服,外敷等多种方法综合治疗,结果:治愈217例(占66.5%),好转17例(占5.2%),无效12例(占3.7%),总有效率为96.5%⁽¹¹⁾。刘大翠等用皮刺贴灸治疗41例,痊愈22例(占53.6%),显效17例(占41.5%),无效2例(占4.9%),总有效率为95.1%。方法为:(1)选1~4穴(局部取穴,痛点取穴),穴位按摩轻度充血(或酒精消毒后梅花针轻叩充血)。(2)取丁香散(丁香、肉桂等分)约0.5g,放在穴位上,然后用一小块胶布贴紧固定。(3)点燃艾条一支,在此穴位上灸2~3min,2~3天换胶布一次⁽¹²⁾。郑怀贤主张本病早期伤部外敷一号新伤药,重伤者加服消肿化瘀中药,禁止按摩;轻伤可在局部揉舒活酒,作按摩;中期治疗以按摩和药物并重,按摩用抚摩、揉捏、搓等方法,外敷二号或三号新伤药;后期以按摩和练功为主,药物为辅,增施抖动按摩和摇摆手法,用中药薰洗伤部,外敷二号新伤药或贴活络膏,内服强筋丸⁽¹⁾。

(参考文献从略)

* 四川省直属机关第二医院