

例, 年龄最大 73 岁, 最小 35 岁, 平均 52 岁。左侧 36 例, 右侧 24 例, 骨折分型: 经颈型 36 例, 头下型 15 例, 颈中型 9 例。Garden I 期 36 例, II 期 20 例, III 期 4 例。患者伤后距就诊时间 1 周以内 48 例, 2 周以内 12 例。

治疗方法 治疗组与对照组都是在骨折后 1 周内使骨折对位对线良好。一般 Garden I 期或 II 期行皮牵引维持适度重量, Garden III 期采用股骨髓上牵引, 当 1 周后对位对线良好时, 治疗组给予复方氨基酸 250ml、丹参液 20ml (20g), 加入 10% 葡萄糖溶液中, 使成为 0.2% 浓度, 静脉滴注, 每日 1 次, 4 天为一疗程, 间隔 4 天, 再行下一个疗程。共 4~5 个疗程。对照组按中医常规方法, 在牵引下以活血化瘀方药桃红四物汤加减治疗。

结果

一、疗效标准: 痊愈: 经治疗 4 个疗程后, 逐渐去除牵引重量, 患者能主动克服地心引力, 抬高伤肢在空中维持 1~2 min; 摄床旁片骨折处未见骨折线; 叩击伤肢跟骨无传导性疼痛发生; 肢体无短缩。好转: 经治疗 4 个疗程后, 摄片处骨折线模糊; 患者主动克服地心吸引力, 抬高伤肢在空中维持 1 min 以下, 其余同上。无效: 治疗 5 个疗程以后, 骨折线仍清晰, 甚至增宽; 肢体短缩, 咳嗽时感伤处疼痛; 去除牵引重量, 伤肢不能在床上内外主动移动。

二、结果: 治疗组痊愈 50 例, 好转 6 例, 无效 6 例, 总有效率 90.32%。对照组痊愈 18 例, 好转 23 例, 无效 19 例, 总有效率 68.33%。治疗组疗效明显高于对照组 ($P < 0.01$)。对治疗组 62 例进行了 $1\frac{2}{12} \sim 3\frac{6}{12}$ 年的随访, 除 6 例股骨头缺血坏死外, 其余疗效均满意。

讨论 以活血化瘀法治疗股骨颈初期骨折是传统的中医观点。我们收治的 62 例患者年龄均偏大, 老年人气血衰弱, 肝肾亏虚, 气血不足以温煦筋骨, 加之骨折初期瘀血滞留, 影响骨痂生长, 故治疗以破瘀生新为主。丹参液具有活血化瘀, 促进毛细血管再生, 促进细胞分裂、成熟和形成骨组织的作用 [中国中西医结合杂志 1991; 11(11): 668], 而骨痂生长的原料要靠细胞的基本物质氨基酸供给, 静脉给予复方氨基酸补充津液而生血, 可改善老年人气血衰弱之症, 促进气血温煦筋骨。两种药物联合应用, 提高了骨折的愈合能力, 缩短了愈合时间。故疗效明显优于对照组。

中药外敷法治疗皮肤缺损 35 例

甘肃省华亭县第二医院 (甘肃 744103) 张宝臣

笔者自 1987 年 3 月以来, 应用中西医结合法治

皮肤大面积缺损 35 例, 效果满意, 现报告如下。

临床资料 35 例中男 33 例, 女 2 例。年龄最小 5 岁, 最大 72 岁。开放性骨折感染 21 例, 电击伤 1 例, 烧伤 8 例, 褥疮 2 例, 机器致皮肤撕脱伤 3 例。皮肤缺损面积最小 $3 \times 6 \text{ cm}^2$, 最大 $20 \times 15 \text{ cm}^2$ 。

治疗方法

一、药物制备: 大黄 60g 当归 60g 紫草 30g 泽泻 30g 丹参 30g 黄芪 30g 黄柏 20g 象皮粉 50g 轻粉 10g 蜂蜡 50g 麻油 1000g, 前 7 味中药用 1000g 麻油浸泡 72h, 再熬煎使其成焦炭后, 除去药渣, 待油降温后加入轻粉、象皮粉、蜂蜡收膏备用。

二、用药方法: 以 1% 新洁尔灭溶液清洗创面, 再用生理盐水冲洗创面后, 清除创面上的坏死组织, 若有出血时压迫止血或结扎出血点, 让创面暴露, 以利引流。每次敷药之前用 654-2 注射液浸润创面, 然后敷上配制的膏剂。1~2 天换药一次, 直至痊愈。

结果 本组 35 例, 经治疗缺损皮肤全部新生愈合, 新生的皮肤无瘢痕, 关节处功能活动良好。治疗时间最长 70 天, 最短 15 天。

典型病例

例 1, 刘某某, 男, 65 岁。因患肠梗阻行肠切除吻合术后, 卧床发生褥疮。骶尾部可见 $10 \times 12 \text{ cm}^2$ 创面。创面周围有黄色脓性分泌物, 肌肉坏死, 骶骨裸露, 经敷用中药膏剂, 配合 654-2 注射液浸润, 第 6 天新生肉芽组织增长, 第 22 天后创面完全愈合。

例 2, 王某某, 男, 17 岁。被高压电击伤致头皮、腰背部及右足皮肤严重损伤。住某医院治疗, 腰背部植皮 5 次未成活。转我院治疗时腰背部见 $20 \times 15 \text{ cm}^2$ 缺损, 创面有绿色分泌物, 棘突裸露。经敷用中药膏剂 3 次后, 绿色分泌物消除。每次换药时用 654-2 注射液冲洗创面。治疗 2 个月后, 头皮、腰背部及右足缺损皮肤全部新生愈合, 痊愈出院。

讨论 大面积皮肤缺损伴感染坏死, 骨骼外露, 治疗非常困难。我们应用中医清热解毒、化腐生肌法治疗, 方中的大黄、黄柏, 有不同程度的清热解毒抗炎作用。黄芪、当归、紫草、象皮粉有补气升阳、托毒排脓生肌功效, 有利于清除创面上坏死组织及纤溶产物。丹参可抑制纤维母细胞的增生过程, 防止了瘢痕的形成。654-2 通过扩张血管, 改善了局部微循环, 促进了组织的修复过程。本组结果说明, 外敷中药膏剂, 配合 654-2 创面浸润, 能使裸骨上长出骨肉芽, 肉芽组织上长出皮岛。而且新生的皮肤无瘢痕, 皮肤弹性良好, 关节处活动不受影响。换药时病员痛苦小, 用药不受环境条件限制, 值得推广运用。