

新伤膏治疗挫伤的临床及实验研究

上海市中医门诊部 王林元 陈秉中

外敷药是伤科常用方法之一,尤其对软组织挫伤的治疗,更具有特色。新伤膏系我们自制,经过六年余数万例软组织急慢性挫伤者的外敷治疗,获得良好的效果。现对临床随机抽样的300例软组织挫伤,用新伤膏外敷治疗结果加以总结,并通过动物造模验证疗效及进行治疗机理的探讨。

临 床 观 察

一、药物和用药方法

新伤膏主要由生大黄、广地龙、丹皮、自然铜、接骨木、炮山甲片、老苏木等药味组成。该药膏由我门诊部中药制剂室制作。制作的具体步骤:将上药打粉,经60目筛网选过,药粉、饴糖与镇江醋按1:3:0.2比例搅拌成糊状药膏即可。使用前将药膏摊于多层棉纸上,然后在药膏上面再复以极薄易渗棉纸,敷贴病患处(该药膏仅用于皮肤完好者)。用量可依据挫伤部位的大小而定,一般每2天换药一次。

二、临床资料

本组300例中,外伤时间最长3个月,最短1.5小时,其中1.5小时~24小时142例,24~72小时~7天44例,7~2周82例,2~3个月32例。本组肩挫伤23例,手挫伤27例,胸肋挫伤56例,腰扭挫伤29例,尾骶挫伤24例,膝扭挫伤48例,踝关节扭伤78例,外伤性感染15例。

三、挫伤程度标准及治疗结果

挫伤程度以皮肤青紫、肿胀为标准。皮肤轻度肿胀174例,皮肤肿胀伴轻度青紫89例,皮肤肿胀伴广泛青紫27例,皮肤广泛红肿青紫10例。疗效判断以敷药次数及肿痛消失天数为依据。本组300例中,敷药最多为5次,

最少为1次,平均2.4次;肿痛消失天数,最长14天,最短2天,平均5.5天。

四、病例介绍

杜××,女,60岁,农民,门诊号11115。患者于1983年3月12日因行走不慎,右膝跪跌致伤,膝部当即肿胀、疼痛。于外院急诊,X光摄片示骨及关节未见异常,诊为右膝软组织挫伤。外敷、内服药治疗3天,肿痛日甚,步履艰难,乃来我院就诊。

初诊(3月15日):患者疼痛面容,跛行,脉弦细,苔薄腻。检查:右膝关节红肿青紫,浮髌试验阳性,局部皮温增高,右膝功能0—0—75°。外敷5×10厘米²新伤膏一张,外用弹力绷带作环形固定,2天后换药。

二诊(3月17日):局部疼痛已减,微跛,脉细弦,苔薄。检查:右膝关节瘀肿青紫,浮髌试验±,皮温正常,压痛有减轻,右膝功能—5—0—100°。续用上药外敷。

三诊(3月19日):患者步履复常,局部疼痛消失,右膝关节肿消,浮髌试验阴性,关节四周皮肤广泛性黄染,右膝功能—5—0—160°。为巩固疗效,续以原药外敷而告痊愈。

实 验 研 究

一、材料和方法

实验选用体重2.5~3公斤健康雄性家兔40只,用药组和对照组各20只。

将家兔固定于实验台,用剃须刀剃毛,备皮,将定位罩置放在造模部位,再牵拉橡皮条,并把牵拉线固定于一端,最后用火烧焚牵拉线,打击锤迅即向下直冲造模部位。造模部位所承受的打击力为80牛顿/厘米²。选择健康家兔肌肉丰满之部位进行造模,造模部位下垫以小

型楔状小木块,避开骨干,打击锤下涂以龙丹紫。依照前法打击,造模部位的皮肤上涂有红色标志,作为被打击中心。打击后,表皮即刻出现轻度破损,并有少量渗血及局部肿胀。

造模后动物对照组不予任何药物,用药组外敷新伤膏,并用弹力绷带和宽胶布作环形固定,每2天更换一次外敷药。

二、病理观察内容

两组动物均于实验后即刻、24小时、3天、7天、14天时取材。于造模部位中心,切取 1×1 厘米²皮肤、皮下组织和肌肉组织,立即置入10%甲醛液中固定。标本用石腊包埋切片,HE染色,每一切片观察10个高倍视野内皮肤层内出血,胶原纤维断裂,肌纤维变性、断裂、坏死以及各组织的修复情况。

三、病理观察结果

对照组于打击后即刻,皮下组织与真皮分离,皮下红细胞渗出;打击后24小时,皮肤内血细胞大量渗出,而皮下渗出的血细胞减少,局灶性胶原纤维断裂,肌纤维水肿,肌束间距增宽;打击后3天,皮肤微血管内红细胞聚集,血管外仍有红细胞渗出;打击后7天,皮肤内有大量炎性细胞,皮下有部分血细胞,肌纤维仍水肿,肌肉油肿;打击后14天,皮肤内、皮下、肌肉中炎性细胞明显浸润,胶原纤维仍断裂,并有部分胶原纤维增生,但肌肉内水肿消失。

用药组于用药后24小时,皮肤层炎症趋于消退,仅见有少量红细胞及白细胞浸润,胶原纤维油肿,皮下血细胞渗出减少,纤维组织水肿,肌束间距增宽,但肌纤维不油肿;用药后3天,皮肤内红细胞和炎性细胞已趋于消失,部分胶原纤维仍断裂;用药后7天,皮肤内未见明显断裂的胶原纤维,皮下血细胞消失,胶原纤维开始增生,肌纤维水肿基本消失,但有炎细胞浸润;用药后14天,胶原纤维愈合,皮下组织愈合,仅有小疤痕,肌纤维恢复正常。

讨 论

挫伤由软组织受到直接而快速的外伤所致,是伤科最为常见之疾。除局部皮肤、皮下、

深部肌组织、小血管均有明显挫伤外,严重者可出现肌纤维、胶原纤维断裂,从而导致组织充血、坏死、代谢紊乱,生物活性物如组织胺、5-羟色胺等激活,由此而产生大量炎性细胞的浸润,局部还可表现出红、肿、热、痛等一系列瘀血症象。软组织挫伤在祖国医学中属伤筋范畴。伤筋之证,历代诸家都极为重视其外治法。但外治之法繁多,有擦药法、熏洗法、外敷等法,其治则中又有温凉之别。新伤膏的药物组成系以凉性为君,活血行瘀为臣。从300例临床观察来看,新伤膏外敷次数少,消肿天数短,对皮肤无过敏等不良反应。

瘀血是挫伤的突出表现,唐容川的《血证论》曰:“凡跌打未破皮者,其血坏损,伤其肌肉则肿痛,……凡是疼痛皆瘀血凝滞之故也”。我们的临床观察亦证明,挫伤的主要特征是血瘀,从病理角度观察,证实了挫伤后的血瘀实质。在总结伤科各家的外敷药及大量临床实践的基础上,拟定了具有凉血活血、消肿止痛,促进修复功效的新伤膏。本药膏中有三味要药:一是大黄,性寒,功擅凉血止血、行瘀消肿,尤其在创伤瘀血初起,于外用用药中加入大黄,其力更为突出;二是炮山甲片,味咸性寒,善于走窜,是消炎止痛之良药;三是自然铜,为伤骨科之常用药,有续筋接骨散瘀之功效。以上三味药与其它药配合,功效更著。

从临床和病理研究来看,本药膏可调节局部的代谢失调,改善血液循环和微循环,且有抗感染、抑制炎症反应之作用,加速了损伤组织的修复。不失为伤骨科中一种较好的外敷药。

· 新书出版消息 ·

实用中医泌尿生殖病学 徐福松编著, 估价精装3.30元, 平装2.40元, 山东科技出版社出版。

本书系我国第一部中医泌尿科专著。分总论、各论两篇。总论概述中医泌尿科的基本理论, 各论介绍泌尿系和男生殖系常见症状和常见疾病的辨证论治。全书共25万字, 列病76种, 附方270余首。内容新鲜, 切合实用, 文笔流畅, 自成风格, 具有较高学术水平和临床价值。可供中医、西学中人员参考。