

临床报道

息伤乐搽剂治疗软组织损伤的临床研究

中国中医研究院骨伤科研究所第三研究室 陈正光

我们用息伤乐搽剂治疗软组织损伤,始自1971年。从1984年8月至1985年3月,我们用该药在门诊病人中治疗观察软组织损伤,并与正骨水作对照比较。现将临床观察结果总结如下:

一、药物和用药方法

息伤乐搽剂主要由血竭、三七、红花、制草乌、透骨草、白芷、大黄、冰片等药味组成,由本院中药研究所实验药厂制作。局部搽用。适用于闭合性软组织损伤,急慢性病例均可使用,急性期尤为适宜。用量根据受伤面积大小,一般一次用量2~5毫升,时间不超过7天。总用量100毫升。

正骨水为广西玉林药厂生产的市售品,系由中药组成,具有活血散瘀、消肿止痛作用,适用于软组织损伤等症。用法、用量、适应症与本药相同。仅因包装所限,正骨水用量为每例105毫升。

二、临床资料

1. 一般资料:共观察软组织损伤患者423例,其中息伤乐组323例,正骨水组100例。受伤部位涉及足、踝、手、腕、膝及其它部位,两组受伤部位基本一致。

2. 病情分度:

轻度:局部轻微肿胀、疼痛、可以从事日常活动,或有皮下瘀血,局部压痛轻微,病人感觉患处有某种程度的不适或疼痛。勿须服镇痛药,一旦用药可迅速控制。

中度:局部肿胀、疼痛、日常活动稍受限,皮下瘀血、局部压痛。疼痛为发作性或持续性,服镇痛药后可暂时解除。

重度:明显肿胀,局部持续性剧烈疼痛,休息时仍痛,生活和工作障碍,皮下瘀血明显,局部压痛剧烈。因疼痛而要求用镇痛药,甚至用药亦仅获得部分缓解。

按上述病情分度,息伤乐组重度170例(52.6%),中度125例(38.7%),轻度28例(8.7%);正骨水组分别为39例(39%),47例(47%),14例(14%)。息伤乐组病情略重。

三、治疗结果

疗效判断标准制定如下。显效:症状完全消失,活动能力恢复到伤前水平。有效:症状有所改善,但仍残留某种痛苦或不适。无效:症状无好转或恶化者。息伤乐组平均用药 5.36 ± 2.27 天,正骨水组为 5.24 ± 2.52 天,疗程基本一致。表1、2示,息伤乐组不同病情患者的疗效与正骨水组比较,经统计学处理均有显著性差异(P 均 <0.001)。

表1 息伤乐组病情与疗效的关系

病情分度	例数	显效例(%)	有效例(%)	无效例(%)
轻 度	28	20(71.4)	6(21.4)	2(7.2)
中 度	125	70(56.0)	52(41.6)	3(2.4)
重 度	170	99(58.3)	65(38.2)	6(3.5)
合 计	323	189(58.5)	123(38.1)	11(3.4)

表2 正骨水组病情与疗效的关系

病情分度	例 数	显效例(%)	有效例(%)	无效例(%)
轻 度	14	1(7.1)	11(28.6)	2(14.3)
中 度	47	10(21.3)	34(22.3)	3(6.4)
重 度	39	6(15.4)	30(76.9)	3(7.7)
合 计	100	17(17.0)	75(75.0)	8(8.0)

息伤乐组 323 例中, 有 4 例 (1.2%) 局部皮肤出现反应, 其中 3 例出现药疹, 1 例有烧灼感。此 4 例均无皮肤过敏史。皮疹呈潮红色, 小丘疹, 伴有轻度瘙痒。2 例出现于用药 2 天后, 1 例出现于用药第 7 天。停药 2~3 天瘙痒均停止, 皮疹渐消退。有烧灼感的 1 例病情也很轻微, 停药即消失。

正骨水组有 6 例 (6%) 出现皮肤反应, 4 例局部出现皮疹瘙痒, 经过与息伤乐相似。2 例出现烧灼感和辣痛感, 停药后亦很快消失。

四、患处皮温、痛阈、耐痛阈的测定

患处及健侧同处皮温、痛阈、耐痛阈的测定均由专人负责, 用药前后各测定一次, 以资比较。测皮温用上海医疗仪表厂产 ST-1 数字体温表, 测痛阈用北京海淀区电子医疗仪器厂产的 WQ-9 E 痛阈仪。结果显示息伤乐组用药后可使患处局部的痛阈值显著增高 ($P < 0.01$), 而正骨水组无显著变化。患处局部皮肤温度、耐痛阈两组用药后均无明显变化。

表 3 两组皮温、痛阈、耐痛阈的比较

项 目	息伤乐组 91 例	正骨水组 42 例
皮温 (°C)	-0.18 ± 0.34	-0.35 ± 0.72
痛阈 (毫安)	$0.83 \pm 0.25^*$	0.52 ± 0.31
耐痛阈 (毫安)	0.27 ± 0.16	0.04 ± 0.03

注: 表中数据为治疗前后患侧与健侧均差值 ± 标准误。

* 与正骨水组比较 $P < 0.01$

五、讨论

1. 息伤乐搽剂适应症较广泛, 据《伤科汇纂》记载: 外用“跌打损伤方面亦有用者, ……不问跌打闪挫, 伤在何部。”历来治疗软组织损伤多用散剂调整患处, 患者多有不便, 局部皮肤常呈反应。而用本药搽揉局部很方便, 可适用于全身各部位。本组病例遍及周身各处 (其中手足占 65%), 可见本药适用部位广泛。

据我们的经验, 本药可有几种使用方法。用作熏洗药、透入药, 尤宜于慢性病患者。肿胀严重、活动受限者可用纱布浸湿药物局部持续湿敷。

2. 本组软组织损伤与劳动强度大、活动多有关系, 但本药有效率达 96.6%, 是值得推广使用的。本药使用后在很短时间内即可见效, 有利于伤员早日康复, 恢复工作。对慢性病患如网球肘、腱鞘炎、纤维组织炎及陈旧性踝扭伤等亦可作为对症治疗的措施。

3. 实验研究结果证明息伤乐局部应用能抑制琼脂致炎性足跖肿胀的形成和发展, 且具明显的剂量一效应关系; 也能促进已形成的炎性肿胀的迅速消退, 并明显降低二甲苯致炎的鼠耳毛细血管通透性, 有抗渗出作用; 亦能提高小鼠热刺激和压力刺激的痛阈值。故为临床软组织损伤的消肿镇痛提供一定的实验依据。

参加本项临床观察单位还有辽宁中医学院附属医院和国家体委体育科学研究所等六个单位, 一并致谢。

《名医特色经验精华》即将出版

本书收载当代著名中医学家董建华、张伯臾、李聪甫、刘渡舟、邓铁涛、关幼波、姜春华、叶橘泉、潘澄濂、黄星垣、罗元恺、祝谌予等近二百位的独特治疗经验和用药方法, 是各位名家数十年临床经验的结晶。它不似一般的医案医话, 句赘词冗, 亦不是学术性的理论探讨, 繁复空泛, 不切实际。其特点是每一篇均经过精心甄选, 每人的文章多不超过千字, 开门

见山, 言必有中, 简明精练, 切合实用, 具有很大的实践价值和很高的学术价值。适合中医各科临床医师、中医院校师生、西医学中医, 自学中医者参考。本书由陈泽霖、宋祖慧主编, 上海中医学院出版社出版。读者可到当地新华书店订购, 也可写信至上海零陵路 530 号, 上海中医学院出版社邮购部邮购。估价 2.80