

中药外敷在骨伤科中的应用

★ 洪向东 (江西省新干县中医院骨伤科 新干 331300)

关键词: 中药外敷; 骨伤科

中图分类号: R 244 文献标识码: A

中药外敷是骨伤科各种疾患治疗法中的一个重要组成部分。所谓中药外敷是将药物制成一定的剂型,如碾成细末或捣烂放置于体表或损伤部位,使药物通过皮肤渗透发挥作用而达到治疗目的的一种外治方法。它具有消肿祛瘀、舒筋活血、温经通络及清热解毒、消炎镇痛等功效。笔者近年来临床治疗无移位骨折、足跟骨刺、软组织损伤、出血、肩周炎、骨髓炎等,均获得良好疗效。现介绍如下:

1 无移位骨折

患者胡某,男,36岁。建房时左足不慎被砖头砸伤,致左足背疼痛、肿胀、压痛,纵轴叩击痛明显,左足活动功能明显障碍,站立行走时加剧。X线示:左足第4、5跖骨骨折,断端无明显移位。笔者没有采用石膏外固定。而用下方:接骨木400g,生大黄、黄连、黄芩、黄柏、自然铜各100g。将上药研末,贮于瓶中。外敷时每次取适量药末,再加适量凡士林混合均匀,外敷于骨折部位,3日换药1次,经换药8次,患者左足已无压痛、纵轴叩击痛。拍片示骨折断端完全愈合。

2 足跟骨刺

患者戈某,男,右足底疼痛一月余,站立行走时加剧,卧床休息时好转,曾用封闭疗法,内服中西药效果不佳入我科就诊。X片示:右跟骨骨刺。笔者采用下方:生南星、生半夏、生草乌、细辛各等份,将上四味药碾成极细末后,装入瓶内备用,嘱患者每日用鸡蛋清将适量药粉调成糊状,外敷患处,外用绷带固定,卧床休息,1周后疼痛明显好转,2周后患者高兴地向我诉说站立行走已无明显疼痛。

3 软组织损伤

患者唐某,男,16岁,上体育课时不慎摔伤左前臂,致左前臂疼痛,肿胀,瘀斑明显。患者左腕、左肘活动功能尚可,左前臂无环形挤压痛,纵轴叩击痛,拍片示:左尺桡骨正常。笔者采用下方:生大黄60g,丹参、红花各35g,延胡索25g,冰片6g。将上述药研成细末贮于瓶中,嘱患者用时取药末适量用蜂蜜和75%乙醇各半调成糊状,均匀地外敷于患处,再用绷带包扎固定,每日换药1次,结果7日后痊愈。另有一患者刘某,男,27岁,爬山时不慎扭伤左足,伤后左足疼痛,肿胀,瘀斑明显,站立行走时加剧,曾行推拿、内服中药4天后无明显好转,前来就诊,笔者见其表情痛苦,行走艰难,左足背肿痛厉害,采用下方:将五倍子适量碾成细末,再用食用醋调和,贮于瓶中,嘱患者用时将适量药外敷于左足背,厚达3mm,然后用塑料薄膜覆盖,外用绷带包扎,每2天换药1

次,1周后痊愈,此法笔者多次用于扭挫伤,局部神经痛及骨科消除血肿,均获良效。

4 出血

患者邓某某,男,42岁,不慎摔伤右手,当时右手第3、4指即有出血,笔者先用生理盐水冲洗后,再用我科备用的芦荟细粉外敷出血处,连续观察1周后未再出血,且无伤口感染,笔者运用此法治疗23例外伤少量出血的患者,均用药1次即见血止。连续观察1周均未见再出血,且无一例感染。

5 肩周炎

患者曾某,女,55岁,左肩疼痛,入夜加剧,不能上举2周,曾来就诊,检查见患者左肩外展、外旋、后伸功能明显障碍,左肩关节活动受限,夜晚刀割样疼痛,夜里常常痛醒。患者自己不能穿衣服,就诊前曾内服中药,效果不显前来我科,笔者采用下方:生川乌、生草乌、细辛、樟脑各90g,冰片10g。嘱患者将上五味药研为极细末,混合均匀贮于瓶中备用,用时根据疼痛部位大小,取药末适量,用老陈醋调成糊状,均匀敷在痛点上,厚约0.6cm,外裹纱布包扎,然后用热水袋敷半小时,每日1次。1周后患者痊愈。随访3个月未发。笔者还用此法治疗17例肩周炎患者,均有较好疗效。

6 骨髓炎

患者严某,男,38岁,形体瘦弱,神疲乏力,右小腿隐痛3月余,时轻时重,右小腿中段压痛,纵轴叩击痛明显,其皮肤上有反复发作的窦道口一个,时常流出稀薄脓液,淋漓不尽,患肢增粗,皮肤上留有凹陷窦道疤痕,紧贴于骨面。X光片示:左胫骨不规则增粗增厚,密度增高。笔者采用下方:青黛、乳香、没药、血竭、蜈蚣各30g,孩儿茶、白及各50g,冰片20g,麝香3g,樟脑100g,松香200g,黄蜡250g,好猪油1000g。制用方法:先将黄蜡、猪油放入锅内,文火熔化后,缓入青黛、乳香、没药、血竭、蜈蚣、孩儿茶、松香、樟脑末,搅拌均匀后,再缓入冰片、麝香,搅匀后即成膏药,放入瓷缸内备用。用时先将患处常规消毒,再外敷药膏,开始3天换药1次,待脓液少时,每7天换药1次,2个月后痊愈。

体会:中药外治是能体现中医特色的一种具有较好疗效的治疗方法,清朝医家吴尚光曰:“外治之理,即内治之理;外治之药,亦即内治之药,所异者法耳。”又说:“先列辨证,次论治,次用药。”也就是说,内治与外治的理、方、药三者相同,只是方法不同而已。

(收稿日期:2005-12-16)