

活络效灵丹的临床运用

★ 蒋萍 (江苏省如东县中医院 如东 226400)

关键词:活络效灵丹;验案;气虚凝滞

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

活络效灵丹,出自张锡纯氏辑著之《医学衷中参西录》,方由当归、丹参、乳香、没药四味药各 15 g 组成。擅治“气虚凝滞,痲痹痲痕、心腹疼痛、腿疼臂疼、内外疮疡,一切脏腑积聚,经络湮瘀”。笔者在临床中亦尝予应用,对某些因气虚凝滞引起的病症,投之多收良效,确系值得推崇之佳方也。爰举病例四则,略述运用之体会,以就正于同仁。

1 病案举例:

例 1. 冠心病心绞痛。花某某,男,55 岁,心前区疼痛阵作年余,剧时胸闷如窒,并向左臂部放射,每日 3~5 次,发时含用硝酸甘油片方可缓解。面色㿗白,心悸气短,怯冷倍于常人,舌质淡紫,苔白、脉沉涩。心电图示:冠状 T 波。此心阳不振,血瘀滞之候也。治拟温振心阳,活血化瘀。迺于参附汤合活络效灵丹损益。嘱停用硝酸甘油处,以观动静。药用:炒党参 12 g,丹参 12 g,制附片 9 g,黄精 12 g,当归 10 g,川芎 9 g,乳香 6 g,没药 6 g,降香 5 g。服上方 5 剂后,痛减未已,续服 15 剂后,胸部觉畅,余症亦见好转。原方出入治疗 4 个月,心绞痛仅偶有小作,心电图亦趋好转。

按:本案属中医学“真心痛”、“胸痹”范畴。由于胸阳失旷,阴寒结聚,心脉痹阻不通,则痛作矣。投以参附温振心阳,则阴邪自散,更以活络效灵丹通络活血,则瘀滞自通,药证相当,而收良效。

例 2. 脑震荡后遗症。邱某某,男,38 岁。1 年前不慎被汽车撞倒,左后枕部着地,当时昏迷约 10 分钟,清醒后头痛剧烈,眩晕恶心,经医院诊断为“脑震荡”,急诊处理后,诸症有所改善。但嗣后经常头痛,以左枕为甚,伴失眠健忘,颇以为苦,舌质淡苔白,脉细涩。良由跌扑损伤,脑海受震,瘀血阻滞,脉络不通之咎也。治宜化瘀通络,予活络效灵丹增

减:当归 12 g,丹参 15 g,制乳香 9 g,制没药 9 g,川芎 15 g,白芷 10 g,地龙 10 g,炙全蝎 5 g,炙蜈蚣 6 g。上方服 15 剂后,头痛悉释,精神爽适,此佳象也。药既有效,毋庸更张,续服 15 剂,已告康复。

按:本案系瘀血凝滞,络道不通,故头痛举发,且部位固定,缠绵难复。投以活络效灵丹活血祛瘀,增进全蝎、地龙、蜈蚣虫蚁搜剔,痛络蠲痛,邪去则正安也。

例 3. 脑梗死。徐某某,女,58 岁。有高血压糖尿病史 15 年,曾两次出现 TIA,发作时头晕目花,如坐舟中,右侧肢体麻木不仁,语言欠清,记忆锐减,步履不稳,喜坐善卧,倦怠懒动。查胆固醇 6.20 mmol/L,甘油三酯 3.06 mmol/L,空腹血糖 10.0 mmol/L。血压 155/100 mmHg。脑血管流速及流量测定,左侧均低于正常值。脑 CT 检查:左侧基底节区腔隙性脑梗死。舌质淡暗苔薄,脉细弦。此气虚血瘀,脑络受阻之候也,法当益气活血,疏通脑络。方选活络效灵丹加味。药用:黄芪 45 g,当归 15 g,丹参 15 g,制乳香 10 g,制没药 10 g,川芎 15 g,地龙 15 g,炙全蝎 5 g,炙蜈蚣 6 g。上方服半月后诸症均减,继服半月后诸症明显改善,实验室检查及血管流速、流量均趋正常。续服 1 个月,诸症悉除,复作脑 CT 示“左侧基底节区陈旧性脑梗死”,后再调治半年,再未见 TIA 发作。

按:本例为气虚血瘀,脑络痹阻。本方重用黄芪,意在益气,气旺则血行;更以活络效灵丹活血化瘀,通经疏络;参以虫蚁搜剔,窜透脑络。诸药合用,而取佳效。

例 4. 痛经。刘某某,22 岁。经期因淋雨,旋即腹痛,经量减少,月事从此闭止,迄今已达 4 个月,腹痛隐隐,舌质暗,苔白腻,脉沉细。此寒邪凝血,瘀阻

Salter 截骨治疗发育性髋关节脱位体会

★ 肖锐 (江西省南昌市洪都中医院小儿骨科 南昌 330006)

摘要:目的:探讨 Salter 骨盆截骨术在儿童发育性髋关节脱位治疗中的应用。方法:对 60 例,65 髋行 Salter 骨盆截骨术进行回顾分析,其中 25 例同时行股骨近端短缩旋转截骨术。结果:Salter 骨盆截骨术优良率 84.4%。结论:Salter 骨盆截骨术为早期手术治疗儿童发育性髋关节脱位的理想术式。

关键词:髋关节;发育性脱位;骨盆截骨术

中图分类号:R 684.7 **文献标识码:**A

发育性髋关节脱位是小儿骨科中的常见病,本病既往一直被称为先天性髋关节脱位(CDH),目前认为应称为发育性髋关节脱位(developmental dislocation of the hip DDH)。自从 1961 年 Salter^[1]发明髋截骨式治疗发育性髋关节脱位后,此术式在国际上广泛流行,我们于 2000 年 1 月~2005 年 9 月采用 Salter 截骨式,对部分病例加股骨旋转截骨术治疗发育性髋脱位共 60 例,取得优良效果,现报告如下。

1 临床资料

本院自 2000 年 1 月以来运用 Salter 截骨术治疗发育性髋关节脱位病例 60 例,其中男 25 髋,女 40 髋;左侧 32 例,右侧 23 例,双侧 5 例。同时行股骨近端短缩旋转截骨术 25 例,年龄为 1.5~9 岁,平均 4 岁。

2 治疗方法

2.1 术前处理 小于 3 岁视病情行皮牵引或不牵

引,3 岁以上患儿,术前患侧行股骨髁上骨牵引,牵引重量为体重的 1/10~1/7,牵引时间一般 1~2 周,拍 X 线显示股骨头头上缘下降至髋臼上缘水平以下为佳。

2.2 手术方法 采用 Smith-Peterson 常规切口。术中分离髂腰肌,近小转子处切断髂腰肌,暴露关节囊的内、下方及耻骨体与髌骨体交界内侧缘的髌耻隆起处。分离关节囊和外展肌的间隙,暴露出关节囊前方和外侧。游离与关节囊粘连的肌肉、韧带、脂肪组织后,T 形或 L 形切开发节囊,打开关节囊时,要注意对内、下方关节囊的保留。彻底清除髋臼内填充的脂肪组织、纤维结缔组织及残存的圆韧带。髋臼切迹处切断髓臼横韧带。要注意保护髋臼内关节软骨,尽量避免用锐器进行刮、挖,以免引起术后髋关节粘连,影响关节功能。骨膜下剥离髌骨内、外

胞宫之征象也。治以温经化瘀,和调冲任。予温经汤合活络效灵丹损益。药用:吴茱萸 3 g,炮姜 6 g,艾叶 10 g,当归 15 g,川芎 10 g,丹参 15 g,制乳香 10 g,制没药 10 g,泽兰 15 g,失笑散 12 g(包)。上方增删达 15 剂后,月事来潮,但量少色紫,继服 10 剂后腹痛已释,周期如常。

按:本例为寒客血瘀之经闭。以活络效灵丹化瘀通络,温经药物温散寒邪,共奏温经化瘀,和调冲任之效,故获效卓著。

2 体会

活络效灵丹对上述所举的四种病证,随证加味治疗,均获得了比较满意的疗效,而该方所治之病证甚广,可应用于多科瘀血证。诚如张氏尝谓:“自拟得此方数年以来,治愈心腹疼痛不可胜计。”余证之

临床,信不诬也。这也充分体现了中医学“异病同治”的治疗法则。方中当归、丹参、乳香、没药皆“善入血分,通经络”,共奏活血养血,通经舒络,利气止痛,散积除癥,排毒生肌,祛瘀生新之功效。临床服用之,无破血伤正之流弊。

其药物的剂量,应根据疾病之新久、体质之强弱、病情之轻重而增减,不宜刻板照搬。方中乳香、没药二味药,张氏最善生用,尝云:“若炒用之,则其流量之力顿减。”临证时如若生用,且按方中剂量,则可引起恶心、呕吐等副作用,可能是树脂类药物含挥发油的缘故。故笔者常制用,如若生用,每味药量 6 g 左右为宜。

(收稿日期:2006-12-26)