

学苑出版社

主编 赵勇

中国骨伤方药全书

中国骨伤方药全书

主 编 赵 勇

副主编 靳建华 郑虎占 杨明会

编 委(按姓氏笔划为序)

刘 曼	刘淑英	张玉盘	苏 坤
杜景华	郑虎占	杨明会	罗 涛
赵 建	赵 勇	贾绍燕	梁 朝
靳建华			

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国骨伤方药全书／赵勇主编．—北京：学苑出版社，
1996.1

ISBN 7-5077-0990-6

I. 中… II. 赵… III. 中医伤科学-伤科方-方剂-手册
IV. R289.6-62

中国版本图书馆CIP数据核字(95)馆21739号

中国骨伤方药全书

EV16/25⁰ 4

主 编：赵 勇

责任编辑：陈 辉

责任校对：陈 平

封面设计：李 戎

出版发行：学苑出版社 邮政编码：100036

社 址：北京市海淀区万寿路西街11号

印 刷：北京市广内印刷厂

经 销：全国各地新华书店

开 本：787×1092 1/16

印 张：32.5 字数：800千字

印 数：0001—5000

版 次：1995年10月北京第1版第1次

ISBN 7-5077-0990-6/R·162

定 价：58.00元(精)

学苑版图书印、装错误可随时退换。

序

祖国医学历史悠久,中医骨伤科学亦渊源流长。近四十年中西医结合骨伤之发展,形成自己独特的治疗体系,“动静结合,筋骨并重,医患合作,内外用药。”具体到临床,无论骨折局部固定,还是伤筋手法按摩,确有疗效,在其整个治疗过程中,配合中药内服外敷常能事半功倍。然初学中医者常叹,《神农本草经》载药三百六十五种,有疗骨伤功用者即四十有二;历代书刊,汗牛充栋,其奇效良方,亦不胜枚举,可惜均采用师徒、家传口授而难以传播,或零散于浩如烟海的古今医籍中,不便寻览觅阅,这对当今骨伤医学之发展,实为憾事。

最近几年,骨伤著作陆续出版,众多医家在继承古方,发展新用,创制新方方西,成绩斐然,但骨伤方药专著尚且不多。赵勇博士将有关中医骨伤科方药,从古至今,分门别类,精选编篡成册。书中既有伤科方药理论,又有临证实效验方;既有古代医家论述,又有现代流派经验。近九十万字,既重学术,更兼普及,可谓中医、中西医结合临证之“良师益友”。在此书付梓之际,欣然今笔,谨以为序。

高天格

一九九五年七月于北京

凡 例

一、《中国骨伤方药全书》是以中医和中西医结合骨伤科临床医师、医学教学人员、科研人员、大专院校学生及一般读者为对象的兼具学术性和普及性的专科工具书。共分上、中、下三篇,字数逾80万字。

二、上篇概述了中国骨伤科选方用药的发展历史及骨伤、骨病内外用药的法则和规律。本篇以法统方,选方均为古今医学图书所载方剂。

三、中篇收录骨伤科常见疾病的治疗方剂,特点是以病为纲,以病统方。内容涉及骨折、伤筋、骨病、内伤,载病一般根据现代医学的病名予以命名。每一病种下有千字左右对该病定义、病因病机、治则等方面的概述,同时记载现代医学和传统医学对该病的认识,供读者在选择方剂时参考。本篇载方是在近几十年来几千册全国医学期刊杂志公开发表的文章中遴选出的实效方。每首方剂包括方名、组成、功用、主治、用法、加减、宜忌、疗效、来源等内容,对原方无方名者,根据其组成和功效,另拟方名,并在右上角标注“*”以示区别。本篇所收录中药均为骨伤科所常用,每味中药下有来源、性味、归经、功效、主治、用法用量、使用注意、药理研究、现代临床应用、各家论述、参考文献几项内容。本着实事求是的原则,本篇方剂、中药下均注明资料的出处,同时对原作者以示尊重。

四、下篇收录的古代医家方论按历史年代排列,所选内容均与上篇辨证内容有异,突出辨损伤部位施治,按主症及子午流注、归经用药等。现代流派各家以姓氏笔划排列,并在各家代表人物之下有500字左右的生平、学术思想简介,同时收录其公开发表的祖传秘方、验方。

五、《中国骨伤方药全书》载方1400余首,载药160余味,为便于查阅,书末附有方剂索引和中药索引。

六、全书计量单位均用汉字表示,如“克”、“毫克”、“升”、“毫升”等。

目 录

上 篇

第一章 中国骨伤方药渊源..... (1)	1. 消瘀退肿止痛类 (28)
第二章 骨伤三期辨证方药..... (3)	2. 舒筋活血类 (30)
第一节 骨伤初期方药..... (4)	3. 接骨续筋类 (30)
一、攻下逐瘀法 (4)	4. 清热解毒类 (32)
二、行气活血法 (5)	5. 去腐生肌长肉类 (33)
三、凉血止血法 (8)	6. 温散风寒类 (34)
四、通窍宣闭法 (9)	二、膏药 (36)
第二节 骨伤中期方药..... (11)	1. 祛瘀止痛类 (36)
一、和营止痛法 (11)	2. 祛风除湿类 (37)
二、接骨续筋法 (13)	3. 软坚活血类 (38)
三、舒筋活络法 (15)	4. 提脓拔毒类 (38)
第三节 骨伤后期方药..... (18)	第二节 掺撒方药..... (40)
一、补益气血法 (18)	1. 止血收口类 (40)
二、滋养肝肾法 (20)	2. 去腐拔毒类 (41)
三、调补脾胃法 (22)	3. 生肌长肉类 (43)
四、温经通络法 (22)	4. 温经散寒类 (44)
第三章 骨病内治消、托、补..... (24)	5. 散血止痛类 (45)
第一节 消法..... (24)	6. 取嚏通经类 (45)
一、清热解毒法 (24)	第三节 搽擦方药..... (46)
二、温经通阳法 (25)	一、酒剂 (46)
三、祛痰散结法 (26)	二、油剂 (48)
第二节 托法..... (26)	第四节 熏洗方药..... (48)
第三节 补法..... (27)	一、热敷熏洗法 (49)
第四章 骨伤骨病外治方药..... (28)	二、湿敷洗涤法 (50)
第一节 敷贴方药..... (28)	第五节 热熨方药..... (51)
一、药膏 (28)	第五章 中医骨伤用药规律..... (53)

中 篇

第六章 骨伤疾病方药集粹..... (56)	骨折迟缓愈合和不愈合..... (92)
第一节 骨折..... (56)	筋膜间隔区综合征..... (97)
上肢骨折..... (56)	第二节 伤筋..... (99)
下肢骨折..... (65)	颞颌关节功能紊乱症..... (99)
肋骨骨折..... (78)	肩关节周围炎 (100)
脊柱骨折..... (81)	肱骨外上髁炎 (107)
开放性骨折..... (86)	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎 (109)

髋关节一过性滑膜炎	(110)	骨肿瘤	(230)
膝关节创伤性滑膜炎	(111)	第四节 内伤	(233)
髌骨软骨软化症	(117)	头部内伤	(233)
踝关节扭伤	(119)	胸胁内伤	(243)
跟痛症	(122)	第七章 骨伤药物古今辨析	(249)
颈椎病	(128)	第一节 解表药	(249)
急性腰扭伤	(142)	第二节 清热药	(259)
慢性腰肌劳损	(144)	第三节 泻下药	(277)
腰椎间盘突出症	(146)	第四节 祛风湿药	(284)
腰椎椎管狭窄症	(150)	第五节 芳香化湿药	(304)
软组织损伤	(153)	第六节 利水渗湿药	(305)
第三节 骨病	(169)	第七节 温里药	(307)
肥大性脊柱炎	(169)	第八节 理气药	(313)
类风湿性关节炎	(172)	第九节 消食药	(316)
强直性脊柱炎	(183)	第十节 止血药	(317)
骨性关节炎	(186)	第十一节 活血化瘀药	(323)
骨质增生证	(192)	第十二节 化痰止咳平喘药	(346)
急性化脓性骨髓炎	(202)	第十三节 平肝熄风药	(351)
慢性骨髓炎	(206)	第十四节 开窍药	(356)
骨与关节结核	(214)	第十五节 补虚药	(359)
非化脓性肋软骨炎	(219)	第十六节 收涩药	(378)
股骨头缺血性坏死	(224)	第十七节 涌吐药	(383)
骨质疏松症	(228)	第十八节 外用药	(384)

下 篇

第八章 古代医家辨证方论	(401)	跌打秘方(清·江泽民)	(425)
世医得效方(元·危亦林)	(402)	伤科秘方(清·不撰著人)	(426)
秘传刘伯温家藏接骨金疮禁方		第九章 现代流派秘方验方	(427)
(明·刘基)	(404)	王家伤科(王子平)	(427)
跌损妙方(明·异远真人)	(404)	石家伤科(石筱山、石幼山)	(430)
证治准绳(明·王肯堂)	(411)	北京刘氏正骨(刘寿山)	(434)
伤科汇纂(清·胡廷光)	(411)	吉林刘氏正骨(刘柏龄)	(436)
江氏伤科学(清·江考卿)	(412)	辽宁苏氏正骨(苏相良)	(438)
救伤秘旨(清·赵廷海)	(412)	四川少林杜氏正骨(杜自明)	(441)
伤科大成(清·赵竹泉)	(421)	湖北武当李氏正骨(李同生)	(442)
龙源洪氏家传跌打秘方		广东李氏伤科(李广海)	(443)
(清·洪龙源)	(422)	闽中林氏伤科(林如高)	(445)
伤科集录(清·不撰著人)	(422)	宁波陆家伤科(陆银华)	(451)
接骨全书(清·不撰著人)	(423)	哈尔滨陈氏正骨(陈占魁)	(455)
全体伤科(清·王焕旗)	(423)	四川武当郑氏伤科(郑怀贤)	(458)
朱君尚先生秘传跌打方		施家伤科(施维智)	(463)
(清·朱君尚)	(424)	河南郭氏正骨(高云峰)	(468)

目 录

黑龙江樊氏正骨(樊春洲)	(473)	方剂索引	(479)
魏家伤科(魏指薪)	(474)	中药索引	(490)

上 篇

第一章

中医骨伤方药渊源

骨伤科学是祖国医学专门研究防治皮肉、筋骨、气血、脏腑、经络损伤疾患的医学科学。它在中医学的基本理论指导下,充分运用理、法、方、药,形成了自己独特的治疗体系,其中,药物治疗在中医骨伤科疾病的治疗中占有重要地位。

中医骨伤科药物治疗法起源甚早。在周代已制定了内治和外治法则,《周礼·天官疡医》载:“凡疗疡以五毒攻之,以五气养之,以五药疗之,以五味节之。凡药以酸养骨,以辛养筋,以咸养脉,以苦养气,以甘养肉,以滑养窍。凡有疡者,受其药焉”。不仅提出了骨、肉、筋、脉、窍等所罹患的伤病内治法则,而且已形成了药物治疗的初步理论体系。

1972年从长沙马王堆汉墓中出土的《五十二病方》,是我国已发现的最古的方剂学专著。共收载方剂283首,其中用于骨伤外科的方剂就有67首,用药247种,剂型有汤、丸、散、丹、膏、酒、曲、胶等十余种,用药方法上,内服、外敷、浸洗、熏、熨、灸等方法均有应用。

《黄帝内经》更具体和详细地阐述了治疗原则,《素问·至真要大论》云“寒者热之,热者寒之;温者清之,清者温之;散者收之,抑者散之;燥者润之,急者缓之;坚者软之,脆者坚之;衰者补之,强者泻之”;“客者除之,劳者温之,结者散之,留者攻之……惊者平之,上之下之,摩之浴之,薄之劫之,开之发之,适事为故”;“高者抑之,下者举之,有余折之,不足补之”。《素问·五常政大论》云“治热以寒,温而行之;治寒以热,凉而行之。”指出了按病情服药的方法。《素问·至真要大论》云:“从内之外者,调其内;从外之内者,治

其外;从内之外而盛于外者,先调其内,而后治其外;从外之内而盛于内者,先治其外,而后调其内。”指出了内治和外治的关系,伤患在外,而脏腑不和,气血乱于内,视病情而决定内、外治疗的先后或并用。《内经》所制定的这一用药理论,一直是骨伤科药物治疗法的指导准则和治疗依据。

世界上最古老的一部本草学专著《神农本草经》,全面总结西汉以前治病用药的经验。书中记载王不留行、续断、泽兰、地榆、扁青等与骨伤科及外科方面有关的药物107种(上经41种,中经38种,下经28种)。其中矿物药17种,植物药83种,动物药7种。

《治百病方》,是1972年在甘肃武威发掘出土的东汉(约为公元25—88年)医书简牍。共载各科方剂三十多个,其中外科方11首。简牍中的方剂依据不同用途而将药物制成汤、散、丸、膏、醴、栓等不同剂型。并用蜂蜜、动物脂肪做为赋形剂,说明汉代的制药技术已达相当高的水平。

《伤寒杂病论》开辨证施治之先河,仲景倡导的用药八法之下、和、清、补、消都是治疗骨伤科疾病的常用大法,他创制的“桃仁承气汤”、“抵当汤”、“大黄牡丹汤”、“大黄廑虫丸”等名方,一直为历代骨伤科医家所习用。

汉代魏伯阳所著《周易参同契》,是一部炼丹学专著。书中首次记载了炼丹工具——鼎炉,以及炼丹所用的药物,如汞、铅、硫黄、胡粉、硃砂、铜、金、云母、丹砂等,并记载了炼丹技术。由于丹药在骨伤科的治疗中起着重要作用,因此这是一部有重要参考价值的专著。

《肘后方》为东晋葛洪所撰。该书所选之单方、验方多为民间常用的有效方剂,且具简、便、廉的特点。还根据《内经》“腰为肾之府”的论断;创制“独活寄生汤”,在骨伤科领域广为沿用。

南北朝时期龚庆宣整理《刘涓子鬼遗方》,是我国现存最早的外科学专著。对金疮、痢疽、疮疖

及皮肤病的治疗有较详尽的论述。全书共收内外治方剂 140 首,记录了运用止血、收敛、止痛、解毒等法治疗外科疾病的经验。

唐代的医学发展愈益趋向专科化,骨伤科已成为一门独立的学科。孙思邈所撰《千金要方》与《千金翼方》,载方 5300 首,是总结唐代以前医方之大成。《千金要方》收载治疗跌打损伤方剂 46 首,《千金翼方》收载 11 首。

公元 739 年,陈藏器报告牲畜骨折后用赤铜屑喂养,在骨折愈合处发现铜的痕迹。由于陈氏的发现,导致内服矿物类药治疗骨折自唐以后盛行,历代医家也都认为自然铜能活血化瘀,促进骨折愈合。

《外台秘要》为唐·王焘所著。全书共四十卷,分 1104 门,载方约 6900 首。该书所收之骨伤科方剂甚多,因所录之诸书已部分散佚,因此,此书为后人保留了极为丰富的医学史料。

蔺道人著《仙授理伤续断秘方》,为我国第一部骨伤科专著,蔺氏认为骨折的修复首先依赖气血的生长,以“四物汤”的影响最为深远。其对药物疗法极为重视,书中载方 45 首,用药 160 余味,剂型包括汤、散、丹、丸、贴剂、洗剂等。治疗方法不仅有活血化瘀,舒筋活络的外敷、外洗药方,还根据骨折损伤的轻重,不同的病程、不同的证候和不同的体质辨证地应用攻下逐瘀、活血化瘀、补气补血和调补肝肾的方法调治,奠定了辨证论治骨折损伤的理、法、方、药的基础。他还创制了用鸚鸟骨烧存性,煅醋淬古铜钱一个为末,用酒调服以治疗骨折的“接骨药”,对骨折的治疗,在临床上使用了铜类药和动物骨类药,给后世治疗骨折的接骨续损法产生了影响。

公元 11 世纪的宋代,中药治疗骨折形成两个特点:一是盛行改善局部血循环疗法,采用药物煮水淋洗或膏药贴敷,膏摩治疗;二是认为骨的修复需要骨类的物质,因而广泛选用动物骨内治治疗骨折。在当时成书的《太平圣惠方》和《圣济总录》记载了很多上述两种疗法的方剂,为之积累了丰富的用药经验。

《世医得效方》为元代危亦林所撰。全书凡二十卷。由于元代战争频繁,而这部书中所收载的骨伤科内容多为实践中的经验所得,故极有价值,被后人列为骨伤科工作者必读的著作。

《普济方》为明代朱橚主撰。该书设折伤门、金疮门、诸疮肿门、痈疽门。其中折伤门收方 356 首,膏药门收方 103 首。对石痈、石疽等恶性肿瘤采取内服补肾药“调元补肾丸”同时,用点、枯、敛等法外治,枯肿瘤的药物主要是腐蚀、攻毒、软坚的砒霜、巴豆、斑蝥、白蔹等品。

《跌损妙方》系明代异远真人著。全书依据部位及受伤之不同,分为全身、头面、身中、脊背、腿足、金创、通行七门,每门中更取穴位分别列方,或内服或外治,兼及复位、牵引、缝合等。是继蔺道人《仙授理伤续断秘方》之后的又一部专著。

明代薛己著《正体类要》,书凡二卷,上卷为“正体主治大法”和“扑伤之症治验”,下卷为方药,收方 72 首。并对中医骨伤病因、病机、治则有独到见解。深为后世伤科推崇的“肢体损于外,则气血伤于内,营卫有所不贯,脏腑由之不和”即出自本书。

明代药物学家李时珍撰《本草纲目》,对骨伤科学的药治法作出了卓越贡献,收集前人或自己发现的直接针对骨伤科各种疾病的药味,其中跌扑折伤类 207 种,外科诸疮类 92 种,烫火伤类 104 种,金镞竹木伤类 222 种,五绝 16 种。诸虫伤 328 种,诸兽伤 128 种,共 1197 种,其中接骨续损、有利于骨痂生长的药品达 109 种。内服接骨药有骨碎补、地黄、白芨、黄麻灰、接骨木、卖子木、自然铜、赤铜屑、铜钻锯、生铁、铁浆粉、无名异、乌古瓦、胡粉、虻虫、龟血、人发及四种动物骨类等 22 味,外治散瘀接骨药有大黄、风仙花叶、半夏、附子、白矾、乌鸡、地黄、茜草、骨碎补、桑白皮、降真香、血竭、紫荆皮、五灵脂、狗头骨、牛蹄甲等 87 种,每种药中附有关经验药方一至数首,故《本草纲目》中搜集直接用于治疗骨伤科疾病的方剂数千余首,间接用于骨伤科的方剂如活血祛瘀,理气行滞,以及针对各种骨伤科的兼证,调理各脏腑、经络、气血等的药品和方剂数不胜数,16 世纪以前治疗骨伤科的方药多被收载,可以说是集骨伤科方药之大成。

公元 1742 年,吴谦等编著的《医宗金鉴》专设骨伤科专卷,对骨伤科手法、器具、药物等阐论颇详。该书吸取历代正骨经验,收载了各种骨折外伤的治法和方剂,其中正骨紫金丹、八厘散、三黄宝蜡丸等均为骨伤科常用方剂。

《伤科补要》(清·钱秀昌撰)、《伤科汇纂》(清·胡廷光撰)、《江氏伤科学》(清·江考卿著)、《少林寺伤科秘方》(清·无撰著人)、《救伤秘旨》(清·赵廷海撰)、《伤科大成》(清·赵竹泉撰)等,均系骨伤科专著,所收方剂甚多,是重要的参考书目。

还有一些载方很多的骨伤科专著,均系手抄本,查找不便。如《接骨全书》(清·徐瑛撰)、《黄氏青囊全集秘旨》(清·黄廷爵撰)、《少林真传伤科秘方》(清·无撰著人)、《龙源洪氏家传跌打秘方》(清·洪龙源撰)、《伤科集录》(清·无撰著人)、《跌打伤科》(清·王锡林撰)、《跌打伤科验方》(清·无撰著人)、《霍孔昭秘传》(清·霍孔昭撰)等。

建国以后,骨伤科队伍日益壮大,在医疗实践当中,创制了许多行之有效的方剂,但是,关于骨伤方药方面的专著还不多,尚需认真总结。

总之,中医骨伤科在我国有几千年的悠久历史,药物疗法是我国劳动人民长期与损伤及骨关节疾病作斗争所积累的宝贵经验。对那些疗效独特的方剂、药物,应该认真总结;用现代科学知识和方法进一步研究,使之造福人类。

第二章

骨伤三期辨证方药

人体是一个有机的整体,骨为支架以支持人体,保护内脏;筋则约束骨骼,构成关节,产生运动,筋骨依靠气血和肝肾的精气得以充养。《素问·宣明五气篇》云“肝主筋,脾主肉,肾主骨”,“肝生筋”,“肾生骨髓”。可以看出,肌肉筋骨的强弱盛衰、罹病、损伤,与脏腑有密切关系。若一处有病,失其常度,便可影响全身。故在骨伤方药中,健脾以养肌,补肝以强筋,补肾以壮骨,是常见的原则。《内经》还指出气血经络与伤科的关系,《素问·生气通天论》谓:“阳气者,精则养神,柔则养筋”。《素问·五藏生成篇》云:“足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄”。说明筋骨受到气血的濡养,方产生“步、握、摄”的肢体功能。

人体一旦遭受损伤,则经脉受损,气血离经,

瘀血积聚,而为肿痛,筋骨不得充养。正如《素问·阴阳应象大论》所云:“气伤痛,形伤肿”。肝肾与筋骨内外相合,筋骨受伤,必内及肝肾,《素问·刺要论》说:“筋伤者内动于肝,骨伤者内动于肾。”气血和肝肾既然充养筋骨,当气血、肝肾发生病变,则筋骨失养;反之,损伤后为了适应组织的修复,更需要气血和肝肾的精气来加以充养,久之势必导致肝肾气血的亏损。因此随时调整气血和肝肾精气的虚实变化,对加速骨折断端愈合,及早恢复损伤的肌筋,是极为重要的。

在《内经》的理论基础上,中医骨伤科理论,特别是辨证施治的原则,随着历代医疗实践经验的积累而不断充实和完善,形成了骨伤科独特的理论体系。较突出的是气血理论的发展,唐代便有“凡损药必热,便生血气,以接骨耳”(《仙授理伤续断秘方》)的记载,认为“生血气”便可以接骨;明代李梴《医学入门》说:“凡损伤,专主血论”;清代陈士铎认为:“内治之法,必须以活血化瘀为先,血不活则瘀不能去,瘀不去则骨不能接”。王清任的《医林改错》、唐容川的《血证论》、钱秀昌的《伤科补要》等,均以“损伤之证,专从血论”为辨证施治基础。

骨伤三期辨证方药,是在继承和发扬前人用药经验的基础上发展起来的。早在唐代,蔺道人就创立了“七步治伤法”,以治疗损伤性疾病。在《仙授理伤续断秘方·方论》中说:“如伤重,第一步用大成汤,或小承气汤,或四物汤,通大便去瘀血也。惟妇人,别有阴红汤通下。第二步用黄末药,温酒调,不拘时,病在上食后服,在下空心服,遍身痛,临卧时服。第三步白末药,热酒调,其法同黄末药服。妇人产后诸血疾,并皆治之。第四步服乌丸子。第五步服红丸子。第六步服麻丸子。用温酒吞下,妇人艾醋汤下,孕妇不可服。第七步服活血丹,当归散,乳香散,……。”蔺氏的七步治伤法对后世创伤疾病的分期辨证用药产生了深远影响。但随着历史的发展,人们在实践中不断总结提高,对损伤的辨证治疗有所简化。《证治准绳》引刘宗厚论点:“盖打扑坠堕……又察其所伤有上下、轻重、浅深之异,经络气血多少之殊,唯宜先逐瘀血通经络,和血止痛,然后调气养血,补益胃气。”刘氏提出了损伤分“早、中、后”不同时期,治疗依次为“攻、和、补”三大法。损伤内治,从

唐代的“七步内治法”发展简化为三期辨证内治,这样便形成了一套有别于其它各科的辨证内治法则,从而使骨伤科的内治亦走上独特的专科化道路。

所谓骨伤三期辨证方药,一般根据损伤的发展过程,分为初、中、后三期。初期即伤后1~2周以内,由于气滞血瘀,需消瘀退肿。中期是在伤后3~6周内,虽损伤症状改善,肿胀瘀血渐趋消退,疼痛逐步减轻,但瘀阻未尽,仍应以活血化瘀、和营生新、濡养筋骨为主。后期为受伤7周以后,瘀肿已消,但筋骨尚未坚实,功能尚未恢复,应以强筋壮骨,补养气血为主。骨伤疾病的三期划分,是以其三个不同病理阶段为基础,不是绝对的,应结合患者年龄、体质、损伤轻重、受伤部位及伤之新旧随机达变,灵活运用。

第一节 骨伤初期方药

“人之所有者,血与气耳”(《素问·调经论》)。说明气与血是人体活动的基础。“若有所堕坠,恶血在内而不去。……则血气凝结”。(《灵枢·贼风篇》)。治疗针对“血气凝结”的病机,须兼顾活血与理气。治从血论,还应辨清是瘀血内停,还是血溢体外。《医宗金鉴·正骨心法要旨》中说:“今之正骨科,即古跌打损伤之症,专从血论,须先辨或有瘀血停积,或为亡血过多……二者治法不同,有瘀血者,宜攻利之;亡血者宜补而行之。”

一、攻下逐瘀法

使用具有活血祛瘀和泻下作用的药物组成方剂,具有攻实逐瘀、泄热通便、行气止痛的功效。适用于损伤初期瘀蓄体内,腹胀便秘,舌红苔黄,脉数的患者。

外力致伤,恶血滞留,壅塞脉道,瘀血不去,新血不生,为此,《素问·至真要大论》提出“留者攻之”的原则。《素问·缪刺论》亦云:“有所堕坠,恶血留内,腹中满胀,不得前后,先饮利药。”对后世采用攻下逐瘀法奠定了理论基础。到汉代则出现了具体方药。如《武威汉代医简》载:“治金创内漏血不出方,药用大黄肉二分,曾青二分,消石二分,廑虫三分,虻头二分,凡五物皆治,合成以方寸匕,一酒饮不过,再饮,血立出,不,或从大便出。”使用大黄和廑虫、虻虫为主来攻,以达到瘀

浊从大便排出。《金匱要略·杂疗方第二十五》载:“治马坠及一切筋骨损方,大黄一两,切、浸、汤成下,绀帛如手大,烧灰,乱发如鸡子大,烧灰用,久则用炊单布一尺,烧灰、败蒲一握三寸,桃仁四十三个,去皮尖,熬,甘草如中指节,上七味,以童子小便,量多少,煎汤成,内酒一大盏,次下大黄,去滓分温三服……。”方中用大黄、桃仁为主药,作为攻下逐瘀剂的主要成份。后世历代医家对损伤实证,均按此方意组方,沿袭应用。

攻下逐瘀法属下法,其药性苦寒泻下,药力相当峻猛,容易耗伤正气,不可滥用。对年老体弱、气血虚弱,内伤重证阳气衰微者忌用;妇女妊娠及月经期间应禁用或慎用;腹腔内脏损伤破裂失血过多及患有慢性出血疾病者一般不宜用。另外,使用本法应适可而止,以通利为度。

桃仁承气汤

【组成】 桃仁(去皮、尖)12克,大黄12克,桂枝6克,炙甘草6克,芒硝6克。

【功用】 破血下瘀。

【主治】 跌打损伤,瘀血内蓄,肚腹胀满,二便闭涩,昏闷烦乱。

【用法】 水煎,芒硝溶解,每日一剂。

【来源】 《伤寒论》

大成汤

【组成】 大黄9克,陈皮3克,当归3克,苏木3克,厚朴3克,枳壳6克,朴硝6克,木通3克,红花3克,甘草3克。

【功用】 活血行气,通腑利尿。

【主治】 跌打损伤,或从高坠下,以致瘀血流入脏腑,昏沉不醒,大小便秘,及杖伤瘀血内攻,肚腹膨胀,恶心干呕。

【用法】 水煎服。如服后大小便不行,渣再煎,临卧服,或加蜜30毫升。

【来源】 《外科正宗》

鸡鸣散

【组成】 归尾15克,桃仁9克,大黄30克。

【功用】 攻下逐瘀。

【主治】 胸腹部挫伤,疼痛难忍,并见大便秘结者。

【用法】 水煎,亦可加酒煎,每日一剂,鸡鸣时服。至天明攻下瘀血即愈。

【来源】 《伤科补要》

复元活血汤

【组成】 柴胡 9 克,花粉 9 克,当归尾 9 克,大黄 9 克,桃仁 9 克,红花 9 克,炮山甲 6 克,甘草 6 克。

【功用】 活血祛瘀,疏肝止痛。

【主治】 跌打损伤,胸胁瘀血蓄积,肿痛剧烈者。

【用法】 水煎服。

【来源】 《医学发明》

代抵挡丸

【组成】 大黄、芒硝、桃仁、归尾、桂枝、穿山甲片、生地

【功用】 攻下逐瘀,通经活络。

【主治】 跌打损伤,瘀滞内阻,经脉闭塞,二便不通者。

【用法】 按病情和体质酌量,水煎服。

【来源】 《证治准绳》

大黄散

【组成】 羊胫炭(烧赤,酒淬十过)150 克,大黄(小便浸七日,日一易,以湿纸裹煨,切,焙)105 克,巴豆肉(浆水煮黄色,焙)105 克,古铜钱(烧赤,米醋淬,为粉,新汲水飞过,去粗取细者)60 克。

【功用】 逐瘀散结,补肾壮骨。

【主治】 伤折内损(骨折,软组织损伤)及妇人产后血晕,血症血瘕。

【用法】 上和研一日。每次 1.5 克,当归 7.5 克,小便煎浓,稍温调下。口噤者,挖开灌下,候识人,更一服;坠击内损,每次 0.3 克,当归酒送服。

【来源】 《苏沈良方》

当归导滞汤

【组成】 当归、大黄各等份

【功用】 祛瘀通便

【主治】 跌打损伤,瘀血在内,胸腹胀满或

大便不通等。

【用法】 共研细末,每次服 9 克,温酒下。

【来源】 《伤科汇纂》

车前汤

【组成】 车前子、枳壳、归尾、赤芍、木通、桔梗、大黄、芒硝各 3 克。

【功用】 祛瘀通便。

【主治】 跌打损伤后,气血瘀阻,大小便不通者。

【用法】 童便、酒煎服。

【来源】 《伤科补要》

二、行气活血法

使用具有疏通气机,促进血行,消除瘀滞作用的药物为主组成方剂。以达通经络、消瘀肿、止疼痛之功效。适用于损伤早期及骨关节疾患呈气滞血瘀表现,而无攻逐指征或经攻逐后的患者。

气为血之帅,血为气之母,气血循行于脉中,周流不息,灌注于五脏六腑、四肢百骸、皮肉筋骨。暴力致伤,气血凝滞于经脉内外,瘀血内结,经气不畅,为肿为痛。故《内经》确立了“结者散之”的治则,《武威汉代医简》、《神农本草经》、《金匱要略》则具体载录了行气和活血化瘀方药。这对后世在创伤骨折早期应用行气活血药产生了很大影响,特别是陈士铎提出了“人有跌伤骨折……内治之法,必须活血化瘀为先,血不活则瘀不能去,瘀不去则骨不能接也”的理论,指出骨折早期“必须以活血化瘀为先”,同时还揭示了骨折后的病理变化实质。王清任制定的化瘀方剂,更丰富和充实了行气活血内治法。

临床应用是以行气为主,还是行气与活血并用,须根据病情辨证施治。在活血祛瘀基础上,疏肝气者有香附、柴胡、青皮、郁金、枳壳等;降气者有厚朴、枳实、沉香、降香等,理气以行血。注意行气药物一般辛燥,易劫津伤阴,故平素阴液不足或伤后阴血亏耗者应慎用。

行气活血法属消法,一般并不峻猛,如需逐瘀可与攻下药配合;禀赋虚弱或妊娠、月经期间,不能使用破散者,可参照王好古的“虚人不宜下者,宜四物汤加穿山甲”之意而用之。

顺气活血汤

【组成】 苏梗 18 克,厚朴 9 克,砂仁 9 克,

枳壳 9 克, 归尾 12 克, 红花 6 克, 木香 9 克, 赤芍 9 克, 桃仁 9 克, 苏木 15 克, 香附 9 克。

【功用】 行气活血, 祛瘀止痛。

【主治】 胸腹挫伤, 气滞胀满作痛。

【用法】 水煎或水、酒各半煎服。

【来源】 《伤科大成》

柴胡疏肝散

【组成】 柴胡 9 克, 白芍 24 克, 枳壳 9 克, 炙甘草 16 克, 香附 12 克, 川芎 6 克, 陈皮 9 克。

【功用】 疏肝行气, 和血止痛。

【主治】 跌打损伤所引起的胸胁内伤, 肝气郁结, 胸肋脊痛。

【用法】 水煎服, 每日一剂。

【来源】 《景岳全书》

血府逐瘀汤

【组成】 当归 10 克, 生地 10 克, 红花 10 克, 牛膝 10 克, 桃仁 12 克, 枳壳 6 克, 赤芍 6 克, 川芎 4.5 克, 桔梗 4.5 克, 柴胡 3 克, 甘草 3 克。

【功用】 活血祛瘀, 通络止痛。

【主治】 跌打损伤, 气滞血瘀, 血行不畅, 经脉闭塞胸胁疼痛。

【用法】 水煎。每日一剂, 日服两次。

【来源】 《医林改错》

少腹逐瘀汤

【组成】 小茴香 7 粒, 干姜 3 克, 延胡索 6 克, 没药 3 克, 当归 9 克, 川芎 3 克, 肉桂 1 克, 赤芍 6 克, 蒲黄 10 克, 灵脂 6 克。

【功用】 活血祛瘀, 温经止痛。

【主治】 腹部挫伤, 气滞血瘀, 少腹肿痛。

【用法】 水煎服, 每日一剂。

【来源】 《医林改错》

腹下逐瘀汤

【组成】 当归 9 克, 赤芍 9 克, 桃仁 9 克, 丹皮 9 克, 香附 9 克, 乌药 9 克, 五灵脂 9 克, 川芎 6 克, 红花 6 克, 延胡索 12 克, 枳壳 5 克, 甘草 5 克。

【功用】 活血祛瘀, 行气止痛。

【主治】 腹部损伤, 瘀瘀疼痛。

【用法】 水煎, 每日一剂, 日服两次。

【来源】 《医林改错》

身痛逐瘀汤

【组成】 秦艽 3 克, 川芎 6 克, 桃仁 9 克, 红花 9 克, 甘草 6 克, 羌活 3 克, 没药 6 克, 当归 9 克, 五灵脂 6 克, 香附 6 克, 牛膝 9 克, 地龙 6 克。

【功用】 行气活血, 祛瘀通络, 行痹止痛。

【主治】 跌打损伤, 气血痹阻经络, 肢体疼痛或周身疼痛者。

【用法】 水煎服, 每日一剂。

【来源】 《医林改错》

五伤丹

【组成】 乳香 7.5 克, 没药 30 克, 川椒 30 克, 赤芍药 30 克, 川芎 30 克, 当归 30 克。

【功用】 活血散瘀止痛。

【主治】 驴马坠并打破闪着, 疼痛不可忍。

【用法】 上为细末, 自然铜粉 30 克研匀用黄蜡 75 克, 铤子内溶成汁, 次入药末, 不住手搅令匀, 放冷, 搓如弹子大。每次 1 丸, 好酒 200 毫升同煎, 通口呷讫, 就通处卧少时。小者只取 1 服止, 大者 3~5 服永痊。

【来源】 《鸡峰普济方》

飞龙夺命丹

【组成】 硼砂 24 克, 地鳖虫 24 克, 自然铜 (醋炙七次) 24 克, 血竭 24 克, 木香 18 克, 当归 15 克, 桃仁 15 克, 蓬术 15 克, 五加皮 (酒炒) 15 克, 猴骨 15 克, 延胡索 (醋炒) 12 克, 三棱 (醋炒) 12 克, 苏木 12 克, 五灵脂 (醋炒) 9 克, 赤芍 (醋炒) 9 克, 韭子 (炒) 9 克, 蒲黄 (生熟各半) 9 克, 破故纸 (盐水炒) 9 克, 广皮 (炒) 9 克, 川贝 9 克, 枳壳 9 克, 朱砂 9 克, 葛根 (炒) 9 克, 桑寄生 (炒) 9 克, 肉桂 (支粗皮, 不见火) 6 克, 乌药 6 克, 羌活 6 克, 醋香 6 克, 杜仲 (盐水炒) 6 克, 秦艽 (炒) 6 克, 前胡 (炒) 6 克, 土狗 (不见火) 6 克, 青皮 (醋炒) 6 克。

【功用】 活血行气, 理伤定痛。

【主治】 跌打损伤。

【用法】 上为细末, 伤重者每次 9 克, 轻者每次 4.5 克, 老酒冲服。

【来源】《救伤秘旨》

活络效灵丹

【组成】 当归 15 克,丹参 15 克,生明乳香 15 克,生明没药 15 克。

【功用】 活血祛瘀,通经止痛。

【主治】 跌打损伤,瘀血凝滞。伤处疼痛,伤筋动骨或麻木酸胀,陈年宿伤,或湿痹痛,或内伤血瘀,心腹疼痛,腿臂作痛等。

【用法】 每日一剂,水煎服。若为散,1 剂分作 4 次,用温酒送服。

【来源】《医学衷中参西录》

活血止痛汤

【组成】 当归 6 克,赤芍 3 克,紫荆藤 9 克,川芎 2 克,乳香 3 克,没药 3 克,落得打 6 克,苏木 6 克,红花 1.5 克,陈皮 3 克,地鳖虫 9 克,三七 3 克。

【功用】 活血止痛。

【主治】 跌打损伤,瘀血肿痛。

【用法】 水煎。每日一剂,日服 2 次。

【来源】《伤科大成》

七厘散

【组成】 地鳖虫(去头足)24 克,血竭 24 克,硼砂 24 克,莪术(醋炒)15 克,五加皮(酒炒)15 克,菟丝子 15 克,木香 15 克,五灵脂(醋炒)15 克,陈皮 15 克,生大黄 18 克,蜈蚣 18 克,朱砂 120 克,猴骨 120 克,巴豆霜 9 克,三棱 9 克,青皮 9 克,肉桂(去粗皮,不见火)9 克,赤芍(酒炒)6 克,炒乌药 6 克,枳壳 6 克,当归(酒炒)6 克,蒲黄(生熟各半)6 克,麝香 4.5 克。

【功用】 散瘀消肿,行气止痛。

【主治】 跌打损伤,瘀血攻心者。

【用法】 伤轻者服 0.21 克,重者服 0.42 克,最重者服 0.63 克,陈酒冲服。

【来源】《救伤秘旨》

伤科紫金丹

【组成】 炙乳香、炙没药、木香、丁香、枳壳、延胡索、青皮、血竭、血余炭、儿茶、当归各等量

【功用】 活血行气,理伤止痛。

【主治】 跌打损伤,筋损骨断,血瘀气滞,及腰腿肋肋诸痛。

【用法】 上为末,炼蜜为丸,如弹子大,每次 1 丸,陈酒化服。

【来源】《青囊秘传》

五灵丹

【组成】 香附 120 克,苏子 120 克,苏木 30 克,萝卜子 30 克,桃仁 30 克,当归 30 克,降香 30 克,红花 30 克,枳实 30 克,青皮 30 克,沉香 15 克,木香 15 克,官桂 15 克,乳香 9 克,没药 9 克,藿香 9 克,陈皮 9 克,槟榔 9 克,蓬术 9 克,白豆蔻 9 克。

【功用】 行气活血,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤。

【用法】 上各为末,和匀,用童便、黄酒、黑砂糖各 250 毫升,合一处,煎如膏,和药为丸,如弹子大。每次 1 丸,用黄酒化服,或用赤砂糖化服。

【来源】《外科大成》

正骨顺气汤

【组成】 当归 10 克,川芎 6 克,白芍 10 克,苍术 8 克,厚朴 3 克,茯苓 10 克,半夏 10 克,白芷 6 克,枳壳 5 克,桔梗 5 克,干姜 3 克,桂枝 8 克,麻黄 5 克,甘草 3 克,羌活 5 克,蜜香 10 克。

【功用】 活血行气,清肿止痛。

【主治】 一切跌打损伤。

【用法】 加生姜水煎,去滓温服,日一剂。

【来源】《接骨图说》

和伤活血汤

【组成】 五加皮 4.5 克,茜草 4.5 克,刘寄奴 4.5 克,红花 4.5 克,青木香 3 克,枳壳 3 克,蓬莪术 3 克,乌药 3 克,京三棱 3 克,桃仁 3 克,赤芍 3 克,当归 6 克。

【功用】 行气活血,疗伤止痛。

【主治】 跌打损伤。

【用法】 头生酒 2000 克,煎至 1500 克,鸡鸣时服。

【来源】《疡医大全》

当归导滞汤

【组成】 大黄 3 克, 当归 9 克, 麝香少许, 丹皮 9 克, 桃仁 9 克, 红花 3 克, 白芍 9 克, 乳香 9 克, 没药 9 克, 生地 9 克, 桂枝 9 克, 柴胡 6 克, 黄芩 9 克, 枳壳 3 克, 甘草 3 克。

【功用】 活血化瘀, 理伤止痛。

【主治】 跌打损伤, 内外瘀血。

【用法】 水煎, 每日 1 剂, 日服 2 次。

【来源】 《血证论》

行血破瘀汤

【组成】 三七 10 克, 当归 10 克, 延胡索 10 克, 乳香 5 克, 没药 5 克, 血竭 5 克, 苏木 10 克, 五灵脂 10 克, 赤芍 10 克, 红花 5 克。

【功用】 活血破瘀, 理伤止痛。

【主治】 跌打损伤, 内蓄瘀血, 肿痛发热。

【用法】 水煎, 每日 1 剂, 日服 2 次。

【来源】 《医编》

行气香苏散

【组成】 香附(去毛, 酒煮) 18 克, 紫苏 12 克, 台乌药 9 克, 陈皮 9 克, 川芎 9 克, 当归 9 克, 制乳香 9 克, 制没药 9 克, 苍术 6 克, 枳壳(麸炒) 6 克, 甘草 6 克。

【功用】 行气活血, 理伤止痛。

【主治】 跌打损伤, 闪挫腰腹郁结气滞。

【用法】 水煎, 每日 1 剂, 日服 2 次。

【来源】 《梅氏验方新编》

当归散

【组成】 当归 30 克, 没药 30 克, 芍药 15 克, 木香 15 克, 白芷 15 克, 川乌 15 克, 川芎 15 克, 生地 15 克, 郁金 6 克。

【功用】 活血行气, 逐瘀止痛。

【主治】 跌打腰腿痛。

【用法】 上为末。每次 6 克, 空心酒调服。

【来源】 《普济方》

活血汤

【组成】 柴胡 6 克, 归尾 9 克, 赤芍 9 克, 桃仁 9 克, 鸡血藤 15 克, 枳壳 9 克, 红花 5 克, 血竭

3 克。

【功用】 活血祛瘀, 消肿止痛。

【主治】 骨折早期, 瘀积疼痛者。

【用法】 水煎服, 每日一剂。

【来源】 《中医伤科学》

三、凉血止血法

使用性味寒凉的药物组成方剂, 以清泄邪热而止血。适用于损伤后瘀血化热, 症见吐衄, 或邪毒侵袭、火毒内攻、热扰营血、迫血妄行的咳血、吐血、尿血、便血, 舌红绛苔黄, 脉弦数或细涩而有力者。

外力伤及人体, 脉络受损, 血溢脉外。血可外流, 亦可壅积于脏腑、骨肉之中, 瘀血内蕴, 久而化热, 热邪内攻营血, 迫血妄行, 耗血动血, 变证丛生。故《内经》立“温者清之”的法则。唐代孙思邈配制犀角地黄汤, 用于治疗各种邪毒犯及营血所致的血证。元代葛乾孙在“血见黑则止”的理论指导下, 运用凉血、收敛、止血的药物制成十灰散, 以后历代医家对此均有所发展和创新。特别是温病学的卫气营血理论体系更加充实和提高了凉血止血之法。

使用止血药应按其归经和出血部位的不同而辨证选择。鼻衄用白茅根; 吐血用侧柏叶、茜草根、藕节; 尿血用蒲黄、小蓟; 便血用槐花、地榆。此外, 还可按其性味功能而选用, 常用的凉血止血药有茜草根、侧柏叶、百草霜等; 化瘀止血药有三七、蒲黄、花蕊石等。若邪毒内陷血分, 出现各种血证, 除凉血止血外, 更宜解毒驱邪。

损伤早期而出血量不多者, 忌用大剂量凉血止血药, 以防瘀血内停; 若证见有紫黑血块者, 是内有瘀血的表现, 忌单纯使用止血剂, 宜配伍活血祛瘀止血之品; 各种血证, 如上部出血, 忌用升麻、桔梗等升提药品, 下部出血则忌用厚朴、枳实、沉香之类沉降药品, 若内伤出血, 特别是胃肠道损伤, 出现吐血、便血, 应辨证清楚, 切不可妄投大量汤药灌服, 以防由于汤液的刺激, 加重出血。脾不统血及气随血脱者忌用本法。

四生丸

【组成】 生地黄 12 克, 生艾叶 10 克, 生荷叶 10 克, 生侧柏叶 10 克。

【功用】 凉血止血。

【主治】 损伤出血,血热妄行,吐血衄血。

【用法】 水煎服,或将生药捣汁服,或等量为丸,每服6~12克,日三次。

【来源】 《妇人良方》

犀角地黄汤

【组成】 生地黄30克,赤芍12克,丹皮6克,犀角0.6克(锉细末冲)

【功用】 清热凉血解毒。

【主治】 热入血分,疮疡热毒内攻表现吐血、衄血、便血,皮肤瘀斑,高热神昏谵语,烦躁等症。

【用法】 水煎服。生地黄先煎,犀角锉末冲,或磨汁和服。

【来源】 《千金方》

十灰散

【组成】 大蓟、小蓟、荷叶、侧柏叶、茅根、大黄、山栀、茜草根、棕榈皮、牡丹皮各药等量。

【功用】 凉血止血。

【主治】 损伤所致呕血、吐血、咯血以及创面渗血。

【用法】 各烧灰存性,研极细末保存待用。每服10~15克,用鲜藕汁或鲜萝卜汁调服。

【来源】 《十药神书》

血竭散

【组成】 血竭、血余炭、白茅根、韭菜根各等份

【功用】 凉血、止血、生肌。

【主治】 跌打损伤,血从口鼻流出。

【用法】 水煎服,或用童便、酒煮服。

【来源】 《伤科补要》

小蓟饮子

【组成】 小蓟10克,生地黄25克,滑石15克,蒲黄(炒)6克,通草6克,淡竹叶10克,藕节12克,当归10克,栀子10克,甘草6克。

【功用】 凉血止血,利水通淋。

【主治】 泌尿系挫伤,瘀热结于下焦血淋。

【用法】 水煎内服。

【来源】 《济生方》

清营汤

【组成】 生地黄25克,玄参9克,淡竹叶12克,金银花15克,连翘15克,黄连6克,丹参12克,麦冬9克,犀角1克(锉细末冲)

【功用】 清营凉血,泄热解毒。

【主治】 创伤或骨关节感染后,温热之邪入营内陷。症见高热烦渴,谵语发斑。

【用法】 水煎服。

【来源】 《温病条辨》

止血丸

【组成】 仙鹤草、侧柏炭、藕节炭、血余炭、鲜生地、茜草炭、参三七、荆芥炭

【功用】 凉血止血。

【主治】 一切出血症。

【用法】 研末和匀为丸,每次服3~6克,每日2次。

【来源】 《伤科方剂汇编》

四、通窍宣闭法

使用辛香走窜、开窍通关的药物,以治疗标证的救急方法。适用于因伤、病出现神志不清、昏迷、烦躁不安、谵语或不语、或高热、或肢厥属实证者。

跌扑坠空,重物打击,损伤瘀阻气机,气血逆乱,闭塞空窍,扰乱心神。或损伤后脏腑功能失调,水湿停留,痰浊壅盛,蒙蔽心窍。出现窍闭神昏、意识障碍,常为损伤疾患的严重而危急之证,须及时采用清心开窍法、豁痰开窍法、辟秽开窍法,使意识恢复。

通窍宣闭所用药物如麝香、冰片、樟脑、苏合香等芳香走窜性强,均为轻扬泻实之品,久服易伤元气,故应中病即止。开窍之剂多属丸剂或散剂,宜温开水化服或鼻饲,不宜加热煎服。神志昏迷有闭证和脱证之分,闭证属实证,治宜宣通,可用本法。脱证属虚证,忌用本法。本法可引起流产,故孕妇慎用。

安宫牛黄丸

【组成】 牛黄30克,郁金30克,犀角30克,黄芩30克,黄连30克,栀子30克,雄黄30克,朱砂30克,梅片7.5克,麝香7.5克,珍珠粉

15 克。

【功用】 清心解毒，通窍安神。

【主治】 痉厥及头部内伤晕厥，疔疮走黄及疮疡神昏谵语，狂躁痉厥之热盛者。

【用法】 研极细末，炼蜜和丸，每丸 3 克，金箔为衣，以蜡护之。每服 1 丸，脉虚者，人参汤送下；脉实者，银花薄荷汤送下；病重体实者，一日三次。

【来源】 《温病条辨》

紫雪丹

【组成】 石膏 1500 克，寒水石 1500 克，滑石 1500 克，磁石 1500 克，玄参 500 克，升麻 500 克，甘草 240 克，芒硝 1000 克，硝石 1000 克，丁香 30 克，朱砂 90 克，木香 150 克，麝香 37.5 克，犀角 150 克，羚羊角 150 克，沉香 150 克。

【功用】 清热解毒，宣窍镇痉。

【主治】 高热烦躁，神昏谵语，发斑发黄，疮疡内陷，疔毒走黄，颅脑损伤后高热昏迷。

【用法】 先将寒水石、滑石、石膏、磁石四味研成粗末，用清洁水 75 斤入锅，加热煮至 60 斤，取汁去渣过滤，再加木香、沉香、丁香、玄参、升麻、甘草等六味，再煮至 22 斤 8 两，去渣过滤，取滤液加入玄明粉、硝石二味，微火加热，用柳木棍搅拌，至水分蒸发后，倾入清洁盆中，待凝结时，再入羚羊角、犀角、朱砂细粉，混合均匀，待完全凝结后，取出加入麝香粉末，共研均匀，瓶贮备用。药成如霜雪而色紫，故名紫雪丹。每次服 1—2 克，重症可每次服 3 克，每日服 1—3 次，开水送服。

【来源】 《和剂局方》

苏合香丸

【组成】 白术 10 克，青木香 10 克，乌犀屑 10 克，香附子 10 克，朱砂(研水飞)10 克，河黎勒(煨去皮)10 克，檀香 10 克，安息香(制为末用，无灰酒 163 毫升熬膏 10 克)，沉香 10 克，麝香(研)10 克，草拨 10 克，龙脑(研)5 克，乳香(研)5 克，苏合香油 5 克(入安息香膏内)，白蜜、糖适量。

【功用】 温宣通窍。

【主治】 脑震荡昏迷。

【用法】 固体药分别研成末，安息香以酒熬

膏后与苏合香油混合，再把各药末加入，并炼蜜为丸，每丸 3 克，每服 1 丸，温开水送服，小儿减半。

【来源】 《和剂局方》

至宝丹

【组成】 乌犀丹 30 克，玳瑁屑 30 克，琥珀(研)30 克，朱砂(研，水飞)30 克，雄黄 30 克，冰片 3 克，麝香(研)3 克，牛黄 15 克，安息香 45 克，银箔 50 张，金箔 50 张。

【功用】 开窍安神，清热解毒。

【主治】 头部内伤的脑震荡昏迷，以及创伤感染而致高热抽搐等症。

【用法】 将乌犀、玳瑁研成细末，入余药研匀，将安息香膏重汤煮，凝成后，入诸药中，和合为丸，每丸重 3 克。

【来源】 《和剂局方》

三黄宝蜡丸

【组成】 天竺黄 90 克，雄黄 60 克，刘寄奴 60 克，红芽大戟(去骨)60 克，麒麟竭 60 克，归尾 45 克，朱砂 30 克，儿茶 30 克，净乳香(去油)9 克，琥珀 9 克，轻粉 9 克，水银 9 克，麝香 9 克。

【功用】 活血祛瘀，开窍醒神。

【主治】 跌打损伤，瘀血奔心，痰迷心窍，头部外伤，脑震荡出血，抽搐等。

【用法】 上各研细末，用好黄蜡 720 克炼净，滚汤坐定，将药投入，不住手搅匀，取出装瓶内备用。重者内服 3 克，轻者 0.9 克，用无灰酒送服，亦可用香油热化少许，鸡翎扫患处。

【来源】 《医宗金鉴》

导痰汤

【组成】 半夏、橘红、茯苓、甘草、生姜、南星、枳实。

【功用】 涤痰开窍，行气开郁。

【主治】 一切痰厥。

【用法】 水煎服。

【来源】 《济生方》

通关散

【组成】 猪牙皂角、细辛各等份

【功用】 通关开窍。

【主治】 中风,痰厥,跌打损伤,昏迷不醒,牙关紧闭。

【用法】 研极细末,和匀,吹少许入鼻中取嚏。

【来源】 《丹溪心法》

通窍活血汤

【组成】 赤芍 3 克,川芎 3 克,桃仁(研泥)9 克,红花 9 克,老葱(切碎)3 克,红枣(去核)7 个,麝香 0.15 克。

【功用】 活血通窍。

【主治】 损伤后瘀阻头面的头痛昏晕。

【用法】 加黄酒 250 克,水煎服,每日一剂。

【来源】 《医林改错》

苏气汤

【组成】 乳香末 3 克,没药末 3 克,苏叶 9 克,荆芥 9 克,当归 15 克,丹皮 9 克,大黄 3 克,桃仁 14 粒,羊躑躅 1.5 克,山羊血末 1.5 克,白芍 15 克。

【功用】 活血行气,通窍醒神。

【主治】 从高坠下,昏死不苏。

【用法】 水煎,去渣,温服。每日 2~3 次。

【来源】 《辨证录》

松节散

【组成】 松节 150 克(细锉)

【功用】 散瘀开窍。

【主治】 从高坠损,恶血攻心,胸膈烦闷。

【用法】 上用童子小便 300 毫升,醋 300 毫升于砂盆内,以慢火炒松节,旋滴小便并醋,以尽为度,炒令干,上为散。每次 6 克,用童子热小便调服,每日 3~4 次。

【来源】 《圣惠方》

第二节 骨伤中期方药

各种损伤经过初期阶段的治疗,肿胀、疼痛均已减轻,但瘀血已化而未尽除,筋骨虽续而未坚实,特别是损伤后气血离经,正气耗损,且经过初期活血化瘀的治疗,虚损之症日趋明显。正如张介宾所说:“攻虽祛邪,无勿伤正,受益者四,受

损者六。”临床表现多为虚实夹杂,此时如骤进滋补,必有留瘀之弊,续予攻瘀,又恐伤正,故根据正虚并有瘀滞的情况,治疗宜攻补兼施,以“和”法为基础,采用和营止痛,接骨续损和舒筋活络之法。此即在张介宾“兼虚者补而和之,兼滞者行而和之”的指导下,使兼瘀者行而和之,逐步过渡到兼虚者补而和之的治法,使攻不伤正,补不滞瘀,促使未尽之瘀血得以继续消散,损折之筋骨得以及时修复。

一、和营止痛法

适用于损伤之后,经消、下等法治疗而气滞瘀凝、肿痛尚未消尽,如继续运用攻下之法又恐损伤正气者。

损伤 1~2 周以后,局部仍有不同程度的肿胀,轻度疼痛或疼痛不显。此因经脉尚未通畅,气血始将恢复,余瘀未尽所致。故治疗重点在于调气理血,使营和脉通,肿消痛除。

和营止痛汤

【组成】 赤芍 10 克,归尾 10 克,川芎 6 克,苏木 5 克,陈皮 5 克,乳香 5 克,桃仁 5 克,续断 10 克,乌药 5 克,没药 5 克,木通 5 克,甘草 5 克。

【功用】 活血止痛,祛瘀生新。

【主治】 跌打损伤,瘀血肿痛。

【用法】 水煎,每日 1 剂,日服 2 次。

【来源】 《伤科补要》

和营通气散

【组成】 全当归 90 克,丹参 90 克,香附 90 克,川芎 30 克,延胡索 30 克,小青皮 30 克,生枳壳 30 克,川郁金 60 克,制半夏 60 克,广木香 15 克,大茴香 15 克。

【功用】 活血散瘀,理气止痛。

【主治】 躯干内伤,气阻血滞,胸脘腰腹闷胀不舒,呼吸不利。

【用法】 上为细末,每日 2 次,每次 1.5 克,温开水送服。

【来源】 《中医伤科学讲义》

定痛和血汤

【组成】 当归 10 克,红花 5 克,乳香 5 克,

没花 5 克,川断 10 克,五灵脂 10 克,蒲黄 10 克,秦艽 5 克,桃仁 6 克。

【功用】 活血止痛。

【主治】 扭伤后瘀血未散。

【用法】 水、酒各半煎,每日一剂。

【来源】 《伤科补要》

小红丸

【组成】 乌头 1 个,何首乌 30 克,苍术 30 克,蛇床子 30 克,五灵脂 30 克,牛膝 30 克,赤小豆 30 克,白胶香 30 克,当归 30 克,乳香 6 克。

【功用】 活血止痛。

【主治】 损伤中后期筋骨作痛者。

【用法】 上为末,好酒煮糊丸,如绿豆大,每次 30 丸,温酒送服。

【来源】 《理伤续断方》

吉利散

【组成】 当归、川芎、枳壳、陈皮、香附、厚朴、木香、苏木末、刘寄奴、落得打、三七、乳香、没药、菴蓄各等量

【功用】 行气活血止痛。

【主治】 跌打损伤,红肿不消,阵阵作痛。

【用法】 上为末,每次 9 克,温酒送服。

【来源】 《伤科大成》

加减补筋丸

【组成】 当归 30 克,熟地 60 克,白芍 60 克,红花 30 克,乳香 30 克,茯苓 30 克,骨碎补 30 克,陈皮 60 克,没药 9 克,丁香 15 克。

【功用】 活血和营,壮筋止痛。

【主治】 跌扑筋伤,血脉壅滞,青紫肿痛。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸,如弹子大,每丸重 9 克,每次服 1 丸,用无灰酒送服。

【来源】 《医宗金鉴》

和营抑气汤

【组成】 当归 6 克,生地 6 克,延胡索 6 克,木香 6 克,沉香 6 克,红花 9 克,郁金 6 克,山楂 12 克,苏木 9 克。

【功用】 活血行气,和营止痛。

【主治】 跌坠所伤,心腹作痛。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《丹台玉案》

佛手散

【组成】 当归、生地、川芎、白芍、荆芥、防风、钩藤、大茴、木瓜、五加皮、白芷、紫荆皮、羌活、槟榔、杜仲、破故纸、五灵脂、威灵仙、乳香、没药、乌药、自然铜、牛膝、南星各等量

【功用】 活血祛风,和伤止痛。

【主治】 跌打损伤。

【用法】 上为散,用好酒一坛,绢袋盛,浸 3—5 日。不拘时候随量饮。

【来源】 《跌损妙方》

和伤末药

【组成】 归尾、延胡、紫荆皮、大茴香、川乌(姜汁炒黑)、草乌(姜汁炒黑)、甘草节、自然铜(醋煅)、红花(炒)、蒲黄、丹参、五灵脂(陈酒飞)、甘松、山奈、砂仁各 60 克。

【功用】 活血疗伤,舒筋接骨。

【主治】 跌打损伤,闪气腰疼,伤筋伤骨。

【用法】 上为末,每次 4.5 克,重者 6 克,轻者 3 克,陈酒调,即以酒送下,尽醉为度。至重之伤,三服可愈。

【来源】 《疡科心得集》

乳香趁痛散

【组成】 骨碎补 9 克,苍耳子 9 克,自然铜(煅,醋淬)9 克,白芷 9 克,桂皮 9 克,防风 9 克,当归 9 克,赤芍 9 克,血竭 9 克,没药 9 克,白附子 9 克,虎胥骨 6 克,龟版(酒炙)6 克,乳香 6 克,牛膝 9 克,天麻 9 克,槟榔 9 克,五加皮 9 克,羌活 9 克,全蝎 3 克。

【功用】 活血祛瘀,行气止痛。

【主治】 挫闪打堕腰痛。

【用法】 共为细末,每次 6 克,温酒调服。

【来源】 《伤科汇纂》

正骨紫金丹

【组成】 丁香 30 克,木香 30 克,瓜儿血竭 30 克,儿茶 30 克,熟大黄 30 克,红花 30 克,当归头 60 克,莲肉 60 克,白茯苓 60 克,白芍 60

克,丹皮 15 克,生甘草 10 克。

【功用】 活血散瘀,疗伤止痛。

【主治】 跌打扑坠闪错损伤,并一切疼痛,瘀血凝聚。

【用法】 上为细末,炼蜜为丸,每次 10 克,童便或黄酒调服。

【来源】 《医宗金鉴》

七厘散

【组成】 归尾 3 克,红花 3 克,桃仁 3 克,大黄(酒浸)3 克,自然铜(醋煅七次)3 克,地鳖虫(去头足,炙焦)15 克,黄麻根(烧存性)9 克,乳香 9 克,没药 9 克,儿茶 9 克,朱砂 9 克,雄黄 9 克,骨碎补 9 克,山铜钱(醋煅七次)9 克,麝香 1.5 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛,接骨续筋。

【主治】 骨折中期。

【用法】 上为末。成人每次 3.3 克,小儿 0.21 克,陈酒送服,汗出为度。

【来源】 《跌损妙方》

郁金散

【组成】 阿胶 10 克,蒲黄 15 克,五灵脂(醋炒)15 克,降香 15 克,郁金 10 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 跌打瘀血作痛。

【用法】 上为末,每次 0.6 克,用酒送服。

【来源】 《外科集腋》

二、接骨续筋法

以有助于断折的筋骨生长修复,促进愈合的药物为主,组成方剂,具有调节脏腑经络功能,增强局部血循环,改善伤损局部及全身的新陈代谢,促进肌肉及骨折愈合的作用。适用于骨位已正,筋已理顺,瘀肿已化的骨折筋断中期。

筋断骨折之后,肢体和躯干的活动功能有不同程度的障碍和丧失。经过恰当的外治和初期内治,此时应以接骨续筋为主。《神农本草经》称此为“续筋骨”,唐代治疗骨折开始应用铜类、昆虫、动物骨骼及一些植物药。常用药物有铜屑、自然铜、续断、骨碎补、接骨木、地黄、土鳖、杜仲、虎骨、猴骨、狗骨等。

外伤性筋断骨折的愈合过程,可概括为瘀

去、新生、骨合,病程可分为初、中、后三个时期,接骨续筋的方药分别配伍各期常用药物,可应用于骨折治疗的整个过程,特别是中、后期,使筋强骨实。

接骨紫金丹

【组成】 地鳖虫(去足焙干,净末)、乳香、没药、自然铜(醋淬七次)、骨碎补、大黄、血竭、硼砂、当归尾各等量

【功用】 祛瘀止痛,接骨续筋。

【主治】 跌打损伤,骨折瘀滞,局部肿痛。

【用法】 上为细末,每次 3—6 克,开水或酒送服。

【来源】 《杂病源流犀烛》

自然铜散

【组成】 自然铜(火煅,米醋淬七次)30 克,乳香 30 克,没药 30 克,苏木 30 克,降真香 30 克,松节 30 克,川乌(去皮尖)30 克,地龙(去土,清油炒)15 克,生龙骨 15 克,血竭 9 克,蜈蚣(油浸,焙)10 个

【功用】 行气活血,接骨续筋。

【主治】 跌扑骨折筋断。

【用法】 上为细末,每次 5 克,每日 1—2 次,酒送服。

【来源】 《世医得效方》

大红丸

【组成】 何首乌 500 克,制南星 500 克,芍药 500 克,骨碎补 500 克,制川乌 710 克,当归 300 克,牛膝 300 克,细辛 250 克,煅自然铜 120 克,赤小豆 1000 克,青桑炭 2500 克。

【功用】 续筋接骨,活血通络。

【主治】 骨折筋断,瘀血留滞,外肿内痛,肢节痛倦。

【用法】 上为细末,醋煮面糊为丸,如梧桐子大,朱砂为衣。每次 6—9 克,温酒送服,醋汤亦可。

【来源】 《理伤续断方》

五仙丸

【组成】 自然铜 120 克(火烧醋淬二七遍),

大栗 100 枚(去皮,生用),黑豆 750 克(汤浸,去皮),白桑柴灰 1500 克,接骨木灰 750 克。

【功用】 散瘀止痛,接骨续筋。

【主治】 筋伤骨折。

【用法】 上为细末,炼蜜为丸,如弹子大。每次 1 丸,温酒嚼下,不拘时候。

【来源】 《圣济总录》

补骨脂丸

【组成】 补骨脂(炒香)30 克,乳香(另研)30 克,自然铜(烧红,酒淬七遍)30 克,石硫黄(另研)30 克,木鳖子(去壳,取肉,另研)30 克,续断(酒浸,焙)30 克,乌雄鸡一只(去皮毛肠肚肉皆不用,只取血并骨入药),乌龟 1 枚(剥去肠胃。如无,用龟甲取代。)

【功用】 接骨止痛,续断生肌。

【主治】 骨折。

【用法】 龟和龟甲和鸡血、鸡骨,就砧上烂剥令极细,烈火焙干,为末,秤与前药末等分,拌和令匀,酒糊为丸,如梧桐子大。每次 6 克,加至 9 克,温酒或盐汤送服,不拘时候。

【来源】 《杨氏家藏方》

壮筋续骨丹

【组成】 当归 60 克,川芎 30 克,白芍 30 克,熟地 120 克,杜仲 30 克,川断 45 克,五加皮 45 克,骨碎补 90 克,桂枝 30 克,三七 30 克,黄芪 30 克,虎骨 30 克,补骨脂 60 克,菟丝子 60 克,党参 60 克,木瓜 30 克,刘寄奴 60 克,地鳖虫 90 克。

【功用】 壮筋续骨。

【主治】 骨折、脱位、筋伤中后期。

【用法】 共研细末,糖水泛丸,每次服 12 克,温酒送下。

【来源】 《伤科大成》

一厘丹

【组成】 无名异 0.6 克,煅自然铜 2.4 克,狗脊 6 克,麝香 1.5 克。

【功用】 接骨续断。

【主治】 各种骨折。

【用法】 上为细末,每次 0.3 克,酒冲服。

【来源】 《救伤秘旨》

大活血丸

【组成】 青桑炭 500 克,栗间 48 克,骨碎补 48 克,制南星 48 克,白芍 48 克,牛膝 48 克,炮川乌 48 克,黑豆(酒煮)48 克,自然铜 24 克,木鳖子 24 克,细辛 30 克,降真香节 9 克,枫香 9 克,乳香 18 克,没药 18 克,血竭 18 克。

【功用】 活血定痛,接骨续筋。

【主治】 打扑伤损,折骨碎筋,瘀血肿痛。

【用法】 上为末,醋煮秫米粉糊为丸,如弹子大,候干,用生漆为衣。每次 1 丸,用无灰酒磨化服。

【来源】 《证治准绳》

五神丸

【组成】 自然铜 15 克(火煅,醋淬,研细),川椒(去目)7.5 克,当归 15 克(洗,焙),没药(另研)3 克,乳香(另研)3 克。

【功用】 活血祛瘀,整骨续筋。

【主治】 打扑伤损,骨折。

【用法】 上为细末,取青蒿自然汁为丸,如绿豆大。每次 50 丸,热酒送服。

【来源】 《杨氏家藏方》

续断紫金丹

【组成】 酒炒当归 4 份,熟地黄 8 份,酒炒菟丝子 3 份,骨碎补 3 份,续断 4 份,制首乌 4 份,茯苓 4 份,白术 2 份,丹皮 2 份,血竭 2 份,淮牛膝 5 份,红花 1 份,乳香 1 份,没药 1 份,虎胫骨 1 份,儿茶 2 份,鹿角霜 4 份,煅自然铜 2 份。

【功用】 活血止痛,续筋接骨。

【主治】 筋伤骨折。

【用法】 上为细末,每次 3—5 克,每日 2—3 次。

【来源】 《中医伤科学讲义》

五骨散

【组成】 鲮鲤项骨 30 克,猕猴项骨 30 克,虎项骨 30 克,黄犬项骨 30 克,野猫项骨 30 克,天雄 15 克(炮裂,去皮脐),肉苁蓉 15 克(酒浸一宿,刮去皱皮,炙干)

【功用】 接骨续筋，通络散寒，止痛理伤。

【主治】 落马坠车，腕折骨碎，筋伤压损，疼痛不止。

【用法】 上五味骨锉细，用酒、醋各 500 毫升浸一宿，滤出，炙令黄色，候冷入二味药，同捣细罗为散。每次 6 克，用温酒调服，又将黄米 375 克作糊，入散药 60 克，调令匀，涂贴骨折筋伤处，疼痛立止。

【来源】 《圣惠方》

没药散

【组成】 没药(研)15 克，血竭 15 克，丁香(炒)15 克，虎胥骨(酥炙)15 克，乳香 7.5 克，骨碎补 30 克，桑根白皮(锉，焙)60 克，赤小豆 60 克。

【功用】 活血祛瘀，消肿止痛，续筋壮骨。

【主治】 骨折内损疼痛，闪挫折伤及风湿客搏，筋骨疼痛。

【用法】 上为散。每次 1.8 克，以热酒调服。

【来源】 《圣济总录》

接骨药

【组成】 鸮骨(即乌鱼之骨，烧灰存性)、古铜钱(煅，醋淬七次)各等量

【功用】 接骨续筋，散瘀止痛。

【主治】 跌打损伤，骨折、脱位。

【用法】 上为细末，每次 3 克，以酒调服，每日 1—2 次。不可过多。病在下，空心服；病在上，食后服。

【来源】 《理伤续断方》

补损续筋丸

【组成】 当归(酒洗)15 克，川芎 9 克，炒白芍 9 克，熟地 9 克，广木香 15 克，丹皮 15 克，乳香(去油净)15 克，没药(去油净)15 克，骨碎补 9 克，自然铜 9 克，红花 9 克，血竭 9 克，朱砂 15 克，丁香 3 克，人参 30 克，虎骨(酥油炙)60 克，古铜钱 3 文

【功用】 续筋接骨，消肿止痛。

【主治】 跌打损伤，骨碎筋断，青紫肿胀，疼痛不止。

【用法】 上为细末，炼蜜为丸。每次 9 克，淡

黄酒化服。

【来源】 《医宗金鉴》

接骨如神丹

【组成】 半夏(每一枚配土鳖一个同捣烂炒黄)30 克，煅自然铜 6 克，煅古文钱 12 克，乳香 15 克，没药 15 克，骨碎补(去毛)21 克。

【功用】 续筋接骨，止痛。

【主治】 打扑损伤，骨碎筋断，疼痛者。

【用法】 共为细末，每服 0.9 克，用导滞散(大黄、当归、麝香)9 克热酒调服。

【来源】 《杂病源流犀烛》

败龟散

【组成】 龟版(酥炙，去裙襴)30 克，没药(研)15 克，桂(支粗皮)15 克，自然铜(煅，醋淬七次，研)15 克，骨碎补(去毛，炒)15 克，当归(切、焙)15 克，白芷 15 克，防风(去叉)15 克。

【功用】 散瘀定痛，接骨续断。

【主治】 伤筋折骨。

【用法】 上为散。每次 2 克，温酒调服，每日 2 次，不拘时候。

【来源】 《圣济总录》

高效接骨片

【组成】 蜥蜴、骨碎补、穿山甲

【功用】 消肿镇痛，强筋壮骨。

【主治】 跌打损伤，骨折筋伤，肿胀疼痛。

【用法】 上药按 3:2:1 的比例，蜥蜴烘干后研细面，骨碎补、穿山甲水煎浓缩成流浸膏，与蜥蜴粉和匀打片，每片 0.3 克，每次 5 片，每日三次。

【来源】 《中医骨伤科学》

三、舒筋活络法

以舒筋、活络作用的药物为主组成方剂，具有祛风湿、行气血、舒筋活络、通利关节的功效。适用于各种损伤如骨折、脱位、软组织损伤、骨关节疾病的中、后期，表现有肢体拘挛、麻木疼痛、屈伸不利者。

损伤之后，瘀滞停积，血伤气耗，而致气血不足，筋肉失养；或风寒湿邪乘虚侵袭经络，气血运行受阻。肌肉筋脉均可发生挛缩、粘连、或肿或

痛,而使肢体功能受限。故根据《内经》“急者缓之”,“逆者行之”的治则,《神农本草经》提出,宜“利关节”,“利筋骨”,后世《太平惠民和剂局方》制成“活络丹”,用治筋脉挛痛,屈伸不利等症,《证治准绳》制成“活络丸”,用治筋骨不能屈伸疾患。

舒筋活络药物各有偏性,辛温散邪类药可用治寒湿偏重,有海风藤、宽筋藤、威灵仙、木瓜、独活、桂枝、蜈蚣等;寒凉清热类药可用治邪郁化热,有桑枝、秦艽、络石藤、丝瓜络、豨莶草、地龙等;兼有养血养肝类药可用治血虚痹痛,有鸡血藤、夜交藤、桑寄生、杜仲、乌梢蛇等。

舒筋活血汤

【组成】 当归 12 克,续断 12 克,羌活 6 克,荆芥 6 克,红花 6 克,枳壳 6 克,防风 9 克,独活 9 克,牛膝 9 克,五加皮 9 克,杜仲 9 克,青皮 5 克。

【功用】 舒筋活络,祛湿止痛。

【主治】 骨折及软组织损伤、脱位后期筋肉挛痛者。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《伤科补要》

蠲痹汤

【组成】 羌活 6 克,姜黄 6 克,当归 12 克,赤芍 9 克,黄芪 12 克,防风 6 克,炙甘草 3 克,生姜 5 片

【功用】 活血通络,祛风除湿。

【主治】 损伤后风寒乘虚入络者。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《百一选方》

独活寄生汤

【组成】 独活 6 克,防风 6 克,川芎 6 克,牛膝 6 克,秦艽 12 克,杜仲 12 克,当归 12 克,茯苓 12 克,党参 12 克,桑寄生 18 克,熟地 15 克,白芍 10 克,肉桂 2 克(焗冲),细辛 2 克,甘草 2 克。

【功用】 益肝肾,补气血,祛风湿,止痹痛。

【主治】 腰脊损伤后期,肝肾两亏,风湿痛及腿足屈伸不利者。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《千金方》

三痹汤

【组成】 独活 6 克,秦艽 12 克,防风 6 克,细辛 3 克,川芎 6 克,当归 12 克,生地 15 克,芍药 10 克,茯苓 12 克,肉桂 1 克(焗冲),杜仲 12 克,牛膝 6 克,党参 12 克,甘草 3 克,黄芪 12 克,续断 12 克。

【功用】 补肝肾,祛风湿。

【主治】 气血凝滞,手足拘挛,筋骨萎软,风湿痹痛等。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《妇人良方》

防风根汤

【组成】 防风根 15 克,白术 10 克,当归 10 克,姜黄 10 克,生黄芪 10 克,桑枝 30 克。

【功用】 祛风除湿,通络止痛。

【主治】 损伤后肢体痹痛,屈伸不利者。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《杂病源流犀烛》

宽筋散

【组成】 羌活 30 克,续断 30 克,防风 30 克,芍药 30 克,桂枝 12 克,甘草 12 克,当归 45 克。

【功用】 舒筋止痛。

【主治】 损伤后期,筋肉拘痛。

【用法】 上为细末,每次 10 克,陈酒送服,每日三次。

【来源】 《伤科补要》

虎骨散

【组成】 黄荆子 30 克,川续断 24 克,独活 21 克,秦艽 24 克,海桐皮 24 克,鸡骨节、虎骨节、龙骨、犬骨草各等量

【功用】 祛风活血,通络舒筋。

【主治】 跌打损伤,愈后筋不能伸。

【用法】 以酒炙为末,陈酒调服。

【来源】 《伤科补要》

灵仙枫藤汤

【组成】 威灵仙 15 克,枫藤 9 克,桂枝 4.5

克,石菖 2.1 克,升麻 2.4 克,细辛 0.6 克,桔梗 4.5 克,羌活 4.5 克,防风 4.5 克,槟榔 3 克,荃皮 3 克,草节 2.4 克,乳没共 6 克,赤芍 4.5 克,生地 6 克。

【功用】 祛风除湿,活血通络。

【主治】 跌打损伤,肩臂肘痛肿。

【用法】 水煎,每日一剂,日服 2 次。

【来源】 《青囊全集》

活血舒筋汤

【组成】 归尾、赤芍、片姜黄、伸筋草、松节、海桐皮、落得打、路路通、羌活、防风、续断、甘草

【功用】 舒筋活络,活血祛瘀。

【主治】 伤筋,关节肿痛,活动功能障碍。

【用法】 上肢伤加川芎、桂枝;下肢伤加牛膝、木香;痛甚加乳香、没药。水煎,每日一剂,日服两次。

【来源】 《中医伤科学讲义》

舒筋活络丸

【组成】 沉香 30 克,虎骨 30 克,龟版 30 克,檀香 30 克,薏仁 30 克,麻黄 30 克,黄连 60 克,白芷 60 克,细辛 60 克,玄参 60 克,骨碎补 60 克,白术 60 克,香附 60 克,何首乌 60 克,地龙 60 克,干姜 60 克,威灵仙 60 克,白花蛇 60 克,天竺黄 60 克,羌活 60 克,防风 60 克,藿香 60 克,川芎 60 克,赤芍 60 克,甘草 60 克,大枣 60 克,僵蚕 60 克,茯苓 60 克,天麻 60 克,乌梢蛇 60 克,熟地 120 克,肉桂 15 克,没药 6 克,乳香 6 克,丁香 6 克,血竭 3 克,冰片 3 克,牛黄 3 克,麝香 1.8 克,蜂蜜适量

【功用】 舒筋活络,祛风止痛。

【主治】 筋络损伤后风寒湿邪侵袭,肢节拘挛作痛。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸,每丸重 5 克。每次 1—2 丸,每日 2—3 次。

【来源】 《中医伤科学讲义》

舒筋汤

【组成】 当归 12 克,陈皮 9 克,羌活 9 克,骨碎补 9 克,五加皮 9 克,木瓜 9 克,伸筋草 15 克,桑寄生 15 克。

【功用】 祛风舒筋活络。

【主治】 骨折及关节脱位后期,或软组织病变所致的筋络挛痛。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《中医骨伤科学》

舒络丸

【组成】 麻黄 200 克,乳香 250 克,牛膝 250 克,杜仲 250 克,防风 1000 克,独活 600 克,木瓜 600 克,羌活 500 克,郁金 200 克,桂枝 250 克。

【功用】 舒风通络,活血止痛。

【主治】 损伤后筋骨关节酸痛,运动不利。

【用法】 共为细面,蜜为丸,每丸重 10 克。每次服 1 丸,每天服三次。

【来源】 《中医骨伤科学》

五加皮酒

【组成】 五加皮 9 克,胡椒 7 粒,鼠屎 7 粒,姜 3 片

【功用】 祛风湿,强筋骨,止疼痛。

【主治】 骨节痛,腰痛不拘何时。

【用法】 上药用好烧酒 500 克,煮 1 小时。食饱略后尽量饮,取微汗,轻者一次,重者 2—3 次,以愈为度。

【来源】 《仙拈集》

补筋丸

【组成】 五加皮 30 克,蛇床子 30 克,好沉香 30 克,丁香 30 克,川牛膝 30 克,白云苓 30 克,白莲蕊 30 克,肉苁蓉 30 克,菟丝子 30 克,当归(酒洗)30 克,熟地黄 30 克,牡丹皮 30 克,宣木瓜 30 克,怀山药 24 克,人参 9 克,木香 9 克。

【功用】 补筋骨,益气血,通经络。

【主治】 跌扑伤筋,筋翻筋挛,筋胀筋粗,筋聚骨错,血脉壅滞,宣肿青紫疼痛。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸,如弹子大。每丸重 9 克,用好无灰酒送服。

【来源】 《医宗金鉴》

苏木煎

【组成】 苏木 30 克,大力草 30 克,艾叶 30

克,伸筋草 30 克,鸡血藤 30 克,卷柏 9 克,羌活 9 克,牛膝 9 克。

【功用】 通经活络,疏利关节。

【主治】 损伤后期关节僵凝,气血停滞。

【用法】 水煎,每日一剂,日服 2 次。

【来源】 《简明正骨》

第三节 骨伤后期方药

创伤、骨病,耗损气血;早期攻伐,瘀血、邪毒虽已祛除,但气血渐亏;加之筋骨修复,内动肝肾,久之气血肝肾亏损,皮肉筋骨失养,致筋肉萎缩,肢体乏力,关节屈伸不利。因此,骨伤后期的治疗,宜补虚益损,调节脏腑功能,使气血旺盛以濡养皮肉筋骨,固本培元。

肝肾同源,为先天之本,脾胃为后天之本,气血生化之源。根据《内经》“虚则补之”,“损者益之”的治则,补益气血、滋养肝肾、调补脾胃成为治疗筋骨伤病后期的常用疗法。此外,损伤日久,复感风寒湿邪者亦颇多见,故损伤后期还常用温经通络法。

“形不足者温之以气,精不足者补之以味。”(《素问·阴阳应象大论》)形不足者一般指气虚阳虚,多用参、桂、芪、附等甘温、辛温之药,精不足者主要指肾精虚,肾精虚不但要用熟地、山萸肉、枸杞等厚味滋阴之药,还要用血肉有情之品如紫河车、龟版、阿胶等药。

使用补法注意:一是首先要照顾脾胃,若胃不受纳,脾不运化,则任何补品均不能奏效。补益剂大多性质滋腻,应用时可加入理气健脾药,如白术、陈皮、砂仁等。二是不要滥用补法,如邪势正盛,正气未虚,应以祛邪为主,否则反致误补而留邪。

一、补益气血法

具有补气养血,强壮身体的作用。适用于内伤气血,外伤筋骨,以及损伤后长期卧床,气血不足,筋骨萎弱者,此外,伤口肉芽生长不佳,淡白不鲜,经久不愈及损伤肿胀经久不消,骨折迟缓连接等均可用本法。

气为血之帅,血为气之母,气血互根,相互为用,补血之中常有补气之药,使有形之血生于无形之气。但具体应用时,尚需辨明气虚还是血虚,或是气血两虚,做到补气、补血各有重点。

十全大补汤

【组成】 党参 10 克,白术 10 克,当归 10 克,黄芪 10 克,茯苓 12 克,熟地 12 克,白芍 12 克,川芎 6 克,炙甘草 5 克,肉桂 0.6 克(焗冲服)

【功用】 益气补血。

【主治】 骨折损伤后期气血虚弱,自汗盗汗,面色萎黄,消瘦,不思饮食,倦怠气短,或溃疡脓稀,久不收敛者。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《医学发明》

人参养荣汤

【组成】 熟地 7 克,五味子 7 克,茯苓 7 克,肉桂心 1 克,远志 5 克,党参 10 克,白术 10 克,炙黄芪 10 克,炙甘草 10 克,陈皮 10 克,当归 10 克,白芍 10 克,大枣 10 克,生姜 10 克。

【功用】 补益气血,养心安神。

【主治】 骨折、损伤后期气血虚弱,面色萎黄,心悸健忘,或阴疽溃后久不收敛。

【用法】 水煎,其中肉桂心焗冲服,每日一剂;按以上药量比例,共研细末,其中姜枣煎浓汁为丸,如绿豆大。每次 10 克,每日 2 次。

【来源】 《和剂局方》

八珍散

【组成】 当归(去芦)、川芎、熟地黄、白芍药、人参、炙甘草、茯苓(去皮)、白术各 30 克。

【功用】 补益气血。

【主治】 骨折后期,或损伤失血过多,气血两虚,或创面流脓清稀。

【用法】 上为细末,每次 9 克,水 450 毫升,加生姜 5 片,大枣 1 枚,煎至 310 毫升,去滓,通口服,不拘时候。

【来源】 《瑞竹堂方》

归脾汤

【组成】 白术 10 克,当归 3 克,党参 3 克,黄芪 10 克,酸枣仁 10 克,木香 1.5 克,远志 3 克,炙甘草 4.5 克,龙眼肉 4.5 克,茯苓 10 克。

【功用】 补益气血,健脾养心。

【主治】 骨折后期气血不足,心悸失眠,食

少体倦等。

【用法】 水煎服，每日一剂。亦可制成丸剂服用。

【来源】 《济生方》

补中益气汤

【组成】 黄芪 15 克，党参 10 克，白术 12 克，当归 10 克，升麻 5 克，柴胡 5 克，炙甘草 5 克，陈皮 3 克。

【功用】 益气补中。

【主治】 损伤后气血虚弱，中气不足诸症。

【用法】 水煎。每日一剂，日服 2 次。

【来源】 《脾胃论》

当归补血汤

【组成】 黄芪 15—30 克，当归 3—6 克。

【功用】 补气生血。

【主治】 跌打损伤，金疮、杖疮与久伤后气血损伤，肌热渴饮，面赤目红，昼夜不息，或劳倦内伤，以及大出血后，脉大面虚，重按全无者。

【用法】 水煎，每日一剂，日服 2 次。

【来源】 《内外伤辨惑论》

补阳还五汤

【组成】 生黄芪 30—130 克，归尾 6 克，赤芍 4.5 克，地龙 3 克，川芎 3 克，桃仁 3 克，红花 3 克。

【功用】 补气活血，疏通经络。

【主治】 气虚而血不行的半身不遂，口眼喎斜，以及头部、脑髓或脊柱督脉受伤面致的瘫痪。

【用法】 水煎，每日一剂，日服二次。

【来源】 《医林改错》

人参紫金丹

【组成】 人参 9 克，丁香 30 克，五加皮 60 克，甘草 24 克，茯苓 6 克，当归(酒洗)30 克，血竭 30 克，骨碎补 30 克，五味子 30 克，没药(去油)60 克。

【功用】 提补元气，健壮脾胃，止渴生津，和通筋血。

【主治】 跌扑闪撞而亡者。

【用法】 上为细末，炼蜜为丸。每次 9 克，早

晚淡黄酒化服，童便化服亦可。

【来源】 《医宗金鉴》

生血补髓汤

【组成】 当归 6 克，生地 6 克，熟地 6 克，白术 6 克，枳壳 6 克，荆芥 6 克，白芍 6 克，防风 3 克，广皮 3 克，盐水炒杜仲 3 克，丹皮 3 克，川芎 3 克，干姜 3 克，牛膝 3 克，独活 3 克，五加皮 3 克，川续断 2.5 克，黄芪 2.5 克，熟艾 2.5 克，香附 2.5 克，羌活 2.5 克，鲜红花 1.5 克，甘草 1 克，云茯苓 1.5 克。

【功用】 活血补血，扶正疗伤。

【主治】 跌打损伤兼气血亏虚者。

【用法】 水、酒各 150 毫升，加大枣 5 枚，煎至 240 毫升，食后服。

【来源】 《接骨入髓》

四物汤

【组成】 川芎 6 克，当归 10 克，白芍 12 克，熟地黄 12 克。

【功用】 养血补血。

【主治】 伤患后期血虚之症。

【用法】 水煎服。

【来源】 《理伤续断方》

四君子汤

【组成】 党参 10 克，炙甘草 6 克，茯苓 12 克，白术 12 克。

【功用】 补益中气，调养脾胃。

【主治】 损伤后期中气不足，脾胃虚弱，肌肉消瘦，溃疡日久不愈。

【用法】 水煎服。

【来源】 《和剂局方》

加味益气丸

【组成】 黄芪 30 克，党参 15 克，生山药 30 克，归身 9 克，柴胡 12 克，陈皮 3 克，升麻 3 克，防风 3 克，黄芩 15 克，牛膝 12 克，甘草 6 克。

【功用】 益气养血，活血通经。

【主治】 骨折后期气虚血滞，肢体虚肿，关节不利。

【用法】 共为细末，水泛为丸。每次服 9 克，

每天服3次。

【来源】《简明正骨》

当归鸡血藤汤

【组成】 当归15克,熟地15克,桂圆肉6克,白芍9克,丹参9克,鸡血藤15克。

【功用】 滋补阴血。

【主治】 骨伤患者后期气血虚弱,肿瘤经放疗或化疗期间有白细胞及血小板减少者。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】《中医骨伤科学》

二、滋养肝肾法

具有补益肝肾,强壮筋骨的作用,适用于骨折、脱位、伤筋后期;年老体弱,筋骨萎弱,骨折愈合迟缓;骨质疏松,属肝肾虚弱者;习惯性关节脱位;慢性腰腿疼痛等症。

“肝主筋”,“筋伤则内动于肝”,“肾主骨生髓”,“骨病则内动于肾”,“肝肾同源”,故人体的损伤或筋骨的病变与肝肾功能相互影响,故损伤后期需补肝肾以壮筋骨。

健步虎潜丸

【组成】 龟胶60克,鹿角胶60克,虎胥骨60克,何首乌60克,川牛膝60克,杜仲60克,锁阳60克,当归60克,熟地60克,威灵仙60克,黄柏30克,人参30克,羌活30克,白芍30克,白术30克,大川附子45克,蜜糖适量

【功用】 补气血,养肝肾,壮筋骨。

【主治】 跌打损伤,骨折后期,血虚气弱,骨痠生长缓慢,连接延迟,筋骨痿软无力,步履艰难。

【用法】 上为细末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每次10克,空腹淡盐水送服,每日2—3次。

【来源】《伤科补要》

补肾壮筋汤

【组成】 熟地12克,当归12克,山茱萸12克,茯苓12克,续断12克,牛膝10克,杜仲10克,白芍10克,五加皮10克,青皮5克。

【功用】 补益肝肾,强壮筋骨。

【主治】 伤后肾虚体弱,关节脱位及骨折恢复期,老年骨折者。

【用法】 水煎服,每日一剂。或制成丸剂。

【来源】《伤科补要》

右归丸

【组成】 熟地黄250克,淮山药120克,山萸肉120克,枸杞子120克,菟丝子120克,杜仲120克,鹿角胶120克,当归90克,附子60克,肉桂60克,蜜糖适量。

【功用】 温补肾阳。

【主治】 骨折及软组织损伤后期,肝肾不足,精血虚损而致神疲气怯,或心跳不宁,或肢冷痿软无力。

【用法】 上为细末,炼蜜为小丸。每次10克,每日1—2次。

【来源】《景岳全书》

左归丸

【组成】 熟地黄250克,淮山药120克,山萸肉120克,枸杞子120克,菟丝子120克,鹿角胶120克,龟版120克,川牛膝120克,蜜糖适量

【功用】 滋阴补肾,填精益髓。

【主治】 骨折后期或损伤日久,肾水不足,精髓内亏,腰膝腿软,头昏眼花,虚热,自汗,盗汗等证。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸,如豆大。每次10克,每日1—2次,饭前服。

【来源】《景岳全书》

六味地黄汤

【组成】 熟地黄25克,淮山药12克,茯苓10克,泽泻10克,山萸肉12克,牡丹皮10克。

【功用】 滋阴补肾,滋水降火。

【主治】 肾水不足,腰膝酸痛,头晕目眩,咽干耳鸣,潮热盗汗,骨折后期迟缓愈合等。

【用法】 水煎服。或将上药研末炼蜜为丸,如绿豆大,每服10克,开水或淡盐开水送服。

【来源】《小儿药证直诀》

金匱肾气丸

【组成】 熟地黄25克,淮山药12克,山萸肉12克,泽泻10克,茯苓10克,丹皮10克,肉桂3克(焗冲),熟附子10克。

历代中医资料大全分享

你好，我是**逢原**，你现在看到的这本资料是我从网上收集整理的。

本人自学中医多年，耗时多年搜集珍藏了众多的中医资料，包括了目前已经出版的大多数中医书籍，以及丰富的视频教程，而这些中医资料，是博览群书，勤求古训之必备。

如果有你也喜欢中医，需要一些学习中医的资料；或者是学习中医的路上碰到了什么问题需要交流；或者碰到一些疾病的困扰，需要求助，可以通过以下方式联系我：

一、发邮件：fyzy999@qq.com

二、加我 QQ/微信：**2049346637**

三、关注微信公众平台——逢原中医，经常有中医文章更新。

四、关注我的空间：<http://user.qzone.qq.com/2049346637>

免责声明：所有资源均是网上搜集，本人收集整理这些中医资料，仅仅为了方便中医同道中人私下交流学习之用，不为营利，将不对任何资源负法律责任。所有资源请在下载后 **24** 小时内删除，任何涉及商业营利目的均不得使用，否则产生的一切后果将由您自己承担！如果您觉得满意，请购买正版资源。



私人微信号：2049346637



公众平台：逢原中医

【功用】 温补肾阳。

【主治】 伤病后期肾阳亏损者。

【用法】 水煎服，或制成丸，淡盐水送服。

【来源】 《金匱要略》

膏蛾丸

【组成】 杜仲 480 克，补骨脂 240 克，胡桃 20 个，蒜 120 克。

【功用】 补肾壮腰。

【主治】 损伤后肾气虚弱风寒侵袭，气血相搏的腰痛。

【用法】 上为细末，蒜膏为丸。每次 10 克，每日 2 次。温开水送服。

【来源】 《和剂局方》

虎潜丸

【组成】 炒知母 60 克，炙虎骨 30 克，陈皮 60 克，白芍药 60 克，熟地黄 60 克，锁阳 40 克，黄柏 250 克，龟版（酒炙）120 克，干姜 15 克。

【功用】 滋阴降火，强壮筋骨。

【主治】 损伤后肝肾不足，筋骨痿软，腿足瘦削，步履乏力等证。

【用法】 为末，用酒或米糊制，丸如豆大。每次 10 克，每日 2 次，空腹淡盐汤送服。

【来源】 《丹溪心法》

补肾壮阳汤

【组成】 熟地 15 克，生麻黄 3 克，白芥子 3 克，炮姜 6 克，杜仲 12 克，狗脊 12 克，肉桂 6 克，菟丝子 12 克，牛膝 9 克，川续断 9 克，丝瓜络 6 克。

【功用】 补益肝肾，温通经络。

【主治】 腰部损伤后期。

【用法】 水煎服，每日一剂。

【来源】 《中医伤科学》

补肾活血汤

【组成】 熟地 10 克，杜仲 3 克，枸杞子 3 克，破故纸 10 克，菟丝子 10 克，归尾 3 克，没药 3 克，萸肉 3 克，红花 2 克，独活 3 克，淡苁蓉 3 克。

【功用】 补肾壮筋，活血止痛。

【主治】 伤患后期筋骨酸痛无力等症，尤以腰部伤患更宜。

【用法】 水煎服，每日一剂。

【来源】 《伤科大成》

壮腰健肾汤

【组成】 熟地、杜仲、山芋、枸杞子、补骨脂、红花、羌活、独活、肉苁蓉、菟丝子、当归

【功用】 益肝肾，壮筋骨。

【主治】 骨折及软组织损伤后期。

【用法】 水煎服，每日一剂。

【来源】 《中医骨伤科学》

补骨方

【组成】 当归 15 克，熟地 15 克，川断 15 克，菟丝子 15 克，黄芪 15 克，骨碎补 9 克，地鳖虫 6 克，陈皮 6 克。

【功用】 补肝肾，益气血，壮筋骨。

【主治】 骨折后期。

【用法】 水煎服，每日一剂。

【来源】 《四肢骨折和脱臼治疗图解》

五斤丸

【组成】 大木瓜（去皮瓢）500 克，牛膝（去芦头，用无灰酒浸一宿，极干，切，焙）500 克；肉苁蓉（酒浸一宿，切，焙）500 克，天麻（透明者，切，焙）500 克，虎骨（涂酥，炙令黄）120 克，没药（另研）120 克，炮川乌头 120 克，山药 120 克。

【功用】 补益肝肾，强壮筋骨，活血通络。

【主治】 精血不足，腰脚缓弱，行步艰难，腿膝无力，寒湿脚气等。

【用法】 上将木瓜烂蒸，研作糊，和众药末，如和不就，更用原浸牛膝酒打面糊搅匀为丸，如梧桐子大，每次 30 丸，加至 50 丸，空心，食前，温酒或盐汤送服。

【来源】 《杨氏家藏方》

补骨丸

【组成】 川萆薢 15 克，骨碎补 15 克，补骨脂 15 克，牛膝 3 克，威灵仙 3 克，草乌头 3 克。

【功用】 补肾壮骨。

【主治】 小儿肾气衰弱，凶门不合。

【用法】 上为末，醋糊为丸，如小豆大。每次3—6克，盐汤送服。

【来源】 《普济方》

三、调补脾胃法

具有健脾醒胃，促使气血化生，生肌长肉的作用，适用于损伤日久，耗伤正气，脾胃虚弱，运化失职，饮食消化不良，四肢疲乏无力，形体虚羸，肌肉萎缩，脉象虚弱无力等。

脾胃为后天之本，“脾主肉”，“肉伤则内动脾”，脾胃虚弱，则气血不能化生，水谷精微不能输布，四肢百骸不得濡养。故损伤后期需要调补脾胃，增强机体抵抗力和组织修复能力。

参苓白术散

【组成】 党参12克，茯苓12克，白术12克，淮山药12克，白扁豆12克，莲子肉10克，薏米仁10克，炙甘草6克，桔梗6克，砂仁5克，大枣4枚。

【功用】 补气健脾渗湿。

【主治】 损伤后期气血受损，脾失健运者。

【用法】 水煎服。可制成散剂，大枣汤送服。

【来源】 《和剂局方》

健脾养胃汤

【组成】 党参、白术、黄芪、归身、白芍、陈皮、小茴、山药、茯苓、泽泻。

【功用】 健脾益气。

【主治】 脾胃虚弱者。

【用法】 煎汤内服。

【来源】 《伤科补要》

理中丸

【组成】 人参、干姜、炙甘草、白术各90克。

【功用】 温中祛寒，补益脾胃。

【主治】 脾胃虚寒，阳虚失血。

【用法】 丸剂，每服9—12克，或水煎服。

【来源】 《伤寒论》

益胃汤

【组成】 沙参、麦冬、生地黄、玉竹、冰糖。

【功用】 滋阴养胃，益气补血。

【主治】 胃阴不足者。

【用法】 水煎服。

【来源】 《温病条辨》

香砂六君子汤

【组成】 人参、白术、茯苓、炙甘草、陈皮、半夏、木香、砂仁。

【功用】 健脾和胃。

【主治】 脾胃虚弱，脘腹隐痛，或见胸闷噯气，呕吐，或见肠鸣便溏等症。

【用法】 水煎服，每日一剂。

【来源】 《和剂局方》

人参健脾丸

【组成】 人参、山药、白术、茯苓、甘草、薏米、莲子、芡实、扁豆、当归、砂仁、陈皮、青皮、木香、枳壳、神曲、山楂、麦芽。

【功用】 健脾渗湿，理气消食。

【主治】 脾虚气滞挟湿之证。

【用法】 口服，1次1丸，1日2次。

【来源】 《证治准绳》

四、温经通络法

使用温性或热性药物补益阳气，驱除寒邪，治疗里寒证。适用于损伤后气血运行不畅，或因阳气不足，腠理空虚，风寒湿邪滞留，或筋骨损伤日久，经络受阻，气血凝滞，造成筋骨冷痛，关节僵硬不利，肢体麻木不仁，局部漫肿，肌肤冷凉，天气变化诸症加重者。

寒主收引，其性凝滞，血得热则行，遇寒则凝。根据《内经》“劳者温之”，“损者湿之”的治则，对于损伤后期复感风寒湿邪之症，宜温通经络，驱散寒湿之邪。但此类药物多辛温而燥，易伤阴耗血，故阴血虚损者应慎用，或配合养血滋阴药使用。

麻桂温经汤

【组成】 麻黄、桂枝、红花、白芷、细辛、桃仁、赤芍、甘草。

【功用】 通经活络去瘀。

【主治】 损伤之后风寒客注而痹痛。

【用法】 按病情决定剂量，水煎服。

【来源】 《伤科补要》

大活络丹

【组成】 白花蛇 60 克,乌梢蛇 60 克,威灵仙 60 克,两头尖(酒浸)60 克,草乌 60 克,天麻(煨)60 克,全蝎(去毒)60 克,首乌(黑豆水浸)60 克,炙龟版 60 克,麻黄 60 克,贯仲 60 克,炙草 60 克,羌活 60 克,官桂 60 克,藿香 60 克,乌药 60 克,黄连 60 克,熟地 60 克,制大黄 60 克,木香 60 克,沉香 60 克,细辛 30 克,赤芍 30 克,没药(去油,另研)30 克,丁香 30 克,乳香(去油,另研)30 克,僵蚕 30 克,天南星(姜制)30 克,青皮 30 克,骨碎补 30 克,白草蔻 30 克,安息香(酒熬)30 克,制黑附子 30 克,黄芩(蒸)30 克,茯苓 30 克,香附(酒浸,焙)30 克,玄参 30 克,白术 30 克,防风 75 克,葛根 45 克,虎胫骨(炙)45 克,当归 45 克,血竭(另研)21 克,炙地龙 15 克,犀角 15 克,麝香(另研)15 克,松脂 15 克,牛黄(另研)4.5 克,龙脑冰片(另研)4.5 克,人参 90 克。

【功用】 通利经络,行气活血。

【主治】 跌扑损伤后期筋肉挛痛,以及一切中风瘫痪,痿痹痰痹,拘挛疼痛。

【用法】 上为细末,炼蜜为丸,如龙眼核大,金箔为衣,陈酒送服。

【来源】 《兰台轨范》引《圣济总录》

一粒金丹

【组成】 草乌头 500 克,五灵脂 500 克,木鳖子 120 克,白胶香 250 克,地龙 120 克,细墨 30 克,乳香 30 克,焙当归 60 克,没药 60 克,麝香 3 克。

【功用】 祛风活血,散寒止痛。

【主治】 腰膝窜痛,痛如虎咬,或周身筋骨疼痛。

【用法】 上为末,再研一千下,糯米面糊为丸,如梧桐子大。每次 1—2 丸,温酒送服。

【来源】 《宣明论》

穿阳散

【组成】 制马蹄 120 克,三七 30 克,虎骨 30 克,牛膝 30 克,乳香 30 克,没药 30 克,草薢 60 克,四制香附 60 克。

【功用】 追风邪,止疼痛,通经络。

【主治】 陈旧性损伤兼风湿,坐骨神经痛,肌肉胀痛或萎缩发冷,两腿麻痹。

【用法】 共为细末,每次 1.5—3 克,温开水送服,每日 2—3 次。

【来源】 《伤科诊疗》

大防风汤

【组成】 人参 6 克,防风 3 克,白术 3 克,附子 3 克,当归 3 克,白芍 3 克,川芎 3 克,杜仲 3 克,黄芪 3 克,羌活 3 克,牛膝 3 克,甘草 3 克,熟地 3 克,生姜 3 片

【功用】 温经通络,祛风化湿,益气补血。

【主治】 附骨疽,流痰,局部皮色不变,漫肿酸痛,或腰部损伤后期兼风寒湿者。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《外科正宗》

二生丸

【组成】 蚯蚓(去泥,瓦上焙)30 克,熟附子 30 克,全蝎(炙)49 个,黑豆 49 粒,川乌 1 个

【功用】 祛风散寒,通络止痛。

【主治】 附骨疽,鹤膝风,筋骨疼痛。

【用法】 上为末,米糊为丸,每次 3 克。

【来源】 《外科集腋》

乌头汤

【组成】 麻黄 9 克,芍药 9 克,黄芪 9 克,制川乌 9 克,炙甘草 9 克。

【功用】 温经通络,祛寒逐湿。

【主治】 损伤后风寒湿之邪乘虚入络者。

【用法】 水煎服。

【来源】 《金匱要略》

升阳散

【组成】 桂心 30 克,牡丹皮 22.5 克,制附子 15 克。

【功用】 温肾散寒,活血止痛。

【主治】 腰间隐痛挫闪而不能动,或膀胱冷气攻腰胯,肾虚疼痛。

【用法】 上为细散,每次 6 克,温酒调服。

【来源】 《圣惠方》

小活络丹

【组成】 制南星 3 份,制川乌 3 份,制草乌 3 份,地龙 3 份,乳香 1 份,没药 1 份

【功用】 温寒散结,活血通络。

【主治】 跌打损伤,瘀阻经络,风寒湿邪侵袭经络作痛,肢体不能屈伸及麻木等。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸,每丸重 3 克,每次服 1—2 丸。

【来源】 《和剂局方》

第三章

骨病内治消、托、补

跌仆闪挫,致瘀血停积,阻滞经脉,筋骨失于濡养,或外伤骨折,折端穿出皮外,毒邪乘隙深入骨内,久而恶血毒邪,腐骨成脓。再者病后余毒未尽,毒邪走散,或复加寒邪外束肌肤,则毒邪不能外出,反而深窜于里,热毒内盛,腐骨成脓,或毒邪流注于经络关节,造成骨病。因此,从病因角度看,骨病的发生与损伤密切相关,但其病理变化及临床表现与损伤显然不同,故在治疗上有别于损伤的早、中、后三期方药,而形成骨病独特的治疗体系。特别是骨病的附骨痈、附骨疽、关节流注、骨痹和骨瘤等必须外治与内治并重。

应用内治法时应根据发病原因和病变部位,结合骨病特点,既重视局部辨证,又结合全身情况,分清阴阳、表里、寒热、虚实,掌握其病变的属性、病位及人体正邪盛衰,按病证之初起、成脓及溃后分别选用消、托、补三大法则。

初起,病变初发,不论缓急,尚未化脓,在正气未衰时,当以清为贵,务使毒邪得以消散、吸收。中期,当病情发展至正虚毒盛,不能托毒外出,证见疮形平坦,根脚散漫,难溃难腐,则用托毒透脓之内托法。后期,毒邪已去,元气虚弱,出现精神疲惫,脓水清稀,疮口难敛,宜用补益之法,生肌长肉,强壮筋骨,助其新生,使溃后疮口早日痊愈。

第一节 消法

用消散的药物,使初起的肿疡或肿块得以消

散,是一切肿疡初起的治法总则。《外科启玄》说:“消者灭也,灭其形症也”。《疡科纲要》载:“疗疡之要,未成者必求其消,治之于早,虽有大证,而可以消散于无形……”。本法适用于尚没有成脓的肿疡初期。但具体用法是极其灵活的,如热毒蕴结者宜清热解毒法,里实者应用通里攻下法,表邪者予以解表之剂,寒邪凝结者宜用温经通阳法。同时还须根据病人体质的强弱、病变部位所属的经络等进行辨证施治。凡疮疡未成脓者可以内消,既使不能内消,亦可转重为轻。若疮形已成,则不可概用内消之法,以免“养痈成患”毒散不收,气血受损,反使脓毒内蓄,侵蚀好肉,甚至腐坏筋骨,或溃后难敛,不易速愈。故《外科启玄》明确指出:“如形症已成,不可此法也”。

一、清热解毒法

用寒凉的药物,使内蕴之热毒得以清解,即《内经》“热者寒之”的治法。适用于附骨痈、附骨疽急性发作及损伤后引起的气血郁滞,热毒蕴结,以及创伤感染,火毒内攻,毒热壅聚于皮肉筋骨,腐筋蚀骨,症见局部红肿热痛,发热汗出,口渴喜饮,舌苔黄糙,脉象洪数的患者。

在《灵枢·痈疽》篇,首先用清法的方剂治疗痈疽“赤小豆,剉藜蘆草根各一升,以水一斗六升煮之,竭为取三升,则强饮厚衣,坐于釜上,令汗出至足已”。到汉代治疗创伤开始应用清热解毒的药物,如《武威汉代医简》载:“治金创内挛创养不患腹胀方:黄芩。”以后逐渐发展了清营解毒,活血解毒等药物。

开放性损伤早期,可用五味消毒饮加生地、赤芍;附骨痈可用黄连解毒汤或仙方活命饮合五神汤加减。如骨痈邪毒或损伤后的瘀毒内攻营血则用清营汤;若热入血分,耗血动血,直须凉血散血,用犀角地黄汤。

清热解毒药多性寒味苦,用之切勿太过,必须兼顾胃气,若过用苦寒,势必损伤胃气。尤其在疮疡溃后,更宜注意,过投寒凉能影响疮口愈合。同时,对于素体阳虚,脾胃虚弱者,也应慎用。

现代药理研究证明,清热解毒药物具有杀菌、抑菌、抗菌和增强白细胞的吞噬能力的作用,对炎症性疾病有良好的疗效。

五味消毒饮

【组成】 金银花 15 克,野菊花 15 克,蒲公英

英 15 克,紫花地丁 15 克,紫背天葵 10 克。

【功用】 清热解毒。

【主治】 治疗附骨疽初起,开放性损伤创面感染初起,局部红肿热痛。

【用法】 水 400 毫升,煎至 320 毫升,加无灰酒 20 毫升,再滚二、三沸时。每次 200 毫升。滓如法再煎服,被盖出汗为度。

【来源】 《医宗金鉴》卷七十二

黄连解毒汤

【组成】 黄连 9 克,黄芩 6 克,黄柏 6 克,栀子 9 克。

【功用】 泻火解毒。

【主治】 创伤感染、附骨痈疽等。

【用法】 水煎服,一日分 2~3 次服。亦可根据病情拟定剂量。

【来源】 《外台秘要》引崔氏方

仙方活命饮

【组成】 金银花 40 克,陈皮 20 克,当归 20 克,赤芍 20 克,白芷 10 克,贝母 10 克,防风 10 克,甘草 10 克,皂角刺 10 克,炮山甲 10 克,天花粉 15 克,乳香 10 克,没药 10 克。

【功用】 清热解毒,消肿排脓。

【主治】 骨痈初起,或损伤瘀肿成痈。

【用法】 水煎 450 毫升,分 3 次温服,每日 2~3 次。

【来源】 《校注妇人良方》

五神汤

【组成】 茯苓 12 克,车前子 12 克,金银花 15 克,牛膝 10 克,紫花地丁 12 克。

【功用】 清热解毒,分利湿热。

【主治】 下肢骨痈初起,或各种损伤后并发下焦温热小便赤痛。

【用法】 水煎服。

【来源】 《洞天奥旨》

栀子金花丸

【组成】 黄连、黄芩、黄柏、栀子、大黄、花粉、知母各等量

【功用】 清热解毒,散瘀泻实。

【主治】 损伤感染发热,大便秘结之里热实证。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸。每次 6~9 克。

【来源】 《宣明论方》

清心药

【组成】 当归 20 克,川芎 10 克,生地 15 克,赤芍 20 克,桃仁 10 克,丹皮 15 克,黄连 15 克,黄芩 15 克,连翘 15 克,栀子 15 克,甘草 5 克。

【功用】 化瘀消肿,清热解毒。

【主治】 开放性骨折、脱位及软组织损伤感染。

【用法】 水煎 300 毫升,分三次温服,日服 2~3 次。

【来源】 《证治准绳》

二、温经通阳法

用温经通络、散寒化痰等药物,使阴寒凝滞之邪,得以驱散,即《内经》“寒者热之”的治法。适用于寒湿凝滞经络,气血运行受阻,如流痰初起出现外形漫肿、不红不热、微有疼痛或剧痛,舌白而润,脉迟涩等症状。

本法使用性温性热之温经、散寒药物,补益阳气,故证见阴虚有热者不可施用,因温燥之药能助火劫阴,应用不当则变生他证。

阳和汤

【组成】 熟地 30 克,肉桂 3 克(研粉),麻黄 1.5 克,鹿角胶 9 克,白芥子 6 克,炮姜炭 1.5 克,生甘草 3 克。

【功用】 温阳通脉,散寒化痰。

【主治】 附骨疽、流注、流痰等初起。

【用法】 水煎服,每日一剂。

【来源】 《外科全生集》

二生丸

【组成】 蚯蚓(去泥,瓦上焙)30 克,熟附子 30 克,全蝎 49 个(炙),黑豆 49 粒,川乌 1 个

【功用】 温经散寒,通络止痛。

【主治】 附骨疽,鹤膝风,筋骨疼痛。

【用法】 上为末,米糊为丸,每次 3 克。

【来源】《外科集腋》卷五

附骨汤

【组成】 黄芪、当归、大力子、肉桂、白芷、甘草、麻黄、杜仲、牛膝、黄柏各等量

【功用】 散寒止痛。

【主治】 附骨疽，环跳疼痛不止。

【用法】 水煎，空腹时服。每日一剂。

【来源】《仙拈集》卷四

大防风汤

【组成】 人参6克，防风3克，白术3克，附子3克，当归3克，白芍3克，川芎3克，杜仲3克，黄芪3克，羌活3克，牛膝3克，甘草3克，熟地3克。

【功用】 温经通络，祛风化湿，益气补血。

【主治】 附骨疽、流痰，局部皮色不变，漫肿酸痛，或腰部损伤后期。

【用法】 水400毫升，入生姜3片，煎至320毫升，食前服。

【来源】《外科正宗》卷三。

三、祛痰散结法

使用行气散结、化痰软坚的药物为主，组成方剂，对某种局部肿块进行治疗的方法。适用于各类疾患表现在局部有硬结包块形成者，如外伤后瘀肿硬结、骨肿瘤等。

本法根据《内经》“坚者削之”、“坚者软之”、“结者散之”的原则而立。《神效本草经》亦记载了许多软坚散结药物，如活血软坚之芍药，咸寒软坚之海藻，辛散软坚之夏枯草等，基本被后世沿用。但因骨病之积聚、症瘕都是痰滞交阻，气血凝留所致，此外外感六淫或内伤七情，以及体质虚弱等多能使气机阻滞，被聚成痰，因此，本法临床运用时，应针对不同病因，配合其他治法，以达化痰、消肿、软坚之目的。

注意对虚弱患者，须攻补兼施，与补益法同用；妊娠期及行经期妇女慎用。

小金丹

【组成】 白胶香45克，草乌45克，五灵脂45克，地龙45克，木鳖45克，没药22.5克，归身22.5克，乳香22.5克，麝香9克，墨炭3.6克

(陈年锭子墨，略烧存性，研用)

【功用】 祛痰化坚，活血止痛，消结散毒。

【主治】 贴骨疽、痰核、流注等阴疽初起，皮色不变，肿硬作痛。

【用法】 以糯米粉36克为原料，和入诸末，捣千捶为丸，如芡实大，每一料约为250丸晒干。每服一丸，用陈酒送服，取汗，重者2丸。

【来源】《外科全生集》卷四。

鳖甲散丸

【组成】 鳖甲90克，乌扇(即射干，炮)22.5克，黄芩22.5克，鼠妇(熬)22.5克，干姜22.5克，大黄22.5克，桂枝22.5克，石苇(去毛)22.5克，厚朴22.5克，瞿麦22.5克，紫葳22.5克，阿胶22.5克，柴胡45克，蜣螂(熬)45克，芍药37克，牡丹(去心)37克，廕虫(熬)37克，蜂窠(炙)30克，赤硝90克，桃仁15克，人参7.5克，半夏7.5克，葶苈7.5克。

【功用】 行气活血，祛湿化痰，软坚消症。

【主治】 邪毒蕴积，硬结不消，推之不移的各种肿块。

【用法】 取灶下灰3斤，黄酒10斤，浸灰内滤过取汁，煎鳖甲成胶状，其余22味共为细末，将鳖甲胶放入炼蜜中和匀为小丸，每服3克，每日3次。

【来源】《金匱要略》

犀黄丸

【组成】 犀牛黄1克，麝香4.5克，没药(去油，研细)30克，乳香(去油，研细)30克，黄米饭30两

【功用】 清热解毒，化痰散结，活血祛瘀。

【主治】 痰核、流注、骨癌、瘰癧等。

【用法】 为细末，捣烂为丸，每服9克，陈酒送下，患生上部临卧服，生下部空腹服。

【来源】《外科全生集》

第二节 托法

又称内托法。是用补益气血和透脓的药物，扶助正气，托毒外出，以免毒邪内陷。《外科启玄》说：“托者起也上也”。此法适应于骨病疮疡中期正虚毒盛，不能托毒外达，疮形平塌，根脚散

漫,难漫难腐的虚证。如毒邪盛而正气未衰者,可用透脓补托之药促其早日成脓溃破,毒泄肿消,以免脓毒旁窜或深陷。《外科精义·托里法》指出:“脓未成者使脓早成,脓已溃者使新肉早生;气血虚者托里补之,阴阳不和托里调之”。在临床具体应用时,分透托法和补托法,前者用于肿疡已成,毒盛正气不虚,尚未溃破或溃而脓出不畅,多用于实证;后者用于肿疡毒势方盛,正气已虚,不能托毒外出或溃后脓水稀少,坚肿不消,并出现精神不振,面色少华,脉数无力者。

注意透脓法不宜用之过早,肿疡初起未成脓时勿用。补托法在正实毒盛的情况下,不可施用,否则,易滋长毒邪使病势加剧。

托里透脓散

【组成】 人参 3 克,白术(土炒)3 克,穿山甲(炒研)3 克,白芷 3 克,升麻 2 克,甘草节 2 克,当归 6 克,生黄芪 9 克,皂角刺 5 克,青皮(炒)2 克。

【功用】 益气托里透脓。

【主治】 痈疽已成未溃面气血虚弱者。

【用法】 病在上部,先饮煮酒一钟,后热服此药;病在下部,先服药后饮酒;病在中部,药内兑酒半钟热服。

【来源】 《医宗金鉴》

托里消毒散

【组成】 人参、川芎、当归、白芷、白术、金银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪

【功用】 补益气血,托毒消肿。

【主治】 疮疡体虚邪盛脓毒不易外达者。

【用法】 按病情决定药量,水煎服。

【来源】 《医宗金鉴》

透脓散

【组成】 黄芪 12 克,山甲(炒米)3 克,当归 9 克,川芎 9 克,皂角刺 5 克。

【功用】 补气益血,托毒溃脓。

【主治】 痈疡肿毒,内已成脓,不易外溃。

【用法】 水二钟,煎一半,随病前后服,临入酒一杯亦好。

【来源】 《外科正宗》

神功内托散

【组成】 人参 4.5 克,制附子 3 克,川芎 3 克,当归身 6 克,黄芪 3 克,白术(土炒)4.5 克,白芍(炒)3 克,木香(炒)1.5 克,穿山甲(炒)2.5 克,炙甘草 1.5 克,陈皮 3 克,白茯苓 3 克。

【功用】 温补托里,助气血。

【主治】 痈疽日久不肿不溃。

【用法】 煨姜 3 片,大枣 2 枚,水 2 枚煎八分,空腹。

【来源】 《医宗金鉴》

中和汤

【组成】 人参 3 克,黄芪 3 克,白术 3 克,白芷 3 克,川芎 3 克,当归 3 克,甘草 3 克,桔梗 3 克,白芍 3 克,肉桂 1.5 克,麦冬 1.5 克,藿香 1.5 克。

【功用】 补气托里,排脓生肌。

【主治】 痈疽脓已破溃,浓脓臭秽,疼痛不止者。

【用法】 水 400 毫升,加生姜 3 片、大枣 2 枚煎,临服入酒 30 毫升,食后服。

【来源】 《外科正宗》

第三节 补法

用补益的药物,恢复正气,以助组织修复生新,使疮疡早日愈合。《外科启玄》说:“言补者治虚之法也,经云,虚者补之”。此法适用于溃瘍的后期,毒势已去,精神衰疲,元气虚弱,脓水清稀,疮口难敛者。凡气血虚弱者,宜补养气血;脾胃虚弱者,宜理脾和胃;肝肾不足者,宜补养肝肾等。但毒邪未尽之时,切勿早投补法,以免留邪为患。本节方药参见损伤三期辨证施治之后期各法。

综上所述,骨病疮疡内治法初期宜“消散”,中期宜“内托”,后期宜“补养”。若病情复杂,可数法合用。兼有痰结者加用祛痰法;温阻者加利湿药物;气血凝滞者佐以行气活血法。除按病变过程,选用基本方药外,亦可按病变部位加减,如上部的加祛风药,中部佐以行气之品,下部加用利湿药物等。

第四章

骨伤骨病外治方药

药物外治是使药物作用于体表或损伤部位而达到治疗目的的一种方法。它利用药物的活血化瘀、行气通经、消肿止痛、舒筋活络、接骨续损等作用,通过透皮吸收而起到治疗作用。

人体受伤,轻者损其皮肉,重者累及筋骨脏腑,无论其伤势深浅,多数患者均可出现局部损伤,因此,骨伤外用方药尤为重要。这早在《内经》时代就记载了敷贴、药熨、熏淋、洗涤等中药外治方法。以后,随着时代发展,骨伤科外治方药更加丰富多采。如《太平圣惠方》、《圣济总录》、《世医得效方》、《普济方》、《医宗金鉴》等书在总结历代医籍和收集民间经验的基础上,将各种外治伤病的方药作了比较全面系统的介绍。有许多方药一直为后世所沿用。

药物外治方法疗效显著,易于掌握,简便经济,安全可靠,一直为医家所采用,而且深受群众欢迎。尤其是对不宜服药或不愿服药的患者,尤为适用。但是,外用药与内服药相同,都需在整体观念和辨证施治的理论指导下进行。故清代吴师机根据自己的临床经验,在《理渝骈文》中提出:“外治之理,即内治之理,外治之药,亦即内治之药,所异者法耳。”

骨伤科外治方法和药物很多,常用的方法是敷贴(软膏、膏药和药粉等)、搽擦药(药水、擦剂等)、熏洗(用药物煎汤乘热熏洗患处)、热熨(熨药、坎离砂等)以及酒醋疗法等等。具体临床应用应根据损伤情况灵活选择。

第一节 敷贴方药

敷贴是将药制成药膏或膏药,贴附于损伤局部的一种外治法。1931年出土的《居延汉简》中记录了汉代军医,以膏药为主治疗各种损伤的方法和方药,可见我国秦汉时代应用敷贴治伤已很普遍。其后,历代有关伤科的医籍对敷贴均有记载。

将药物制剂敷贴在损伤局部,使药力直达其所和直接发挥作用,因而敷贴药收效快,且对其

它部位没有影响,可收到较好的疗效。《普济方·折伤门》云:“治疗之法,须外用敷贴之药,散其血,止其痛。”《医学入门》云“敷围内外夹攻,药气相通为妙。”

一、药膏

药膏即软膏,是将药物碾成细末,然后用饴糖、凡士林、羊脂、油脂等作基质混合调拌,煎熬后制成;也可用水、蜜、酒、香油或醋等将药末调拌成糊状加热直接敷贴。闭合性损伤多采用饴糖,除药物本身作用外,药膏硬固后还有局部固定、保护伤处的作用。饴糖与药物之比为三比一,也有用饴糖八成、米醋二成调拌的。有创面者则用药物与油类熬炼成拌匀制成的油膏,取其柔软、滋润作用。

(一)常用药膏种类

1. 消瘀退肿止痛类:用于骨折、伤筋初期,局部充血肿胀、疼痛剧烈者。

定痛膏

【组成】芙蓉叶 60 克,紫荆皮 15 克,独活 15 克,天南星 15 克,白芷 15 克。

【功用】祛瘀消肿止痛。

【主治】跌打损伤,动筋折骨,赤肿疼痛。

【用法】上为末,加鲜马蓝菜、黑斗菜各 30 克,杵捣极烂和药末,用生葱汁、老酒拌炒暖敷患处;伤处未破而色紫黑者,加草乌、肉桂、高良姜各 9 克,研末姜汁调温贴患处;若紫黑色已退,则以姜汁、茶清调温贴患处。

【来源】《证治准绳》

消肿膏

【组成】五灵脂 500 克,穿山甲 150 克,红花 100 克,栀子 100 克,乳香 100 克,没药 100 克,大黄 100 克,桃仁 100 克,合欢皮 100 克,血竭 100 克,冰片 10 克。

【功用】活血化瘀,消肿止痛,舒筋散结。

【主治】跌打损伤,骨折筋伤,红肿热痛等症。

【用法】上为细末,炼蜜调膏。临时涂布贴患处。

【来源】《中医骨伤科学》

乳香膏

【组成】 乳香 30 克,松香 30 克,枫香 30 克,五倍子 30 克,煅狗骨 30 克,锅底墨 150 克,水麦面 150 克。

【功用】 活血止痛。

【主治】 跌打损伤初期患处肿痛较剧者。

【用法】 为末,好酒调糊,热敷患处。

【来源】 《证治准绳》

败龟膏

【组成】 龟版 90 克(涂醋,炙令黄),百草霜 60 克,木鳖子仁 60 克,炒当归 60 克,桂心 60 克,没药 90 克,川芎 60 克,川大黄 90 克。

【功用】 散瘀,消肿,止痛。

【主治】 骨折筋伤。

【用法】 上为细散。每用之时,先以好酒 600 毫升,煎至 300 毫升,下火,停酒稍冷,然后入药末 30 克,却于火上重煎,以匙不住搅成膏,摊于纸上,外贴患处。

【来源】 《圣惠方》

消肿止痛药膏

【组成】 木瓜 60 克,蒲公英 60 克,栀子 30 克,地鳖虫 30 克,乳香 30 克,没药 30 克,大黄 15 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 骨折、伤筋初期,肿胀疼痛剧烈。

【用法】 上为细末,饴糖或凡士林调敷。

【来源】 《中医伤科学讲义》

接骨丹

【组成】 天南星 120 克,木鳖子 120 克,没药 15 克,乳香 15 克,官桂 30 克。

【功用】 活血止痛,接骨续筋。

【主治】 骨折、脱臼初期,瘀血肿痛者。

【用法】 上为细末,姜 500 克去皮研烂取自然汁,入米醋少许,白面为糊同调,外贴患处。

【来源】 《洁古家珍》

活血膏

【组成】 白陶土 200 份,黄柏 10 份,栀子 (炒)

10 份,樟脑 1 份,薄荷 1 份,蜜糖适量

【功用】 散瘀活血,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤,瘀血作痛。

【用法】 共为细末,水、蜜各半调制成药膏,外敷患处。

【来源】 《陈修园医书四十八种》

弃杖散

【组成】 归尾 120 克,姜黄 120 克,紫荆皮 120 克,生川乌 60 克,肉桂 60 克,细辛 60 克,大黄 60 克,皂角 60 克,透骨草 60 克,丁香 60 克,白芷 60 克,红花 60 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 各种损伤作肿作痛。

【用法】 共研细末,用蜂蜜或凡士林调成软膏。同时将此软膏摊在纱布或油纸上,约 2~3 毫米厚,敷于患处,每 3~5 天换药一次。

【来源】 《中西医结合治疗骨与关节损伤》

祛瘀消肿膏

【组成】 血竭 9 克,乳香 9 克,没药 9 克,儿茶 6 克,川椒 6 克,延胡 12 克,赤小豆 30 克,地龙 30 克,麝香 1.5 克,冰片 1.5 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤之初期,皮未破局部肿胀疼痛者。

【用法】 共为细末,蜜或饴糖调敷患处。

【来源】 《临床正骨学》

无名异散

【组成】 无名异 24 克,甜瓜子 15 克,乳香 18 克,没药 18 克,牡蛎粉 15 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛,接骨续断。

【主治】 骨折早、中期。

【用法】 黄米炒黑熬膏,和药贴之,包捆。

【来源】 《青囊全集》

乌龙膏

【组成】 百草霜 9 克,白芨 15 克,白薇 9 克,百合 15 克,百部 9 克,乳香 15 克,没药 15 克,麝香 0.3 克,炒糯米 30 克,陈粉子 120 克

(炒)

【功用】 活血消肿,接骨止痛。

【主治】 跌打损伤,骨折筋断,肿硬青紫。

【用法】 上为细末,醋熬成膏。外敷患处。

【来源】 《医宗金鉴》

2. 舒筋活血类:用于扭挫伤筋,肿胀疼痛逐步减退之中期。

艾肠泥

【组成】 藏瓜姜糟 180 克,熟地黄 180 克,生姜 36 克,艾叶 45 克。

【功用】 舒筋活血止痛。

【主治】 打扑筋挛,骨闪挫及陈伤作痛。

【用法】 置搗盆内,研烂为泥,摊好厚纸上,再用纸覆其上,敷患处,烧铁钎烙熨纸上。

【来源】 《中国接骨图说》

地黄膏

【组成】 生地黄(细切)1.5 千克,乌鸡(去毛、肠、肚、足、骨,细铍)1 只

【功用】 活血理伤,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤,恶血结滞,局部肿痛。

【用法】 上药相和,捣杵一二千下即成。量伤处大小,摊帛上敷之。每日 2 次。

【来源】 《圣济总录》

三色敷药

【组成】 黄荆子(去衣,炒黑)8 份,紫荆皮(炒黑)8 份,全当归 2 份,木瓜 2 份,丹参 2 份,羌活 2 份,赤芍 2 份,白芷 2 份,片姜黄 2 份,独活 2 份,天花粉 2 份,怀牛膝 2 份,威灵仙 2 份,木防己 2 份,防风 2 份,马钱子 2 份,秦艽 1 份,川芎 1 份,连翘 1 份,甘草半份

【功用】 舒筋活络,消肿止痛。

【主治】 损伤初、中期局部肿胀,亦治风寒湿痹痛。

【用法】 共为细末,用蜜梳或饴糖调拌如厚糊状,外敷患处。

【来源】 《中医伤科学讲义》

舒筋活络药膏

【组成】 赤芍 1 份,苏木 1 份半,红花 1 份,

南星 1 份,生蒲黄 1 份半,旋复花 1 份半,生川乌 2 份,羌活 2 份,独活 2 份,生半夏 2 份,生栀子 2 份,生大黄 2 份,生木瓜 2 份,路路通 2 份

【功用】 活血止痛。

【主治】 跌打损伤肿痛。

【用法】 研细末,饴糖或蜂蜜调敷。

【来源】 《中医伤科学讲义》

膜韧膏

【组成】 血竭 1 份,山奈 2 份,生石膏 2 份,血余炭 2 份,公丁香 2 份,生甘草 2 份,红粘谷子 6 份,樟脑 4 份,苏木 4 份,羌活 4 份,制没药 4 份,制乳香 4 份,当归 4 份,独活 4 份,红花 4 份,细辛 4 份,山栀子 4 份,白风仙花 4 份

【功用】 活血舒筋,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤肿痛者。

【用法】 共研细末,蜂蜜调敷。

【来源】 《外伤科学》

3. 接骨续筋类:用于骨折、脱位已整复,位置良好,肿痛消退的中期患者。

乌龙角

【组成】 白僵蚕 180 克(去丝嘴,炒),赤小豆 180 克,川牛膝 180 克(去芦),山桂 500 克(去皮),桔梗 500 克,白芨 500 克,百草霜 500 克,山枇杷 500 克(生铍,阴干),当归尾 250 克,骨碎补 250 克(去毛,炒),细辛 250 克(去苗),白芷 300 克,赤芍药 300 克,制南星 300 克,何首乌 300 克,白薇 300 克,知母 90 克,草乌 90 克(用姜汁煮)

【功用】 活血疗伤,续筋接骨。

【主治】 跌扑伤损,筋骨碎断,着爻出臼。

【用法】 上为末,如药润,亦可焙干碾之。每用姜汁或冷水、茶水调,摊纸上,于肿痛处贴之,三日一洗换。贴骨碎须夹。

【来源】 《理伤续断方》

八骨散

【组成】 虎骨(醋炙)、牛骨(醋炙)、龙骨(碎研)、鸡骨(炙)、狗骨(炙)、兔骨(炙)、猪骨(炙)、羊骨(炙)、枫香脂(研)、自然铜(火烧醋淬二七

遍)各等量

【功用】 接骨续筋,活血止痛。

【主治】 筋骨损伤。

【用法】 上为散,每有伤折处,用黄米粥调匀摊帛上,并用帛裹软绳缚之。

【来源】 《圣济总录》

如圣膏

【组成】 高良姜 15 克,吴茱萸 15 克,金毛狗脊(去皮)15 克,木鳖子(去壳)15 克,白胶香(另研)15 克,龟版(醋炙黄)15 克,当归 15 克。

【功用】 接骨定痛。

【主治】 跌打接伤,筋断骨折。

【用法】 上为细末,入面,用酒熬膏,以面熟为度。以手法接好筋骨,外敷本膏,外封七重纸,系定。

【来源】 《百一选方》

驳骨散

【组成】 桃仁 1 份,黄连 1 份,金耳环 1 份,川红花 1 份,梔子 2 份,生地黄 2 份,黄柏 2 份,黄芩 2 份,防风 2 份,甘草 2 份,蒲公英 2 份,赤芍 2 份,自然铜 2 份,土鳖 2 份,侧柏 6 份,大黄 6 份,骨碎补 6 份,当归尾 4 份,薄荷 4 份,毛麝香 4 份,牡丹皮 4 份,金银花 4 份,透骨消 4 份,鸡骨香 4 份

【功用】 消肿止痛,散瘀接骨。

【主治】 骨折及软组织扭挫伤的早中期。

【用法】 共研细末,水、酒、蜂蜜或凡士林调煮外敷患处。

【来源】 《外伤科学》

接骨续筋药膏

【组成】 自然铜 90 克,荆芥 90 克,防风 90 克,皂角 90 克,茜草 90 克,川断 90 克,羌活 90 克,独活 90 克,乳香 30 克,没药 20 克,桂枝 20 克,白芨 40 克,血竭 40 克,硼砂 40 克,续断末 40 克,骨碎补 20 克,接骨木 20 克,红花 20 克,活地鳖虫 20 克。

【功用】 活血祛瘀,接骨续筋。

【主治】 一切骨折、骨碎及筋腱部分断裂等筋骨损伤之中期。

【用法】 上药研为细末,饴糖调拌成适合摊敷的糊状(饴糖与药粉的重量比例为 3:1)。骨折复位后敷贴于患处,随后用夹板固定。每七天换药一次。

【来源】 《中医伤科学讲义》

华佗散

【组成】 炙乳香 3 克,炙没药 3 克,生南星 3 克,刘寄奴 3 克,肉桂 6 克,细辛 4.5 克,牙皂 3 克,丁香 3 克,急性子 6 克,大茴香 3 克,山奈 3 克,羌活 3 克,独活 3 克,归尾 6 克,续断 3 克,广皮 3 克,落得打 3 克。

【功用】 活血定接,接骨舒筋。

【主治】 骨断筋缩,骨节脱臼,不得转动。

【用法】 上为细末,调药膏外贴,五日换。

【来源】 《青囊立效秘方》

接骨膏

【组成】 龙骨 180 克,制乳香 30 克,制没药 30 克,骨碎补 180 克,鹿角霜 180 克,血竭 60 克,地鳖虫 60 克,自然铜 120 克(煅,醋淬七次),红花 120 克,炙豹骨 60 克,续断 240 克,白芷 120 克,肉桂 120 克,紫荆皮 240 克,当归 240 克,麝香 2.4 克。

【功用】 活血止痛,接骨续筋。

【主治】 各种类型骨折。

【用法】 共研细末(麝香后入),以蜜调成软膏,加酒少许,摊于布上或油纸上 2~3 毫米厚,遍敷患处,4~7 日一换,若有创口者须避开创口。

【来源】 《中西医结合治疗骨与关节接伤》

知母裹方

【组成】 知母(焙)15 克,贝母(去心)15 克,白芨 15 克,白薇 15 克,桂(去粗皮)15 克,乳香(研)15 克。

【功用】 接骨续筋。

【主治】 筋骨伤折。

【用法】 上为细末。用好酒调如糊,摊药在新帛上,裹所伤处,3~5 日一换。

【来源】 《圣济总录》

碎骨丹

【组成】 骨碎补 4.5 千克, 陈皮 4.5 千克, 茄皮 4.5 千克, 三七 4.5 千克, 乳香 4.5 千克, 没药 4.5 千克, 白芨 2 千克, 血竭 2 千克, 地鳖 2 千克, 川断 2 千克, 虎骨 4 双, 冰片 500 克, 麝香 250 克, 硼砂 1 千克, 雌雄活鸡各 2 只(捣成泥)

【功用】 和营通络, 接骨续筋。

【主治】 骨折、骨碎、骨裂。

【用法】 上为细末。蜂蜜、冷水调成药膏, 摊贴患处。

【来源】 《中医伤科学讲义》

乌鸡接骨丹

【组成】 活鸡一只, 五加皮 120 克, 没药 15 克, 乳香 15 克, 骨碎补 15 克。

【功用】 接骨续筋。

【主治】 一切筋伤、骨折。

【用法】 将后四味药共研细末, 混匀。将乌鸡杀死(勿见铁器把鸡头揪去), 去毛及腹中污物, 用石臼捣烂如泥, 掺入上药粉调匀, 摊于布上, 敷骨折处, 外以夹板固定。夏天 2~3 日, 冬天 5~7 日除去药物。

【来源】 《临床正骨学》

4. 清热解毒类: 用于局部组织损伤后感染毒邪, 有明显红、肿、热、痛等表现者。

如意金黄散

【组成】 天花粉 5000 克, 黄柏 2500 克, 大黄 2500 克, 姜黄 2500 克, 白芷 2500 克, 紫厚朴 1000 克, 陈皮 1000 克, 苍术 1000 克, 天南星 1000 克, 甘草 1000 克。

【功用】 清热解毒, 散瘀消肿。

【主治】 跌打损伤, 局部红肿热痛。

【用法】 用酒、油、花露、丝瓜叶或生葱等捣汁调敷, 或凡士林 8 份, 药散 2 份调成膏外敷。

【来源】 《外科正宗》

黄连膏

【组成】 黄连 9 克, 当归尾 15 克, 生地 30 克, 黄柏 9 克, 姜黄 9 克。

【功用】 清热解毒散瘀。

【主治】 跌扑损伤局部红肿热痛或欲化脓者。

【用法】 用香油 360 克, 将药炸枯, 捞去渣; 下黄蜡 120 克溶化尽, 用夏布将油滤净, 倾入瓷碗内, 以柳枝不时搅之, 候凝为度, 涂抹患处。

【来源】 《医宗金鉴》

陀僧膏

【组成】 密陀僧 40 份, 赤芍 1 份, 当归 1 份, 乳香 1 份, 没药 1 份, 血竭 1 份, 儿茶 1 份, 大黄 16 份, 赤石脂半份, 百草霜 4 份, 苦参 8 份, 银麝 2 份, 桐油 64 份, 香油 32 份

【功用】 清热解毒, 凉血止血, 止痛止痒。

【主治】 创伤及局部感染疼痛。

【用法】 陀僧研成细末, 用香油将其他药煎熬, 去滓后入陀僧末, 制成膏, 外用。

【来源】 《伤科补要》

四黄散

【组成】 黄连 1 份, 黄柏 3 份, 大黄 3 份, 黄芩 3 份

【功用】 清热解毒, 消肿止痛。

【主治】 创伤感染及阳痢局部红肿热痛者。

【用法】 以水、蜂蜜调敷或用凡士林调成膏外敷。

【来源】 《证治准绳》

消毒散

【组成】 大黄 30 克, 芙蓉叶 30 克, 五倍子 30 克, 麝香 0.9 克, 冰片 0.9 克, 藤黄 9 克, 生矾 9 克。

【功用】 清热解毒, 活血散瘀, 消肿止痛。

【主治】 损伤感染, 局部红肿热痛, 或痈疽疔肿初起。

【用法】 米醋调成厚糊状涂敷四周, 中间留顶如豆, 以醋频频润湿之。

【来源】 《串雅内编》

大黄软膏

【组成】 生大黄 100 克

【功用】 清热解毒, 祛腐排脓。

【主治】 创伤感染,或痈肿溃脓不畅者。

【用法】 上药加水 300 毫升,煮沸 20 分钟,过滤后再加水 300 毫升,煮沸 15 分钟,然后将两次滤液浓缩至 100 毫升,即为 100%的大黄煎出液。每 100 克凡士林加入 30 毫升大黄浓缩液,即为 30%的大黄软膏。据疮口大小摊大黄软膏于布上,外贴患处。

【来源】 《临床正骨学》

二黄膏

【组成】 黄柏、大黄各等份

【功效】 清热解毒,消肿止痛。

【主治】 跌损感染及一切肿毒。

【用法】 醋调外敷患处,药干则以水调之。

【来源】 《证治准绳》

芙蓉散

【组成】 木芙蓉叶适量

【功用】 清热凉血解毒。

【主治】 创伤并发感染,局部红肿热痛者。

【用法】 用水、蜂蜜调煮热敷,或调麻油、菊花露冷散,亦可用凡士林 80%,芙蓉散 20%调成芙蓉膏外敷。

【来源】 《外伤科学》

双柏膏

【组成】 侧柏叶 2 份,黄柏 1 份,大黄 2 份,薄荷 1 份,泽兰 1 份

【功用】 活血解毒,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤早期,疮疡初起,局部红肿热痛,或局部包块形成而无溃瘍者。

【用法】 以水、蜂蜜煮热调或厚糊状外敷患处,亦可加入少量米酒调敷,或用凡士林调煮成膏外敷。

【来源】 《中医伤科学讲义》

二青散

【组成】 青黛 30 克,黄柏 30 克,白薇 30 克,白薇 30 克,白芨 30 克,白鲜 30 克,朴硝 30 克,水龙骨 30 克,芙蓉叶 90 克,天花粉 90 克,大黄 120 克。

【功用】 清热解毒,消肿散坚,箍毒提脓。

【主治】 一切阳证热毒,红肿焮痛者,未成脓可消,已成脓则速溃,亦可用于跌打损伤感染。

【用法】 上药共研细末,细筛过筛备用。用醋或蜂蜜调敷患处。

【来源】 《医宗金鉴》

5. 去腐生肌长肉类:用于伤口未愈合或开放性骨折感染者。

生肌玉红膏

【组成】 当归 60 克,白芷 15 克,甘草 36 克,紫草 6 克,血竭 12 克,轻粉 12 克,白蜡 60 克,麻油 500 克。

【功用】 敛疮去腐生肌。

【主治】 金疮棒毒,溃烂肌肉不生者。

【用法】 先将当归、白芷、紫草、甘草四味,加入油内浸三日,慢火熬微枯,滤清,再煎滚入血竭化尽,次入白蜡,微火化开,将膏倾入预放水中的盅内,候片刻,把研细的轻粉放入,搅拌或膏。用时将膏均匀地摊涂纱布上,敷贴患处,并可根据溃疡局部情况,掺散提脓、祛腐药在膏的表面上外敷,效果更佳。

【来源】 《外科正宗》

象皮膏

【组成】 第一组:大黄 10 份,川芎 5 份,当归 5 份,生地 5 份,红花 1.5 份,川连 1.5 份,甘草 2.5 份,荆芥 1.5 份,肉桂 1.5 份,麻油 85 份

第二组:黄古 25 份,白古 25 份

第三组:象皮 2.5 份,血竭 2.5 份,乳香 2.5 份,没药 2.5 份,珍珠 1 份,入参 1 份,冰片 0.5 份,地鳖 5 份,白芨 1.5 份,白薇 1.5 份,龙骨 1.5 份,海螵蛸 1.5 份,百草霜适量。

【功用】 活血生肌,接筋续损。

【主治】 开放性损伤及各种溃疡腐肉已去,且已控制感染,无明显脓性分泌物,需生肌长肉者。

【用法】 第一组药用麻油熬至枯色,去渣取油,入第二组药,炼制成膏。第三组药分别为细末,除百草霜外,混合后加入膏内搅拌,以百草霜调节稠度,用时直接摊在敷料上外敷。

【来源】 《伤科补要》

生肌象皮膏

【组成】 象皮 288 克,全当归 192 克,血余 192 克,生龟版 384 克,大生地 384 克,真香油 8000 克,生炉甘石粉 768 克,生石膏粉 500 克,黄蜡 750 克,白蜡 750 克。

【功用】 活血解毒,生肌长肉,收敛创口。

【主治】 各种疮疡溃后,痈疽搭背,一切感染创面,创口久不愈合者。

【用法】 ①将象皮同砂子入铁锅内炒,烫成黄脆,用手指能捻成粉,取出研细粉备用。②香油分为两份,先将一半香油入锅内熬一小时。③先下血余,此时火要大,半小时使血余熔化成炭,即捞出。④再下龟版熬成栗子色为度,以后待余下一半香油分 2~3 次加入。⑤下大生地熬生枯焦色,再入当归熬枯去渣过滤,微火再熬,加入炉甘石粉、生石膏粉,用文火再熬一个半小时。⑥将黄蜡、白蜡用锅熬至无泡沫时,用纱布直接过滤于油锅内,约十分钟将锅取下。候稍凉时不住搅拌,如不搅拌炉甘石和石膏等药即沉淀,搅至温度不烫手时,再加入象皮粉和血余炭膏,务必要搅拌均匀成膏为止。用时将药膏涂于纱布上敷贴患处。

【来源】 《临床骨科学·创伤》

玉红膏

【组成】 紫草 60 克,全当归 90 克,生地 120 克,象皮 60 克,乳香 60 克,没药 30 克,甘草 15 克,合欢皮 60 克。

【功用】 止痛生肌。

【主治】 一切疮口感染。

【用法】 上药用麻油 750 克,煎枯去渣,再入黄蜡 120 克、白蜡 60 克、血竭 15 克,共煎至滴水不化成膏,摊布及油纸上外敷患处。

【来源】 《伤科补要》

地榆膏

【组成】 生地榆 75 克,地榆炭粉 75 克,香油 500 克,黄蜡 500 克。

【功用】 消炎止痛生肌。

【主治】 烫伤、压疮及骨折后水泡。

【用法】 先将生地榆入香油内熬。焦枯去渣过滤,加入黄蜡熔化后再加入地榆炭粉搅匀,凉

成膏。用时将药膏涂在纱布上敷患处包扎。

【来源】 《临床骨科学·创伤》

解毒生肌膏

【组成】 当归 15 克,白芷 15 克,紫草 15 克,生地 15 克,黄芩 15 克,蜂蜡 90 克,麻油 360 克。

【功用】 解毒、排脓、生肌。

【主治】 痈疽疮疡及创伤感染。

【用法】 先将上药五味入麻油内炸枯去渣,再入蜂蜡熔化过滤,待冷即成。据疮口大小,摊于纱布上外贴。或加纱布经高压灭菌,制成解毒生肌膏油纱布,换药用。

【来源】 《临床正骨学》

生肌膏

【组成】 制炉甘石 50 份,滴乳石 30 份,滑石 100 份,琥珀 30 份,朱砂 10 份,冰片 1 份

【功用】 生肌收口。

【主治】 溃疡脓性分泌物较少,肉芽生长不多者。

【用法】 研极细末,用凡士林适量,调煮油膏外敷,其中冰片可待用时掺散在膏的表面。

【来源】 《外伤科学》

6. 温散风寒类:用于损伤日久,复感风寒湿邪,伤处冷痛麻木、酸胀者。

温经通络膏

【组成】 乳香、没药、麻黄、马钱子各等量

【功用】 温经通络,祛风止痛。

【主治】 骨关节、软组织损伤肿痛,或风寒湿邪侵袭,局部痹痛,或陈伤劳损,以致关节酸痛,屈伸不利者。

【用法】 上药共为细末,用饴糖或蜂蜜调成软膏,或凡士林调膏外敷患处。

【来源】 《中医伤科学讲义》

回阳玉龙膏

【组成】 炒草乌 60 克,煨南星 30 克,煨军姜 30 克,白芷 30 克,炒赤芍 30 克,肉桂 15 克。

【功用】 温经散寒,通络止痛。

【主治】 跌打损伤,气虚寒冷。

【用法】 上药共研细末,葱汁调搽,或热酒调敷患处。

【来源】 《伤科汇纂》

温煦丹

【组成】 香附 120 克,甘草 120 克,羌活 90 克,独活 90 克,安桂 90 克,生南星 90 克,川乌 60 克,草乌 60 克,高良姜 60 克,公丁香 30 克,急性子 150 克。

【功用】 温经散寒,通络祛湿,散瘀化痰。

【主治】 散打损伤,筋骨掣痛,风寒湿痹,肢体散楚隐痛,或阴疽流痰。

【用法】 各研极细末,和匀用无灰酒加连根葱 3~5 根煎滚调稠,热敷患处。

【来源】 《疡科纲要》

止痛药

【组成】 当归 40 克,牛膝 40 克,川芎 40 克,生地 40 克,赤芍 40 克,白芷 40 克,羌活 40 克,独活 40 克,杜仲 40 克,续断 40 克,肉桂 20 克,丁香 20 克,八角茴香 20 克,乳香 20 克,没药 20 克,木香 10 克,沉香 10 克,血竭 10 克。

【功用】 祛风散寒除湿,活血行气止痛。

【主治】 跌打损伤中后期,风寒湿痹,筋软疼痛,关节不利。

【用法】 共研细末,老酒调匀敷患处。

【来源】 《医宗金鉴》

定痛散

【组成】 川乌 20 克,草乌 20 克,乳香 40 克,白地龙 40 克,蟾酥(烧酒烱化)少许,没药 40 克,川椒 40 克。

【功用】 通痹止痛。

【主治】 伤风复感风寒,疼痛不止。

【用法】 共研细末,醋调敷患处。

【来源】 《伤科补要》

外散麻药

【组成】 川乌尖 15 克,草乌尖 15 克,蟾酥 12 克,胡椒 30 克,生南星 15 克,生半夏 15 克(一方加草散,一方加细辛)

【功用】 温经散寒,止痛消肿。

【主治】 损伤后复感风寒,疼痛不止。

【用法】 上药共为细末,用烧酒调敷患处。

【来源】 《伤科汇纂》

追风散

【组成】 肉桂 3 克,公丁香 3 克,生姜粉 3 克,川芎 6 克,生白附子 6 克,生僵蚕 6 克,羌活 4.5 克,独活 4.5 克。

【功用】 温经散寒,祛风除湿,行气散瘀。

【主治】 一切寒湿流筋,骨节酸痛等症。

【用法】 上药共研细末,根据患处大小,取适量药粉,调膏药内摊贴。

【来源】 《疮疡二集》

冲和散

【组成】 炒紫荆皮 15 克,炒赤芍 60 克,白芷 30 克,石菖蒲 45 克,炒独活 90 克。

【功用】 活血消肿,疏风祛寒,软坚散结。

【主治】 陈伤发病、风寒湿痹、关节或腰部酸楚疼痛及流痰、鹤膝风等。

【用法】 上药切成薄片,共研细末,用细箩过筛,葱汤(葱泡汤)或热酒等调敷患处。

【来源】 《外科正宗》

(二)使用药膏注意事项

1. 用饴糖配制药膏,一般不宜一次调制太多,应根据四季气温变化,因温度高容易发酵,霉雨季节易发霉,气温低时则应加适量开水糖释后再配制。凡用水、酒、鲜药汁等配制药膏时,须散敷随调。

2. 根据受伤局部肿胀程度及天气的冷热变化来决定药膏的换药时间,一般 2~4 天换一次。古人的经验是“春三、夏二、秋三、冬四”。凡用易挥发的水、酒等调敷药,药膏容易干;据散调敷用勤换。生肌拔毒类高物应根据创面情况每隔 1~2 天换药一次,以免脓水浸淫皮肤。

3. 对敷药及膏药过敏而产生接触性皮炎、皮肤奇痒及出现丘疹、水疱时,应注意及时停药,并予脱敏治疗。

4. 骨折复位固定后断端尚未稳定时,早期应减少换药次数,以免影响固定效果或出现骨折

再移位。

二、膏药

熬者曰膏，撮者曰药。《理渝骈文》曾言：“膏，纲也；药，目也”，“有但用膏而不必药者，有竟用药而不必膏者，有膏与药兼用者”，膏与药既可分，又可合，“合之而两全，分之而各妙”，故统称之膏药实为两者。

膏药即硬膏，是先将药物碾成细末，浸入油中煎熬，并加入黄丹、蜂蜡等基质搅拌均匀后凝结而成，俗称药肉；再用竹签将药肉摊在纸或布上，是外用药中的一种特有的传统剂型。膏药遇热则软化而具有粘性，能粘贴在局部，应用方便，药效持久，便于收藏携带，是骨伤科临床常用剂型。

（一）常用膏药种类

1. 祛瘀止痛类：用于跌打损伤，骨折、伤筋肿痛阶段。

大红膏

【组成】 乳香 60 克，当归 60 克，琥珀 30 克，白芷 30 克，没药 30 克，白芍 30 克，白芨 30 克，白藜 30 克，松香 500 克，铅丹 30 克，小油 120 克，绵子 30 克，木炭 1.5 千克，定瓷碗 2 只。

【功用】 活血祛瘀，消肿止痛。

【主治】 骨折后肿胀、疼痛。

【用法】 上为细末，同松香放在碗内，用文武火熬，待松香熔开，次下小油，徐徐下之，视软硬得所，用绵滤在木盆内，放温，次下丹熬成膏，摊于纸上外贴患处。

【来源】 《御药院方》

白金膏

【组成】 桑根白皮 90 克，柳白皮 60 克，槐白皮 60 克，蒺藜白 1 握，白芷 30 克，当归 30 克，乳香 30 克，羌活 30 克，铅丹 30~180 克。

【功用】 活血消肿，定痛。

【主治】 骨折疼痛。

【用法】 上药各细锉，用麻油 1 千克，以慢火煎油，次下三种白皮并葱，煎令焦黄色，去滓，即下诸药，煎半日；又去滓，次下铅丹，以柳枝子搅，令黑色成膏，以瓷盒贮，每用时即以旧帛上摊

贴于疼痛患处。

【来源】 《圣惠方》

万应膏

【组成】 黄丹 1000 克，没药（另研）30 克，乳香（另研）30 克，血余炭 30 克，紫草茸 30 克，槐角 30 克，木鳖子 30 克，蛤蚧 30 克，白藜 30 克，白芨 30 克，当归 30 克，官桂 30 克，麝香 30 克，白芷 30 克，杏仁 30 克，柳枝条 500 克，脂麻油 2.5 千克，血竭（另研）30 克。

【功用】 活血祛瘀，消肿止痛，接骨生肌。

【主治】 跌扑骨折，内损瘀血阻滞，毒气不散，刀伤以及痈疽、牙肿等。

【用法】 上除黄丹、乳没、血竭外，余药用油浸一宿，炭火上用铁器熬令变黄，滤去滓；次下铅丹入锅，用新柳枝搅药，烟火尽，入乳没、血竭在内，搅匀，倾在瓷器内，待药硬，用刀切成块，油纸封裹，修合时以春秋为妙。用时火上熔化，夹纸摊之。外贴患处。

【来源】 《医方类聚》

万应紫金膏

【组成】 沥青 1.25 千克，威灵仙 60 克，蓖麻子 100 粒（去壳，研），木鳖子 28 个（去壳，研烂），乳香 30 克（笋簪炙，为末），没药 30 克（为末），黄蜡 60 克，生姜 500 克（捣汁 250 毫升），麻油夏 60 克，春、秋 90 克，冬 120 克（先用灵仙熬，去渣，滴水不散为度）

【功用】 活血散瘀，通络止痛。

【主治】 跌扑伤损，手足肩背并寒湿脚气痛不可忍等。

【用法】 上将沥青研末，同二汁下锅熬化，看二汁尽时，却起火，桃、柳条不住手搅匀，却入前灵仙油同熬，再下木鳖子、蓖麻子捣匀入内搅，又下乳、没、黄蜡再搅，即成膏矣。每用好厚绢纸摊贴，先将姜擦患处，后贴上，即用烘热鞋底熨之。

【来源】 《万病回春》

万金膏

【组成】 黄连、黄柏、黄芩、白芨、白藜、龙骨、当归、厚朴（去粗皮）、川芎、没药（研）、槐枝、

柳枝、猪牙皂角、鳖甲、苦参、白芷、木鳖子仁、草乌头、乌贼鱼骨各 7.5 克(同锉碎),乳香 3 克(研),铅丹 45 克,清麻油 120 克(冬月用 250 克)

【功用】 活血定痛,解毒和伤。

【主治】 高处坠堕,打仆伤损。

【用法】 上除铅丹外,银、石器中将诸药油内慢火煎得油色紫赤,滤去药不用,入一半铅丹在油内,不住手搅,煎微黑,更入一半铅丹,不住手搅,只是用慢火熬得紫黑色,滴在水上不散,捻不粘手,然后更入铅丹少许,再熬,如捻着硬时,却再入油少许,但不粘手即止。如寻常膏药,摊在纸花上,敷贴。

【来源】 《杨氏家藏方》

跌打膏

【组成】 乳香 150 克,没药 150 克,血竭 90 克,香油 10000 克,三七 17500 克,冰片 90 克,樟脑 90 克,东丹 5000 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤,骨折伤筋,肿胀疼痛。

【用法】 先将乳香、没药、血竭、三七等药用香油浸,继用慢火煎两小时,改用急火煎药至枯去渣;用纱布过滤,取滤液再煎,达浓稠似蜜糖起白烟时,放入东丹,继煎至滴水成珠为宜。离火后再加入冰片,樟脑调匀,摊于膏药纸上。用时烱化,外敷患处。

【来源】 《中医伤科学讲义》

2. 祛风除湿类:用于损伤后兼风、寒、湿邪所侵,肢体关节酸楚痹痛者。

万灵膏

【组成】 鹤筋草 30 克,透骨草 30 克,紫丁香根 30 克,当归 30 克,自然铜(醋淬七次)30 克,瓜儿血竭 30 克,没药 30 克,川芎 24 克,赤芍 60 克,半两钱(醋淬七次)15 克,红花 30 克,川牛膝 15 克,五加皮 15 克,石菖蒲 15 克,茅山苍术 15 克,木香 9 克,秦艽 9 克,蛇床子 9 克,肉桂 9 克,制川附子 9 克,制半夏 9 克,石斛 9 克,草薢 9 克,鹿茸 9 克,虎胫骨 120 克,麝香 6 克。

【功用】 消瘀散毒,舒筋活血,止痛接骨。

【主治】 跌打损伤,麻木风痰,寒湿疼痛。

【用法】 上除血竭、麝香、没药三味各研细末另包外。先将香油 5 千克微火煨,浸 3 日,然后将群药入油内,熬黑为度,去滓,加铅丹 2.5 千克再熬,将至滴水成珠离火,俟少时药温,将血竭、没药、麝香下入,搅匀取起,出火气,备用。用时摊于膏药布上,外贴患处。

【来源】 《医宗金鉴》

狗皮膏

【组成】 枳壳、青皮、川楝子、大枫子、赤石脂、僵蚕、赤芍、官桂、天麻、小茴香、蛇床子、甘草、乌药、牛膝、羌活、黄柏、补骨脂、威灵仙、生川乌、当归、木香、细辛、续断、菟丝子、白藜、桃仁、生附子、川芎、生杜仲、远志、穿山甲、生香附、白术、桔皮、青风藤各 30 克。

【功用】 活血散瘀,舒筋活络,散寒祛湿,通经止痛。

【主治】 跌打损伤,风寒湿痹,腰腿疼痛,肌肤麻木。

【用法】 将上药用香油 7500 克炸枯去渣,炼至滴水成珠,入丹 3120 克搅匀成膏,另轻粉、儿茶、公丁香、樟脑、乳香、没药、血竭各 15 克,共研细末重 105 克,每 7500 克膏中加上细料 105 克搅匀。用时摊贴患处。

【来源】 《疡科选粹》

太乙保安膏

【组成】 羌活 45 克,僵蚕 45 克,草乌 45 克,独活 90 克,川乌 90 克,麻黄 90 克,桂枝 90 克,乌药 90 克,防风 90 克,当归 90 克,良姜 90 克,荆芥 90 克,小枫藤 90 克,闹羊花 120 克。

【功用】 祛风活血,散寒止痛。

【主治】 跌打损伤;癰疽痰核;五劳七伤,筋骨疼痛,腰脚软弱;寒湿脚气等。

【用法】 上各锉片,用麻油 5 千克,将药同煎,以药枯焦为度,取起候冷,滤去药滓。将药油再熬滴水成珠,入飞净东丹 3 千克,搅匀收成膏,贮瓷瓶内,摊用。五劳七伤遍身筋骨疼痛,腰脚软弱,贴两膏肓穴,两肾俞穴,两三里穴。腰痛贴命门穴。寒湿脚气,贴两三里穴。跌打损伤贴患处。

【来源】 《同寿录》

虎骨膏

【组成】 生虎骨 120 克,石斛 60 克,赤芍 45 克,白芨 30 克,川芎 30 克,羌活 45 克,桂枝 60 克,生杜仲 45 克,生地 120 克,生川乌 30 克,白蔹 30 克,生山甲 30 克,独活 45 克,麻黄 30 克,透骨草 60 克,当归 120 克,生草乌 30 克,红花 30 克,大黄 30 克,防风 45 克,甘草 30 克。

【功用】 祛风散寒,活血止痛,强筋健骨。

【主治】 跌打损伤,闪腰岔气,筋骨疼痛,四肢麻木。

【用法】 以上药料用香油 7.5 千克炸枯,去滓滤净,炼至滴水成珠,再入章丹 2.7 千克,搅匀成膏。每膏药油 7.5 千克兑肉桂面 45 克,乳香面 30 克,麝香 0.15 克,血竭面 45 克,广木香面 15 克,公丁香面 15 克,搅匀。每大张净油 30 克,小张净油 15 克,贴患处。

【来源】 《全国中药成药处方集》

损伤风湿膏

【组成】 生川乌 120 克,生草乌 120 克,生南星 120 克,生半夏 120 克,细辛 30 克,当归 120 克,黄金子 120 克,紫荆皮 120 克,生地 120 克,红花 60 克,丹皮 60 克,落得打 60 克,白芥子 60 克,苏木 120 克,桃仁 120 克,桂枝 120 克,僵蚕 120 克,青皮 120 克,甘松 120 克,木瓜 120 克,山奈 120 克,地龙 120 克,乳香 120 克,没药 60 克,羌活 60 克,独活 60 克,川芎 60 克,白芷 60 克,苍术 60 克,木鳖子 60 克,山甲片 60 克,川断 60 克,山栀子 60 克,地鳖虫 60 克,骨碎补 60 克,赤石脂 60 克。

【功用】 温经通络,活血舒筋,祛风胜湿。

【主治】 一切损伤,风湿痹痛。

【用法】 上药洗净切片或打碎,用麻油 20 斤,将药浸入油中 7~10 天,然后入锅,文火熬煎,至药色枯去渣,再将油继续熬 2 小时左右,视其滴水成珠,将锅离火,再加黄铅粉 1800 克,徐徐筛入锅内,边筛边搅,膏成收贮备用。用时摊贴患处。

【来源】 《伤科学》

3. 软坚活血类:用于气血凝滞、筋膜粘连的

陈旧性损伤。

化坚膏

【组成】 白芥子 2 份,甘遂 2 份,地龙肉 2 份,威灵仙 2 份,急性子 2.5 份,透骨草 2.5 份,麻根 3 份,细辛 3 份,乌梅肉 4 份,生山甲 4 份,血余 1 份,江子 1 份,全蝎 1 份,防风 1 份,生草乌 1 份,紫硃砂半份(后入),香油 80 份,东丹 40 份

【功用】 祛风化痰,软坚止痛。

【主治】 跌打损伤后期,软组织硬化粘连。

【用法】 将香油熬药至枯,炼油滴水成珠时下东丹,将烟搅尽后再下硃砂。外敷患处。

【来源】 《中医伤科学讲义》

活络油膏

【组成】 红花 60 克,没药 60 克,白芷 60 克,当归 240 克,白附子 30 克,钩藤 120 克,紫草 60 克,栀子 60 克,黄药子 30 克,甘草 60 克,刘寄奴 60 克,丹皮 60 克,梅片 60 克,生地 240 克,制乳香 60 克,露蜂房 60 克,大黄 120 克,白药子 30 克。

【功用】 活血通络。

【主治】 损伤后期软组织硬化或粘连。

【用法】 上药置大铁锅内,再放入麻油 4.5 千克,用文火将药炸透存性,过滤去渣,再入锅内武火烧熬,放黄蜡 1.5 千克,梅片 60 克,用木棍调和装盒。用手指蘸药擦患处。

【来源】 《中医伤科学讲义》

4. 提脓拔毒类:用于创伤而形成溃疡者。

加味太乙膏

【组成】 玄参 60 克,白芷 60 克,归身 60 克,肉桂 60 克,赤芍 60 克,大黄 60 克,生地 60 克,土木鳖 60 克,柳枝 60 克,槐枝 60 克,血余 30 克,东丹 1.2 千克,乳香 15 克,没药 9 克,麻油 500 克。

【功用】 清热消肿,解毒生肌。

【主治】 创伤感染及各种疮疡。

【用法】 除东丹外,将余药入油煎,煎至药枯,滤去滓,再加入东丹,充分搅匀成膏,隔火炖

烱,摊于纸或布料上,敷贴患处。

【来源】《外科正宗》

万灵膏

【组成】 血余 1 握,香油 1000 克,铅丹 500 克,乳香 9 克,没药 9 克。

【功用】 祛瘀止血,拔毒生肌。

【主治】 杖疮及久年顽疮,诸般恶毒。

【用法】 血余、香油同煎,柳条不住手搅,化尽,将锅下地,入铅丹放油内滚起,略扇几下,紧搅不住手,滴水成珠为度。如不成珠,再于火上略煎,候成珠则止,又不可制过了。将乳、没入内搅匀,儿茶、血竭加入尤妙。纸摊贴患处。

【来源】《古今医鉴》

生肌药

【组成】 煅石膏 36 克,铅丹 36 克,当归(去芦)36 克,乳香 15 克(另研)

【功用】 生新肉,去恶肉脓毒,生肌。

【主治】 疮口难以愈合。

【用法】 上为细末。用麻油调涂疮口,外以揭毒膏贴上,每日一换。

【来源】《魏氏家藏方》

生肌散

【组成】 乳香 15 克,没药 15 克,血竭 15 克,雄黄 15 克,蒲黄 15 克,梧子 15 克,赤石脂 15 克,白芷 15 克,朴硝 15 克,寒水石 15 克,密陀僧 15 克,龙骨 15 克,轻粉 15 克,花蕊石 15 克,山甲 15 克,螃蟹粉 15 克,硼砂 15 克,蟾酥 15 克,朱砂 10 克,乌药 10 克。

【功用】 排脓解毒,生肌收口。

【主治】 跌打损伤、毒疮等创伤感染创口中后期,以及外科溃疡创口,慢性骨髓炎等。

【用法】 共为末。每一张膏药各放药末 0.5~2 克贴伤处。

【来源】《跌损妙方》

红油膏

【组成】 九一丹 10 份,东丹 1.5 份,凡士林 100 份

【功用】 化腐生肌。

【主治】 溃疡久不收口。

【用法】 先将凡士林烱化,然后徐徐将两丹调入,和匀为膏,将药膏摊在敷料上,贴患处。

【来源】《中医伤科学讲义》

拔毒膏

【组成】 白藜 1400 克,苍术 1400 克,连翘 1400 克,黄芩 1400 克,白芷 1400 克,木鳖子 1400 克,生穿山甲 1400 克,蓖麻子 1400 克,赤芍 1400 克,生栀子 1400 克,大黄 1400 克,金银花 1400 克,生地黄 1400 克,当归 1400 克,黄柏 1400 克,黄连 1400 克,蜈蚣 270 克,乳香(醋炙) 180 克,没药(醋炙) 180 克,血竭 180 克,儿茶 180 克,轻粉 180 克,樟脑 180 克,红粉 180 克。

【功用】 拔毒消肿,化腐生肌。

【主治】 损伤感染,疮疡肿毒。

【用法】 上药熬制成膏,用时微火化开,贴敷患处。

【来源】《赵炳南临床经验集》

千捶膏

【组成】 蓖麻子肉 150 克,嫩松香 300 克(在冬令制后研末),轻粉 30 克(水飞),东丹 60 克,银珠 60 克,茶油 40 克(冬天须用 75 克)

【功用】 消肿止痛,提脓祛腐。

【主治】 创伤感染及一切痈、疽、疔、肿。

【用法】 须在大伏天配制。先将蓖麻子肉入石臼中捣烂,再缓入松香末,俟打匀后,再缓入轻粉、东丹、银珠,最后入茶油,捣数千捶成膏。隔水炖烱,摊油纸上贴患处。

【来源】《外科学》

香蜡膏

【组成】 血竭 100 克,黄蜡 200 克,冰片 25 克。

【功用】 收敛生肌。

【主治】 创口不敛。

【用法】 先将血竭、冰片研碎,再把适量香油、黄蜡煎至滴水成珠,待冷放血竭、冰片,充分搅拌即成,外敷患处。

【来源】《中医骨伤科学》

(二)膏药配制及临床应用注意事项

1. 熬膏药肉:将药物投入油锅内加热熬炼,再加入铅丹(又称黄丹或东丹),“下丹收膏”制成一种富有粘连、烱化后能固定于伤处的成药,即为膏药肉。要求老嫩合度,达到“贴之即粘,揭之易落”的标准。膏药熬炼成后,待冷却,放入冷水中浸泡5~7天,或放阴暗处3~6个月,除去火毒,以减少对皮肤的刺激。

2. 摊膏药,将膏药肉置于小锅中用文火加热烱化,然后摊在膏药皮纸或布上备用,摊时应注意四面留边。

3. 膏药内掺药物方法:第一是熬膏药时将药料浸在油中,使有效成分溶化。第二是将乳香、没药、樟脑、冰片、丁香、肉桂等具有挥发性又不耐高温的药物先研细末。在摊膏药时加入,搅拌均匀,使之融合于膏药中。第三是将贵重的芳香开窍药物,或特殊需要增加的药物,临贴时加在膏药上。

4. 伤科膏药的配伍多数有较多药物组成。有的专攻一证,有的照顾全面,适应多种疾患。有的以一、二种膏药为基础,随证配合各种散剂掺在膏药上,以加强某一种治疗效果。

5. 膏药一般应用于肢体外伤及伤筋、骨折的后期。含有丹药的膏药,x线不能穿过,临床检查时须取下膏药。

6. 膏药贴敷处有皮肤焮红、瘙痒、丘疹或水疱等皮肤过敏现象,应立即停止使用。

第二节 掺撒方药

掺撒药又称药粉,是将药物碾成细小粉末,直接掺在伤口上,或掺在软膏上,敷贴患部的治法。

配制掺撒药时,应研得极细,研至无声无度。其植物类药品,最好另研筛过,矿物类药品,最好水飞;麝香、樟脑、冰片、牛黄等香料贵重药品,最好另研后下,再与其它药物和匀,成为散剂方可应用。对于有香料的药粉最好以瓷瓶贮藏,塞紧瓶盖,以免香气走散。常用掺撒药种类。

桃花散

【组成】 风化石灰 250 克(捣碎如末,水漂),大黄 45 克(切片,拌入灰内)

【功用】 收敛止血,消炎生肌。

【主治】 各种创伤出血(金刃伤、跌伤、碰伤)。

【用法】 二味同炒,灰色变成红色,放地上去火毒,筛去大黄,研细即成桃花散,装瓶备用。掺伤处,绢扎,血止后葱汤洗净,换玉红膏。

【来源】 《伤科补要》

花蕊石散

【组成】 花蕊石 60 克,石硫黄 120 克。

【功用】 化瘀止血生新。

【主治】 跌仆重伤、死血瘀积或创伤出血。

【用法】 二味和匀,入瓦罐煅研为细末,外掺伤面后包扎。

【来源】 《本草纲目》引《和剂局方》

如圣金刀散

【组成】 松香 210 克,生矾 45 克,枯矾 45 克。

【功用】 止血燥湿。

【主治】 创面渗血,小伤口出血或创面溃烂流脓。

【用法】 共研细末,掺撒伤口包扎。

【来源】 《外科正宗》

没药散

【组成】 铅粉 30 克,风化灰 30 克,枯白矾 9 克(另研),乳香 1.5 克(另研),没药 1.5 克(另研)

【功用】 止血住痛。

【主治】 刀伤箭伤。

【用法】 上药各为细末,同和匀,再研。掺之。

【来源】 《保命集》

三灰散

【组成】 茅根灰 90 克,牛皮胶灰 60 克,麻蕈灰 60 克。

1. 止血收口类:用于创伤表浅伤口出血。用药同时配合加压包扎,即能止血。

【功用】 止血。

【主治】 伤折骨碎，割刺皮肉，出血不止。

【用法】 上为细末，敷疮口上。

【来源】 《圣惠方》

八宝丹

【组成】 琥珀 3 克，川连 3 克，龙骨 3 克，象皮 3 克，儿茶 3 克，轻粉 3 克，凤凰衣 3 克，血竭 3 克，珠子 0.9 克，冰片 0.9 克。

【功用】 止血生肌。

【主治】 一切破伤出血。

【用法】 上为细末，掺伤口上。

【来源】 《伤科补要》

大黄散

【组成】 生川大黄 30 克(锉)，生甘草 30 克(锉)，黄柏 90 克(锉)，甘菊花 30 克，旋复花 30 克，桑根白皮 30 克(锉)，槟榔 30 克，黄连 30 克(去须)，白芷 60 克，蔓菁花 30 克。

【功用】 清热止血，消肿定痛。

【主治】 金疮、刀箭所伤，血不止，日夜疼痛。

【用法】 上为细散，敷患处。

【来源】 《圣惠方》

一捻金散

【组成】 降真香(锉碎，炒见油)、五倍子各等量。

【功用】 止血，定痛，生肌。

【主治】 刀斧伤。

【用法】 同研为末，外敷伤口。

【来源】 《医方类聚》

止血散

【组成】 乌樟根 90 克，鹿茸(烧灰)90 克，川芎 30 克，白芷 30 克，生地(切，焙黄)30 克，续断 30 克。

【功用】 理血止血。

【主治】 金疮及创伤出血。

【用法】 共研细末，掺于伤口，包扎。

【来源】 《刘涓子鬼遗方》

止血药

【组成】 陈石灰 240 克，黄连 60 克，黄柏 60 克，大黄 60 克。

【功用】 清热解毒，止血定痛。

【主治】 金疮出血。

【用法】 将三黄渍湿，同石灰炒令烟尽，药色如桃花者，去滓，水漂净，研用。外敷。

【来源】 《伤科汇纂》

白芨散

【组成】 白芨、白薇、乌鱼骨、紫参、黄芩、龙骨各 10 克。

【功用】 止血定痛，生肌敛疮。

【主治】 金疮出血不止。

【用法】 上为细末，每用干末掺疮口上。

【来源】 《普济方》

刘寄奴散

【组成】 赤石脂 30 克，无名异(烧红)30 克，风化石灰 30 克，寒水石 30 克，磁石(烧红七遍)30 克，王不留行 15 克，刘寄奴 15 克，地松 15 克，地榆 15 克，黄柏皮 15 克。

【功用】 理伤止血，生肌敛疮。

【主治】 刀箭伤，创伤出血。

【用法】 上为细末，干掺伤处。如刀伤肉开者，掺药后再用绵帛包扎。

【来源】 《杨氏家藏方》

2. 去腐拔毒类：用于创面腐肉不脱，或赘肉突出妨碍收口；或破溃以后，疮口太小；或疮口僵硬等证。临床须根据药性作用强弱辨证使用。

腐蚀药品一般均含汞、砒成分，因汞、砒的腐蚀力量较其它药物为大，故应用时需谨慎。特别是肉薄近骨的头部、指、趾等处，不宜使用过烈的腐蚀药物，如需使用，必须加赋形药减低其药力，以免损伤筋骨。此外，掺撒烈性的腐蚀药，以不伤及周围健康组织为原则，待腐蚀目的达到，即应改用其他提脓生肌之品。对汞、砒有过敏性反应的患者，则应禁用。

白降丹

【组成】 朱砂 1 份,雄黄 1 份,水银 5 份,硼砂 2.5 份,火硝 7 份,食盐 7 份,白矾 7 份,皂矾 7 份

【功用】 腐蚀平胬,软坚枯管。

【主治】 溃疡脓腐难去,或已成瘻管;肿疡成脓不溃及赘疣、瘰疬等症,外敷消散药物效果不显著者。

【用法】 用清水调丹涂疮头,大者用丹 2 克,小者用丹 0.6 克。或以丹薄撒疮面,或和米糊为条插入疮口中,外盖膏药。

【来源】 《医宗金鉴》

红升丹

【组成】 雄黄 1 份,朱砂 1 份,皂矾 1 份,水银 2 份,白矾 2 份,火硝 8 份。

【功用】 提毒祛腐,生肌长肉,敛疮收口。

【主治】 疮疡已溃脓毒未消,腐肉难脱,新肉不生,久不收口者。

【用法】 将丹药粉掺撒于创面,或用棉纸捻成线条,或厚糊调稠,搓成线条,插入脓腔或瘻管内。

【来源】 《医宗金鉴》

三品一条枪

【组成】 白砒 45 克,明矾 60 克,明雄黄 7.5 克,乳香 3.6 克。

【功用】 腐蚀恶肉,枯管。

【主治】 痔疮、瘻管、瘰疬。

【用法】 先将白砒、明矾二味共研细末,入小罐内,加炭火煅红,青烟已尽,旋起白烟,约片时罐子上下红彻即住火。取罐置地上一宿后取出,约有净砒、矾末 30 克。加入雄黄、乳香共研极细末,厚糊稠粘,搓如线条,阴干,装入有色瓶中,封密备用。用时药线插入患处。

【来源】 《外科正宗》

九一丹

【组成】 煅石膏 9 份,升丹 1 份

【功用】 提脓祛腐。

【主治】 各种溃疡、瘻管流脓未尽者。

【用法】 共研极细末,撒于患处,或用纸捻蘸药插入疮内,上用膏药盖贴。

【来源】 《医宗金鉴》

生肌散

【组成】 乳香 3 克,血竭 1.5 克,轻粉 3 克,煅寒水石 10 克,没药 3 克,海螵蛸 1.5 克,龙骨 1.8 克,儿茶 1.8 克,铅丹 4.5 克,煅赤石脂 4.5 克。

【功用】 祛腐拔毒,生肌敛疮。

【主治】 烂疮不收口,并刀斧伤出血不止。

【用法】 上为极细末,每上药净末 30 克,煅天灵盖末 30 克同研,洗疮外敷。

【来源】 《仁术便览》

推车散

【组成】 推车虫(蛻螂)3 克,干姜末 1.5 克。

【功用】 提拔坏骨。

【主治】 瘻管多骨,流痰有死骨存在等症。

【用法】 先将推车虫放置瓦上焙干,研末,再入干姜末共研细末,取药粉吹入管道内,或用棉纸等卷成线条插入管道内,外盖膏药。

【来源】 《外科证治全生集》

黑虎丹

【组成】 磁石(醋煅)4.5 克,全蝎(炒)4.5 克,母丁香(炒黑)3 克,冰片 3 克,公丁香(炒黑)3 克,僵蚕(炒)2 克,穿山甲(炙)9 克,蜈蚣(炙)6 克,蜘蛛(炒炭)7 只,麝香 1.5 克,牛黄 0.5 克。

【功用】 消肿提脓。

【主治】 痈、疽、流痰等溃后脓腐不尽者,亦可用于对红升丹过敏者。

【用法】 上药除麝香、牛黄、冰片外,余药共研极细末,用细箩过筛,最后加入上三味研匀,用时掺少许于疮顶上,外用太乙膏盖上,隔日换药一次。

【来源】 《外科诊疗学》

平胬丹

【组成】 乌梅肉(煨存性)4.5 克,月石 4.5 克,轻粉 1.5 克,冰片 0.9 克。

【功用】 腐蚀平胬。

【主治】 溃疡面胬肉突起,排脓不畅者。

【用法】 上药共研极细末,用时将药粉撒于疮面,外盖膏药。

【来源】 《外科诊疗学》

化腐生肌散

【组成】 净蟾酥(熟用)31克,血竭(生用)90克,人中白(煨用)90克,白石蜡(生用)120克,乳香炭120克,雄黄(生用)120克,炉甘石(飞用)240克,百草霜(飞用)240克,血余炭240克,大珍珠(生用)30克,月石(生用)30克,儿茶(煨用)30克,西瓜霜60克,煨象皮60克,梅片15克,琥珀15克,当门子15克。

【功用】 化腐祛瘀,排脓克水,生肌收敛。

【主治】 金疮、烫伤、皮肉损伤,疮口溃烂。

【用法】 共研细末,掺患处。

【来源】 《伤科疑难析释》

五色灵药

【组成】 食盐15克,黑铅18克,枯白矾60克,枯皂矾60克,水银60克,火硝60克。

【功用】 提脓拔毒,祛腐生肌。

【主治】 痈疽疮疡已溃,余腐不尽,新肉不生。

【用法】 掺于疮面,或制成线条插入瘻管、窦道。

【来源】 《医宗金鉴》

3. 生肌长肉类:用于腐肉已脱,脓水将尽,新肉难以生长的创面。具有解毒、收湿、收敛,促进新肉生长的作用。

注意脓毒未清、腐肉未尽时,若早用生肌收口药,则不仅无益,反增溃烂,延缓治愈,甚至引起迫毒内攻之变;若已成漏管,既使用之,勉强收口,仍可复溃,此则需配以手术疗法,方能达到治疗效果;若创面肉色灰淡而少红活,新肉生长缓慢,则宜配合内服药补养法和食物营养,内外并施,以助新生。

八宝丹

【组成】 珍珠3克,牛黄0.9克,冰片0.9

克,象皮(制)4.5克,琥珀4.5克,龙骨(水飞)4.5克,轻粉4.5克,炉甘石(水飞)9克。

【功用】 祛腐定痛,生肌收口。

【主治】 溃疡、创面脓水将尽,创口未敛。

【用法】 将象皮研末筛细,与诸药混合,共研极细末,用时将药粉撒于创面,外盖软膏。

【来源】 《疡医大全》

生肌桃花散

【组成】 轻粉3克,血竭3克,密陀僧3克,干胭脂3克,乳香6克。

【功用】 活血祛腐,解毒生肌。

【主治】 创伤溃疡,久不收口。

【用法】 上为细末。每用干掺之,乃以膏药贴之。

【来源】 《奇效良方》

珍珠散

【组成】 炉甘石(制净)24克,珍珠(煨净)3克,琥珀1.2克,钟乳(甘草汤煮水飞净)1.8克,朱砂(水飞净)1.5克,象皮(焙干为末)1.5克,麒麟竭0.6克。

【功用】 生肌长肉。

【主治】 一切溃疡、诸烂不能长肉者。

【用法】 上药研极细末,再按每药3克,加冰片0.6克,研匀和调,用时掺于创面,外盖贴膏药。

【来源】 《张氏医通》

生肌青龙散

【组成】 诃子皮、龙骨、高茶各等量。

【功用】 解毒生肌敛疮。

【主治】 创伤久不收口。

【用法】 上为末,干掺患处。

【来源】 《卫生宝鉴》

生肌散

【组成】 梅片1.5克,麝香1.5克,龙骨1.5克,硼砂1.5克,血竭9克,熟石膏30克,制象皮15克,珍珠母9克。

【功用】 生肌收敛。

【主治】 各种创面及痈疽疮疡,腐肉已脱,

将近愈合者。

【用法】除麝香、冰片外,其余药各研细,混匀,再研极细,加入上两味再研均匀,用时掺撒于创面。

【来源】《临床骨科学·创伤》

生肌散

【组成】五倍子、炉甘石、儿茶、龙脷皮各等量。

【功用】生肌敛疮。

【主治】刀伤成疮,脓水难干,肌肉不生。

【用法】为末,掺患处。

【来源】《跌损妙方》

六和散

【组成】海螵蛸、龙齿(水飞)、象皮(炙存性)、血竭、乳香、轻粉各等份

【功用】生肌长肉。

【主治】溃疡面脓腐已尽,新肉不生者。

【用法】将象皮研极细末,再和诸药共研极细末,药粉撒于创面,或用鸡蛋清调敷。

【来源】《外科全生集》

拔毒散

【组成】黄降丹 60 克,轻粉 15 克,板蓝根 15 克,乳香 9 克,川贝 9 克,黄柏 9 克,雄黄 3 克,冰片 0.9 克,麝香 0.3 克。

【功用】拔毒祛腐生肌。

【主治】各种溃疡及感染创面,腐肉欲脱,化腐生肌之阶段。

【用法】上为细末,外掺创面。

【来源】《伤科疑难析释》

生肌八宝丹

【组成】煅石膏 3 份,赤石脂 3 份,东丹 1 份,龙骨 1 份,轻粉 3 份,血竭 1 份,乳香 1 份,没药 1 份

【功用】生肌收敛。

【主治】各种创口。

【用法】上药共研极细末,药粉撒于创面。

【来源】《中医伤科学讲义》

4. 温经散寒类,适用损伤后期,仍有气血凝滞疼痛或局部寒湿侵袭者。

桂麝散

【组成】麻黄 15 克,细辛 15 克,肉桂 30 克,牙皂 10 克,半夏 25 克,丁香 30 克,生南星 25 克,麝香 1.8 克,冰片 1.2 克。

【功用】温经通络,散寒止痛。

【主治】跌打损伤疼痛较剧,疮疡阴症未溃者。

【用法】上药共研细末,掺撒膏药上贴患处。

【来源】《药薮启秘》

丁桂散

【组成】丁香、肉桂各等份

【功用】祛风散寒,温经通络。

【主治】风寒湿邪所致痹痛,或阴证肿疡疼痛。

【用法】共研细末,加在膏药上贴患处。

【来源】《中医伤科学讲义》

四温丹

【组成】上骚桂(去粗皮)60 克,北细辛(去净泥垢)30 克,干姜 24 克,公丁香 15 克。

【功用】温经散寒止痛。

【主治】损伤后外感寒湿,肢体痹痛。

【用法】各为细末,小证每用 0.6~0.9 克,上用温煦薄贴薰之,大证则用 9~15 克,调入温煦薄贴料中摊贴或再加麝香分许。

【来源】《疡科纲要》

四生散

【组成】生川乌 6 克,生草乌 6 克,生南星 6 克,生半夏 3 克,细辛 3 克。

【功用】温经通络,散寒定痛。

【主治】跌打损伤肿痛,陈伤痛或风寒湿痹痛。

【用法】共研细末,药粉掺撒在膏药上外贴患处。

【来源】《伤科学》

5. 散血止痛类：用于损伤后局部瘀毒结聚肿痛者。

四生散

【组成】 生川乌 1 份，生南星 6 份，生白附子 4 份，生半夏 14 份

【功用】 祛风逐痰，散寒解毒，通络止痛。

【主治】 跌打损伤肿痛，关节痹痛。

【用法】 共为细末存放，用时以蜜糖适量调成糊状外敷患处。

【来源】 《和剂局方》

代痛散

【组成】 生川乌 15 克，乳香 30 克，没药 30 克，生草乌 15 克，何首乌 30 克，蟾酥 9 克。

【功用】 活血止痛，温经散寒。

【主治】 跌打损伤疼痛。

【用法】 上药共研细末，将药粉掺撒膏药上外敷贴，或用烧酒、姜汁调敷。

【来源】 《伤科补要》

向骨膏

【组成】 生地黄、骨碎补、蒲黄、当归、白面、赤小豆、白芨、败姜各等量。

【功用】 活血理伤，温经止痛。

【主治】 跌打损伤，筋骨疼痛，亦治寒湿痹痛。

【用法】 上除面、蒲黄外，细锉，同为细末。银器内醋调稀，文火煨热，用铜匙抄药，敷于患处，近火烤之，药力行则去之，共敷药七次，用纸封好，热醋、酒浸湿，三日再换。

【来源】 《医方类聚》

白附子散

【组成】 白附子 250 克，大黄 125 克，川乌 60 克，草乌 24 克，羌活 60 克，防风 60 克，半夏 60 克，南星 60 克，天麻 60 克，白芷 60 克，细辛 60 克，麻黄 60 克，马钱子 60 克，归尾 60 克，白芍 60 克，川芎 60 克，生地 60 克，苏木 60 克，红花 60 克，骨碎补 60 克，威灵仙 60 克，续断 60 克，延胡 60 克，灵脂 60 克，刘寄奴 60 克，五倍子 60 克，降香 60 克，儿茶 60 克，黄丹 60 克，石膏

60 克，松香（去油）60 克，乳香（去油）60 克，没药（去油）60 克，雄黄 30 克，轻粉 9 克，龙骨（杵）21 克，象皮 21 克，生龟版 21 克，蝉蜕 15 克，蛇蜕 15 克，穿山甲 15 克，朱砂 15 克，芸香 15 克，官桂（锉）15 克，发灰 15 克，血竭 90 克（单研，在后和入），酌加冰片、麝香

【功用】 活血消肿，祛风解毒，温通化痰。

【主治】 跌打各伤。

【用法】 上药共为散。如破者，干掺；肿者，用葱汁和醋调敷。

【来源】 《理渝骈文》

6. 取嚏通经类：用于跌打坠落，不省人事，气塞不通者。多为急救用药，将药粉吹入鼻中，得嚏即止，不可久用。

通关散

【组成】 牙皂 15 克，白芷 9 克，细辛 9 克，冰片 0.9 克，麝香 0.6 克，蟾酥 1.5 克。

【功用】 通关开闭。

【主治】 跌打损伤，痰浊瘀血卒然闭阻心包，神识昏迷，牙关紧闭者。

【用法】 上为细末，收入瓷瓶备用。每次少许，吹鼻取嚏。

【来源】 《伤科补要》

回生散

【组成】 半夏 3 克，藿香 3 克，牙皂 3.6 克。

【功用】 开窍醒神。

【主治】 从高楼树上坠地损伤，不省人事，不能食药者。

【用法】 上为细末，用瓷瓶装好。每次 3 克，用竹管向鼻孔吹入。

【来源】 《医方易简》

当门吹鼻方

【组成】 麝香 9 克，冰片 9 克，金粉 9 克，银粉 9 克，朱砂 9 克，明矾 9 克，牙皂 9 克，细辛 9 克，火硝 9 克，金箔 60 克，银箔 60 克，参三七叶 30 克。

【功用】 活血通窍，香窜醒神。

【主治】 跌打损伤重症，病者昏厥。

【用法】 上为细末。每次2~4克,吹入鼻中;吹后不醒,将药内服。

【来源】 《跌损妙方》

吹鼻方

【组成】 牙皂、细辛、南星、冰片、麝香

【功用】 宣通开闭。

【主治】 跌打气闭。

【用法】 上药各等分,研细末,吹鼻中。

【来源】 《医钞类编》

第三节 搽擦方药

搽擦是将药物制成液状药剂,涂于局部或在施行理伤手法使用于患部的一种外治法。具有行气活血,祛风散寒,通络止痛之功效。《素问·血气形志篇》云:“经络不通,病生于不仁,治之以按摩醪药。”这里所说的醪药,是指用来配合按摩而涂搽的药酒。汉代《武威汉代医简》中也有“千金膏涂之”治疗创伤的记载。

目前常用之搽擦制剂有酒剂和油剂。

一、酒剂

把药物放置在白酒或乙醇溶液中浸泡,经一定时间浸泡后过滤去渣而成,亦有在酒剂中加入适量醋使用,一般酒醋之比为8:2。酒剂多用于闭合性新伤和陈伤旧患,有活血止痛、舒筋活络、祛风散寒等作用,但对开放性的伤口不宜使用。

洗伤水

【组成】 生草乌、生川乌、羌活、独活、三棱、莪术、泽兰、归尾、红花、桃仁、乌药、栀子、边桂、紫荆皮、花椒、薄荷脑

【功用】 活血破瘀,通络和伤。

【主治】 损伤肿痛。

【用法】 70%酒精1升,密封浸泡一个月备用。将药水涂擦患处至皮肤轻度发热发红为度,每日2次。

【来源】 《伤科疑难析释》

丁公藤风湿药酒

【组成】 丁公藤1千克,桂枝30克,麻黄37.5克,羌活3克,当归3克,川芎3克,白芷3克,补骨脂3克,乳香3克,猪牙皂3克,陈皮13

克,苍术3克,厚朴3克,香附3克,木香3克,枳壳20克,白术3克,山药3克,黄精8克,菟丝子3克,小茴香3克,苦杏仁3克,泽泻3克,五灵脂3克,蚕砂6.5克。

【功用】 祛风除湿,活血止痛。

【主治】 跌扑损伤及风寒湿痹。

【用法】 将丁公藤蒸2小时后,与桂枝等24味,置容器内,加入白酒4.25升,密闭浸泡,浸泡期间加温2~5次,每次使浸液达35℃,浸泡40天,滤过即得。外擦患处。若有肿痛黑瘀,用生姜捣碎炒热,加入药酒适量,擦患处,亦可内服,每次10~15毫升,每日2~3次。

【来源】 《中国药典》

舒筋药水

【组成】 生草乌、生川乌、羌活、独活、生半夏、生栀子、生大黄、生木瓜、路路通各120克,生蒲黄、樟脑、苏木各90克,赤芍、红花、生南星各60克,白酒二十斤,米醋五斤。

【功用】 舒筋活络。

【主治】 筋络挛缩,筋骨酸痛麻木。

【用法】 将药浸泡在酒、醋中严密盖闭,七天后装入瓶中。伤处热敷或薰洗后,用棉花蘸药液在患处轻擦,一天3~5次。

【来源】 《中医伤科学》

紫金酒

【组成】 血竭60克,良姜120克,红花60克,细辛60克,白芥子60克,生地60克,生乳香45克,生没药45克,樟脑30克,冰片30克,草拔90克,鹅不食草90克。

【功用】 消肿定痛,活血散瘀。

【主治】 跌打损伤,骨折筋伤,肿胀、疼痛、青紫。

【用法】 用白酒5千克,将上药入酒浸泡,密封,勿泄气,浸十天即可使用。可用脱脂棉蘸此药酒,外擦伤处,摩擦数十次,使患处先凉后热。亦可配合按摩使用。

【来源】 《中西医结合治疗骨与关节损伤》

红灵酒

【组成】 生当归60克,红花30克,花椒30

克,肉桂 60 克,樟脑 15 克,细辛 15 克,干姜 30 克,95%酒精 1000 毫升。

【功用】 活血消肿止痛。

【主治】 闭合性软组织损伤。

【用法】 将上药浸泡在酒精中七天,备用。每日用棉花蘸酒在患处揉擦二次,每次十分钟。

【来源】 《中医伤科学》

舒活酒

【组成】 樟脑、生地、红花、三七、麝香、血竭、冰片、薄荷冰等。

【功用】 舒筋、活血、止痛。

【主治】 骨折、脱位及软组织损伤肿痛者。

【用法】 上药用酒浸泡,外涂患处。

【来源】 《伤科诊疗》

活络药水

【组成】 黄灵芝 4 棵,地龙 249 克,薄荷 249 克,黄栀子 249 克,苦瓜蒂 249 克,地鳖虫 249 克,干土狗 249 克,细辛 249 克,马兰花 249 克,川椒 249 克,海桐皮 500 克,鲜毛姜 500 克,红花 500 克,川断 500 克,独活 500 克,天南星 500 克,紫草 500 克,青风片 500 克,老鹳草 500 克,白僵蚕 500 克,川牛膝 500 克,天麻 500 克,木瓜 500 克,生半夏 500 克,白附子 500 克,伸筋草 500 克,防己 500 克,麻黄 500 克,钩藤 500 克,桑寄生 500 克,防风 500 克,虎骨 500 克,净茵芋 500 克,九乳子 500 克,牛蒡根 500 克,老鹰瓜 6 双,没药 1500 克,生地 1500 克,乳香 1500 克,鹿筋 1000 克,生川乌 1000 克,淫羊藿 1000 克,秦艽 1000 克,参三七 1000 克,羌活 1000 克,当归 1000 克,生草乌 1000 克,鸡冠花 120 克,马鞭草 120 克,甘草 249 克。

【功用】 舒筋活血,止痛追风,壮筋散结,温经活络。

【主治】 伤筋结块,筋缩作痛,伤筋受冷,痠痛无力,经胀挛病,风寒入筋,麻木不仁,筋力失常等症。

【用法】 上药集合一处,收入大缸内,两次放优质高粱酒 160 千克,米醋 40 千克,同药浸泡一年,借三冬三伏季节为合格,届时将药滓用绢罗去,再将药水澄清之后,装紧瓶口,勿使泄气,

备用。用时先将患处用热水洗透,使毛窍开放,再将药水擦患处,用手心由轻而重,徐徐揉擦,每日 2~3 次,每次约 20 分钟。

【来源】 《伤科诊疗》

茴香酒

【组成】 茴香 15 克,丁香 10 克,樟脑 15 克,红花 10 克,白干酒 30 克。

【功用】 活血行气止痛。

【主治】 扭伤肿痛。

【用法】 把药浸泡在酒中,一周后去渣取酒,外擦患处,亦可在施行理筋手法时使用。

【来源】 《中医伤科学讲义》

红花酊

【组成】 藏红花 30 克,75%酒精 300 毫升

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 扭伤血肿,大而积灼伤,瘀痕。

【用法】 红花浸酒内七昼夜,去滓备用。外涂或用纱布蘸药包。

【来源】 《赵炳南临床经验集》

伤湿涂膜

【组成】 白芷 360 克,薄荷脑 200 克,徐长卿 360 克,金果榄 240 克,莪术 240 克,桂枝 160 克,颠茄流浸膏 172 克,邻苯二甲酸二丁脂 120 克,聚乙烯醇缩甲乙醛 520 克,丙酮适量,雪上一枝蒿 240 克,75%乙醇适量,樟脑 200 克。

【功用】 活血止痛,祛风除湿。

【主治】 扭伤、挫伤,风湿骨痛,腰背痛。

【用法】 将雪上一枝蒿加 90%乙醇浸渍 48 小时后进行渗滤;将白芷、徐长卿、金果榄、莪术、桂枝研成粗粉,加 90%乙醇回流数次,至回流液接近无色,浓缩。将上述二液与其余药料及辅料基质等混溶,过滤即得,外涂患处,每日 1~2 次。

【来源】 《中药制剂汇编》

活络水

【组成】 牛膝、红花、归尾、续断、木瓜、生川乌、生草乌、五加皮、三棱、骨碎补、伸筋草、樟脑、薄荷脑

【功用】 活血祛瘀,舒筋活络,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤及风湿痹痛者。

【用法】 70%酒精 1.5 升,密封浸泡 1 个月
后分装。用时将药水涂擦患处,每日 2~3 次。

【来源】 《中医骨伤科学》

二、油剂

油剂是香油、花生油等把药物煎熬去渣制成,也可加黄蜡、白蜡而成油膏,有温经通络、消散瘀血的作用,主要用于跌打损伤、关节筋络寒湿冷痛等证,也可配合手法及练功前后揉擦。油脂有柔软、滑润、无板硬粘着的特点,故可以减少对皮肤的刺激作用。

活络油膏

【组成】 当归 240 克,生地 240 克,红膏 60 克,没药 60 克,白芷 60 克,紫草 60 克,栀子 60 克,甘草 60 克,刘寄奴 60 克,丹皮 60 克,梅片 60 克,乳香 60 克,露蜂房 60 克,白附子 30 克,白药子 30 克,钩藤 120 克,大黄 120 克。

【功用】 活血消肿,舒筋活络。

【主治】 损伤肿痛,新伤陈伤均可。

【用法】 上药置大铁锅内,再放入麻油 4.5 升,熬炼滤渣后放梅片 60 克,用木棍搅和装盒。陈伤者可用手指蘸药揉按患处,并配合理伤手法治疗。

【来源】 《中医伤科学》

跌打万花油

【组成】 红花、独活、三棱、无名异、还魂草、骨碎补、防风、海桐皮、三七、松节油、马钱子、威灵仙、宽筋藤、羊蹄草、桉叶油、血竭、莪术、铁色金、腊梅花、丁香油

【功用】 消肿散瘀,消炎生肌,止血止痛,舒筋活络。

【主治】 跌打损伤肿痛,烫伤火伤,撞击扭伤,刀伤出血等。

【用法】 敷贴:将万花油装在消毒的容器内,再把消毒纱布放到容器内让药油浸泡片刻,即成为万花油纱布,可直接贴敷。如果是敷在伤口处,应每天换药;如无伤口者,1~3 天换药一次。若是不稳定性骨折,用小夹板固定者,换药时不能松开夹板,由夹板中间的间隙泵入药油,让原有的布料吸上即可。涂擦:把药油直接涂擦在

患处,亦可施行按摩时使用。

【来源】 成药。

麝香风湿油

【组成】 麝香、血竭、乳香、没药、桂皮油、冬青油、薄荷油、丁香油、桉叶油等

【功用】 活血散瘀,消肿止痛。

【主治】 风湿骨痛,腰腿痛,风湿关节炎,坐骨神经痛,跌打伤损,感冒头痛等。

【用法】 外用擦患处至发热,每日 2~4 次。

【来源】 成药。

伤油膏

【组成】 血竭 60 克,红花 6 克,乳香 6 克,没药 6 克,儿茶 6 克,琥珀 3 克,冰片 6 克(后下),香油 1500 克,黄蜡适量

【功用】 活血止痛。

【主治】 跌打扭挫伤,也可作润滑剂。

【用法】 上药除香油、冰片、黄蜡外,共研细末。后入冰片再研,将药末溶化于炼过的油中,再入黄蜡收膏。施行理伤手法时,涂擦在患处。

【来源】 《中医伤科学讲义》

第四节 熏洗方药

用中草药煎汤熏洗是借温度、机械力和药物功效的三者作用,以达到活血止痛、温经散寒、祛风通络和解毒收敛等治疗目的。《素问·阴阳应象大论》有“其有邪者,渍形以为汗”的记载。所谓“渍形”就是用汤药洗浴患处。《仙授理伤续断秘方》则较详细记载了熏洗的治疗方法和方药。

跌扑损伤,瘀血郁积,常有肿胀、疼痛和关节功能障碍,而后期又常有关节僵硬、肌腱粘连、肌肉萎缩等。用舒筋活血、通络止痛等方药进行熏洗,使局部皮肤通透性增加,加强对药物的吸收,使血管扩张并促进血液和淋巴液循环,进而改善局部组织的营养状况和代谢能力,使关节及肢体功能得到改善和恢复。

熏洗治疗一般用于损伤后期,早期使用需在损伤出血停止后。熏洗毕,忌用冷水或其它寒冷药物外洗或外敷,如需外敷,必须加温后应用。但有下列情况者不宜作熏洗治疗。①开放性损伤,局部伤口未愈合者。②皮肤有坏死、溃烂者(解毒

收敛洗药除外)。③熏洗后出现皮肤过敏,起疹发痒者。④天气过于炎热,特别是老年体质衰弱者,应防止中暑。

一、热敷熏洗法

将药物置于锅中或盆中加水煮沸后熏洗患处,古称“淋拓”、“淋濯”、“淋洗”、“淋浴”。用时先以药物熏蒸患处,待水温降低后,再用药水浸洗患处,边洗边揉。冬季应注意保暖,在患处加盖棉垫。每日二次,每次15~30分钟,每剂药可熏洗数次,但夏天药液最好当日用当日煎煮,以免过夜药液变质。熏洗时注意药液温度,防止烫伤皮肤。熏洗后有舒松关节筋络、疏导腠理、流通气血、活血止痛的作用。对关节强直拘挛、酸痛麻木或损伤兼夹风湿者有卓效。

海桐皮汤

【组成】 海桐皮6克,透骨草6克,乳香6克,没药6克,当归5克,川椒10克,川芎3克,红花3克,威灵仙3克,甘草3克,防风3克,白芷3克。

【功用】 舒筋活络,行气止痛。

【主治】 跌打损伤疼痛。

【用法】 上药共研细末,布袋装,煎水熏洗患处。

【来源】 《医宗金鉴》

散瘀和伤汤

【组成】 番木鳖15克,红花15克,生半夏15克,骨碎补9克,甘草9克,葱须30克。

【功用】 活血祛瘀,舒筋疗伤。

【主治】 碰擦损伤,瘀血停聚,筋伤骨错,疼痛不止。

【用法】 用水煎药,沸后,入醋60克再煎5~10分钟,熏洗患处,每日3~4次,每次熏洗都把药液煎沸后用。

【来源】 《医宗金鉴》

八仙逍遥汤

【组成】 防风3克,荆芥3克,川芎3克,甘草3克,当归6克,苍术10克,丹皮10克,川椒10克,苦参15克,黄柏6克。

【功用】 祛风散寒,活血通络。

【主治】 损伤后瘀肿疼痛,或风寒湿邪浸注,筋骨疼痛。

【用法】 煎水熏洗患处。

【来源】 《医宗金鉴》

五加皮汤

【组成】 当归10克,没药10克,五加皮10克,香附子10克,皮硝10克,青皮10克,川椒10克,丹皮6克,地骨皮3克,丁香3克,麝香0.3克,老葱3根。

【功用】 和血、舒筋、定痛。

【主治】 伤患后期,瘀阻作痛。

【用法】 水煎、熏洗患处。

【来源】 《医宗金鉴》

舒筋汤

【组成】 当归尾15克,闹羊花15克,川椒15克,萆薢15克,伸筋草15克,续断15克,海桐皮15克。

【功用】 舒筋止痛。

【主治】 骨、关节损伤后之关节僵硬,旧伤天阴作痛。

【用法】 水煎,先熏后洗,注意保温,以汗出为度,每日2~3次。

【来源】 《中西医结合治疗骨与关节损伤》

上肢损伤洗方

【组成】 伸筋草15克,透骨草15克,荆芥9克,防风9克,红花9克,千年健12克,刘寄奴9克,桂枝12克,苏木9克,川芎9克,威灵仙9克。

【功用】 活血舒筋。

【主治】 上肢骨折、脱位及扭挫伤后筋络挛缩疼痛。

【用法】 煎水熏洗患肢。

【来源】 《中医伤科学讲义》

下肢损伤洗方

【组成】 伸筋草15克,透骨草15克,五加皮12克,三棱12克,莪术12克,秦艽12克,海桐皮12克,牛膝10克,木瓜10克,红花10克,苏木10克。

【功用】 活血舒筋。

【主治】 下肢损伤挛痛者。

【用法】 水煎熏洗患肢。

【来源】 《中医伤科学讲义》

洗剂 1 号

【组成】 杨梅根 30 克, 银花 15 克, 黄柏 15 克, 薄荷 15 克, 乌白根 15 克, 蒲公英 15 克, 夜交藤 15 克, 薛荔 15 克, 葱白 15 克。

【功用】 清热解毒, 去湿消肿, 消炎止痛。

【主治】 损伤后局部红肿或皮肤过敏者。

【用法】 水煎熏洗患处。

【来源】 《中医骨伤科学》

洗剂 1 号

【组成】 薛荔 15 克, 大青根 15 克, 生姜 15 克, 橄榄根 6 克, 桂枝 6 克, 牛膝 6 克, 羌活 6 克, 独活 6 克。

【功用】 温经通络, 祛风除痹。

【主治】 损伤后期筋骨关节疼痛。

【用法】 煎汤熏洗患处。

【来源】 《中医骨伤科学》

洗剂 2 号

【组成】 羌活 12 克, 独活 12 克, 青皮 12 克, 白芷 12 克, 威灵仙 12 克, 边桂 12 克, 大茴香 12 克, 防风 9 克, 木通 9 克, 枳壳 9 克, 红花 9 克, 当归 18 克, 乌药 15 克, 甘草 6 克。

【功用】 舒筋活络, 祛风除痹。

【主治】 损伤后期风湿痹痛者。

【用法】 煎汤熏洗患处。

【来源】 《中医骨伤科学》

骨伤洗药

【组成】 海桐皮、透骨草、艾叶、荆芥、红花、川椒、灵仙、防风各 15 克。

【功用】 疏风通络, 活血止痛。

【主治】 损伤后筋肉拘挛、关节功能欠佳, 痿、麻木、疼痛或外感风湿作痛。

【用法】 水煎熏洗。

【来源】 《中医骨伤科学》

四肢损伤洗方

【组成】 桑枝、桂枝、伸筋草、透骨草、牛膝、木瓜、乳香、没药、红花、羌活、独活、落得打、补骨脂、淫羊藿、草薢

【功用】 温经通络, 活血祛风。

【主治】 四肢骨折、脱位、扭挫伤后筋络挛缩酸痛。

【用法】 煎水熏洗患处。

【来源】 《中医伤科学讲义》

骨科外洗一方

【组成】 宽筋藤 30 克, 钩藤 30 克, 金银花藤 30 克, 王不留行 30 克, 刘寄奴 15 克, 防风 15 克, 大黄 15 克, 荆芥 10 克。

【功用】 活血通络, 舒筋止痛。

【主治】 骨折及软组织损伤中、后期, 筋肉拘挛, 关节功能欠佳, 酸痛麻木, 或骨科手术后已能解除外固定作功能锻炼者, 以及外感风湿作痛。

【用法】 煎水熏洗, 肢体可直接浸泡, 躯干可用毛巾湿热敷擦。

【来源】 《外伤科学》

骨科外洗二方

【组成】 桂枝 15 克, 威灵仙 15 克, 防风 15 克, 五加皮 15 克, 细辛 10 克, 荆芥 10 克, 没药 10 克。

【功用】 活血通络, 祛风止痛。

【主治】 损伤后期肢体冷痛, 关节不利及风寒湿邪侵注, 局部遇冷则痛剧等痹症。

【用法】 水煎熏洗患处。

【来源】 《外伤科学》

二、湿敷洗涤法

古称“漏渍”、“洗伤”等。是将煎好的药液, 过滤后冲洗患部, 并同时用消毒纱布或棉球等蘸药液洗涤或敷在创面上。具有疏通腠理、解毒消肿、祛腐生肌等作用。适用于开放性损伤, 使用清热解毒药物煎汤洗涤患处, 能达到清洁伤口、预防感染的效果; 选用去腐生新的药物煎汤洗涤患部, 对已感染的伤口能使坏死组织脱落, 促进肉芽组织及上皮组织增生而使伤口愈合。

早在《外科精义》中就有“其在四肢者渴渍之，其在腰腹背者淋射之，其在下部委曲者浴渍之”的记载。渍是将饱含药液的纱布或棉絮湿敷患处；渍是将患处浸泡在药液之中。具体应用有冷渍、热渍、罨渍和浸渍几种方法。

葱白甘草汤

【组成】 葱白 60 克，生甘草 15 克。

【功用】 清热解毒，祛瘀消肿。

【主治】 被人咬伤，瘀肿疼痛，脓水淋漓，臭秽腐烂者。

【用法】 用水 1500 毫升，煎至 1000 毫升，去渣淋洗患处。

【来源】 《外科正宗》

三黄洗剂

【组成】 大黄、黄柏、黄芩、苦参片各等分

【功用】 清热解毒，生肌收口。

【主治】 损伤后伤口感染，皮肉缺损者。

【用法】 共研细末，上药 10~15 克，加入蒸馏水 100 毫升，医用石炭酸 1 毫升。临用时摇匀，以棉花蘸药汁搽患处或局部罨渍。

【来源】 《外伤科学》

葱归肿渴方

【组成】 葱兜 7 个，当归 9 克，独活 9 克，白芷 9 克，甘草 9 克。

【功用】 行气散瘀，祛风消肿。

【主治】 痈疽初肿将溃者。

【用法】 用水约 1500 毫升，煎浓汤，去渣热洗，以疮内热痒为度。

【来源】 《医宗金鉴》

银花甘草汤

【组成】 鲜金银花 30 克，甘草 3 克。

【功用】 清火解毒。

【主治】 疮疡有热毒，或创口感染。

【用法】 水煎洗患处。

【来源】 《外科十法》

洗药

【组成】 杜仲 30 克，土槿皮 210 克，葱一把

【功用】 舒筋活血，壮筋续骨。

【主治】 跌打损伤，骨折等证。

【用法】 上药水煎，去渣后淋洗患处。

【来源】 《理伤续断方》

桂附散

【组成】 桂心 30 克，附子（支皮脐生用）30 克，白矾 60 克，细辛 30 克，白芷 30 克，五加皮 60 克。

【功用】 祛瘀、消肿、止痛。

【主治】 伤筋、折骨疼痛者。

【用法】 上药捣研，过筛为散。每用药 90 克，加葱（连根）十根，水煎，淋洗患处。

【来源】 《太平圣惠方》

第五节 热熨方药

选用温经祛寒、行气活血止痛的药物，加热后用布袋装好，熨贴于损伤局部的一种外治法。适用于腰脊躯体熏洗不便之处，新伤陈伤均可应用。热熨的作用一方面是借火气之热力来温通经络、调和血脉，使损伤局部消瘀散肿、活血止痛。另一方面是药物的温通作用，使损伤日久，瘀血凝聚者肿胀消退，疼痛减轻，肌肉、关节活动灵便。热力与药物作用相辅相成。

热熨可按不同作用而选用剂型。具有温经散寒、通络止痛作用的现成粗粉散剂或颗粒状的药物，布袋裹好蒸热后使用，适用于骨关节损伤时间较长，局部瘀血、肿痛不消者；成药制剂如坎离砂，用时加适量醋，将药熬成浓汁，加炒红的铁砂，装入布袋即可应用，适用于慢性腰腿痛、风湿性关节痛等。此外，还有用粗盐、黄砂等炒热后装入布袋进行热熨，方法简单易行；电热熨贴，是近年发展的治伤方法，将药物做成细屑，加上适量酒或醋熨贴患处，再接上低压电流加热，适用于一切骨关节损伤。

熨风散

【组成】 羌活、防风、白芷、当归、细辛、羌花、白芍、吴茱萸、官桂各 3 克。

【功用】 温经通络，祛风除湿，消肿止痛。

【主治】 风寒湿痹证，附骨疽、流痰。

【用法】 上为细末。取赤皮葱（连须）240

克,捣烂同药末和匀,醋拌炒极热,绵布裹于患处熨之。稍冷即换。

【来源】《疡科选粹》

正骨烫药

【组成】 当归、羌活、红花、白芷、乳香、没药、骨碎补、川断、防风、木瓜、川椒、透骨草各12克。

【功用】 舒筋活络,祛瘀止痛。

【主治】 新伤及陈伤肿痛。

【用法】 上药装入布袋,放在蒸笼内,蒸热后敷在患处烫熨。

【来源】《中医伤科讲义》

熨伤药

【组成】 独活15克,地骨皮15克,生姜10克,五加皮10克,透骨草10克,川续断10克,羌活15克,食盐15克。

【功用】 通经活络,祛风散寒。

【主治】 损伤后关节不利,麻木疼痛。

【用法】 将药装布袋内,入水煎沸熨患处。

【来源】《中医骨伤科学》

烫药I号

【组成】 红花9克,丹皮9克,大黄9克,大总管9克,血竭4.5克,乳香6克,没药6克,米酒1000毫升。

【功用】 祛风、止痛。

【主治】 损伤初中期。

【用法】 上药共研细末,置砂锅中用酒250毫升将药拌湿,入另砂锅水中煮开,用热药布包熨患处,冷则加酒再煮,如法将酒用完,最后将药渣乘热敷于患处包扎,每日一次,连续三天。

【来源】《中医骨伤科学》

烫药II号

【组成】 当归60克,防风60克,羌活60克,白芷60克,乳香60克,没药60克,透骨草60克,黄酒500克。

【功用】 祛风活络。

【主治】 损伤后期兼挟风湿者。

【用法】 上药共研末,将药末分装两个布包

内,布包外涂以黄酒,放锅上蒸10分钟,两个布包轮流热熨患处,约20~30分钟。

【来源】《中医骨伤科学》

坎离砂

【组成】 麻黄、归尾、附子、透骨草、红花、干姜、桂枝、牛膝、白芷、荆芥、防风、木瓜、羌活、生艾绒、独活各等份,醋适量

【功用】 祛风散寒止痛。

【主治】 腰腿疼痛,风湿性关节疼痛。

【用法】 用醋水各半,将药熬成浓汁,再将铁砂炒红后搅拌制成。使用时加醋约25克,装入布袋内,自然发热,敷于患处,如太热可来回移动。

【来源】《中医骨伤科学》

芫花熨药方

【组成】 芫花90克,生地黄1000克,牛膝60克(去苗),生姜120克,桑根白皮90克,艾叶60克,川椒60克(去目),白芷60克,当归30克,蚕砂15克。

【功用】 活血祛瘀,舒筋通络。

【主治】 跌打损伤,瘀血不散,肢体疼痛。

【用法】 上药细锉,以醋拌炒热,用青皮裹熨患处。

【来源】《太平圣惠方》

黑豆熨药方

【组成】 生黑豆三升(用醋二升浸一宿),葱并根20根(切细)

【功用】 活血通经。

【主治】 跌打损伤。

【用法】 上药分装两个布袋内,将药袋放入锅中煮,乘热熨患处,冷则替换。

【来源】《太平圣惠方》

熨药方

【组成】 生地黄500克(细切),生姜250克(细切),艾叶90克,芫花90~150克,川椒90克(去目),松脂150克。

【功用】 祛瘀活血,消肿止痛。

【主治】 筋骨损伤,瘀肿疼痛,无创口者。

【用法】上药除生地、生姜外,余药捣研、过筛、入生地黄与生姜拌匀。分为三份,用醋于炭火上炒热,用热布裹熨患处,冷则再炒熨。

【来源】《太平圣惠方》

第五章

中医骨伤用药规律

中医骨伤方药经过历代医家的不断补充和创新,有许多独具专科特色的处方并形成骨伤科

用药规律。但因历代骨伤科专著甚少,许多方药散存于各种古代医籍之中,很难对其进行系统研究。为此,中国中医研究院骨伤科研究所单文钵等入利用电子计算机对历代 111 种医学书籍中所收录的用于治疗跌打损伤的 3269 首方药进行研究,我们从中可以发现骨伤科用药规律。

历代骨伤科常用药物达 921 种,其中植物药 639 种,矿物药 74 种,动物药 159 种,待考 49 种。将各药在方剂中出现的频度进行统计,结果如下表。

药名	出现次数	%	药名	出现次数	%
当归	1412	43.19	川椒	157	4.8
乳香	703	21.5	乌药	157	4.8
桂心	695	21.3	虎骨	146	4.5
没药	692	21.2	五加皮	146	4.5
川芎	543	16.6	半夏	144	4.4
大黄酒	543	16.6	茯苓	143	4.4
甘草	512	15.7	木鳖子	140	4.3
白芷	424	13.0	丁香	138	4.3
生地	417	12.8	荆芥	133	4.1
赤芍	402	12.3	泽兰叶	125	3.8
骨碎补	359	11.0	廋虫	123	3.8
牛膝	356	10.9	茴香	120	3.7
红花	353	10.8	桔梗	120	3.7
桃仁	327	10.0	杜仲	119	3.6
自然铜	312	9.5	玄胡	119	3.6
羌活	296	9.1	枳壳	115	3.5
川乌	295	9.1	白芨	113	3.5
血竭	290	8.6	水蛭	106	3.2
续断	255	7.8	黄芩	106	3.2
干姜	238	7.3	降香	104	3.2
附子	230	7.0	木通	100	3.1
细辛	220	6.7	山甲	99	3.0
防风	220	6.7	苍术	97	3.0
草乌	216	6.6	威灵仙	96	2.9
麝香	214	6.5	白术	96	2.9
木香	210	6.4	人参	94	2.9
独活	208	6.4	牵牛子	91	2.8
陈皮	204	6.2	朱砂	88	2.7
蒲黄	195	6.0	芒硝	86	2.6
丹皮	193	5.9	龙骨	85	2.6
苏木	180	5.5	古铜	83	2.9
南星	177	5.4	柴胡	82	2.5

根据各医籍的成书年代,把汉与唐、宋与元 方药中的药物频度进行统计,列出各历史断代主(包括金代)、明、清做为四个历史断代,将各时期 要用药。

顺序	汉唐	宋元	明	清
1	当归	当归	当归	当归
2	桂心	桂心	乳香	乳香
3	川乌	川芎	没药	没药
4	芍药	大黄	桂心	红花
5	川芎	生地	川芎	甘草
6	细辛	附子	甘草	大黄
7	甘草	甘草	大黄	赤芍
8	牛膝	没药	白芷	血竭
9	大黄	白芷	红花	桂心
10	骨碎补	乳香	自然铜	白芷

矿物药的应用是骨伤科方药的一大特色,历代方书运用矿物药 74 种,1581 次,应用最多的药物是自然铜。从统计结果还可以看出,中医在治疗跌打损伤的药物中,选择了大量含有多种微量元素

的药物。钙、铜、锌等元素在骨折的修复过程中起着重要作用,这已被现代科学研究所证实。因此,将各矿物药按所含元素成分进行分类。

药 名	次数	%	药 名	次数	%
自然铜	312	9.5	墨	22	0.7
龙 骨	86	2.6	滑 石	21	0.6
芒 硝	85	2.6	硫 黄	17	0.5
朱 砂	84	2.6	石 膏	16	0.5
古 铜	83	2.5	沥青香	15	0.5
铅 丹	82	2.5	赤石脂	15	0.5
琥 珀	68	2.1	盐	14	0.4
硼 砂	65	2.0	银 箔	13	0.4
无名异	53	1.6	雌 黄	10	0.3
白 矾	51	1.6	禹余石	9	0.3
轻 粉	48	1.5	寒水石	8	0.2
铅 粉	44	1.3	金 箔	8	0.2
雄 黄	42	1.3	净 土	8	0.2
石 灰	42	1.3	铁精末	7	0.2
百草霜	37	1.1	水 银	7	0.2
密陀僧	35	1.1	蛇含石	7	0.2
花蕊石	28	0.9	庄 黄	7	0.2
消 石	22	0.7	赫 石	5	0.2

元素类别	药品数	次数	备注
汞类	6	147	楮砂、轻粉、水银、银朱、粉霜、灵砂
铅类	3	161	铅丹、铅粉、密陀僧
铜类	4	88	古铜、铜青、胆矾、青铜
钙类	7	278	石膏、龙骨、石灰、石蟹、花蕊石、钟乳粉、寒水石
铁类	9	353	铁精粉、蛇含石、铁浆粉、皂矾、铁砂、乌金、禹余粮、代赭石、自然铜
钠类	6	191	朴硝、硼砂、元明粉、火硝、卤砂、盐
铝类	1	63	明矾、赤石脂、白石脂
锰类	1	53	无名异
金类	1	8	金箔
银类	2	14	银、银黝
锌类	1	1	炉甘石
硅类	5	30	滑石、云母、海石、石英、阳起石
砷类	1	52	雄黄、雌黄
硫类	1	17	硫黄
其它	17	120	化石、土类及无法归类者
合计	74	1841	

在 3269 首骨伤方剂中,使用动物药 159 种,1056 次,现选择应用较多者列出下表。

药名	次数	%	药名	次数	%
麝香	214	6.5	腊	65	2.0
虎骨	146	4.5	猪脂	49	1.5
廋虫	123	3.8	阿胶	46	1.4
山甲	121	3.7	僵蚕	44	1.3
水蛭	106	3.2	狗骨	39	1.2
血余	79	2.4	猴骨	39	1.2
五灵脂	78	2.4	蜜虫	37	1.1
败龟	75	2.3	土狗	25	0.8
地龙	70	2.1	五倍子	21	0.6

以上用药频度分析表明,用来治疗跌打损伤的药物都具有活血化瘀的作用,因而可以推断,活血化瘀疗法是中医治疗跌打损伤的基本治则。但在具体运用上,则应该辨证地选择益气、行气、散寒、软坚、通经及止血等各种具体治则,方能取得良好疗效

另外,对骨伤科常用药物的前十五种进行药

性分析,发现药性属辛温(平)者八种,苦寒(酸)者五种,说明采用辛温药与苦寒药相配伍,一以活血,一以逐瘀,以达活血化瘀之目的。在归经方面,归肝经者十三种,归脾经者二种,归心(心包)经者八种,说明骨伤科用药以选用归心、肝、脾、胃诸经的药物为主。

中 篇

第六章

骨伤疾病方药集粹

第一节 骨折

上肢骨折

上肢是日常生活和劳动操作的主要器官。它是以上臂和前臂为杠杆,各关节为运动枢纽,进行协调的活动,通过手部而体现其主要功能的。因此,对上肢的功能要求是灵活性高于稳定性。治疗上肢骨折时,必须重视手部的早期练功活动。固定时间一般较下肢稍短。

上肢骨折包括锁骨骨折、肩胛骨骨折、肱骨外科颈骨折、肱骨干骨折、肱骨髁上骨折、肱骨髁间骨折、肱骨外髁骨折、肱骨内上髁骨折、尺骨鹰嘴骨折、尺骨上1/3骨折合并桡骨头脱位、尺骨干骨折、桡骨头骨折、桡骨干骨折、桡尺骨干双骨折、桡骨下1/3骨折合并下尺桡关节脱位、桡骨下端骨折、腕舟骨骨折、掌骨骨折、指骨骨折。中医骨伤科对上肢骨折的治疗主要采用手法复位、夹板局部外固定、中药外敷内服、功能锻炼。中药内治一般采用骨折三期分治的理论和方法,骨折开始两周左右为初期,此时损伤局部瘀血凝结,肿胀疼痛,宜用活血化瘀,理气止痛之剂;二~四周左右的时间为中期,此时瘀化肿退,骨折断端已初步连接,治宜接骨续筋,和营通络。骨折五周以后为后期,这阶段治宜补气养血,补益肝肾。对于上肢骨折还应在三期辨证基础上加用引经药,如桂枝、姜黄等。

胡氏三七活血丸

【组成】 汉三七、红花、川断、申姜、骨碎补、

苏木、蒲黄、地龙、赤芍、广木香、没药、当归、大黄。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛,舒筋活络,逐瘀生新。

【主治】 骨折早期,气血凝滞,经络受阻,气血不通的局部肿胀、疼痛。

【用法】 上药等量,研细为末,蜜调为丸,如梧桐子大,每日早晚各一丸。

【疗效】 治疗上肢骨折64例,下肢骨折9例,全部愈合,且愈合时间提前。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987,3(2):32。

胡氏接骨丹

【组成】 骨碎补、川断、没药、炙自然铜。

【功用】 和血通络,滋补肝肾,续损接骨。

【主治】 骨折中期,肿胀消退而不尽,疼痛缓解。

【用法】 上药等量,研细为末,蜂蜜调和为丸,如梧桐子大,每日早晚各一丸口服。

【疗效】 治疗上肢骨折64例,下肢骨折9例,促进愈合,加快愈合时间。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987,3(2):32。

胡氏壮筋续骨丹

【组成】 熟地、黄芪、当归、菟丝子、党参、刘寄奴、川断、五加皮、川芎、白芍、杜仲、骨碎补、汉三七、桂枝、木瓜。

【功用】 益气养血,滋肝补肾,强筋壮骨,温经通络,补虚续损。

【主治】 骨折后期,长时间外固定,骨折局部合并软组织粘连和关节僵硬。

【用法】 上药等量,共研细为末,用蜂蜜调和为丸,如梧桐子大,每日早、中、晚各服一丸。

【疗效】 治疗骨折73例,全部愈合,且能加快骨折愈合时间。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987.3(2):32.

广西血竭胶囊

【组成】 广西血竭

【功用】 活血化瘀,消肿止痛,促进骨折愈合,止血散瘀结。

【主治】 骨折早期、中期,患处疼痛,肿胀明显。

【用法】 广西血竭研成细粉过筛(100目),装入胶囊,每粒0.5克,分装备用。用时每日三次,每次4~6丸。如出现恶心,便溏,停药后即可恢复。

【疗效】 治疗骨折32例,全部愈合,且愈合时间较平均时间缩短一半。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987.3(4):41.

接骨散一方

【组成】 马钱子1克,自然铜1克,骨碎补6克,麻黄3克,土元3克,杜仲1克,川断1克,乳香3克,没药3克,参三七0.3克,琥珀0.3克,牛膝1克。

【功用】 活血化瘀,接骨续筋。

【主治】 肱骨外科颈粉碎性骨折,合并肩关节脱位,闭合复位后。

【用法】 马钱子用砂子炒至外观呈棕黄色,并鼓起为度,筛去砂,去毛入药,将全药研细末备用。用时,用白开水冲服,服药后再饮白酒或黄酒15毫升(不能饮酒者或儿童可酌情少用),成人每次10克,日服1次,儿童酌减。

【宜忌】 注重马钱子中毒征象,忌辛辣食物及油腻食物。

【疗效】 治疗肱骨外科颈粉碎性骨折合并肩关节脱位308例,良好率78.6%,尚好率18.8%。

【来源】 中西医结合杂志,1991.11(12):753.

肱骨干一号方

【组成】 当归尾9克,红花9克,木通9克,赤芍9克,泽兰9克,防风9克,木香9克,丹皮9克,青皮9克,甘草9克,白芷12克,生地12克。

【功用】 活血祛瘀,舒筋通络。

【主治】 肱骨干骨折早期,骨折始到14天,肿胀已渐消退者。

【用法】 上药加水煎煮2次,共取药液500毫升,混匀分两次顿服,每日一剂。小儿可酌情减量。7剂为1疗程,一般不超过两个疗程。

【加减】 肿甚加茯苓10克,泽泻12克,痛甚加元胡10克。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗肱骨干骨折210例,优良率92%,闭合骨折占93.7%,开放骨折占91.4%。

【来源】 中西医结合杂志,1988.8(6):376.

肱骨干二号方

【组成】 当归12克,川断12克,骨碎补12克,云苓12克,赤芍12克,党参12克,生地9克,陈皮9克,威灵仙9克,土鳖虫9克,甘草9克。

【功用】 活血生筋,续筋接骨。

【主治】 肱骨干骨折中期,肿痛基本消失。

【用法】 上药加水煎服,每日一剂,每日2次。

【加减】 体虚适量加入黄芪,血虚可适量加入丹参。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗肱骨干骨折210例,优良率达92%左右。

【来源】 中西医结合杂志,1988.8(6):376.

肱骨干三号方

【组成】 杜仲12克,川断12克,白术12克,党参12克,骨碎补12克,菟丝子12克,当归12克,熟地12克,黄芪14克,甘草9克。

【功用】 补益肝肾,强壮筋骨。

【主治】 肱骨干骨折晚期,骨折已基本临床愈合。

【用法】 上药加水煎服,每日一剂,每日2次。

【加减】 伴关节活动不利者,加细辛3克,羌活10克,桂枝10克,葛根10克。

【宜忌】 忌辛辣食物,配合功能锻炼为宜。

【疗效】 配合治疗肱骨干骨折210例,优良

率达 92% 左右。

【来源】 中西医结合杂志, 1988. 8(6): 376.

平乐接骨丹

【组成】 参三七 9 克, 土元 9 克, 龙骨 15 克, 自然铜 15 克, 乳香 5 克, 没药 5 克, 元寸 0.3 克。

【功用】 通经活络, 活血化瘀, 消肿止痛, 止血补肾, 接骨续筋。

【主治】 各处骨折, 局部肿痛, 功能障碍。

【用法】 上药共为细末, 装入胶囊。每粒 0.5 克, 每次三粒, 每日两次冲服。

【加减】 可配合中药汤剂对症处理。

【宜忌】 忌辛辣, 油腻食物。

【疗效】 配合治疗骨干骨折 44 例, 优良率达 91%。

【来源】 中西医结合杂志, 1985. 5(7): 402.

扞扞活酊(接骨木酊)

【组成】 扞扞活全株 480 克。

【功用】 活血化瘀, 止痛强筋骨, 舒张末梢小血管。

【主治】 全身各处骨折, 包括新鲜、陈旧骨折延迟愈合等各类骨折, 整复固定后。

【用法】 上药共用酒精浸泡, 制成酊剂 480 毫升, 使含醇量达 50% 即可。用时每天将扞扞活酊滴入小夹板的绷带处或石膏处的骨折部位, (管型石膏局部开一小窗, 以利药液浸入)。成人每次 60 毫升, 儿童 30 毫升, 每日三次。至骨折端已出现中等量骨痂生长时中止; 冬季可将药隔水适当加温后滴入使用。

【宜忌】 开放骨折忌用。

【疗效】 配合治疗各处骨折共 208 例, 全部愈合。且骨痂出现时间及临床愈合时间均有提前。

【来源】 中西医结合杂志, 1985. 5(7): 408.

益气化瘀止痛散

【组成】 人参细末 5~10 克, 鹤虱风根末 3~5 克, 三七末 2~3 克, 制金铁锁 0.5~2 克, 两面针根内皮末 1~2 克。

【功用】 益气化瘀, 消肿止痛。

【主治】 骨折早期。

【用法】 诸药末按上述剂量混合后用温开水或黄酒冲服。

【宜忌】 忌辛辣、刺激性食物。

【疗效】 治疗骨折初期 98 例, 有效率 100%。

【来源】 云南中医杂志, 1989. 10(2): 11.

接骨散二方

【组成】 当归、丹参、三七、土元、自然铜(醋炙)、血竭、乳香、没药、半夏、黄瓜籽各等份。

【功用】 接骨续筋, 活血化瘀, 消肿止痛。

【主治】 伤科骨折的局部肿痛明显。

【用法】 上药共研末备用。用时可兼内服, 外用。外用时将本散用白酒调成糊状, 敷于伤患处, 包扎固定, 五天换药一次。内服每次 10 克, 日 3 次, 用黄酒或白开水送服。

【宜忌】 忌油腻, 辛辣食物。

【疗效】 治疗骨折, 软伤后肿痛多例, 均有满意疗效。

【来源】 四川中医, 1987. 5(3): 40.

愈骨汤一方

【组成】 全当归 12 克, 川芎 15 克, 赤芍 10 克, 桃仁 10 克, 生地 12 克, 红花 10 克, 降香 10 克, 陈皮 15 克, 自然铜 10 克, 土鳖 10 克, 骨碎补 10 克。

【功用】 补血活血, 接骨续筋

【主治】 四肢各处骨折。

【用法】 上药加水煎煮 2 次, 取药汁 400 毫升, 分两次顿服, 每日一剂, 7 剂为一疗程。

【加减】 早期肿甚加琥珀末, 制乳没, 泽兰叶; 血热重者, 加丹皮, 丹参; 中期筋拘屈不利者, 加桂枝, 独活, 伸筋草; 后期需调补肝肾者, 加熟地, 制首乌, 生白芍。

【宜忌】 忌辛辣, 刺激性食物。

【疗效】 治疗四肢骨折共 92 例, 全部愈合, 有效率 100%, 且提前了愈合时间。

【来源】 江苏中医杂志, 1984. (2): 31.

二号血肿解

【组成】 柴胡 15 克, 赤芍 20 克, 红花 10

克,灵仙 30 克,川朴 10 克,陈皮 10 克,苡仁 50 克,双花 30 克,连翘 30 克,神曲 15 克,甘草 10 克,三七粉(另包冲)4 克。

【功用】 消肿化瘀,舒筋通络,清热利湿。

【主治】 全身各处骨折早,中期。

【用法】 前 11 味药放入砂锅内,加水 1000 毫升,煎后滤取 400 毫升;第 2 次加水 600 毫升,煎后滤取药液 400 毫升。两次药液混合一处,再将三七粉倒入药液中搅匀,分早晚两次温服。

【加减】 瘀热不著者,可去双花,连翘。血虚者,加当归 15 克,熟地 20 克。血热妄行者,加生地 30 克,丹皮 15 克,侧柏炭 15 克。气虚者,加黄芪 30 克,党参 15 克。脾虚兼呕者,加白术 15 克,半夏 10 克。神昏惊悸者,加菖蒲 10 克,茯神 15 克,枣仁 15 克。胸肋骨折,加郁金 10 克,西小茴 10 克,木通 10 克。下肢骨折,加牛膝 15 克,木瓜 20 克。腰椎骨折,加川断 30 克,炒杜仲 20 克。

【宜忌】 妊娠慎用。

【疗效】 配合治疗全身各处骨折万余例,均有满意疗效。

【来源】 河南中医,1983(1):35。

活血方

【组成】 桃仁 6 克,红花 3 克,当归 6 克,赤芍 6 克,生地 10 克,川芎 6 克,桑枝 6 克,茯苓 10 克,生米仁 10 克,青陈皮各 6 克,赤小豆 10 克,忍冬藤 10 克。

【功用】 活血化瘀,行气止痛。

【主治】 治疗低位肱骨髁上骨折早、中期。

【用法】 上药加水煎服,每日 2 次,每日一剂。

【加减】 气虚加生芪 6 克,痛甚加元胡 10 克。

【宜忌】 忌辛辣,孕妇慎用。

【疗效】 配合治疗低位肱骨髁上骨折 30 例,良好率达 90%。

【来源】 浙江中医学院学报,1992.16(1):31。

接骨八味散

【组成】 川断 2.2 克,骨碎补 2.6 克,地鳖虫 2.6 克,醋自然铜 10.4 克,参三七 0.5 克,红

花 3.5 克,血竭 3.0 克,当归 5.2 克(中晚期方后 4 味药为炙黄芪 4.2 克,白术 2.2 克,杞子 3.0 克,补骨脂 3.0 克)。

【功用】 活血化瘀,接骨续筋。

【主治】 全身各处骨折,早或中晚期。

【用法】 上药共研末成 30 克一包的散剂,每日服 1 包,早晚分服。温开水送下。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗全身各处骨折 30 例,有效率达 100%。

【来源】 浙江中医杂志,1989.(3):117。

关节骨折早期方

【组成】 当归尾 9 克,桃仁泥 9 克,苏木 9 克,自然铜 9 克,地鳖虫 9 克,生山楂 9 克,川芎 4.5 克,络石藤 4.5 克,炒枳壳 4.5 克,制乳没各 4.5 克,京赤芍 6 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 关节内骨折早期。

【用法】 上药水煎服,日一剂,分 2 次服。

【加减】 上肢加桑枝 9 克,下肢加川牛膝 4.5 克。

【宜忌】 忌辛辣食物。

【疗效】 配合治疗关节内骨折 60 例,优良率达 95%。

【来源】 上海中医药杂志,1983.(4):22。

关节骨折后期方

【组成】 党参 9 克,黄芪 9 克,当归 9 克,熟地 9 克,川断 9 克,补骨脂 9 克,甜苁蓉 9 克,豹骨 9 克,白术 6 克,白芍 6 克,川芎 4.5 克,千年健 4.5 克,陈皮 4.5 克,砂仁 2 克。

【功用】 补益肝肾,益气补血。

【主治】 关节内骨折后期。

【用法】 上药水煎服,日一剂,分两次服。

【加减】 上肢加桑枝 9 克,下肢加川牛膝 4.5 克。

【宜忌】 配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗关节内骨折 60 例,优良率达 95%。

【来源】 上海中医药杂志,1983.(4):22。

祛瘀止痛汤

【组成】 川红花 12 克,京赤芍 10 克,全当归 12 克,正川芎 10 克,泽兰叶 10 克,土鳖虫 10 克,制乳没各 10 克,蔻青皮 10 克,降香 8 克,生香附 8 克,秦艽 10 克。

【功用】 行气化瘀,活血止痛。

【主治】 四肢骨折早期。

【用法】 水煎服,日一剂,早、晚顿服。

【加减】 上肢加桑枝、桂枝各 10 克,下肢加牛膝 15 克。

【宜忌】 忌辛辣食物。

【疗效】 配合治疗四肢骨折 132 例,总有效率达 97%。

【来源】 中医杂志,1985. 26(11):30.

舒筋活血汤

【组成】 独活 12 克,伸筋草 12 克,五加皮 9 克,桂枝 10 克,川续断 10 克,木瓜 9 克,全当归 12 克,骨碎补 10 克,川牛膝 10 克,炒元胡 10 克。

【功用】 活血通络,舒筋止痛。

【主治】 四肢骨折中期。

【用法】 上药水煎服,日一剂,日 2 次。

【加减】 气虚加黄芪 12 克,阴虚加首乌 12 克。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗四肢骨折 132 例,总有效率达 97%。

【来源】 中医杂志,1985. 26(11):30.

补肾壮筋汤

【组成】 熟地 10 克,当归 9 克,川芎 9 克,白芍 9 克,川牛膝 12 克,制首乌 10 克,白茯苓 10 克,川续断 9 克,炒杜仲 8 克,白蔻仁 10 克。

【功用】 补益肝肾,壮骨舒筋。

【主治】 四肢骨折后期。

【用法】 水煎服,日一剂,日 2 次。

【加减】 关节活动不利者加羌活独活各 12 克,桂枝 10 克,细辛 3 克。

【宜忌】 配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗四肢骨折 132 例,总有效

率达 97%。

【来源】 中医杂志,1985. 26(11):30.

胡氏消肿膏

【组成】 五灵脂、大黄、红花、栀子、白芷、防风、乳香。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛,舒筋活血,逐瘀生新。

【主治】 骨折早期,局部肿胀,疼痛。

【用法】 以上七味药共研为末,蜂蜜调膏外用。

【疗效】 配合胡氏三七活血丸治疗骨折早期共 73 例,使骨折全部愈合,且愈合时间提前。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(2):32.

胡氏上肢熏洗药方

【组成】 伸筋草、透骨草、荆芥、红花、海桐皮、桂枝、苏木、勾藤、威灵仙、细辛。

【功用】 温经通络,消肿散结,恢复关节功能。

【主治】 骨折后期,解除外固定后,关节功能恢复不良。

【用法】 将上诸药煎成汤剂,每日晚用此汤先熏患部,同时还要加强关节的功能活动。如汤变凉时再次加温,每晚洗 1~2 小时为佳。每付药可用三日。

【疗效】 配合胡氏骨折口服药物治疗骨折共 73 例,全部愈合,缩短愈合时间。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(2):32.

血竭酊

【组成】 广西血竭,地龙。

【功用】 止痛消肿,止血散瘀。

【主治】 骨折,创伤后伤处疼痛,瘀血,肿胀。

【用法】 上药等量,按 20%比例浸泡于 95%乙醇内,一周后可用。用时湿敷于患处,保持湿润,或局部加热,形成温热敷。

【疗效】 配合口服血竭胶囊,对局部消肿止痛效果好。用治软组织损伤 45 例,2~3 天消肿止痛。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(4):41.

吴氏洗药

【组成】 苏木 10 克,当归 10 克,三棱 10 克,川椒 10 克,鸡血藤 15 克,伸筋草 15 克,透骨草 15 克,海桐皮 15 克,桑寄生 15 克,续断 15 克,天仙藤各 15 克,姜黄 12 克,桑枝 15 克。

【功用】 活血化瘀,祛风通络,温经散寒。

【主治】 四肢骨折后期,关节功能障碍。

【用法】 上药加水 1500 毫升,煮沸 20~40 分钟后过滤去渣,先以蒸气熏蒸患处至皮肤发红,微汗,稍凉后用毛巾蘸药反复擦洗或热敷直关节,到温度降至 30~40℃时停止,然后擦干患处,自行按摩活动关节数分钟,每日 3~4 次。

【加减】 下肢去姜黄,桑枝,加牛膝 20 克,木瓜 20 克。

【宜忌】 皮肤有破损者不宜使用。

【疗效】 治疗四肢骨折后关节功能障碍 132 例,痊愈 108 例,显效 19 例,有效 5 例,总有效率为 100%。

【来源】 北京中医学院学报,1990.13(6): 33.

冯氏熏洗方 1 号

【组成】 当归 15 克,透骨草 15 克,花蕊石 15 克,赤芍 15 克,天仙藤 15 克,蒲公英 12 克,紫地丁 12 克,苏木 12 克,刘寄奴 10 克,生蒲黄 19 克,芙蓉叶 10 克,白芨 10 克,没药 10 克,红花 6 克,茜草 6 克,艾叶 6 克,桂枝 5 克。

【功用】 行血散瘀,消肿止痛。

【主治】 用于骨折后骨痂已形成者及软组织损伤所发生的局部瘀血肿胀而疼痛者。

【用法】 上药加水 500 毫升,煮沸 15~30 分钟,过滤去渣,倒入盆内,趁热熏洗患处,或用毛巾浸湿敷于患处。每日 1~2 次,每 1~2 小时。翌日熏洗仍用原汤加热,药汤减少时可适量加水。春秋季节 1 剂药可熏洗 3~4 天,冬季 5~6 天,夏季 1~2 天。

【加减】 上肢加羌活 10 克,葛根 10 克;下肢加独活 10 克,牛膝 15 克。

【宜忌】 骨折后骨痂尚未形成或关节脱位未复位者暂不宜应用。对患有急性病,心脑血管病,严重内脏病变、孕妇和体质虚弱者均慎用或

禁用。局部有急性炎症或皮损者禁用。

【疗效】 治疗各种骨折,软组织损伤病人效果突出,疗效显著。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1988.4(4): 51.

冯氏熏洗方 2 号

【组成】 天仙藤 15 克,透骨草 15 克,鸡血藤 15 克,当归 15 克,钩藤 15 克,伸筋草 10 克,刘寄奴 10 克,蒲公英 10 克,白芨 10 克,苏木 10 克,赤芍 10 克,木瓜 6 克,乳香 10 克,红花 6 克,艾叶 6 克,桂枝 5 克。

【功用】 舒筋活血,通络散结。

【主治】 骨折临床愈合后无明显肿痛及软组织损伤,关节及肢体功能障碍者。

【用法】 上药加水煎煮,趁热熏洗患处,每剂药可用 2~3 天,每日 1~2 次。

【加减】 上肢加羌活 10 克,葛根 10 克;下肢加独活 10 克,牛膝 15 克。

【宜忌】 适当配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗各种骨折,软组织损伤,都取得满意效果。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1988.4(4): 51.

冯氏熏洗方 3 号

【组成】 五加皮 15 克,透骨草 15 克,桑寄生 15 克,续断 15 克,鸡血藤 12 克,钩藤 12 克,当归 12 克,海桐皮 6 克,白芨 6 克,泽兰 6 克,艾叶 6 克,木瓜 5 克,羌活 5 克,红花 5 克,桂枝 5 克。

【功用】 补益肝肾,强筋壮骨,舒筋活血。

【主治】 骨折愈合后或软组织损伤较久的筋骨酸软,关节受限,肌肉僵硬,肌腱粘连者。

【用法】 上药加水煎煮,趁热熏洗患处,每剂药可用 2~3 天,每日 1~2 次。

【加减】 上肢加羌活 10 克,葛根 10 克;下肢加独活 10 克,牛膝 15 克。

【宜忌】 适当配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗各种骨折,软组织损伤,都取得满意效果。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1988.4(4):

51.

消肿接骨散

【组成】 大黄、姜黄、红花、赤芍、毛姜、续断、香附、内红消、自然铜、陈皮、木香等各等份。

【功用】 活血祛瘀止痛，促进血肿吸收。

【主治】 肱骨外科颈骨折整复后。

【用法】 上药共研细末用温水调匀稍凉后加少量白酒，敷于伤处即可，二日换一次药，至局部不痛不肿为止。

【加减】 如有皮肤过敏者，将鸡蛋清少许加入调匀。

【宜忌】 皮肤损伤者不宜使用。

【疗效】 配合治疗成人肱骨外科颈骨折 30 例，优良率达 96.6%

【来源】 中华中医骨伤科杂志，1988. 4(1): 11.

关节功能障碍方

【组成】 苏木 10 克，当归 10 克，三棱 10 克，川椒 10 克，鸡血藤 15 克，透骨草 15 克，伸筋草 15 克，海桐皮 15 克，桑寄生 15 克，续断 15 克，天仙藤 15 克。

【功用】 活血化瘀，温经通阳，舒筋活络，接骨续损。

【主治】 四肢骨折后期，关节功能障碍。

【用法】 将上药加水 1500 毫升，煮沸 20~40 分钟后过滤去渣，将药液倒入盆内，先以蒸气熏蒸，再以毛巾蘸药擦洗关节，同时活动患处关节，每剂药可用 2 天，每日早晚各一次。

【加减】 上肢加姜黄 12 克，桑枝 15 克；下肢加牛膝 20 克，木瓜 20 克。

【宜忌】 皮肤损伤禁用。

【疗效】 治疗四肢骨折后期，关节功能障碍 132 例，优良率 95.2%，有效率 100%。

【来源】 北京中医学院学报，1990. 13(6): 33.

地龙膏

【组成】 干地龙粉 50 克，白糖 10 克，冰片 1 克，醋 100 毫升，凡士林少许。

【功用】 活血化瘀，消肿，止痛，消炎，去瘀

生新。

【主治】 骨干骨折早、中期。

【用法】 将醋、糖加温溶解后，趁热加地龙粉及凡士林搅拌成膏。用时将药膏摊于布上，局部外敷，每 10 天换药 1 次。

【宜忌】 骨折并开放损伤者忌用。

【疗效】 配合治疗骨干骨折 44 例，优良率达 91%。

【来源】 中西医结合杂志，1985. 5(7): 402.

紫草油

【组成】 紫草 80 克，当归 40 克，冰片 5 克，菜油 1000 克。

【功用】 清热凉血解毒，活血消肿止痛，润滑保护皮肤。

【主治】 上肢骨折后，局部皮肤出现张力性水疱。

【用法】 先将菜油烧开，待其冷至 70~80℃时将紫草、当归用纱布包好后悬吊在油内，当油冷至 40~50℃时再下冰片，并充分搅匀，浸泡 3 天后便可使用。用时局部常规消毒，然后用消毒的三棱针或剪刀从疱疹下方将其挑破，把疱内渗出液放净，用紫草油涂搽患部，或用纱布浸紫草油外敷局部；用消毒纱布包扎，用夹板固定。注意布带松紧度，每隔 1~2 天换药一次，直至痊愈。

【宜忌】 忌辛辣，刺激性食物。

【疗效】 配合治疗骨折后张力性水疱 38 例，治愈率 100%，平均 4 天左右。

【来源】 中西医结合杂志，1990. 10(6): 373.

外用接骨散

【组成】 釜脐墨、陈小粉、黄柏、制乳没、梔子、姜黄、参三七、骨碎补、螃蟹壳等量。

【功用】 活血散瘀，消肿止痛，续筋接骨。

【主治】 全身骨折，新鲜或陈旧皆可，以上肢为主。

【用法】 釜脐墨捣碎过筛，陈小粉炒后研末，两药混匀，加适量米醋，放在勺中熬片刻使成糊状，冷却后加少量朱砂及余药之细末即成。用时整复，固定骨折后，用上药外敷骨折处。一周换

药一次。

【宜忌】 忌辛辣、刺激性食物。

【疗效】 治疗骨折 241 例,治愈率达 94.7%。

【来源】 江苏中医杂志,1983.(4):19.

接骨四黄膏

【组成】 接骨草 6 份,大黄、黄连、黄芩、黄柏各 1 份。

【功用】 消肿止痛,活血祛瘀,接骨续筋。

【主治】 全身各处骨折,以上肢应用最多。

【用法】 上药共研细成末,取药适量,加等量香油或凡士林,文火煎至膏状,待凉后敷于骨折部位(骨折按常规整复、固定)2~4 日换药 1 次。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性及油腻食物。

【疗效】 治疗全身各处骨折共 231 例,全部愈合,平均消肿止痛时间 5.5 天,骨痂生长时间 9 天,临床愈合时间 26.1 天,骨折愈合时间 36.5 天。

【来源】 浙江中医杂志,1987.22(6):255.

消肿止痛膏

【组成】 乳香 60 克,没药 60 克,土鳖虫 60 克,片姜黄 60 克,牛膝 60 克,五倍子 60 克,血竭 30 克,细辛 30 克,生山楂 150 克,蒲公英 150 克,大黄 150 克,透骨草 180 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 骨折后早期及软组织损伤后,疼痛,肿胀明显。

【用法】 上药除血竭外,共为细末,过 180~120 目筛,取医用凡士林 3000 克,熔化,将熔化凡士林稍降温后,分别投入上药末及血竭,投药时不断搅匀备用。用时药膏厚 0.3~0.5 厘米,略大于创伤范围。损伤时间少于 12 小时者,在药膏上散撒一层如繁星状的冰片。新伤每隔 3~5 天换 1 次药,旧伤每隔 2~3 天换药 1 次。

【宜忌】 皮肤损伤者不宜使用。

【疗效】 治疗骨折早期及软组织损伤多例,均有满意疗效。

【来源】 山东中医杂志,1991.10(5):55.

26 洗剂

【组成】 当归 15 克,红花 15 克,透骨草 15 克,伸筋草 15 克,丹参 15 克,牛膝 15 克,木瓜 15 克,桑枝 15 克,川乌 12 克,草乌 12 克,刘寄奴 12 克,艾叶 9 克,花椒 9 克,桂枝 9 克。

【功用】 活血化瘀,舒筋活络。

【主治】 骨折后期,解除外固定后,关节活动不利。

【用法】 上药煎水,带渣薰洗患处。

【加减】 上肢加羌活 10 克,下肢加独活 10 克。

【宜忌】 皮肤损伤者不宜用。

【疗效】 临床运用治疗骨折后期多年,均有满意疗效。

【来源】 陕西中医,1992.13(2):69.

螃蟹接骨散

【组成】 螃蟹 120 克,煨狗骨 9 克,煨自然铜 30 克,五加皮 30 克,接骨仙桃草 60 克,参三七 15 克,蒲黄 15 克,血竭 15 克,地鳖虫 20 克,黄柏 20 克,大黄 20 克,制乳香 35 克,制没药 35 克,肉桂 10 克,炉甘石 9 克,冰片 9 克,(开放性骨折者另加黄丹少许)。

【功用】 活血散瘀,舒筋活络,接骨续损。

【主治】 全身各处骨折。

【用法】 螃蟹、煨狗骨焙灰,煨自然铜、血竭、冰片、黄丹研细末另包。每次取四分之一拌入余药末中,用饴糖、蜜糖或酒水各半调成糊状,摊制均匀,敷于整复的骨折部位周围,再用纱布包扎,夹板固定。每次敷药时间,冬春 3~5 天,夏秋 2~4 天。若出现药疹,停用 1~2 天后继续敷用。

【宜忌】 皮肤损伤者,先行处理后使用。

【疗效】 治疗全身各处骨折 105 例,取得满意疗效。

【来源】 浙江中医杂志,1986.21(6):273.

洗肘方

【组成】 当归 10 克,红花 10 克,麻黄 6 克,桂枝 6 克,北细辛 3 克,制川乌 6 克,制草乌 6 克,海桐皮 10 克,伸筋草 10 克,紫丹参 10 克。

【功用】 舒筋活血,通络续骨。

【主治】 低位肱骨髁上骨折后期。解除外固定后。

• 【用法】 上药加水煎煮取汁,趁热薰洗患处,每日早、晚各用一次,每剂药可用2~3天,5剂药为一疗程。

【加减】 肿甚加艾叶10克,泽泻10克,茯苓15克。

【宜忌】 配合适度患肘功能锻炼。

【疗效】 配合治疗低位肱骨髁上骨折30例,优良率达90%。

【来源】 浙江中医学院学报,1992.16(1):31.

平乐上肢外洗药方

【组成】 当归12克,川芎12克,伸筋草15克,川断12克,桂枝10克,透骨草15克,艾叶9克,川木瓜15克。

【功用】 舒筋透骨,通经活络。

【主治】 骨折后期,肌肉萎缩,关节僵硬。

【用法】 将药放入盆中,加水半盆(约3000毫升)。加醋90~120克,置火上加热,熏洗患肢各半小时,每日1~2次。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。宜配合患肢功能锻炼。

【疗效】 临床应用多年,对骨折后期,肌肉萎缩,关节僵硬者,有显著疗效。

【来源】 国医论坛,1988.(2)23.

吊伤膏

【组成】 生草乌、生大黄、全当归、留行子、甘松、制乳没、红花、白芷、山柰、血竭、樟脑、生山梔若干。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 关节内骨折早期。

【用法】 上药共研细末,用蜜糖30%,高粱酒70%,调成厚糊状,摊于纱布上,敷贴于患处。

【宜忌】 皮肤损伤者不用。

【疗效】 配合治疗关节内骨折60例,优良率达95%。

【来源】 上海中医药杂志,1983.(4):22.

接骨膏一方

【组成】 生川草乌、乳香、红花、木香、肉桂、公丁香、雄黄、川断、甘松、干毛姜、当归、山柰、杜仲、白芷、西月石、生山梔、血竭、自然铜、樟脑、母丁香、冰片、牙皂、细辛、硃砂、松香若干。

【功用】 补益肝肾,益气养血。

【主治】 关节内骨折后期。

【用法】 上药共研细末,用时先将太乙膏500克烱化,加万应膏45克调匀,摊于布上,再将上药末加入,贴于患处。

【宜忌】 皮肤损伤者不用。

【疗效】 配合治疗关节内骨折60例,优良率达95%。

【来源】 上海中医药杂志,1983.(4):22.

挫伤接骨膏

【组成】 落得打2000克,地鳖虫2000克,自然铜2500克,没药1000克,骨碎补1000克,蒲公英1500克,大黄1500克,生石膏2500克,元明粉2500克,续断1000克,姜黄1000克,川乌1000克,草乌1000克,冰片250克。

【功用】 活血化瘀,消炎镇痛,通络透窍。

【主治】 创伤性骨折,以四肢为主。

【用法】 上药共研成粉,和匀备用。用时取药粉300克,凡士林300克,加蜂蜜适量调成软膏即可。用前将骨折整复完毕,将药膏外敷于肿胀部位,厚约2~3毫米。外用小夹板固定。2~3天换药1次,一般5~10次即愈。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。

【疗效】 配合治疗创伤性骨折555例,全部愈合,有效率100%;且提前了愈合时间。

【来源】 江苏中医,1990.11(9):22.

上肢洗方

【组成】 伸筋草5克,透骨草5克,荆芥3克,防风3克,千年健4克,刘寄奴3克,红花3克,桂枝4克,苏木3克,灵仙3克,川芎3克。

【功用】 消肿止痛,舒筋活络。

【主治】 骨折后期,关节虚肿不消,屈伸不利,重着麻木,强直拘急等。

【用法】 上药加水煎汁,趁热薰洗患处,每

日2次,每剂药可用2~3天。

【加减】 肿胀明显者加茯苓10克,泽泻20克,热甚加双花10克,连翘10克。

【宜忌】 薰洗时配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗骨折后期功能恢复阶段,获得满意效果。

【来源】 吉林中医药,1986.(3):17.

下肢骨折

下肢骨折中,股骨颈骨折多见于老年人,由于局部血运不良,容易出现骨折延迟愈合、不愈合及股骨头坏死。故中药以活血化瘀、补益肝肾为主,以改善血运,坚骨壮筋,促进骨折愈合。股骨粗隆间骨折亦较常见,此处血运较丰富,容易愈合,但注意防止髓内翻。股骨干骨折后出血多,移位显著且不稳定,治疗要求及时、准确复位,可配合骨(或皮肤)牵引,防止重叠、成角及旋转。髌骨骨折的复位固定,要保持关节面的光滑、平整,预防膝关节创伤性关节炎。胫骨骨折以中下为常见,局部软组织少,特别是该处血液供应较差,治疗时要避免加重损伤,并应用活血化瘀、和营生新药物。踝部骨折属于关节内骨折,应及时复位,并进行合理的功能锻炼。

下肢的主要功能是负重和行走,因此,要有一个高度的稳定性,两下肢的长度亦必须相等,最好能达到对位对线良好的解剖复位,最低也要功能复位。中药治疗亦应按三期辨证,同时根据具体病情,灵活变通。

愈骨胶囊

【组成】 地鳖、乳香(制)、血竭、自然铜(煅)、红花、牛膝、骨碎补、当归、熟地、制没药、续断、白芷、三七、丹参、甜瓜籽、大黄、儿茶、黄芪等。

【功用】 散瘀生新,活血消肿,舒筋壮骨,促进骨痂生长。

【主治】 骨折早、中期,位置恢复正常,固定稳定者。

【用法】 上药等量,研细为末,过筛,装入胶囊之中,每粒约0.5克,用时每日3次,每次2~4粒。

【宜忌】 忌辛辣,油腻。

【疗效】 治疗以下肢骨折为主的骨折100例,有效率94%。

【来源】 中成药,1989.11(11):22.

活膝方

【组成】 当归、川芎、昆布、海藻、山甲、威灵仙、牛膝各10克,土元6克,细辛3克。

【功用】 舒筋活血,软坚散结,祛风通络。

【主治】 股骨干骨折后膝关节功能障碍,屈伸不利,活动范围减小。

【用法】 上药水浸半小时后,武火取沸后,文火煎煮1小时,取药汁200毫升。再煮取汁300毫升,二药合一,分两次口服,每日一剂。

【加减】 寒重加麻黄、制川乌、制草乌各10克;关节肿胀加苍术、防己各10克,或苡仁、土茯苓各20克;湿热去当归,细辛,加黄柏、丹皮各10克;气血两虚去土元,加党参、黄芪、白芍各15克。

【宜忌】 股骨干骨折已愈合,配合中药外洗、外熨,患处手法按摩及患肢适度的功能锻炼,效果更佳。

【疗效】 治疗股骨干骨折后,膝关节功能障碍64例,平均治疗14个月,优良率达81%。

【来源】 中医正骨,1991.3(1):24.

苏氏接骨丸1号

【组成】 当归15克,红花12克,白芷10克,儿茶10克,乳香10克,没药10克,冰片8克,川断10克,三七10克,牛膝15克,土鳖虫5克,生龙骨12克,炙自然铜10克,骨碎补10克,炙马钱子5克等。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 骨折早期,局部肿胀,疼痛严重。

【用法】 上药水煎服,每日两次,每日一剂或制成丸剂,每日6克,分2~3次口服。

【宜忌】 宜饮食清淡,忌辛辣食物,油腻食物。

【疗效】 治疗胫腓骨骨折498例,优良率达95%。

【来源】 中医正骨,1992.4(2):32.

苏氏接骨丸 2 号

【组成】 炙川乌 10 克,炙草乌 10 克,炙地龙 12 克,炙乳香 10 克,炙南星 6 克,炙自然铜 10 克,炙土鳖虫 10 克等。

【功用】 温经通络,接骨续筋

【主治】 骨折中期,局部肿胀已消,疼痛亦有减轻,活动仍不利者。

【用法】 上药加水煎二次,共取汁 500 毫升混匀分两次口服,每日一剂或调制成蜜丸,每日 4 丸,分两次口服。

【宜忌】 忌辛辣食物,油腻食物。

【疗效】 配合骨折复位,治疗胫腓骨骨折 498 例,优良率达 95%。

【来源】 中医正骨,1992.4(2):32.

苏氏接骨丸 3 号

【组成】 熟地 15 克,丹皮 15 克,五味子 10 克,枸杞 15 克,龟板 10 克,肉苁蓉 15 克等。

【功用】 温补肝肾,强筋壮骨。

【主治】 骨折后期,骨折端稳定,愈合缓慢。

【用法】 上药加水煎煮取汁 500 毫升分两次口服或制成丸剂,每日 4 丸,分两次口服。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合骨折复位,治疗胫腓骨骨折 498 例,优良率达 95%。

【来源】 中医正骨,1992.4(2):32.

强骨散

【组成】 当归 20 克,丹参 20 克,生乳没各 20 克,红花 10 克,山甲珠 15 克,鹿角胶 18 克。

【功用】 补骨生髓,填精固本。

【主治】 骨质疏松合并的股骨颈骨折。

【用法】 上药共研成细末,制成散剂,每服 3 克,每日服 2 次,以黄油为引。

【宜忌】 忌辛辣食物,忌房事。

【疗效】 配合治疗股骨颈骨折 159 例,总有效率 95%。

【来源】 中国骨伤,1992.5(6):31.

接骨散三方

【组成】 川断 30 克,白花蛇 2 条,自然铜

20 克,骨碎补 30 克,寄生 30 克,何首乌 30 克,当归 20 克,杜仲 20 克,苏木 20 克,藏红花 15 克。

【功用】 补肾益精,续筋接骨,疏通经络。

【主治】 股骨颈骨折,经过整复,固定后。

【用法】 上药共研成细末,制成散剂,每包 3 克,每日冲服 2 包,每次 1 包。

【疗效】 配合治疗股骨颈骨折 159 例,总有效率达 95.2%。

【来源】 中国骨伤,1992.5(6):31.

活血片

【组成】 桃仁 10 克,红花 10 克,田七 10 克,川芎 10 克,木通 10 克,丹参 15 克,赤芍 15 克,生地 15 克,当归 12 克,甘草 5 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 胫骨平台骨折后早期,膝关节肿胀,疼痛较重。

【用法】 将上药碾碎后制成药片,每次 4 片,每日 3 次。温水送服。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 配合治疗胫骨平台骨折 20 例,优良率达 90%。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987.3(3):31.

接骨片

【组成】 川断 15 克,当归 15 克,自然铜 15 克,骨碎补 15 克,丹参 15 克,土鳖虫 10 克,田七 10 克,桑寄生 30 克。

【功用】 温经通络,接骨续筋。

【主治】 胫骨平台骨折中、后期,疼痛,肿胀已消,以关节活动不利为主。

【用法】 将上药共碾碎为末,过筛,制成药片。用时每次 4 片,每日 3 次,温水送服。

【宜忌】 配合适当患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗胫骨平台骨折 20 例,优良率达 90%。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987.3(3):31.

肢伤一方

【组成】 当归 12 克,赤芍 12 克,桃仁 9 克,红花 6 克,黄柏 9 克,乳香 4.5 克,防风 9 克,木

通 9 克,甘草 6 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 骨折损伤初期。

【用法】 水煎服,日一剂。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 309 例,优良率达 90%以上。

【来源】 新中医,1975. 6:25.

肢伤二方

【组成】 当归 12 克,赤芍 12 克,续断 12 克,威灵仙 12 克,生薏苡仁 30 克,桑寄生 30 克,骨碎补 12 克,五加皮 12 克。

【功用】 接骨续损,舒筋活络。

【主治】 骨折损伤中期。

【用法】 上药加水煎服,每日早晚各一次,每日一剂。

【宜忌】 忌刺激性食物及油腻食物。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 309 例,优良率达 90%以上。

【来源】 新中医,1975. 6:25.

肢伤三方

【组成】 当归 12 克,白芍 12 克,续断 12 克,骨碎补 12 克,威灵仙 12 克,川木瓜 12 克,天花粉 12 克,黄芪 15 克,熟地黄 15 克,自然铜 9 克,土鳖虫 9 克。

【功用】 补益气血,促进愈合。

【主治】 骨折损伤后期,骨折不愈合。

【用法】 上药加水煎服,每日早晚各一次,每日一剂。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。配合患肢适度功能锻炼。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 309 例,优良率达 90%以上。

【来源】 新中医,1975. 6:25.

活血定痛方

【组成】 桑枝 20 克,当归尾 15 克,丹皮 10 克,赤芍 10 克,泽兰 10 克,桃仁 10 克,红花 5 克,乳香 5 克,甘草 5 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 股骨干骨折早期,疼痛,肿胀均较严重。

【用法】 上药加水 1000 毫升,浸泡半小时,取武火煎沸,文火煎至 400 毫升,再复煎取药液 200 毫升,将二次药液混合,分两次温服,每日一剂。

【加减】 气虚加黄芪 15 克,血瘀重加三棱 10 克,莪术 10 克。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 64 例,优良率为 92.2%。

【来源】 新中医,1984. 1:29.

接骨续筋汤

【组成】 当归 10 克,川断 10 克,土鳖 5 克,乳香 5 克,花粉 15 克,骨碎补 15 克,桑寄生 30 克,五爪龙 30 克,防风 20 克。

【功用】 活血通络,接骨续筋。

【主治】 股骨干骨折中期。

【用法】 上药水煎服,日一剂,分 2 次口服。

【加减】 湿重加苍术 10 克,热重加金银花 12 克。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 64 例,优良率达 92.2%。

【来源】 新中医,1984. 1:29.

强壮筋骨汤

【组成】 牛大力 30 克,鸡血藤 30 克,千斤拔 30 克,杜仲 15 克,骨碎补 15 克,熟地 15 克,防风 20 克,首乌 20 克,宽筋藤 20 克。

【功用】 强筋壮骨,通利关节。

【主治】 股骨干骨折后期。

【用法】 上药水煎服,日 2 次,每日一剂。

【加减】 气虚加黄芪 15 克,肾虚加枸杞 10 克,淫羊藿 10 克,血虚加阿胶 10 克(烔化)。

【宜忌】 配合肢体功能锻炼。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 64 例,优良率达 92.2%。

【来源】 新中医,1984. (1):29.

接骨散四方

【组成】 骨碎补 30 克,红花 30 克,当归 24 克,续断 24 克,土鳖虫 24 克,自然铜 24 克,血竭 6 克,乳香 6 克,没药 6 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛,续筋壮骨。

【主治】 股骨干骨折,闭合整复术,固定术后。

【用法】 上药晒干,混合研碎,过筛收集备用。用时每次 1.5 克,一日三次。骨折前三天予复元活血汤三剂内服,然后开始服用接骨散直至骨折愈合。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 治疗单纯新鲜闭合股骨干骨折 50 例,近期优良率占 95%。远期优良率 90%。

【来源】 中西医结合杂志,1985,5(7):405。

正骨汤

【组成】 当归 15 克,红花 6 克,赤芍 10 克,桃仁 10 克,栀子 6 克,丹皮 10 克,乳香 6 克,生地 15 克,没药 6 克,银花 10 克,甘草 6 克。

【功用】 活血化瘀,止痛。

【主治】 股骨干骨折早期肿、痛明显。

【用法】 上药加水煎煮 2 次,取药液 500 升,每日一剂,分两次顿服。

【加减】 肿痛酌加元胡、地丁、茯苓。

【宜忌】 忌辛辣食物。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 120 例,有效率 93.3%。

【来源】 中西医结合杂志,1990,10(3):181。

接骨汤

【组成】 当归 9 克,生地 9 克,桑枝 9 克,益母草 9 克,丹参 9 克,牛膝 9 克,煅自然铜 12 克,落得打 12 克,骨碎补 12 克,炙甘草 3 克。

【功用】 舒筋活络,接骨续筋生新。

【主治】 股骨干骨折中期。

【用法】 上药水煎服,每日一剂,上下午各服药一次。

【加减】 气虚加黄芪,党参;血虚加川芎,白芍。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 120 例,有效率 93.3%。

【来源】 中西医结合杂志,1990,10(3):181。

舒筋汤

【组成】 舒筋藤 20 克,猪蹄 1 个。

【功用】 接骨生筋,恢复关节功能。

【主治】 股骨干骨折后期。

【用法】 将舒筋藤加入锅内,炖熟猪蹄,将肉、汤尽服,每周 1—2 次。

【宜忌】 配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 120 例,有效率达 93.3%。

【来源】 中西医结合杂志,1990,10(3):181。

髌骨一号方

【组成】 当归 9 克,银花 9 克,桃仁 6 克,红花 6 克,元胡 6 克,乳香 4.5 克,没药 4.5 克,夜交藤 8 克,炙甘草 3 克。

【功用】 活血,化瘀,止痛。

【主治】 髌骨骨折早期(1—2 周内)。

【用法】 上药水煎服,每日一剂,早、晚各服一次。

【加减】 老年人便秘加火麻仁 6 克,配合每晚服青宁丸 9 克;开放性骨折另加白附子 10 克,姜南星 9 克,防风 9 克,蒲公英 15 克,紫花地丁 12 克,并用牛膝 3 克作为引经药。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性及油腻食物。

【疗效】 配合治疗髌骨骨折 48 例,优良率为 85.42%。

【来源】 中西医结合杂志,1990,10(6):351。

髌骨二号方

【组成】 当归 9 克,桑枝 9 克,丹参 9 克,川断 12 克,煅自然铜 12 克,骨碎补 12 克,落得打 12 克,炙甘草 3 克。

【功用】 活血化瘀,生筋续骨。

【主治】 髌骨骨折中期,骨折后 3~4 周。

【用法】 上药加水煎服,取药汁 500 毫升,早、晚分两次顿服。每日一剂。

【加减】 气虚加黄芪 15 克,血虚用阿胶 12 克(烊化)。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 配合治疗髌骨骨折 48 例,优良率达 85.42%。

【来源】 中西医结合杂志,1990.10(6):351.

髌骨三号方

【组成】 党参 9 克,生地 9 克,熟地 9 克,黄芪 9 克,茯苓 6 克,丹参 6 克,白术 6 克,赤芍 6 克,黄精 6 克,煅自然铜 12 克,川断 12 克,落得打 12 克,甘草 3 克,大枣 5~10 枚。

【功用】 培补元气,接骨续筋,和营生新。

【主治】 髌骨骨折后期,骨折 5 周以后,骨折断端已连接。

【用法】 上药水煎服,每日 2 次,每日 1 剂,直至骨折临床愈合。

【加减】 关节活动不利加牛膝 20 克,细辛 3 克。

【宜忌】 配合适度膝关节活动。

【疗效】 配合治疗髌骨骨折 48 例,优良率达 85.42%。

【来源】 中西医结合杂志,1990.10(6):351.

四妙勇安汤

【组成】 双花 30 克,玄参 20 克,当归 20 克,地龙 15 克,赤芍 15 克,牛膝 15 克,防风 15 克,白芷 15 克,甘草 10 克。

【功用】 活血化瘀,清热解毒。

【主治】 小腿骨折后期肿胀。

【用法】 上药加水以文火煎熬,每日一剂,分早晚二次服,10 天为一疗程。

【宜忌】 忌辛辣。

【疗效】 治疗小腿骨折后期肿胀共 72 例,总有效率 95.83%。

【来源】 中医药学报,1992.(5):31.

骨伤散

【组成】 血竭 5 克,三七 5 克,红花 40 克,川断 10 克,申姜 10 克,马钱子 5 克,自然铜 10 克,当归 10 克,乳香 10 克,没药 20 克,梅片 2 克。

【功用】 活血化瘀,接骨续筋止痛。

【主治】 股骨干新鲜骨折,肿痛明显。

【用法】 上药共为细末,每包 5 克,成人早晚各服 1 次,儿童酌减。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物

【疗效】 治疗新鲜股骨干骨折共 11 例,全部愈合,且愈合时间提前。

【来源】 哈尔滨医药,1992.12(4):41.

鹿仙散

【组成】 鹿茸 10 克,仙桃草 15 克,骨碎补 15 克,生自然铜 15 克,制马钱子 4 克,麝香 1 克。

【功用】 补肾壮骨,舒筋理气。

【主治】 老年性骨折。

【用法】 前 5 味药共研细粉,后入麝香研磨均匀,装瓶备用,密闭,忌火热。从复位固定日起隔日服 1 次,每次按每公斤体重内服 0.1 克,黄酒 50 毫升为引,空腹服下。最多不超过 15 次。

【宜忌】 本药可蓄积,有剧毒,不可过量,不可多服。以每次服药 4 小时内自觉患部肌肉出现胀痛,走窜、跳动感为佳,若无此反应,下次加量四分之一;若发现四肢抽搐,牙关紧闭,烦躁不安,为毒性反应,应立即肌注苯巴比妥钠 0.1 克,下次减量三分之一。

【疗效】 治疗老人骨折 15 例,优良率为 95%。

【来源】 河北中医,1988.10(1):22.

消瘀定痛膏(汤)

【组成】 当归 9 克,桃仁 9 克,牛膝 9 克,红花 4.5 克,络石藤 9 克,丹参 9 克,苏木 9 克,地鳖虫 9 克,川芎 4.5 克,乳香 4.5 克,没药 4.5 克,陈皮 4.5 克,枳壳 4.5 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 股骨颈骨折早期。

【用法】 上药加水浸泡半小时,武火煮沸,武火改成文火煎至 300 毫升,再煎一次,取汁 150 毫升,药汁混匀,早晚分两次顿服,每天一剂。

【加减】 痛甚者加元胡 10 克。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗股骨颈囊内骨折 30 例,优良率达 80%。

【来源】 上海中医药杂志,1986.(10):26.

和营续骨汤

【组成】 当归 9 克,地鳖虫 9 克,骨碎补 9 克,川断 9 克,牛膝 9 克,杜仲 9 克,鸡血藤 9 克,赤白芍各 4.5 克,川芎 4.5 克,红花 4.5 克,陈皮 4.5 克,自然铜(煅)12 克,接骨木 6 克

【功用】 和营止痛,接骨续筋。

【主治】 股骨颈骨折中期。

【用法】 上药水煎服,日 2 次,日一剂。

【加减】 气虚加黄芪 15 克,血虚加阿胶(烩化)10 克。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 配合治疗股骨颈囊内骨折 30 例,优良率达 80%。

【来源】 上海中医药杂志,1986.(10):26.

温补肝肾汤

【组成】 熟地 9 克,当归 9 克,鹿角 9 克,杜仲 9 克,豹骨 9 克,党参 9 克,生黄芪 9 克,白术 9 克,白芍 6 克,补骨脂 6 克,川芎 4.5 克,苁蓉 4.5 克,千年健 4.5 克,橘皮络 4.5 克。

【功用】 温补肝肾,舒筋活络。

【主治】 股骨颈骨折后期。

【用法】 上药水煎服,日两次,日一剂。

【加减】 功能不良者,可加细辛 3 克,蜈蚣 2 条。

【宜忌】 配合患肢适度功能锻炼。

【疗效】 配合治疗股骨颈囊内骨折 30 例,优良率达 80%。

【来源】 上海中医药杂志,1986.(10):26.

滋阴补肾汤

【组成】 首乌 9 克,杞子 9 克,生地 9 克,杜

仲 9 克,当归 9 克,牛膝 9 克,川断 9 克,千年健 9 克,鸡血藤 9 克,淮山药 9 克,川芎 4.5 克,橘皮络 4.5 克,杭白芍 6 克。

【功用】 滋阴补血,补益肝肾,舒筋活络。

【主治】 股骨颈骨折后期。

【用法】 上药加水煎服,日 2 次,每日一剂。

【加减】 关节功能不利者,可加细辛 3 克,蜈蚣 2 条。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗股骨颈囊内骨折 30 例,优良率达 80%。

【来源】 上海中医药杂志,1986.(10):26.

活血通络方

【组成】 柴胡 12 克,当归 12 克,桃仁 10 克,红花 10 克,炙山甲 10 克,五加皮 15 克,羌活 15 克,天花粉 20 克,甘草 6 克。

【功用】 活血通络,消肿止痛。

【主治】 骨折早期,肿痛明显。

【用法】 上药加水煎服,每日 2 次,每日 1 剂,共用 2 周。

【加减】 痛甚加玄胡 15 克,肿甚加茯苓 10 克,泽泻 12 克。

【宜忌】 孕妇慎用。

【疗效】 配合治疗全身各处骨折 67 例,有效率达 100%。

【来源】 国医论坛,1992.7(4):13.

活血化瘀方

【组成】 当归 12 克,赤芍 12 克,生地 20 克,桃仁 10 克,红花 10 克,炙乳香 9 克,炙没药 9 克,骨碎补 15 克,自然铜 10 克,川断 10 克,甘草 6 克。

【功用】 活血化瘀,接骨续筋。

【主治】 全身各处骨折中期(整复固定后第 3~5 周)。

【用法】 上药水煎服,日 2 次,日一剂。

【加减】 上肢加桂枝 10 克,桑枝 10 克,下肢加牛膝 20 克。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 配合治疗全身各处骨折 67 例,有效率达 100%。

【来源】 国医论坛,1992.7(4):13.

益气养血方

【组成】 黄芪 20 克,白术 12 克,当归 12 克,党参 12 克,川断 15 克,龙骨 10 克,芡实 10 克,杞果 12 克,淫羊藿 20 克,苡仁 15 克,寄生 10 克,甘草 6 克。

【功用】 益气养血,滋肝补肾。

【主治】 全身各处骨折后期。(整复固定后 6~8 周)。

【用法】 上药水煎服,日一剂,每日 2 次。

【加减】 伴有关节活动不利者,加羌活 10 克,独活 10 克,细辛 3 克。

【宜忌】 配合进行患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗全身各处骨折共 67 例,有效率达 100%。

【来源】 国医论坛,1992.7(4):13.

复元活血汤

【组成】 阿胶 20 克(烔冲),肉桂 5 克,熟地 15 克,白术 15 克,丹参 15 克,地龙 15 克,炒白芍 15 克,生黄芪 30 克,骨碎补 30 克,自然铜(打、先煎)30 克,红花 12 克,蛇蜕 10 克,陈皮 10 克,川芎 10 克,甘草 10 克,三七粉(分二次吞服)6 克。

【功用】 活血祛瘀,接骨续筋。

【主治】 股骨颈头下型骨折。

【用法】 上药加水煎服,日 2 次,日一剂。

【加减】 上肢骨折加桂枝 10 克;下肢骨折加独活 6 克,淮牛膝 15 克;肿胀痛甚者加延胡索 20 克,泽兰 15 克,生大黄(后下,便通即停)10 克;胃纳不佳,不思饮食加山楂 12 克,谷、麦芽各 10 克,红枣 5 枚,生姜 5 片。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗股骨颈头下型骨折 4 例,均有满意效果。

【来源】 四川中医,1992.10(3):42.

活血汤一方

【组成】 当归 15 克,土虫 15 克,赤芍 15 克,红花 15 克,桃仁 15 克,降香 15 克,泽兰 15 克,薏米 15 克,苏木 15 克,牛膝 15 克,乳香 15

克,没药 15 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 胫腓骨中下 1/3 骨折早期。

【用法】 上药加水煎煮,取汁 450 毫升,分三次温服,每日一剂。

【加减】 有热加双花、连翘、川军、黄柏等,食欲不振加内金、焦三仙。

【宜忌】 忌辛辣食物。

【疗效】 配合治疗胫腓骨中下 1/3 骨折多例,优良率达 89.5%。

【来源】 吉林中医药,1981(4):33.

活血丸

【组成】 三七粉 40 克,申姜 10 克,五灵脂 5 克,赤芍 10 克,乳香 10 克,没药 10 克,红花 10 克,川断 15 克,蒲黄 15 克,大黄 10 克,土虫 10 克,苏木 10 克,地龙 10 克,木香 5 克,当归 15 克,炙马钱子 3 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 胫腓骨中下 1/3 骨折早期。

【用法】 按上述比例共为细面,水泛为绿豆大糖衣丸,每服 30 粒,日服 2~3 次,小儿酌减。

【宜忌】 忌辛辣。

【疗效】 配合治疗胫腓骨中下 1/3 骨折多例,优良率达 89.5%。

【来源】 吉林中医药,1981(4):23.

接骨丹一方

【组成】 黄瓜籽(炒)5 克,三七粉 5 克,申姜 5 克,红花 5 克,土虫 5 克,方海 5 克,龙骨 5 克,月石 0.25 克,白芨 0.25 克,儿茶 0.25 克,乳香 5 克,没药 5 克,炙自然铜 5 克,琥珀 2 克,冰片 0.5 克。

【功用】 活血通络,接骨续筋。

【主治】 胫腓骨中下 1/3 骨折中期。

【用法】 按上述比例共为细面,水泛为绿豆大小糖衣丸,每服三十粒,日服 2~3 次,儿童酌减。

【宜忌】 忌辛辣食物。

【疗效】 配合治疗胫腓骨中下 1/3 骨折多例,优良率达 89.5%。

【来源】 吉林中医药,1981(4):23.

加味桃红四物汤

【组成】 桃仁 10 克,红花 10 克,生地 10 克,当归 10 克,赤芍 10 克,川芎 6 克,苏木 6 克,鸡血藤 6 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 胫腓骨干骨折早期。

【用法】 水煎服,日一剂,分 2 次口服。

【加减】 肿胀显著者加车前子 15 克,泽兰 10 克;伴大便秘结者加大黄、枳实各 10 克;疼痛甚者加乳香、没药、元胡各 10 克。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗胫腓骨干骨折 50 例,全部愈合,有效率 100%,且提前了愈合时间。

【来源】 中医杂志,1984(3):43。

接骨丸

【组成】 乳香、五灵脂、血竭、苏木、甜瓜子、自然铜、鸡蛋皮、骨碎补、川断、白芨、鹅不食草等量。

【功用】 补肝益肾,接骨续筋。

【主治】 胫腓骨干骨折中期。

【用法】 上药共为细面,炼蜜为丸,每丸重 9 克,每次 1 丸,1 天 2 次。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 配合治疗胫腓骨干骨折 50 例,全部愈合,有效率 100%,且提前了愈合时间。

【来源】 中医杂志,1984(3):43。

十味地黄丸

【组成】 生熟地、淮山药、芡实各 500 克,金毛狗脊、丹参各 400 克,五味子、枸杞子、菟丝子各 150 克,泽泻 250 克。

【功用】 补肝益肾,通经活络。

【主治】 胫腓骨干骨折后期。

【用法】 上药共为细末,炼蜜为丸,每丸重 6 克,每次 1 丸,1 天 2 次。

【宜忌】 配合患肢适度功能锻炼。

【疗效】 配合治疗胫腓骨干骨折 50 例,全部愈合,有效率 100%,且提前了愈合时间。

【来源】 中医杂志,1984(3):43。

化痰止痛汤

【组成】 蒲公英 30 克,忍冬藤 30 克,大青叶 10 克,赤芍 10 克,当归 10 克,乳没各 6 克,大腹皮 10 克,青陈皮各 5 克,朱茯苓 10 克,夜交藤 30 克,麻仁 6 克(大便通后停用),花蕊石 20 克。

【功用】 理气活血,消肿止痛,清热解毒。

【主治】 老年性股骨颈骨折早期。

【用法】 水煎服,日一剂,分 2 次服。

【加减】 痛甚加元胡 10 克,肿甚加泽泻 10 克。

【宜忌】 忌辛辣。

【疗效】 配合治疗老年性股骨颈骨折 35 例,全部愈合,有效率 100%。

【来源】 中医杂志,1983.24(11):45。

续骨汤一方

【组成】 丹参 10 克,赤白芍各 10 克,生白术 20 克,广地龙 10 克,川断 12 克,煅自然铜 20 克,骨碎补 10 克,桂皮 6 克,青陈皮各 6 克,生地 10 克,三妙丸(苍术、黄柏、牛膝)20 克(包),甘草 3 克。

【功用】 祛瘀生新,接骨续筋。

【主治】 老年性股骨颈骨折中期。

【用法】 水煎服,日一剂,分 2 次服。

【加减】 气虚加黄芪 20 克,阴虚加首乌 10 克。

【宜忌】 忌油腻。

【疗效】 配合治疗老年性股骨颈骨折 35 例,全部愈合,有效率 100%。

【来源】 中医杂志,1983.24(11):45。

健肾补骨汤

【组成】 生熟地各 10 克,黄芪 20 克,党参 15 克,骨碎补 10 克,当归 10 克,玉竹 10 克,白芍 10 克,炙鳖甲(先煎)30 克,木瓜 12 克,川断 10 克,青陈皮各 10 克,牛膝 15 克,狗脊 10 克,煅自然铜 20 克。

【功用】 补肝肾,益气血,强筋骨。

【主治】 老年性股骨颈骨折后期。

【用法】 水煎服,日一剂,分 2 次服。

【加减】 伴关节活动不利者加独活 10 克,

细辛 3 克。

【宜忌】 配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗老年性股骨颈骨折 35 例,全部愈合,有效率 100%。

【来源】 中医杂志,1983. 24(11):45.

胡氏下肢熏洗药方

【组成】 伸筋草、透骨草、五加皮、海桐皮、红花、苏木、大黄、莪术、牛膝、木瓜、细辛。

【功用】 温经通络,消肿散结,恢复关节功能。

【主治】 骨折后期,解除外固定后,关节功能恢复不良。

【用法】 将上诸药煎成汤剂,每日晚用此汤剂先熏患部,同时还要加强关节的功能活动。如汤剂变凉时可再次加温,每晚洗 1~2 小时为佳。每付药可用三日。

【疗效】 配合胡氏骨折口服药物治疗骨折共 73 例。全部愈合,缩短愈合时间。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(2):32.

表面麻醉剂附方

【组成】 川乌 20 克,草乌 20 克,红花 10 克,透骨草 10 克,生半夏 10 克,细辛 10 克,曼陀罗 10 克,冰片 20 克。

【功用】 活血消肿,麻凉止痛。

【主治】 股骨颈骨折后,整复术时使用。

【用法】 上药用 95%酒精 500 毫升浸泡 3 周后,过滤去渣,封口备用。用时用棉球浸透,涂于骨折局部皮肤 10~20 分钟,有凉麻感后,可行骨折整复术。

【宜忌】 对于皮肤无破损者适用,对有开放伤口者禁用。

【疗效】 配合治疗股骨颈骨折 159 例,总有效率达 95.2%。

【来源】 中国骨伤,1992. 5(6):31.

冲和散(膏)

【组成】 大黄 150 克,川断 100 克,骨碎补 100 克,荆芥 100 克,紫荆皮 100 克,芒萁叶 100 克,当归尾 50 克,泽兰 50 克,赤芍 50 克,石菖蒲 50 克,黄柏 50 克,白芷 50 克,五灵脂 50 克,独

活 50 克,防风 50 克,木香 30 克,桃仁 30 克,乳香 20 克,没药 20 克,红花 20 克。

【功用】 活血,消肿,镇痛。

【主治】 胫骨平台骨折早期,患部瘀肿明显,活动不利。

【用法】 将上药碾碎成粉,取 100 克用水蜜调成膏状,或用适量花生油和凡士林制成药膏。用时均匀涂在纱布上贴敷于患处,每天换药一次。

【宜忌】 骨折未伴皮肤开放伤口适用。

【疗效】 配合治疗胫骨平台骨折 20 例,优良率达 90%。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(3):31.

驳骨散(膏)一方

【组成】 川断 50 克,自然铜 50 克,骨碎补 50 克,龙骨 50 克,土鳖虫 30 克,当归 30 克,独活 30 克,羌活 30 克,白芨 30 克,川木瓜 30 克,淮牛膝 30 克,桂枝 30 克,地龙 20 克,乳香 20 克,没药 20 克。

【功用】 接骨镇筋,补益肝肾,舒筋活络。

【主治】 胫骨平台骨折中、后期,局部疼痛,肿胀大部分减轻。

【用法】 上药共碾成细粉,每 100 克用蜜或花生油、凡士林调成药膏。用时取适量均匀涂在沙布上敷贴于患处,每日换药一次。

【宜忌】 适当配合患膝功能锻炼。

【疗效】 配合治疗胫骨平台骨折 20 例,优良率达 90%。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(3):31.

膝关节熏洗方

【组成】 半枫荷 30 克,豆豉羌 30 克,威灵仙 30 克,川加皮 15 克,羌活 15 克,防风 15 克,独活 15 克,桂枝 15 克,乳香 15 克,薄荷 15 克。

【功用】 舒筋止痛,活络化瘀。

【主治】 胫骨平台骨折后期,去除牵引、外固定后,膝关节功能不良者。

【用法】 将上药碾碎成粉,取 100 克,将药散倒入盆内,用开水浸泡 5 分钟,趁热敷洗患处,每天一次。

【宜忌】 配合主动练习患膝活动。

【疗效】 配合治疗胫骨平台骨折 20 例,膝关节 4 周内恢复屈曲 90°达 14 例,优良率达到了 90%。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(3):31.

接骨药

【组成】 大驳骨 50 克,小驳骨 50 克,泽兰 50 克,白胡椒 10 粒,骨碎补 10 克,满山香 25 克(或用麝香 1 克代),小公鸡 1 只。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 股骨颈骨折,行手法整复,下肢牵引后外用。

【用法】 将上药共同捣烂后加酒炒热,敷于患处,每日一次,连敷 4—6 剂。

【宜忌】 注意敷于患处时不要将药直接接触皮肤,以免皮肤起水泡。且应在骨折对位后进行。

【疗效】 配合治疗股骨颈骨折 7 例,效果满意。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1989. 5(3):31.

双柏散

【组成】 侧柏叶、大黄各 2 份,黄柏、薄荷、泽兰各 1 份。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 骨折,跌打损伤致软组织损伤。

【用法】 上药共研细末,用蜜糖或水酒各半调成糊状,煮熟外敷。或凡士林调成膏外敷。

【宜忌】 皮肤损伤者禁用。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 309 例,优良率达 90%以上。

【来源】 新中医,1975. 6:25.

驳骨散二方

【组成】 桃仁 240 克,黄连 240 克,金耳环 240 克,川红花 240 克,梔子 300 克,生地黄 300 克,黄柏 300 克,黄芩 300 克,防风 300 克,甘草 300 克,蒲公英 300 克,赤芍 300 克,自然铜 300 克,土鳖虫 300 克,侧柏叶 900 克,大黄 900 克,骨碎补 900 克,当归尾 600 克,薄荷 600 克,毛麝香 600 克,丹皮 600 克,金银花 600 克,透骨消

600 克,鸡骨香 600 克。

【功用】 祛瘀消肿,接骨止痛。

【主治】 治疗股骨干骨折中后期。

【用法】 上药共研细末,用水酒,蜜糖或凡士林调敷。

【宜忌】 皮肤损伤者禁用。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折共 309 例,优良率达 90%以上。

【来源】 新中医,1975. 6:25.

骨伤科外洗一方

【组成】 宽筋藤 30 克,钩藤 30 克,银花藤 30 克,王不留行 30 克,刘寄奴 15 克,防风 15 克,荆芥 9 克。

【功用】 通经活络,舒风止痛。

【主治】 骨折后期,骨折端稳定,肢体关节活动受限。

【用法】 上药水煎,趁热熏洗患处,早晚各一次,每 2—3 天用一剂。

【加减】 上肢加桂枝 10 克,下肢加片膝 10 克,独活 10 克。

【宜忌】 皮肤损伤者禁用。可适当配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 309 例,优良率达 90%以上。

【来源】 新中医,1975. 6:25.

骨伤科外洗二方

【组成】 桂枝 15 克,威灵仙 15 克,防风 15 克,五加皮 15 克,细辛 9 克,荆芥 9 克,乳香 9 克,没药 9 克。

【功用】 活血祛瘀,温经散寒止痛。

【主治】 骨折后期,患肢酸沉疼痛,功能不利。

【用法】 上药加水煎煮,趁热外洗,熏蒸患处,每日 2 次,每 2—3 天一剂。

【宜忌】 皮肤破损禁用,配合适当患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 309 例,优良率达 90%以上。

【来源】 新中医,1975. 6:25.

黄油驳骨纱布方

【组成】 山梔子 90 克,地榆 90 克,大黄 90 克,黄柏 90 克,黄芩 90 克,泽兰 90 克,骨碎补 90 克,川续断 90 克,凡士林 650 克,生油 1100 克。

【功用】 活血,散瘀,消肿,接骨续筋。

【主治】 股骨骨折。对位,固定后。

【用法】 上药研末,油浸,凡士林调膏,纱布浸于膏中备用。用时用纱布 1—2 块外敷骨折患处,2—4 天换药一次,后期酌情延长。

【宜忌】 皮肤损伤者禁用。

【疗效】 配合治疗股骨骨折 87 例,全部愈合,优良率 88%。

【来源】 新中医,1989. 21(12):18。

白酒膏

【组成】 五加皮 15 克,过山龙 15 克,姜黄 15 克,桑叶 15 克,鹅不食草 15 克,金锁匙草 20 克,山皮 10 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 股骨干骨折早期。

【用法】 将上药捣烂,加白酒半斤,外敷患处周围。每剂药可敷 24 小时,每 3 小时在药面上加滴白酒 10 毫升。第 2 次熬药应间隔 12 小时,防止药物长期刺激引起皮炎、溃烂。

【宜忌】 夏季可适当缩短敷药时间,冬季则可适当延长时间,并注意皮肤过敏反应。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 120 例,优良率 93.3%。

【来源】 中西医结合杂志,1990. 10(3): 181。

散血白酒散

【组成】 散血丹草 20 克,大果 15 克,接骨草 15 克,鹅不食草 15 克,一面针 15 克,五指柑 15 克,舒筋藤 15 克,姜黄 15 克。

【功用】 舒筋活血,接骨续筋。

【主治】 股骨干骨折中期。

【用法】 将上药切碎用纱布包裹好,用砂锅加热,白酒煮沸,拿药袋外熨患部。每天一次,每次 20—40 分钟。

【宜忌】 对于开放骨折,待伤口愈合后再使用热熨药。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 120 例,有效率达 93.3%。

【来源】 中西医结合杂志,1990. 10(3): 181。

接骨生筋膏

【组成】 蟾蜍 20 个,全蝎 30 条,眼镜蛇 2 条,蜈蚣 6 条,闹洋花 60 克,白花丹 60 克,风姜 60 克,姜黄 60 克,一面针 60 克。蓖麻叶 30 克,大果叶 30 克,牛目周子 20 个。

【功用】 接骨生筋,恢复关节功能。

【主治】 股骨干骨折后期。

【用法】 将上药切碎,取海棠油 4 公斤,用文火煮沸后,加入上药炸枯过滤除去渣,再继续熬炼,约 30 分钟后加入血竭 10 克,乳香 30 克,没药 30 克,樟脑 30 克,冰片 30 克,松香 250 克,黄丹 300 克,麝香壳 6 克,再用文火熬炼 3—5 小时成膏。用时将药膏涂在纸上或纱布上,贴在损伤处。1—3 天更换 1 次,15 天 1 个疗程,每疗程之间间隔 2—3 天。

【宜忌】 配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗股骨干骨折 120 例,有效率达 93.3%。

【来源】 中西医结合杂志,1990. 10(3): 181。

髌骨外洗方

【组成】 伸筋草 9 克,秦艽 9 克,钩藤 9 克,独活 9 克,海桐皮 9 克,当归 9 克,乳香 9 克,没药 9 克,红花 6 克。

【功用】 温经通络,通利关节。

【主治】 髌骨骨折固定,X 线片示骨折连接,膝关节功能恢复期者。

【用法】 上药加水煎煮取汁 1500 毫升,不去渣,趁热薰洗患处,每日早、晚各一次,每剂药可用 1—2 天。

【加减】 可酌加牛膝、艾叶、细辛等药。

【宜忌】 骨折愈合后,加强功能锻炼为宜。

【疗效】 配合治疗髌骨骨折 48 例,优良率为 85.42%。

【来源】 中西医结合杂志,1990.10(6):351.

消肿膏

【组成】 粉赤芍 480 克,全当归 480 克,生地黄 480 克,赤小豆 480 克,姜黄 480 克,血竭 480 克,炙土鳖 480 克,白茄子 480 克。

【功用】 消肿止痛,活血化瘀。

【主治】 髌骨骨折后,伤处肿痛严重。

【用法】 上药研成粉末,用醋调或少加凡士林备用。对髌骨骨折,先闭合复位,有瘀血重者先行抽吸,然后用抱膝器固定,外敷消肿膏,肿胀消失后,可以停用。

【宜忌】 开放伤口忌用。

【疗效】 配合治疗髌骨骨折 48 例,优良率为 85.4%。

【来源】 中西医结合杂志,1990.10(6):351.

雪上一枝蒿膏

【组成】 雪上一枝蒿粉 5—10 克,冬青叶粉 10—20 克,凡士林 10 克,白酒适量。

【功用】 消炎止痛,祛风除湿,接骨生新。

【主治】 髌骨骨折。

【用法】 上药调和,加开水适量调成糊状,摊纱布上,贴敷在髌骨骨折局部。1—2 天换药一次。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 治疗髌骨骨折 50 例,总有效率 96%。

【来源】 云南中医杂志,1988.9(4):28.

接骨一号药膏

【组成】 小鸡一只(最好是全黑色的,如无全黑者,他色亦可,雌雄不限),五加皮粉 50 克,地骨皮粉 50 克,蜂蜜适量。

【功用】 祛瘀生新,接骨续筋。

【主治】 各处骨折,应用以上肢,下肢为最多。

【用法】 先将小鸡宰杀后去净毛,取其肉趁热捣碎如泥,放入其他药物,搅拌均匀成膏,均匀地摊于纱布垫,布垫上,外敷患处。

【宜忌】 皮肤损伤者不用。

【疗效】 治疗各处骨折 62 例,有效率达 95%。

【来源】 吉林中医药,1980(2):38.

温阳利水洗方

【组成】 防己 10 克,吴茱萸 9 克,槟榔 6 克,陈皮 6 克,木瓜 6 克,茯苓皮 15 克,紫苏叶 9 克,桔梗 9 克,生姜 3 克,海桐皮 6 克。

【功用】 温阳利水,消肿舒筋。

【主治】 下肢骨折后水肿。

【用法】 上药加水煎煮,趁温热薰洗患处,每日 2 次,每付药可用 2—3 天,亦可内服。

【加减】 下肢皮温高者加忍冬藤,丹皮。

【宜忌】 皮肤损伤者不宜使用。

【疗效】 治疗骨折后下肢水肿 20 例,有效率 100%。

【来源】 浙江中医学院学报,1989.13(5):32.

平乐下肢外洗药方

【组成】 当归 12 克,川木瓜 15 克,伸筋草 15 克,川芎 12 克,透骨草 15 克,川牛膝 15 克,川断 12 克,鸡血藤 15 克,艾叶 9 克。

【功用】 舒筋透骨,通经活络。

【主治】 骨折后期肌肉萎缩,关节僵硬者。

【用法】 将药放入盆中,加水半盆(约 300 毫升),加醋 90—120 克,置火上加热,熏洗患肢各半小时,1 日 1—2 次。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。宜配合伤肢功能锻炼。

【疗效】 临床应用,对于骨折后期,肌肉萎缩,关节僵硬者,取得满意疗效。

【来源】 国医论坛,1988(2):23.

小腿洗方

【组成】 路路通 10 克,透骨草 10 克,伸筋草 10 克,千年健 10 克,威灵仙 10 克,麻黄 10 克,荆芥 10 克,防风 10 克,防己 10 克,羌活 10 克,独活 10 克,红花 10 克,附子 10 克,桂枝 10 克,秦艽 10 克。

【功用】 舒筋活络,祛风散湿。

【主治】 胫腓骨干骨折后期,去除外固定后,肢体功能恢复期。

【用法】 上药布包,加水 2000 毫升煎煮,趁热薰洗患处,每日 2 次,每剂药可用 2—3 天。

【宜忌】 配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗胫腓骨干骨折 50 例,全部愈合,有效率 100%,且提前了愈合时间。

【来源】 中医杂志,1984.(3):43.

接骨胶 1 号(又名芙蓉胶)

【组成】 滑石粉 6.7 公斤,甘油 1.075 公斤,饴糖 5.13 公斤,硫酸钠 0.625 公斤,苯甲酸钠 1.978 公斤,独活 83 克,生草乌 10 克,生南星 41 克,皂角 16 克,芙蓉叶 100 克,生川乌 30 克,生半夏 50 克,紫荆皮 100 克,生南星 50 克,川朴 30 克,苍术 50 克,姜黄 50 克,白芷 50 克,生军 50 克,陈皮 50 克,川柏 50 克,煅自然铜 100 克。

【功用】 活血化瘀,接骨续筋。

【主治】 老年性股骨颈骨折。

【用法】 前 5 味组成基质,溶解待用,独活、生草乌、生南星、皂角用水煎取滤液 650 毫升,余药研粉,共加搅拌即成,用时外敷患处。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。

【疗效】 配合治疗老年性股骨颈骨折 35 例,全部愈合,有效率 100%。

【来源】 中医杂志,1983.24(11):45.

接骨胶 2 号(又名续断胶)

【组成】 续断 20 份,元胡 5 份,煅自然铜 10 份,蟹壳 3 份,羌独活各 3 份,白芨 5 份,乳香 5 份,没药 5 份,合欢皮 3 份,血竭 3 份,儿茶 3 份,当归 5 份,骨碎补 5 份,血余 3 份,广木香 3 份,丁香 3 份,制川草乌各 10 份,地鳖虫 5 份,牛膝 15 份,补骨脂 5 份,狗脊 10 份,肉桂 5 份,木瓜 10 份。

【功用】 活血化瘀,接骨续筋。

【主治】 老年性股骨颈骨折。

【用法】 上药共为细末,用蜂蜜与冷开水对半调成糊状,外敷患处。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。

【疗效】 配合治疗老年性股骨颈骨折 35 例,全部愈合,有效率 100%。

【来源】 中医杂志,1983.24(11):45.

消瘀止痛膏

【组成】 生南星 4 克,生栀子 4 克,白芷 2 克,川断 4 克,生川乌 4 克,泽兰 2 克,紫荆皮 2 克,赤芍 4 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 全身各处骨折早期。

【用法】 上药共研细成末,用蜜、酒精或凡士林调成糊状,用时摊匀包扎敷贴患处。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。

【疗效】 应用治疗全身各处骨折多例,均有病愈疗效。

【来源】 吉林中医药,1986(3):17.

温经通络膏

【组成】 乳香、没药、麻黄、马钱子各半斤。

【功用】 温经散寒,通络止痛。

【主治】 四肢骨折后期,伴关节活动不利及疼痛者。

【用法】 上药共研细成末,蜜糖调膏备用。用时取适量均匀涂于纱布之上,敷贴患处,1~2 天换药一次。

【宜忌】 忌辛辣,宜配合关节功能锻炼,注意皮肤过敏现象。

【疗效】 应用治疗四肢骨折后期多例,均有满意疗效。

【来源】 吉林中医药,1986(3):17.

麝香舒络酒

【组成】 紫草 6 克,丁香 4 克,生川乌 8 克,生草乌 8 克,肉桂 2 克,乌梅 6 克,乌梢蛇 6 克,白酒(浸泡用)1000 克,薄荷脑少许,麝香少许。

【功用】 舒筋活络,追风散寒。

【主治】 四肢骨折后期,关节屈伸不利,疼痛。

【用法】 前七味药用白酒浸泡 1 个月后,加入少许薄荷脑及麝香即成。用时将酒在患处涂匀,用力揉搓,至皮肤发红为宜。

【宜忌】 皮肤损伤忌用。

【疗效】 临床应用治疗四肢骨折后期多年,均有病愈疗效。

【来源】 吉林中医药,1986(3):17.

下肢洗方

【组成】 伸筋草 5 克,透骨草 5 克,五加皮 4 克,三棱 4 克,莪术 4 克,秦艽 4 克,海桐皮 4 克,牛膝 3 克,木瓜 3 克,红花 3 克,苏木 3 克。

【功用】 消肿止痛,舒筋活络。

【主治】 骨折后期,关节虚肿不消,屈伸不利,重着麻木,强直拘挛等。

【用法】 上药加水煎汁,趁热薰洗患处,每日 2 次,每剂药可用 2~3 天。

【加减】 肿胀明显者加茯苓 10 克,泽泻 20 克,热甚加双花 10 克,连翘 10 克。

【宜忌】 薰洗时配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗骨折后期功能恢复阶段,获得满意效果。

【来源】 吉林中医药,1986(3):17.

肋骨骨折

肋骨骨折又称金井骨骨折、肋骨骨折、肋肢骨折、肋断等,是临床常见骨折之一。多见于成人和老年人,儿童肋骨由于富有弹性,不易折断。肋骨共十二对,呈弓形,分左右对称排列,借胸椎和胸骨的相连构成胸廓,有支持和保护内脏的重要作用。

肋骨骨折多发生在 4~7 肋。由于 1~3 肋有锁骨和肩胛骨的保护,不易折断。第 7 肋以下连于上一肋软骨,故弹性较大,第 11~12 肋是浮肋,较易避御暴力,较少骨折。肋骨与肋骨之间均有肋间肌,由肋间内肌和肋间外肌交叉固定,将肋骨连成一体,故一般肋骨骨折很少发生移位。

肋骨骨折直接或间接暴力均可引起,直接暴力如拳棒打击、车撞等所致骨折,可能发生在暴力打击部。间接暴力如塌方、车轮碾压等。胸廓受到前后方对挤暴力,骨折部位多在腋中线处。轻者仅可造成肋骨无移位的骨折,重者可多根多处骨折,骨折端刺破胸膜、肺脏等组织,形成气胸、血胸等并发症。有时亦可因胸部肌肉急剧而强烈的收缩,如严重咳嗽、喷嚏时偶发肋骨骨折,但均发生在体质虚弱、骨质松脆者。

肋骨骨折后当时疼痛较轻,逐日加重,3~5

日疼痛最严重,深呼吸或咳嗽时加重,翻身活动或咳嗽时,自己偶可听到骨擦音。局部压痛,或有凸起和凹陷畸形,前后骨折者,作胸廓的前后挤压试验,均可引起局部疼痛。如系多发骨折,可见塌陷的胸廓随呼气而起,吸气而陷,影响呼吸与循环机能,出现呼吸困难、紫绀甚至气脱等严重症状。X 线片有助于诊断。

大部分肋骨骨折为闭合性无移位骨折,或仅有轻度移位,可采用布带固定或胶布固定,同时中药内服外敷。骨折合并气胸、血胸者,宜根据病情,及时采用中西医结合治疗。

肋骨骨折方 1 号

【组成】 当归 15 克,泽兰 12 克,鹅不食草 8 克,乳香 8 克,没药 8 克,红花 8 克,桃仁 8 克,青皮 15 克,陈皮 15 克,枳壳 20 克,花粉 10 克,大黄 8 克,桂枝 6 克,柴胡 10 克,甘草 6 克。

【功用】 行气破瘀,消肿止痛。

【主治】 肋骨骨折早期,疼痛,肿胀,皮下瘀血均较严重。

【用法】 上药水煎服,日一次,分两次顿服。

【加减】 如合并气胸,加沉香 12 克,老苏梗 15 克,枳实 20 克,白蚤休 10 克;加合并血胸加儿茶 10 克,血竭 10 克,红蚤休 10 克,姜黄 12 克。

【宜忌】 骨折整复,固定后使用。忌辛辣油腻食物。

【疗效】 治疗肋骨骨折合并气胸、血胸共 67 例,痊愈 58 例,显效 9 例。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1989,5(3):19.

肋骨骨折方 2 号

【组成】 丹参 20 克,川芎 12 克,赤芍 15 克,茯苓 15 克,条参 10 克,白蔻仁 12 克,自然铜 15 克,山药 15 克,骨碎补 15 克,炒三仙各 15 克,炒莱菔子 15 克,玄胡 12 克,甘草 6 克。

【功用】 和营调胃,宽胸理气。

【主治】 肋骨骨折后 10 余天,局部肿胀,疼痛,皮下瘀血症状略缓和后。

【用法】 上药加水煎煮 2 次,共取药汁 400 毫升混匀,分两次顿服。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 治疗肋骨骨折共 67 例,有效率 100%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1989.5(5):19.

肋骨骨折方 3 号

【组成】 当归 15 克,川芎 12 克,白芍 30 克,茯苓 15 克,白术 12 克,黄精 20 克,枣皮 15 克,砂仁 10 克,生熟地各 20 克,枸杞 20 克,炙甘草 10 克。

【功用】 接骨续筋,滋补肝肾。

【主治】 肋骨骨折中后期,骨折端稳定。

【用法】 上药加水煎服,每日 2 次,每日一剂。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 治疗肋骨骨折共 67 例,有效率 100%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1989.5(3):19.

瓜蒌枳壳二陈汤

【组成】 瓜蒌 12 克,枳壳 10 克,茯苓 10 克,半夏 10 克,陈皮 6 克,甘草 3 克,青皮 6 克,桔梗 6 克。

【功用】 宣肺化痰,行气止痛。

【主治】 肋骨骨折,合并血气胸。

【用法】 上药加水,煎煮两次,共取汁 500 毫升,分两次温服,每日一剂。

【加减】 痰多咳甚加蜜冬花 10 克,蜜枇杷叶 10 克;咳痰血加白芨 6 克,藕节炭 10 克;痛甚加元胡 6 克,郁金 10 克;合并血胸者,加桃仁 10 克,红花 6 克,丹参 15 克,葶苈子 10 克。

【宜忌】 对合并损伤的缓急情况,先予处理,如鼻导管,穿刺抽气,穿刺抽血等等。

【疗效】 治疗肋骨骨折合并气血胸患者 34 例,有效率 100%,平均住院 23 天。

【来源】 北京中医杂志,1986.(2):17.

行气散

【组成】 广郁金 10 克,上广皮 10 克,广木香 5 克,炒枳壳 10 克,佩兰 5 克,泽兰 5 克,玄胡

索 10 克,制香附 10 克,紫丹参 10 克,粉甘草 5 克,金桔叶七片。

【功用】 疏理气机,行气止痛,化瘀生新。

【主治】 肋骨骨折,并胸壁软组织挫伤,气胸,血胸等。

【用法】 上药加水煎煮 2 次,取汁 300 毫升,分两次顿服,每日一剂,7 剂一疗程,连服 1~3 疗程。

【加减】 前胸部伤加佛手片 3 克;后胸部伤加川楝子 10 克;咳嗽有痰加苦杏仁、制半夏各 10 克;局部肿胀加原红花 10 克,制乳没各 10 克。对血、气胸患者,偏伤血型,去金枝叶,木香,加地鳖虫 10 克,制乳香 10 克,制没药 10 克,三七粉 3 克(冲服);偏伤气型,去丹参,佩兰,泽兰,加川芎 5 克,芍药 10 克;气血两伤型,加紫柴胡 6 克,当归尾 10 克;痰中带血加茜草,蒲黄炭各 10 克;发热者加黄芩 10 克,丹皮 10 克。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性及油腻食物。

【疗效】 配合治疗肋骨骨折 150 例,总有效率达 98.7%。

【来源】 中西医结合杂志,1986.6(6):339.

施氏肋骨方

【组成】 当归尾 12 克,赤芍 10 克,川芎 12 克,桃仁 12 克,杏仁 8 克,郁金 10 克,炒枳壳 8 克,苏木 10 克,玄胡索 10 克,生山楂 10 克,苏子 10 克,桔梗 10 克,青皮 10 克,陈皮 10 克。

【功用】 疏肝理气,行血止痛,宣肺豁痰。

【主治】 肋骨骨折各期。

【用法】 上药加水浸泡 1 小时,武火取沸,文火取汁,煎 2 次后混匀,早晚顿服,每日一剂,10 剂为一疗程。

【加减】 若发热者,加柴胡,丹皮,黄芩;呕恶者加半夏,代赭石,旋覆花;咳嗽痰多者,加金瓜蒌,葶苈子,象贝;痰中夹血者,加藕节炭,花蕊石,三七粉;热结阳明者,加桃仁承气汤。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗肋骨骨折 23 例,均获得满意疗效。平均愈合时间 23.2 天。

【来源】 浙江中医杂志,1984.19(4):162.

损胸方

【组成】 炒香附 10 克,玄胡 6 克,防风 5 克,当归 10 克,赤芍 10 克,川芎 5 克,炙地鳖虫 10 克,白蒺藜 10 克,川郁金 10 克,桃杏仁各 10 克,陈皮 5 克,川断 10 克,橘络 3 克,甘草 3 克。

【功用】 行气散瘀,驱痰排异,止痛活血。

【主治】 肋骨骨折后,肿痛,呼吸困难。

【用法】 上药水煎服,日一剂,分 2 次服。

【加减】 伤后 3~7 天内,日加自然铜 10 克(醋煅);7~21 天内,日加骨碎补 10 克(去毛);21 天后,日加补骨脂 10 克,黄芩 10 克。如有咳嗽和咯痰不爽者,可酌加紫菀 10 克,前胡 10 克,竹沥油一支;痰中带血者可酌加三七,白药等。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物,油腻食物。

【疗效】 配合治疗肋骨骨折复合伤 93 例,有效率 96%,且缩短了住院时间。

【来源】 上海中医药杂志,1980(6):24。

胸宁汤

【组成】 苏子 10 克,苏梗 10 克,桃仁 10 克,杏仁 10 克,冬瓜子 30 克,九香虫 15 克,川续断 12 克,白芍 12 克,陈皮 10 克,生大黄 10 克(后下),生甘草 3 克。

【功用】 宜肺理气,活血解瘀,散结止嗽,化痰通腑,镇痛平喘。

【主治】 肋骨骨折。

【用法】 水煎服,日一剂,早晚分服。

【加减】 疼痛较甚者酌加制乳香,制没药,地鳖虫;或用官桂末,沉香末,田七末各 2 克分次吞服;胸闷纳呆者酌加川厚朴,枳壳,木香,焦楂曲;痰涎壅盛,咯痰不爽者加葶苈子,海蛤壳;偏寒加莱菔子,偏热加桑白皮;胸部积液者加仙鹤草,茜草、蒲黄、五灵脂等,或视体质采用逐水利尿法;气虚者加党参,黄芪,血虚者加当归,红花;大便秘结者,加芒硝冲服或用麻仁丸;素体虚弱者,生军改制军;咳嗽不甚者,苏子改苏木。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗肋骨骨折 32 例,总有效率 96%。

【来源】 江苏中医杂志,1986.7(4):16。

肋骨骨折方 4 号

【组成】 当归 9 克,桃仁 12 克,红花 9 克,赤芍 12 克,牛膝 12 克,大黄 10 克,穿山甲 9 克,花粉 15 克,柴胡 15 克,枳壳 12 克,桔梗 6 克,甘草 6 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 肋骨骨折。

【用法】 水煎服,日一剂,分 2 次口服。

【加减】 后肋骨骨折加姜黄 12 克;左肋骨骨折加川楝子 12 克,右肋骨骨折加枇杷叶 12 克。气胸者加青皮 15 克。疼痛较甚加乳香、没药各 9 克,或三七 9 克。咳嗽痰多者加鱼腥草 25 克,杏仁 10 克。咯血成痰中带血者加白芨 12 克。高热加生石膏 30 克,知母 12 克。素体虚弱加黄芩、党参各 25 克。

【宜忌】 忌辛辣、油腻食物。

【疗效】 配合治疗肋骨多发骨折并血气胸 28 例,总有效率 96%。

【来源】 广西中医药,1989.12(5):12。

消瘀膏

【组成】 大黄 500 克,白芷 150 克,姜黄 150 克,生乳香 150 克,生没药 150 克。

【功用】 活血化瘀、消肿止痛。

【主治】 骨折后及跌打闪挫后局部血肿,肿胀。

【用法】 上药共研细末,每 100 克药粉加凡士林 50 克,蜂蜜 100~150 克,先加热熔化凡士林及蜂蜜,后加药粉调匀成膏,贮藏备用。冬季或陈旧性疾患用时加适量白酒,夏季加适量白醋,加热调匀使用。用时视损伤部位大小,将药膏摊于棉垫之上,用绷带包扎。冬季 48 小时换药一次,夏季 24 小时换药一次,换药时需洗净皮肤。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。

【疗效】 治疗各种骨折后肿痛,获得良好效果。

【来源】 中医杂志,1986.27(3):10。

断骨丹

【组成】 川断 250 克,红茜草 15 克,参三七 15 克,荆芥穗 125 克,五加皮 125 克,上肉桂 15

克,地鳖虫 60 克,干公英 60 克,自然铜(醋煅后) 125 克,乳香 375 克,没药 375 克,羌活 125 克,落得打 15 克,香椽皮 250 克,皂角子 250 克,川大黄 30 克。

【功用】 消肿止痛,活血化瘀。

【主治】 肋骨骨折,伴有复合损伤者。

【用法】 上药各自晒干,共研成粉末,以甘油调和成膏状待用,用时均匀摊在纱布上,外敷患处,每 5 天更换 1 次。

【宜忌】 有皮肤损伤者慎用。

【疗效】 配合治疗肋骨骨折复合伤 93 例,有散率 96%,且缩短了住院时间。

【来源】 上海中医药杂志,1980.(6):24.

赵氏消瘀膏

【组成】 生苍术、天花粉、生大黄、片姜黄、生南星、红花、白芷若干。

【功用】 消肿化瘀,清热解毒。

【主治】 肋骨骨折,局部有热者。

【用法】 上药分别晒干,共研细末。用凡士林油适量调匀,均匀敷于患处,3~5 天换药一次。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。

【疗效】 配合治疗肋骨骨折 32 例,总有效率 96%。

【来源】 江苏中医杂志,1986.7(4):16.

损伤膏

【组成】 当归、山奈、五加皮、川芎、生草乌、落得打、白芷、生乳香、乌药、细辛、生南星、徐长卿、丁香、三棱、官桂、木瓜、地肤子。

【功用】 活血祛瘀,接骨续损。

【主治】 肋骨骨折,局部无阳热症状者。

【用法】 上药晒干,共为细末,凡士林调成膏状,外散患处,3~5 天换药一次。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用,出现皮疹者慎用。

【疗效】 配合治疗肋骨骨折 32 例,总有散率 96%。

【来源】 江苏中医杂志,1986.7(4):16.

桂冰散

【组成】 公丁香、肉桂、冰片若干。

【功用】 清热,行气,散瘀。

【主治】 肋骨骨折,局部无阳热症状者。

【用法】 丁香,肉桂共为细末,冰片加入混匀备用。用时掺入损伤膏中共用。散于患处,3~5 天换药一次。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。

【疗效】 配合治疗肋骨骨折 32 例,总有效率达 96%。

【来源】 江苏中医杂志,1986.7(4):16.

跌打酒

【组成】 田七 125 克,血竭 150 克,白鸡肉 150 克,白芷 150 克,芦荟 150 克,当归 500 克,生地黄 500 克,赤芍 500 克,栀子 500 克,桑寄生 500 克,骨碎补 500 克,乌药 500 克,川芎 250 克,红花 250 克,乳香 250 克,没药 250 克,莪术 250 克,延胡索 250 克。

【功用】 活血化瘀,清肿止痛。

【主治】 肋骨骨折。

【用法】 田七、血竭、栀子、芦荟打碎,白鸡肉煮熟,与其它药混匀,放入缸内,加入米双酒 100 公斤,密闭浸泡 30 天后,压榨残液、静置澄清、滤过、装瓶备用。用时取适量外搽患处。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。

【疗效】 配合治疗肋骨多发性骨折并气胸 28 例,总有效率 96%。

【来源】 广西中医药,1989.12(5):12.

脊柱骨折

脊柱古称脊骨,俗称脊梁骨,是人体的四肢与头颅连接的中心,也是支持内脏和保护内脏的支柱与后壁。脊柱由 33 个椎骨组成,其中包括颈椎 7 个,胸椎 12 个,腰椎 5 个,骶椎 5 个与尾椎 4 个,成年人的骶尾椎已融合为一体,故能活动的脊柱仅有 24 个椎骨。中枢神经——脊髓和马尾神经沿脊柱后方的椎管由上至下贯穿脊柱的全长,因此脊柱发生骨折或脱位时,常可引起脊髓损伤。

脊柱骨折中最为常见的部位是在胸腰椎之间(第十二胸椎至第一、二腰椎)。由高坠下,足或臀部着地,上身重力向下冲击,地面反冲力量向上冲击,二力汇合在脊柱前屈最大部位(胸12腰1),造成骨折和脱位,临床多见;平地滑倒,臀部着地,亦可引起腰椎骨折,较少见。乘快车走不平路,由坐位弹起,亦会引起骨折,多见于腰1、2部位。塌方或头肩背部受重物打击,均可造成脊椎胸腰段的屈曲型骨折与脱位。脊柱骨折一般分为两类:①稳定性骨折,包括单纯椎体压缩性骨折、棘突骨折、横突骨折等,治疗简单,预后良好。②非稳定性骨折,包括椎体压缩性骨折并发关节脱位、椎弓根骨折并椎体脱位,椎后关节双侧骨折并椎体脱位。此类骨折与脱位多数并有脊髓损伤,大小便失禁等严重并发症,预后较差。

单纯压缩性骨折的治疗较为简单,一般采用卧床,腰部垫枕、腰背部功能锻炼及中药治疗。特别是早期应该活血通腑,保持大便的通畅。后期可采用疏通经络、补益气血等法。

克痹汤

【组成】 黄芪30克,熟地18克,桑寄生12克,续断18克,狗脊12克,鸡血藤18克,川芎12克,赤芍12克,乳香10克,牛膝12克,制川乌12克,甘草10克,大枣10枚。

【功用】 补益肝肾,强筋壮骨,活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 胸、腰椎骨折畸形愈合后,并发顽固性腰、臀伴一侧或双侧大腿疼痛,或整个下肢后外侧疼痛。

【用法】 上药共加水1000毫升,浸泡半小时,取武火煮沸,文火煎至400毫升,再复煎取药汁200毫升,将二次药液混和,分两次顿服,每日一剂,15天一疗程。

【加减】 气虚加党参15克,阴虚加当归10克,阿胶10克(烔化),风湿加防风10克,苍术10克,秦艽10克。

【宜忌】 忌辛辣、油腻食物。

【疗效】 治疗胸腰椎骨折畸形愈合共13例,优良率达85%。

【来源】 中国骨伤,1992.5(6):30。

桃仁承气汤

【组成】 桃仁12克,当归12克,大黄6克(后下),芒硝8克(烔化),莱菔子10克,桂枝12克。

【功用】 攻下逐瘀,通气止痛。

【主治】 脊柱压缩性骨折,腹胀,便秘,疼痛。

【用法】 上药加水煎2次,取汁500毫升,早晚各一次,直至便软,腹胀痛消失为止。

【加减】 气滞者加枳实、厚朴;伴咳嗽者加苏子、杏仁;呃逆欲吐者加藿梗、半夏;小便不畅者加夏枯草、车前子、泽泻等。

【宜忌】 注意泻下不可过度,一般以泻下瘀结之燥屎为度。

【疗效】 治疗脊柱压缩性骨折36例,均对其腹胀,便秘等症状取得了满意效果。

【来源】 江苏中医,1988(7):25。

脊柱骨折早期方

【组成】 归尾15克,赤芍10克,五灵脂15克,红花6克,大黄12克,枳壳10克,桃仁10克,田七末3克(另冲)。

【功用】 攻下逐瘀,消肿止痛。

【主治】 胸、腰椎压缩性骨折早期。

【用法】 上药加水煎服,每天一剂,分两次服用。共用5~7剂。

【加减】 若小便不利加泽泻10克,木通10克,白茅根15克;若腹胀满加小茴香15克,乌药10克。

【宜忌】 忌辛辣,刺激及难消化食物。

【疗效】 配合治疗胸、腰椎屈曲型压缩性骨折41例,有效率94%。

【来源】 江西中医药,1981(3):19。

脊柱骨折中期方

【组成】 当归10克,赤芍10克,川牛膝10克,土鳖虫10克,地龙10克,川续断15克,焦杜仲15克,煅自然铜6克,小茴香15克,田七末3克(另冲)。

【功用】 和营止痛,接骨续筋。

【主治】 脊柱骨折中期。

【用法】 上药加水煎服,每日2次,每日一剂,共用10~20剂。

【加减】 气虚加黄芪20克,血虚加阿胶10克(烔化)。

【宜忌】 配合床上功能锻炼。

【疗效】 配合治疗胸、腰椎屈曲型压缩骨折41例,有效率94%。

【来源】 江西中医药,1981(3):19。

脊柱骨折后期方

【组成】 当归12克,白芍12克,怀牛膝10克,川续断15克,焦杜仲15克,金毛狗脊15克,地龙10克,五加皮10克。

【功用】 补益肝肾,强壮筋骨,通经活络。

【主治】 脊柱骨折后期。

【用法】 上药水煎服,日2次,每日一剂,共可用10剂以上。

【加减】 伴双下肢神经症状者,加细辛3克,独活10克,寄生10克。

【宜忌】 配合床上功能锻炼。

【疗效】 配合治疗胸、腰椎屈曲型压缩性骨折共41例,优良率达94%。

【来源】 江西中医药,1981(3):19。

当归补血汤

【组成】 当归10克,北芪50克,川芎8克,赤芍15克,独活10克,白芷15克,连翘15克,木香15克,钩藤25克,甘草10克。

【功用】 补血活血,行气消肿止痛。

【主治】 颌骨骨折早期,肿痛明显。

【用法】 上药水煎服,日2次,每日一剂。

【加减】 痛甚加元胡10克,肿甚加茯苓10克,泽泻10克。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗复杂颌骨骨折早期10余例,有效率达100%。

【来源】 广东医学,1981(11):35。

接骨丹(汤)二方

【组成】 土鳖虫10克,自然铜10克,血竭15克,骨碎补15克,当归25克,乳香15克,硼砂10克,法夏15克,地龙20克,甘草10克。

【功用】 活血祛瘀,续筋接骨。

【主治】 复杂颌骨骨折中期。

【用法】 上药水煎服,日2次,每日一剂。

【加减】 气虚加黄芪12克,阴虚加熟地12克,白芍12克。

【宜忌】 忌辛辣、油腻食物。

【疗效】 配合治疗复杂颌骨骨折10余例,有效率100%。

【来源】 广东医学,1981(11):35。

八珍汤

【组成】 党参20克,白术15克,茯苓15克,当归10克,川芎8克,白芍15克,首乌15克,地龙20克,骨碎补25克。

【功用】 养血补气,强筋壮骨。

【主治】 复杂颌骨骨折后期。

【用法】 上药水煎服,日一剂,分两次服。

【加减】 活动不利者加细辛3克,桂枝10克,羌活10克。

【宜忌】 忌辛辣食物,配合功能锻炼。

【疗效】 配合治疗复杂颌骨骨折10余例,有效率100%。

【来源】 广东医学,1981(11):35。

止痛汤

【组成】 大黄10克,土鳖虫10克,当归15克,川芎10克,赤芍12克,泽兰10克,制乳香10克,制没药10克,续断10克,自然铜10克,毛姜10克,红花10克,桃仁10克。

【功用】 活血化瘀,通经止痛。

【主治】 腰椎压缩性骨折早期(7天以内)。

【用法】 水煎服,日一剂,分三次温服。

【加减】 胃纳不佳者加山楂12克,焦三仙12克。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗腰椎压缩性骨折350例,优良率达90.8%。

【来源】 上海中医药杂志,1987(10):22。

活血汤二方

【组成】 山药20克,扁豆10克,厚朴10克,大黄6克(后下),续断15克,当归15克,川

芎 10 克,桃仁 10 克,丹参 30 克,桂枝 10 克,青陈皮各 10 克,土鳖 6 克。

【功用】 活血通络,和胃通便。

【主治】 腰椎压缩性骨折中期(7~10 天)。

【用法】 水煎服,日一剂,分两次温服。

【加减】 气虚可加黄芪 20 克。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 配合治疗腰椎压缩性骨折 350 例,优良率达 90.8%。

【来源】 上海中医药杂志,1987(10):22.

续骨汤二方

【组成】 续断 15 克,广木香 10 克,枸杞 10 克,肉苁蓉 10 克,金樱子 12 克,鹿胶 10 克,阿胶 10 克,党参 15 克,炙黄芪 10 克,桂枝 10 克,当归 15 克,菟丝子 15 克,山药 20 克。

【功用】 和营续骨,补肾益精。

【主治】 腰椎压缩骨折后期(三周以后)。

【用法】 水煎服,日一剂,分 2 次温服。

【加减】 伴双下肢神经症状者,加首乌 15 克,生地 10 克,细辛 3 克。

【宜忌】 配合床上功能锻炼。

【疗效】 配合治疗腰椎压缩性骨折 350 例,优良率达 90.8%。

【来源】 上海中医药杂志,1987(10):22.

通脉壮腰丸

【组成】 紫河车 30 克,黄芪 30 克,川芎 10 克,红花 10 克,桂枝 10 克,当归 15 克,桃仁 15 克,地龙 15 克,守宫(壁虎)15 克,制马钱子 6 克,大黄(酒炙)12 克。

【功用】 活血化瘀,舒筋活络。

【主治】 脊柱骨折。

【用法】 上药共研成细末,炼蜜为丸,每丸重 10 克。成人每日早、午、晚各服 1 丸,温米酒送服。儿童用量酌减,姜汤送服。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗脊柱骨折 37 例,总有效率 95%。

【来源】 广西中医药,1990.13(3):10.

通肠活血汤

【组成】 当归 9 克,生大黄 9 克(后下),制乳香 9 克,制没药 9 克,红花 9 克,桃仁 9 克,苏木 9 克,枳壳 12 克,木通 6 克,甘草 3 克。

【功用】 活血通肠,止痛顺气。

【主治】 脊椎骨折早期,腹胀,腹痛,二便不通。

【用法】 水煎服,日一剂。

【加减】 腹胀重加川厚朴 10 克,炒莱菔子 15 克,木香 9 克,除甘草,大便秘结加玄明粉(冲)9 克;小便不利加车前子 12 克,滑石 10 克,川牛膝 10 克,琥珀 6 克。

【宜忌】 忌辛辣。

【疗效】 配合治疗脊椎骨折 46 例,总有效率 92%。

【来源】 新中医,1985.17(11):24.

止痛接骨散(汤)

【组成】 川续断 10 克,骨碎补 10 克,制乳香 9 克,制没药 9 克,落得打 9 克,当归 9 克,香附 9 克,扁蓄 9 克,刘寄奴 9 克,田三七 3 克,苏木 6 克,土鳖 6 克,五加皮 6 克。

【功用】 活血行气,止痛接骨续损。

【主治】 脊柱骨折中期,腹胀基本消失,二便通利者。

【用法】 水煎服,日一剂,早、晚分服。

【加减】 气虚加党参 10 克,黄芪 15 克,阴虚加首乌 10 克,生地 10 克。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 配合治疗脊柱骨折 46 例,总有效率达 92%。

【来源】 新中医,1985.17(11):24.

接骨散五方

【组成】 当归 9 克,熟地 9 克,川续断 9 克,骨碎补 9 克,白芍 9 克,杜仲 9 克,破故纸 9 克,虎骨 6 克,乳香 6 克,没药 6 克,五加皮 6 克,鹿筋 12 克。

【功用】 补益肝肾,舒筋壮骨。

【主治】 脊柱骨折后期,腰酸腿软,行走乏力,活动不利。

【用法】 水煎服，日一剂，分2次服。

【加减】 伴下肢神经症状者，可酌加牛膝15克，细辛3克，独活10克。

【宜忌】 忌辛辣、油腻食物。

【疗效】 配合治疗脊柱骨折46例，总有效率达92%。

【来源】 新中医，1985.17(11):24.

施氏止痛利尿方

【组成】 当归尾12克，赤芍10克，泽兰叶10克，延胡索10克，五灵脂12克，苏木10克，桃仁泥10克，制乳没各6克，地鳖虫10克，木通12克，川牛膝12克，广陈皮10克。

【功用】 化瘀止痛，行气利尿。

【主治】 胸、腰椎压缩性骨折后小便不利。

【用法】 水煎服，日一剂。

【加减】 如见血尿者，可酌加参三七，蒲黄炭，小蓟炭等品；如见小便癃闭，可酌加蝼蛄，琥珀屑，石韦等。

【宜忌】 忌辛辣食物。

【疗效】 治疗胸腰椎压缩骨折后小便不利多例，均有满意疗效。

【来源】 中医杂志，1986(11):19.

施氏止痛通便方

【组成】 当归尾12克，赤芍15克，桃仁泥10克，生大黄6克，生枳实6克，川厚朴10克，元明粉10克，木通10克，地鳖虫10克，肉桂10克，川郁金12克。

【功用】 化瘀通便，行气止痛。

【主治】 胸、腰椎骨折后大便不通。

【用法】 水煎服，日一剂。

【加减】 气虚加黄芪20克，党参10克，阴虚加麦冬12克，天冬12克。

【宜忌】 忌辛辣、油腻。

【疗效】 治疗胸、腰椎骨折后大便不通多例，有显著疗效。

【来源】 中医杂志，1986(11):19.

施氏理气通络方

【组成】 当归尾12克，赤芍15克，川芎12克，地鳖虫10克，木通10克，煅自然铜10克，延

胡索10克，生山楂10克，川牛膝10克，枳壳10克，留行子12克，血竭10克。

【功用】 化瘀理气，续骨通络。

【主治】 胸腰椎骨折后二便已通，残瘀未净者。

【用法】 水煎服，日一剂，分2次服。

【加减】 气虚酌加黄芪10克，党参10克，青陈皮各10克。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 治疗胸腰椎骨折中期多例，均有满意疗效。

【来源】 中医杂志，1986. (11):19.

施氏续骨舒筋方

【组成】 全当归15克，赤芍12克，川芎10克，西红花10克，自然铜10克，骨碎补10克，广陈皮10克，延胡索8克，枳壳8克，五加皮10克，川牛膝10克。

【功用】 和营续骨，舒筋通络。

【主治】 胸、腰椎骨折中期。

【用法】 水煎服，日一剂，分2次口服。

【加减】 气虚加黄芪20克，党参20克，阴虚加首乌20克，生地15克。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 治疗胸腰椎骨折中期多例，均有满意疗效。

【来源】 中医杂志，1986. (11):19.

施氏益肾补肝方

【组成】 熟地12克，白术12克，白芍10克，川芎15克，当归身10克，黄芪15克，潞党参12克，枸杞10克，制狗脊9克，补骨脂10克，炒杜仲9克，千年健9克，怀牛膝12克，广陈皮9克。

【功用】 气血双补，肝肾同治。

【主治】 胸、腰椎骨折后期。

【用法】 水煎服，日一剂。

【加减】 伴下肢神经症状者加独活10克，细辛3克，蜈蚣2条。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 治疗胸、腰椎压缩性骨折多例，均有满意效果。

【来源】 中医杂志。1986(11):19.

克痹膏

【组成】 杜仲、当归、白芷、防风、乳香、没药、肉桂等。

【功用】 补肾壮骨，活血祛瘀，温经通络，祛风止痛。

【主治】 胸、腰椎骨折畸形愈合后，并发顽固性腰、臀部疼痛及下肢神经症状者。

【用法】 上药各等量，共研成细末，取药用松节油调膏备用。用时将药膏适量置于大小约5×5cm²的胶布中央，然后贴敷于患椎棘突处及其上下左右部位，同时于双侧肾俞，大肠俞，膀胱俞，委中等穴敷药，每24小时调换1次。

【宜忌】 夏季出汗较多，可适当缩短调换时间。

【疗效】 配合口服克痹汤治疗胸、腰椎骨折畸形愈合后病人共13例，优良率占85%。

【来源】 中国骨伤，1992.5(6):30.

拔骨散

【组成】 白芨粉50克，田七粉10克。

【功用】 起陷接骨，活血化瘀止痛。

【主治】 闭合性、凹陷性头骨骨折

【用法】 上药混和拌匀，温开水调成粘糊状，外敷患处，外以绷带固定，连敷5日后，陷骨即可复起，换药再敷，再用4~5日即愈。对于开放损伤者，可先行清创，缝合，处理伤口后再使用。

【宜忌】 忌辛辣食物。

【疗效】 治疗闭合性、凹陷性头骨骨折10余例，均有满意效果。

【来源】 湖南中医学院学报，1988(1):11.

散瘀熨方

【组成】 红花10克，桃仁10克，紫草10克，三棱10克，甘松10克，莪术10克，白芷10克，山奈10克，肉桂6克，丁香6克，透骨草15克。

【功用】 理气行气，通腑排便。

【主治】 脊柱骨折后腹胀、腹痛、二便不通者。

【用法】 上药共研粗末，用布袋乘装，蒸热熨腹部，每袋可用2~3天，日熨2~3次。

【宜忌】 防止腹部皮肤烫伤。

【疗效】 配合治疗脊柱骨折46例，总有效率达92%。

【来源】 新中医，1985.17.(11):24.

开放性骨折

开放性骨折是指骨折部位的皮肤或粘膜破裂，骨折处与外界相通者。开放性骨折因有创口，且已污染，若不及早处理，或处理不当，邪毒将深入组织内部，有发生感染和骨髓炎的危险，进而影响骨折的愈合。

对开放骨折的治疗，首先是彻底清创，这也是防止开放性骨折发生感染的最根本的措施，应早期进行，不宜拖延。伤后6—8小时之内的伤口，清创后可进行早期缝合，伤口在8—24小时之间仍可进行清创术，而缝合与否应根据伤口情况决定。一般创口经24小时后已有感染，不适宜清创。对已经感染的伤口，一方面根据伤口和全身反应情况，以内服药物作全身治疗，另一方面需要进行伤口换药，中药治疗感染创面有较好的效果。利用中药治疗创面脓汁虽多，但上皮生长速度快，且在创面中央还出现皮岛，其疗程与单纯换用西药相比明显缩短，愈合后的创面，疤痕薄，弹力好，基底粘连少，皮肤颜色接近正常。中药外治可以“惟脓长肉”“祛腐生肌”，内治在于通过药物的作用，促进机体气血流通，以和营生肌，并借以治疗创伤所引起的各种兼症或变症，促进创口早日愈合。根据辨证施治，既注意了局部，又照顾到整体；既照顾外部用药，又强调内服中药，故取得满意的疗效。

消炎接骨汤

【组成】 归尾、苏木、玄胡、骨碎补、丹参、自然铜各10克，金边土鳖5克，乳香、没药各3克，桃仁6克，续断、桑枝各12克。

【功用】 活血化瘀，行气止痛。

【主治】 开放性骨折早期1—2周内，局部肿胀，疼痛严重。

【用法】 上药加水500毫升浸泡半小时，武

火煮沸,文火煎煮,取汁 200 毫升,二煎取汁 200 毫升,二药合一,分两次口服,每日一剂。

【加减】 痛甚加鸡血藤 10 克;肿胀明显者加赤芍 10 克,薏苡仁 12 克;红肿灼热加黄连,黄柏,黄芩各 10 克;寒热往来加柴胡 12 克,杭芍 10 克,桑叶 15 克;大便秘结加大黄 5 克;小便短赤加滑石、木通各 10 克。

【宜忌】 对开放骨折,根据需要行清创缝合,固定手术,并可配合使用抗菌素。

【疗效】 治疗开放骨折 193 例,一期伤口愈合率达 84%,愈合时间与新鲜骨折无异。优良率 91%。

【来源】 中医正骨,1991.3(2):18.

续筋接骨汤

【组成】 当归 12 克,骨碎补 15 克,自然铜 10 克,金边土鳖 8 克,乳香 8 克,没药 4 克,续断 10 克,桑寄生 12 克,党参 15 克,桃仁 6 克。

【功用】 活血通经,接骨续筋。

【主治】 骨折后中期(3—5 周)局部肿胀消退,骨折断端基本连接,但仍瘀积未散,气血未充,筋骨未复。

【用法】 上药水煎服。每日一剂。

【加减】 气虚加黄芪 15 克,血虚加鸡血藤 10 克。

【宜忌】 适当配合患肢功能锻炼。

【疗效】 治疗开放骨折 193 例,全部愈合。优良率达 91%。

【来源】 中医正骨,1991.3(2):18.

解毒化瘀汤

【组成】 三叉苦 15 克,狭叶萝藦 15 克,岗梅 15 克,两面针 15 克,柘树 15 克,鲫鱼胆 15 克,黄柏 10 克,人中白 10 克,一枝黄花 10 克。

【功用】 清热解毒,活血化瘀。

【主治】 小腿开放性感染性骨折早中期。

【用法】 上药水煎服,日 2 次,每日一剂。

【宜忌】 忌辛辣刺激性食物。

【疗效】 配合治疗小腿开放性感染性骨折 61 例,优良率 90%。

【来源】 中医杂志,1988.29(10):54.

行气活血汤

【组成】 当归尾 12 克,赤芍 10 克,桃仁 15 克,红花 10 克,黄柏 12 克,防风 9 克,木通 10 克,生地黄 10 克,乳香 10 克,黄连 6 克,金银花 12 克,连翘 10 克。

【功用】 行气活血,清热解毒。

【主治】 开放骨折早期,气滞血瘀型。

【用法】 上药水煎服,日 2 次,每日一剂。

【加减】 上肢加桑枝 9 克,下肢加牛膝 10 克。

【宜忌】 忌辛辣食物。

【疗效】 配合活疗开放性骨折 18 例,总有效率 89%。

【来源】 湖南中医学院学报,1988.8(3):20.

泻火解毒汤

【组成】 黄连 9 克,黄芩 9 克,黄柏 9 克,栀子 10 克,桃仁 10 克,红花 10 克,赤芍 10 克,生地黄 12 克,木通 12 克,甘草 10 克。

【功用】 泻火解毒,行气活血。

【主治】 开放骨折早期,热毒壅盛型。

【用法】 上药水煎服,每日 1 剂,分 2 次温服。

【加减】 上肢加桑枝 9 克,下肢加牛膝 10 克。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗开放性骨折 18 例;总有效率 89%。

【来源】 湖南中医学院学报,1988.8(3):20.

健脾益气汤

【组成】 党参 15 克,白术 12 克,茯苓 12 克,甘草 10 克,薏苡仁 12 克,桑寄生 10 克,续断 10 克,当归 10 克,白芍 10 克。

【功用】 健脾益气,和营通络。

【主治】 开放性骨折中期,脾虚气弱型。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次服用。

【加减】 上肢加桑枝 10 克,下肢加牛膝 10 克。

【宜忌】 忌油腻食物。

【疗效】 配合治疗开放性骨折 18 例,总有效率达 89%。

【来源】 湖南中医学院学报,1988.8(3):20.

加减益胃汤

【组成】 沙参 12 克,麦冬 12 克,生地 10 克,玉竹 9 克,生白芍 10 克,当归 10 克,薏苡仁 10 克,牡丹皮 12 克,地骨皮 12 克。

【功用】 益胃生津,清热和营通络。

【主治】 开放性骨折中期,阴虚内热型。

【用法】 水煎服,日一剂,每日 2 次温服。

【加减】 上肢加桑枝 10 克,下肢加牛膝 10 克。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗开放性骨折 18 例,总有效率达 89%。

【来源】 湖南中医学院学报,1988.8(3):20.

加减独活寄生汤

【组成】 独活 12 克,桑寄生 12 克,秦艽 10 克,防风 10 克,当归 10 克,白芍 10 克,茯苓 10 克,干地黄 12 克,杜仲 15 克,牛膝 10 克,川芎 10 克,肉桂 10 克,甘草 6 克。

【功用】 益肝肾,补气血,温通经络,

【主治】 开放性骨折后期。肾虚寒凝型。

【用法】 上药水煎服。日一剂,分两次服,

【加减】 关节活动不利加细辛 3 克,蜈蚣 2 条,并配合患肢功能锻炼。

【宜忌】 忌辛辣。

【疗效】 配合治疗开放性骨折 18 例,总有效率达 89%。

【来源】 湖南中医学院学报,1988.8(3):20.

清托汤

【组成】 生黄芪 60 克,金银花 30 克,土茯苓 30 克,天花粉 15 克,当归 10 克,防风 10 克,白芷 6 克,生甘草 6 克。

【功用】 益气固表,清热解毒,化腐托里。

【主治】 创性开放骨折感染。

【用法】 水煎服,日一剂,每日 3 次,饭前温服。

【加减】 气虚加党参 30 克,白术 15 克;血虚加鸡血藤 50 克,白芍 15 克,阿胶 10 克(烔化);胃纳呆差加焦三仙各 10 克,陈皮 6 克,鸡内金 10 克(冲服);失眠多梦加夜交藤 30 克,合欢皮 15 克;疼痛加剧加乳香,没药各 10 克,大便秘结加生大黄 10 克(后下)。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 治疗创伤感染 32 例,治愈率 100%。

【来源】 中西医结合杂志,1986.6(7):413.

外洗二方

【组成】 九里明 60 克,苦丁茶、蒲公英、地丁、金钱风、仙茅、忍冬藤各 30 克。

【功用】 清热解毒,舒风止痛。

【主治】 开放骨折后创口较大,无法早期关闭者。

【用法】 上药加水煎煮,取药汁 500 毫升,冷却后用湿纱布轻轻浸泡伤口,保持纱布润湿。

【宜忌】 对于较大伤口应以清创术后使用为宜。

【疗效】 配合患肢固定,口服中药治疗开放骨折共 193 例,优良率达 91%。

【来源】 中医正骨,1991.3(2):18.

复方蛇总管液

【组成】 细叶万年青、地捻、千捶打。

【功用】 清热解毒,化湿镇痛,除臭。

【主治】 开放骨折。伤口较大无法早期闭合,用凡士林纱布外敷 7 天后的创面。

【用法】 上药等量水煎浓缩加防腐剂后放入瓶内密封备用,用时纱布覆盖创面,温敷。

【宜忌】 对开放创面大的病人,应先行清创术,配合骨折固定及口服中药,并可适当应用抗菌素。

【疗效】 配合治疗开放骨折 193 例,优良率达 91%。

【来源】 中医正骨,1991.3(2):18.

生肌膏

【组成】 白芷 500 克,紫草 1000 克,甘草 500 克,乳香 250 克,轻粉 60 克,白腊 1250 克,花生油 9500 克,当归 1000 克。

【功用】 去腐生肌,促进创缘肉芽生长。

【主治】 开放骨折,创面较大不能早期闭合,经过外洗二方或复方蛇总管液外敷,伤口分泌物减少的创面。

【用法】 先将当归,白芷,甘草,紫草放入花生油内浸泡 7 天,每天搅拌 2—3 次。然后文火煎熬使药温保持在 120—130℃ 之间,不停搅拌,持续 3 小时后,过滤去渣。再加入其余药物拌匀。凉后则成膏。用时均匀涂于创面,每 1—2 天更换一次,直至创面愈合。

【宜忌】 对伤口清创术后,伤口分泌物较少,无感染征象伤口为宜。

【疗效】 配合骨折固定,创面清创及口服中药治疗开放骨折 193 例,优良率达 91%。

【来源】 中医正骨,1991.3(2):18.

红药膏

【组成】 大黄 60 克,瓦楞子(浸尿 7 天后火煨)500 克。

【功用】 祛腐排脓生肌。

【主治】 小腿骨折,开放感染创毒炽盛期。

【用法】 上药共研细末,调入适量桐油为膏。用时外敷创面,每日一换。

【宜忌】 忌辛辣刺激性及油腻性食物。

【疗效】 配合治疗胫腓骨开放性感染骨折 61 例。优良率为 90%。

【来源】 中医杂志,1988.29(10):54.

复方黄柏液处方

【组成】 银花、蒲公英、地丁、连翘、黄柏各 500 克。

【功用】 祛腐拔毒,清热解毒。

【主治】 小腿开放感染骨折,热毒炽盛期。

【用法】 上药共研末。配制成 25% 溶液备用。用时冲洗伤口后,进行湿敷。

【宜忌】 忌辛辣刺激性食物及油腻食物。

【疗效】 配合治疗胫腓骨开放性感染性骨

折 61 例,优良率为 90%。

【来源】 中医杂志,1988.29(10):54.

当归膏

【组成】 当归 60 克,生地 60 克,黄腊 90 克,香油 680 克。

【功用】 去腐生新,敛创生肌。

【主治】 小腿开放感染骨折,生肌长肉期。

【用法】 当归,生地浸于香油中 7 天,调入黄腊至滤液中成膏,用时外涂于伤口之上。

【宜忌】 忌辛辣刺激性食物

【疗效】 配合治疗小腿开放感染骨折 61 例,优良率为 90%。

【来源】 中医杂志,1988.29(10):54.

生肌收敛软膏

【组成】 熟石膏 70 克,生石膏、炉甘石各 50 克,冰片 7 克,甘草 5 克,凡士林 30%。

【功用】 去腐生肌敛创。

【主治】 小腿开放性感染性骨折,生肌收敛期。

【用法】 上药共碾成细末,凡士林调成膏状,均匀涂于创面,每日换药一次,以后逐减。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗小腿开放性感染性骨折,优良率达 90%。

【来源】 中医杂志,1988.29(10):54.

红黄酊(膏)

【组成】 黄柏 15 克,当归 30 克,丹皮 15 克,丹参 20 克,红花 15 克,泽泻 15 克,冰片 5 克。

【功用】 活血,消肿,清热,解毒。

【主治】 手指末节开放性骨折。

【用法】 上药共研细末,分为两等份。一份为粉剂,另一份加入 75% 酒精 500 毫升,制成酊剂,分别装瓶备用。用药前先用 3% 双氧水,生理盐水清洗创面,取出异物,清创,复位后,将上述药末加 75% 酒精调成糊状外敷,至掌指关节,厚度 0.3 厘米左右,外用塑料薄膜包扎,薄膜前端超出创面 4 厘米左右,向上反折过去复盖创面,每日 4 次揭开前端薄膜,用上述酊剂和 654—2

注射液交替滴入,以保持药粉湿润,3天换药一次。除注射破伤风抗毒素外,不再全身用药。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 治疗手指末节开放性骨折 33 例,39 指,平均 5 周治愈,有效率 100%。

【来源】 中西医结合杂志,1991.11(4):228.

长皮膏 1 号

【组成】 东丹 9 克,梅片 1 克,煅石膏 30 克,硼砂 30 克,象皮粉 12 克,密陀僧 6 克,麻油或凡士林 236 克。(即八湿膏加象皮粉)。

【功用】 使皮肤生长加快,加速创面愈合,使瘢痕软化。

【主治】 指端开放损伤中后期。

【用法】 指端伤面渗出减少,创面红活时使用。上药研细成末,用麻油或凡士林调成膏状,均匀涂于创面之上,每 2—3 天换药一次直至痊愈。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 治疗手指末端损伤 31 例,全部治愈,平均愈合时间为 2—3 周。

【来源】 中西医结合杂志,1991.11(4):202.

长皮膏 2 号

【组成】 生地 2 克,甘地 60 克,番木鳖 30 克,当归 9 克,轻粉 9 克,象皮粉 12 克,紫草 30 克,地骨皮 60 克,黄白蜡各 60 克,大黄 90 克,麻油或凡士林 350 克。(即生肌玉红膏加象皮粉)。

【功用】 使皮瓣脱落,去腐生肌。

【主治】 手指末端开放骨折早期。

【用法】 上药研细,用黄白蜡及麻油或凡士林调成膏状。先用肥皂水擦去伤指上油污,用双氧水及生理盐水冲洗创面。液体石蜡油浸湿创面周围。创面先置抗菌素纱条,再将药膏外敷,每 2—3 天换药一次,至创面清洁为止。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 治疗手指末端损伤 31 例,全部治愈,平均愈合时间为 2—3 周。

【来源】 中西医结合杂志,1991.11(4):202.

生皮膏

【组成】 黄芪 200 克,白芷 25 克,轻粉 20 克,血竭 20 克,防风 25 克,桔梗 50 克,地丁 25 克。

【功用】 扶正解毒,祛腐生肌。

【主治】 开放性骨折合并皮肤坏死缺损。

【用法】 上药共研细成末过筛,用蜂蜜调成糊状。用药前先剪去不易脱落的坏死组织,用新洁尔灭棉球擦净创面,将药在创面上。每日换 1 次,直至创面愈合。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 治疗开放性骨折合并皮肤坏死缺损 8 例,全部愈合。创面愈合时间平均 20 天,骨折愈合时间,股骨干平均 55 天,胫骨腓骨平均 60 天,跖骨平均 40 天。

【来源】 中西医结合杂志,1998.8(2):113.

挫灭散

【组成】 黄柏 20 克,苍术 15 克,当归 15 克,川芎 10 克,红花 10 克,泽泻 10 克,麝香 0.05 克。

【功用】 活血,止痛,化瘀,生新。

【主治】 手指远端严重挫灭伤伴指骨远端骨折。

【用法】 上药焙干共研为细末,瓶装备用。用时用 75%乙醇调上药为糊状,敷于伤指断面及近端 1~2 个指节一周,厚 0.2~0.4cm,然后用油纱包扎 2~4 圈,顶端勿盖,再用一“L”形敷料复盖包扎。每日 2~3 次将敷料盖帽揭起,徐徐滴入乙醇润湿为度,5 天左右换药一次,天热可提前,天冷注意保暖。创面愈合后可续用 1~2 周。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性及油腻食物。

【疗效】 治疗手指远端严重挫灭伤伴指骨远端骨折共 42 指,优良率达 92.9%。

【来源】 中西医结合杂志,1985.5(12):726.

大黄散

【组成】 大黄(生)250 克,金银花 100 克,黄芩 50 克,红花 30 克,冰片 10 克。

【功用】 清热散瘀,泻火解毒,止血生肌。

【主治】 开放性骨折。

【用法】 除冰片外,先将其余各药烘干,研末过筛,再将冰片研末,然后混合研匀,密贮瓶中。用时清创,固定骨折端毕,用75%酒精消毒伤口,再撒上药末,以完全遮盖伤口为度,隔日换药一次,以能吸收渗出物为度。如脓液较多,宜先用生理盐水清洗伤口,然后用药。

【宜忌】 宜清淡饮食,忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 治疗开放性骨折40例,全部伤口愈合,平均20天左右。

【来源】 四川中医,1989.7(11):43。

天仙子散

【组成】 天仙子、土大黄、黄柏粉等量。

【功用】 活血化瘀,去腐生新。

【主治】 开放性骨折,术后感染

【用法】 将创面用新洁尔灭或生理盐水洗净,以天仙子,土大黄,黄柏粉用温开水调成糊状,敷在创口上,脓性分泌物多时,每隔2~4小时换一次药,脓性分泌物少时,每隔5~8小时换一次药。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 治疗开放性骨折术后感染20例,治愈率90%。

【来源】 江西中医药,1991.22(1):40。

田三七生地方

【组成】 田三七10克,生地30克。

【功用】 清热解毒,凉血止血,消肿定痛。

【主治】 开放性骨折,创面较大者。

【用法】 田三七捣碎,与生地相混合,用口嚼烂,备用。用时先处理伤口,行清创术后,将嚼烂之药物敷在伤口及周围,覆盖纱布,然后行正骨整复手法,每隔3日换药1次。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 治疗开放性骨折26例,平均8天全部治愈创面,有效率100%。

【来源】 湖南中医杂志,1988.4(6):35。

祛腐生肌散

【组成】 珍珠母50克,轻粉16克,制乳香

16克,制没药20克,血竭20克,龙骨20克,儿茶20克,冰片5克,麝香1.5克,三七10克,制橡皮15克,朱砂10克。

【功用】 祛腐生肌,消肿止痛。

【主治】 开放性骨折,创面有腐肉存在。

【用法】 上药研成极细末过100目筛,去除药渣,贮瓶备用。用时撒在创面腐肉之上,外敷纱布,胶布固定,视分泌物多少而1~2天换药一次。

【宜忌】 创面内有骨折端、韧带、肌腱、血管、神经暴露时,禁止使用祛腐生肌膏。

【疗效】 配合治疗开放性骨折,创面溃疡共89例,总有效率达94%。

【来源】 湖南中医杂志,1987.3(4):17。

生肌散一方

【组成】 冰片1克,麝香1.5克,水龙骨100克,月石15克,血竭10克,熟石膏50克,制橡皮18克,珠母10克。

【功用】 活血敛创,生肌长肉。

【主治】 开放骨折,创面溃疡,腐肉已去,新肉不生。

【用法】 先将水龙骨,月石,血竭,熟石膏,制橡皮,珍珠母各研成细末混匀,再研成极细末,再把冰片,麝香研细与上诸药混匀,贮瓶备用。用时撒在创面上无腐肉处,外敷纱布,胶布固定。视渗出清况,1~2天换药一次。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗开放性骨折,创面溃疡共89例,总有效率达94%。

【来源】 湖南中医杂志,1987.3(4):17。

清创合剂

【组成】 生大黄1000克(后入),苍术600克,苦参300克,白矾100克。

【功用】 清热解毒,凉血祛瘀。

【主治】 开放感染创面,脓液较多。

【用法】 上药加水10000毫升,两煎合得药液5000毫升,滤过装瓶密封,高压消毒备用。用时可冲洗创面及窦道。

【宜忌】 忌辛辣食物。

【疗效】 配合治疗创伤感染病灶32例,治

愈率 100%。

【来源】 中西医结合杂志,1986. 6(7):413.

祛腐散

【组成】 红升丹 60 克,铅丹 30 克,乳香 6 克,没药 6 克,血竭 6 克,冰片 1.5 克,麝香 0.3 克。

【功用】 祛腐生肌,提脓扩创。

【主治】 开放感染伤口,腐肉较多,脓液较多,或需要扩创者。

【用法】 上药共研极细末,做成药捻或直接撒在创面之上。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗开放骨折,感染创面共 32 例,治愈率 100%。

【来源】 中西医结合杂志,1986. 6(7):413.

生肌散二方

【组成】 制象皮粉 20 克,熟石膏 30 克,生龙骨 15 克,血竭 10 克,冰片 1.5 克,麝香 1 克。

【功用】 祛腐生肌,敛疮。

【主治】 开放感染创面,脓液将尽或新肉不生,或骨质外露者。

【用法】 上药共研成极细面,制成药捻或做成散剂,撒于创面。

【宜忌】 忌辛辣,油腻。

【疗效】 配合治疗创伤感染 32 例,治愈率达 100%。

【来源】 中西医结合杂志,1986. 6(7):413.

生肌象皮膏

【组成】 制象皮粉 180 克,当归 100 克,生鳖甲 240 克,生炉甘石粉 500 克,生石膏粉 320 克,血余 120 克,生大黄 240 克,生地 240 克,蜂蜡 460 克,香油 500 克。

【功用】 祛腐生肌,活血解毒。

【主治】 开放感染创面后期,脓液不多,或骨质外露,久不收口之创面。

【用法】 先将一半香油熬一小时后,先后将血余,生鳖甲熬成枯炭,再下另一半香油。稍后分

别将生地,当归熬枯捞出,再入炉甘石粉,生石膏粉,文火熬 1 个半小时,最后将生大黄入锅熬成深褐色,捞渣过滤。别用铝锅将蜂蜡熬至无泡沫直接过滤于油锅内,约十分钟将锅取下,待温度降至不烫手时加入制象皮粉及血余膏,不断搅伴成膏。用时均匀涂于创面之上。1~2 天换药一次。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗创伤开放感染 32 例,治愈率达 100%。

【来源】 中西医结合杂志,1986. 6(7):413.

骨折迟缓愈合和不愈合

骨折经治疗后,已超过同类骨折正常愈合的最长时期,骨折局部仍肿胀、压痛、纵轴叩击痛、异常活动、功能障碍,X 线片显示骨痂生长缓慢,没有连接,骨折断端无硬化现象,有轻度脱钙,骨髓腔仍通者,则称为骨折迟缓愈合。如再经相当时间的正确治疗后,临床检查仍有异常活动存在,X 线摄片检查见两骨折端已被密实的骨盖所封闭,且骨盖有浓密的硬化现象,骨折面已平滑及互相分离,即可诊断为骨折不愈合。

造成骨折迟缓愈合及骨折不愈合的因素有①骨折本身条件差,如大块骨缺损,骨折段血供不良,软组织严重剥脱等。②骨折端间不利愈合的应力干扰,如肌肉收缩或肢体重力作用对骨折端造成的成角或扭转应力。③感染。④人为的干扰,如多次粗暴的手法整复、手术造成的骨膜广泛剥离,过度牵引、固定不合要求或时间过短,以及错误的锻炼等。

骨折愈合过程是“瘀去、新生、骨合”的过程,整个过程是持续的和渐进的,一般可分为血肿机化期,原始骨痂期和骨痂改造期。骨折迟缓愈合和不愈合,受全身因素和局部因素的影响,所以,单纯依靠延长固定时间或待机体自行愈合,是一种消极办法。应该去除不利因素,创造条件使之愈合。实验研究与临床总结已证实中药对促进骨折愈合有积极作用。

附:成人常见骨折临床愈合时间参考表

骨折名称	临床愈合时间 (周)	骨折名称	临床愈合时间 (周)
锁骨骨折	4~6	股骨颈骨折	12~24
肱骨外科颈骨折	4~6	股骨转子间骨折	8~10
肱骨干骨折	4~8	股骨干骨折	8~12
肱骨髁上骨折	3~6	髌骨骨折	4~6
尺、桡骨干骨折	6~8	胫腓骨干骨折	8~10
桡骨远端骨折	4~6	踝部骨折	4~6
掌、指骨骨折	3~4	跖骨骨折	4~6

金锁固精丸

36.

【组成】 沙苑蒺藜、芡实、莲肉各 30 克,龙骨、牡蛎各 20 克,莲须 15 克,骨碎补 15 克,鹿角片 30 克,煅自然铜 10 克。

【功用】 填精益髓,接骨续筋。

【主治】 全身各处骨折后日久不愈,局部肿胀,压痛,活动不利。

【用法】 上药煎服,每日 1 剂,半个月为一疗程。

【加减】 如偏气虚加黄芪 60 克,党参 30 克;偏血虚加熟地 30 克,菟丝子 15 克,当归 15 克;偏阳虚加炙附片 15 克,肉桂 6 克;偏阴虚加黄精 30 克、龟板胶 15 克(溶化)。

【宜忌】 保持骨折端稳定,对位良好。忌辛辣,油腻,忌房事。

【疗效】 治疗骨不连 22 例,全部愈合,拍片示大量骨痂生长。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1991.7(2): 44.

接骨灵

【组成】 鹿茸、黄芪、丹参、煅自然铜、炙甘草、骨碎补、血竭、当归、白芍、杜仲、枸杞子、木瓜等。

【功用】 益气养血,补肾生髓,接骨续筋。

【主治】 全身各处骨折后不愈合。

【用法】 上药等量,研细成末,装入胶囊备用。用时每日 3 次,每次 3~6 丸,小儿酌减。

【宜忌】 配合骨折整复,小夹板外固定,忌房事。配合患肢适度功能锻炼。

【疗效】 治疗全身各处骨折 35 例。全部愈合,治愈率 100%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1989.5(2):

健脾接骨方

【组成】 茯苓 30 克,白术 30 克,当归 30 克,黄芪 20 克,川断 20 克,骨碎补 20 克,自然铜 20 克,丹参 30 克,补骨脂 15 克,山楂 15 克,广木香 10 克,新会皮 5 克,炒朱仁 18 克。

【功用】 健脾益气为主,养血活血为辅。

【主治】 骨折延迟愈合,局部轻度肿胀,压痛,纵轴叩击痛(+),有骨擦音,功能障碍。

【用法】 上药加水煎煮二次,共取药液 400 毫升,分两次顿服,每日一剂,每十剂为一疗程。

【加减】 如患者素有饮酒史,酒湿较重者可加菖蒲、豆蔻、木香等芳香化湿醒脾之品;如兼有肝胃不和之症者(尤其是女患者),可加香附、枳壳,川朴等疏肝理气,健脾和胃之药;若患者苔净脾强,可加补益肾精之地黄,黄精之品。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 治疗骨折延迟愈合共 31 例,全部愈合,最短 5 周,最长 15 周。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1989.5(3): 41.

神效接骨丹

【组成】 黑牛角 9 克,发灰 9 克,制乳香 6 克,制没药 6 克,血竭 6 克,煅自然铜 6 克,骨碎补 12 克,川续断 12 克,黄芪 12 克,甜瓜子 12 克,蜃虫 10 克,熟地 10 克。

【功用】 补肾健髓,祛瘀活络,舒筋接骨。

【主治】 陈旧性骨折,骨缺损,骨不连。

【用法】 上药共碾成细末,炼蜜为丸,每丸 9 克,一次一丸,日服 3 丸。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 治疗骨缺损,骨不连 120 例,总有

效率 92.5%。

【来源】 新中医,1991.23(12):24.

外用接骨膏

【组成】 活公鸡 1 只,血竭 4 克,五加皮 10 克,蟾虫 10 克,当归 12 克,骨碎补 12 克,雄黄 6 克,儿茶 6 克,制乳香 15 克,制没药 15 克。

【功用】 活血通络,接骨续筋。

【主治】 陈旧骨折,骨缺损,骨不连。

【用法】 将公鸡弄死(勿见铁器)。去掉毛及腹腔中脏器,剥下整个鸡皮备用,用石臼将肉、血等捣烂如泥,将上述后九种药共研细末混匀,与鸡肉泥一起摊于鸡皮上,直接敷在骨折部,有伤口可放在伤口上,外用固定。24 小时后去除药物,继续外固定。每隔 5 天敷一次。

【宜忌】 忌辛辣,油腻性食物。

【疗效】 配合治疗陈旧性骨折,骨不连共 120 例,总有效率为 92.5%。

【来源】 新中医,1991.23(12):24.

三藤消肿汤

【组成】 忍冬藤 15 克,红藤 15 克,鸡血藤 15 克,蒲公英 10 克,川牛膝 15 克,泽兰 12 克,桃仁 10 克,赤芍 10 克,地骨皮 10 克,甘草 10 克。

【功用】 活血清热,化瘀行血,通络止痛。

【主治】 胫骨骨折不愈合患处肿痛,发热。

【用法】 上药加水煎煮 2 次,共取药汁 400 毫升,分两次顿服,每日一剂。

【加减】 后期可加用补肝益肾如川断,狗脊,杜仲等药物。

【宜忌】 忌服刺激性食物,忌房事。

【疗效】 治疗胫骨骨折不愈合 23 例,22 例临床愈合,平均愈合时间 2.5 个月。

【来源】 山东中医学院学报,1993.17(1):38.

愈骨汤(丸)二方

【组成】 川断 60 克,骨碎补 60 克,杜仲 40 克,鹿茸 10 克,自然铜 40 克,蟾虫 30 克,党参 40 克,白术 60 克,茯苓 60 克,山药 60 克,三七 30 克,黄芪 60 克,杞子 60 克。

【功用】 壮肾补骨,益气健脾。

【主治】 创伤骨折延迟愈合和不愈合。

【用法】 上药共为细末,炼蜜为丸,每丸 9 克,每日 3 次,每次 1 丸,开水送下。治疗 2 个月为一疗程。

【加减】 上肢可加羌活 30 克,桂枝 60 克;下肢可加牛膝 60 克,独活 30 克。

【宜忌】 患肢配合外固定,适度功能锻炼,忌房事。

【疗效】 治疗骨折延迟愈合和不愈合共 42 例,愈合 38 例,愈合率达 90%以上。

【来源】 中医杂志,1989.30(9):39.

健骨丸

【组成】 生龙骨 100 克,生牡蛎 100 克,生黄芪 60 克,当归 30 克,川芎 15 克,赤芍 30 克,熟地 60 克,炒桃仁 30 克,红花 30 克,苏土元 15 克,骨碎补 60 克,补骨脂 60 克,炒川断 60 克,制乳香 15 克,制没药 15 克,木香 15 克,鸡蛋壳(炒黄)100 克。

【功用】 补肾壮骨,益气养血,接骨续筋。

【主治】 骨折迟缓愈合。

【用法】 上药共为细末,炼蜜为丸,每丸重 9 克。每服 1 丸,日服 2 次。

【宜忌】 配合功能锻炼,忌房事。

【疗效】 治疗骨折迟缓愈合 79 例,全部愈合。

【来源】 北京中医学院学报,1992.15(5):49.

补肾健脾汤

【组成】 当归 12 克,巴戟天 12 克,白术 12 克,红枣 12 克,熟地 15 克,骨碎补 15 克,牛膝 15 克,黑豆 15 克,党参 15 克,地龙 20 克,山药 30 克,陈皮 10 克,甘草 10 克。

【功用】 补肾健脾,接骨续筋。

【主治】 骨折延迟愈合。

【用法】 上药加水煎煮 2 次,共取汁 400 毫升,分两次顿服,每日一剂。

【加减】 阴虚者加生地,龟板,鳖甲;阳虚者加熟附子,淫羊藿;肺虚者加黄芪,寸冬;心血不足者加龙眼肉,五味子;心火亢盛者加黄连,梔

子;腑实不通者加大黄,枳实,川朴。

【宜忌】 配合患肢功能锻炼,忌房事。

【疗效】 治疗骨折延迟愈合,获得满意效果。

【来源】 四川中医,1989.7(12):31.

三七接骨丹 3 号

【组成】 三七参 10 克,制乳香 10 克,当归 20 克,首乌 20 克,杜仲 20 克,川断 20 克,鹿角胶 20 克,五加皮 20 克,木瓜 20 克,鸡血藤 20 克,骨碎补 20 克,桑寄生 20 克,茯苓 20 克,熟地 25 克,威灵仙 15 克,建曲 20 克,伸筋草 15 克,自然铜 5 克。

【功用】 滋补肝肾,续筋接骨,舒筋活络。

【主治】 骨折延迟愈合,或骨折后期。

【用法】 上药共研细末,炼蜜为丸。每服 1 丸(10 克重)。日 2~3 次。

【加减】 阴虚者上药用首乌,生地各 30 克煎汤送服。

【宜忌】 配合患肢功能锻炼,忌房事。

【疗效】 配合治疗骨折愈合不良,或骨折后期,获得满意效果。

【来源】 四川中医,1989.7(12):31.

愈骨汤三方

【组成】 杜仲 15 克,骨碎补 15 克,续断 15 克,桑寄生 15 克,肉苁蓉 10 克,补骨脂 10 克,菟丝子 10 克,牛膝 10 克,白术 10 克,陈皮 10 克,制马钱子 0.5 克。

【功用】 补肾壮骨,健脾理气。

【主治】 胫骨骨折延迟愈合各种症状。

【用法】 上药加水煎服,每日 2 次,每日 1 剂。

【加减】 枸杞 15 克,山茱萸 15 克,生地 15 克,阴虚者加之;阳虚者,可加制附子 10 克,肉桂 10 克;气血不足者加党参,黄芪各 10 克,山药 30 克,熟地 30 克,阿胶(烔化)30 克,当归 15 克,白芍 20 克。

【宜忌】 忌房事。

【疗效】 治疗胫骨骨折延迟愈合 32 例,治愈率达 99%。

【来源】 陕西中医,1992.13(6):252.

壮筋续骨丹

【组成】 人参 20 克,黄精 30 克,白术 20 克,当归 20 克,川断 30 克,申姜 30 克,自然铜 30 克,龟板 30 克,血竭 20 克,乳香 20 克,没药 20 克,熟地 30 克,龙骨 20 克,菟丝子 30 克,肉苁蓉 30 克,鹿角胶 30 克。

【功用】 补肝肾,益气血,通经络,壮筋骨,固本培元,填精生髓。

【主治】 骨折延迟愈合。

【用法】 上药共为细末,早晚各服 5 克。

【宜忌】 配合断端固定,功能锻炼,忌房事。

【疗效】 治疗骨折延迟愈合 2 例,全部治愈。

【来源】 吉林中医药,1991.(6):19.

保力丸

【组成】 熟地 50 克,巴戟天 30 克,白芍 20 克,白术 20 克,川芎 20 克,杜仲 20 克,申姜 20 克,党参 30 克,黄芪 20 克,川断 30 克,何首乌 30 克,当归 30 克,五加皮 20 克,菟丝子 30 克。

【功用】 滋阴补肾,接骨续筋。

【主治】 骨折延迟愈合,已有骨痂形成者。

【用法】 上药共研细成末,蜜炼为丸,每丸 15 克重,每早晚各服 1 丸,温开水送服。

【宜忌】 忌辛辣刺激性食物,油腻食物。

【疗效】 治疗骨折延迟愈合 2 例,全部愈合。

【来源】 吉林中医药,1991.(6):19.

九分散

【组成】 生川乌 30 克,当归 30 克,土鳖虫(炒)30 克,血竭 30 克,乳香(制)30 克,没药(制)30 克,自然铜(煅)30 克,古铜钱 6 克(可用骨碎补 30 克代替),麝香 0.9 克。

【功用】 接骨,破血,活血,止痛,补益肝肾。

【主治】 老年性陈旧性骨折不愈合。

【用法】 上药共研为细末,每次 3 克,每日一次,睡前黄酒送服。

【加减】 下肢加牛膝 15 克,上肢加葛根 10 克,桂枝 10 克。

【宜忌】 注意黄酒送服,可以减轻生川乌的

毒性作用。

【疗效】 治疗老年性陈旧骨折不愈合 2 例，全部治愈。

【来源】 河北中医，1983. (1):32.

接骨膏二方

【组成】 煅自然铜 45 克，乳香 30 克，没药 30 克，五倍子 60 克，人中白 45 克，血竭 9 克。

【功用】 接骨续筋，补肝活血。

【主治】 骨折延迟愈合，骨不连。

【用法】 上药共为细末，根据伤处范围大小取药适量，用好醋调药如浆糊状熬开，摊药于布上，将患处洗净后，再把膏药敷上（注意不要烫伤皮肤）敷药的范围必须绕过肢体的周径，上下范围以接近关节部位为好。

【宜忌】 皮肤损伤者不宜。

【疗效】 治疗骨折延迟愈合及不愈合共 38 例，延迟愈合为 23 例，1 例用药 3 个月开始有骨痂生长，其他均在 1~3 个月内临床愈合；骨不连为 7 例，6 例在 3~5 个月内分别达到临床愈合。

【来源】 山东中医学院学报，1980. (2):45.

通心固肾汤

【组成】 生地黄 30 克，淮山药 30 克，炒枣仁 30 克，山萸肉 15 克，茯苓 15 克，芡实 15 克，金樱子 15 克，煅龙骨 15 克，煅牡蛎 15 克，莲须 10 克，远志 10 克，菖蒲 10 克，朱砂 10 克。

【功用】 益肾补肝，接骨续筋。

【主治】 骨折延迟愈合。

【用法】 上药加水煎煮 2 次，取汁 400 毫升，早、晚分两次顿服，每日一剂，10 天为一疗程。

【加减】 肾阳虚者加附子 10 克，肉桂 10 克；肾阴虚者加丹皮 10 克，泽泻 10 克；肾气不固者加田大云 30 克，锁阳 10 克；带下过多者加巴戟天 15 克。

【宜忌】 忌房事，忌辛辣食物。

【疗效】 治疗骨折延迟愈合共 11 例，均在 2 个月内达到临床愈合，愈合率达 100%。

【来源】 中医正骨，1990. 2(4):46.

壮骨健脾丸

【组成】 川断 60 克，骨碎补 60 克，杜仲 40 克，鹿茸 10 克，自然铜 40 克，僵蚕 30 克，党参 40 克，白术 60 克，茯苓 60 克，山药 60 克，三七 30 克，黄芪 60 克，杞子 60 克。

【功用】 壮骨补骨，益气健脾。

【主治】 创伤骨折，延迟愈合，不愈合。

【用法】 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重 9 克，每日 3 次，每次 1 丸，开水送下，治疗 2 个月为一疗程。

【宜忌】 忌房事，忌辛辣食物。

【疗效】 配合治疗创伤骨折延迟愈合，不愈合共 42 例，愈合率 90%。

【来源】 中医杂志，1989. (9):39.

石氏调中续骨汤

【组成】 黄芪 15 克，党参 15 克，白术 15 克，白芍 15 克，陈皮 5 克，甘草 3 克，当归 10 克，生地 12 克，骨碎补 12 克，煅自然铜 12 克，茯苓 12 克，嫩桑枝 12 克，乳香 3 克。

【功用】 调脾胃，益后天之本以续骨。

【主治】 骨折延缓愈合，脾胃不和者。

【用法】 水煎服，日一剂，分 2 次服。

【加减】 伤在上肢加姜黄 4.5 克，伤在下肢加牛膝 10 克。

【宜忌】 忌辛辣，忌房事。

【疗效】 配合治疗骨折延迟愈合多例，获得满意疗效。

【来源】 中医杂志，1985. 26(1):18.

石氏益元续骨汤

【组成】 淮山药 15 克，大熟地（砂仁 0.5 克拌炒）12 克，川断肉 10 克，紫丹参 10 克，鹿角胶（烊冲）10 克，山萸肉 10 克，象龟板 12 克，茯苓 12 克，红花 3 克，鸡血藤 15 克。

【功用】 补肝益肾，调先天之本以续骨。

【主治】 骨折延缓连接，肝肾不足者。

【用法】 水煎服，日一剂，分 2 次服。

【加减】 伤在上肢加姜黄 4.5 克，伤在下肢加牛膝 10 克。

【宜忌】 忌房事，忌辛辣，油腻食物。

【疗效】 配合治疗骨折延缓连接多例,均有满意疗效。

【来源】 中医杂志,1985.26(1):18.

石氏外用接骨丹

【组成】 生草乌 30 克,骨碎补 30 克,生川乌 30 克,炙乳香 18 克,炙没药 18 克,冰片 3 克,生南星 24 克,麝香 1.5 克,腰黄 12 克,血竭 12 克,煅自然铜 36 克。

【功用】 接骨续筋,行气通络。

【主治】 骨折延缓连接。

【用法】 上药和匀共研细末,入于瓷瓶收藏,用时撒于敷药或膏药之上,敷贴患处。

【宜忌】 皮肤损伤者忌用。

【疗效】 配合治疗骨折延缓连接多例,均有满意疗效。

【来源】 中医杂志,1985.26(1):18.

筋膜间隔区综合征

筋膜间隔区综合征又称为骨—筋膜室综合征,是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经因急性严重缺血而出现的早期症状和体征,如不早期诊断,积极抢救,将迅速发展为坏死或坏疽。

本病由于四肢长时间遭受挤压而引起。四肢的肌肉和神经都处于由深筋膜所形成的间隔区之中,当间隔区内压力增高时,就会影响血液循环,使荣卫不通,最后导致肌肉坏死、神经麻痹。筋膜间隔区内压力增高,可能由于肢体外部受挤压,使间隔区的空间变小;也可能由于肢体内部血肿或组织肿胀,使间隔区内组织体积增大所致。

临床表现分局部与全身两方面。早期表现以局部为主。疼痛;患室表面皮肤略红,温度稍高;肿胀不显著,但患室有严重压痛,并可感到室内张力增高;感觉异常;患室的肌肉力量减弱,逐渐消失,轻轻牵拉患室肌肉,可引起剧烈疼痛;远侧脉搏和毛细血管充盈时间正常。全身表现体温升高,脉率增快,血压下降,白血球增多,血沉加快,尿中出现肌球蛋白等,上述症状都不在早期出现,而在肌肉缺血相当长时间后,已发生肌肉坏死的情况下才出现。

早期切开减压是治疗本病唯一有效的方法。使间隔区内组织压力下降,防止组织坏死,同时有利于静脉回流,加大动静脉的压差,促进动脉的血运,使小动脉重新开放,组织重新获得血液供应,从而消除缺血状态。中药在不同时可选用活血化瘀,清热解毒等药物。

加味消毒合剂

【组成】 金银花 15 克,蒲公英 15 克,紫花地丁 20 克,野菊花 9 克,贯众 20 克,当归尾 9 克,赤芍 9 克,生地 20 克,地龙 9 克,生甘草 6 克。

【功用】 活血化瘀,疏经通络,清热解毒。

【主治】 小腿筋膜间室综合征,切开减压后,促进恢复。

【用法】 上药加水煎煮 2 次,共取汁 300 毫升,分两次顿服。

【加减】 创口渗液较多加党参 15 克,麦冬 15 克,五味子 10 克;体质虚弱者加太子参 15 克,黄芪 20 克。

【宜忌】 小腿筋膜间室切开减压后,恢复期使用为宜。忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗小腿筋膜间室综合征共 18 例,有 16 例骨折愈合,功能恢复,优良率 85%。

【来源】 中华中医骨伤科杂志,1988.4(2):27.

挤压方一号

【组成】 丹参 30 克,茯苓 25 克,红花 10 克,桃仁 10 克,泽泻 10 克,大腹皮 15 克,生地 25 克,生黄芪 30 克,厚朴 10 克。

【功用】 活血化瘀,消肿利湿,益气生津,滋阴益气固肾。

【主治】 挤压综合征少尿期急性肾衰。

【用法】 上药加水煎服,每日二次,每日一剂。

【加减】 多尿期急性肾衰,上方去泽泻,大腹皮,茯苓,红花,加党参,五味子,山萸肉,黄精,芡实等。有发烧者加清热解毒药,如银花、公英、连翘、地丁;有恶心呕吐者加健脾和胃止吐药;灶心土,旋复花,砂仁;有尿血者加白茅根,小蓟;有

高血钾者用生大黄 50 克加水 300 毫升保留灌肠。有腹胀者加木香,香附。

【宜忌】 忌辛辣,油腻食物。

【疗效】 配合治疗挤压综合征 34 例,治愈 33 例,治愈率 97.06%,平均 13.5 天。

【来源】 中西医结合杂志,1985.5(7):411.

挤压方二号

【组成】 党参 30 克,生黄芪 30 克,丹参 15 克,当归 12 克,川芎 10 克,汉防己 10 克,木瓜 10 克,桃仁 10 克,鸡血藤 20 克,伸筋草 15 克。

【功用】 益气养血,舒筋活络。

【主治】 挤压综合征后期恢复阶段。

【用法】 上药加水煎服,每日 2 次,每日一剂。

【加减】 血虚加阿胶,生地,赤白芍,肢体活动不利加桂枝,细辛。

【宜忌】 配合患肢功能锻炼。

【疗效】 配合治疗挤压综合征 34 例,治愈 33 例,治愈率 97.06%,平均 13.5 天。

【来源】 中西医结合杂志,1985.5(7):411.

祛瘀解毒汤

【组成】 水蛭粉 1 克(冲服),虻虫粉 1 克(冲服),大黄 10 克,木通 10 克,泽兰叶 10 克,甲珠 10 克,丹皮 10 克,田七 10 克,当归尾 10 克,桃仁 15 克,赤芍 15 克,生地 15 克,蒲公英 30 克,甘草梢 6 克。

【功用】 活血逐瘀,清热解毒,疏经通络,利尿消肿。

【主治】 骨筋膜间隔区综合征。

【用法】 上药加水,煎煮 2 次,取汁 300 毫升,顿服,每日 1~2 剂,连服 2~3 天。

【加减】 年老体虚者去虻虫加黄芪 15 克,太子参 15 克。

【宜忌】 忌辛辣,刺激性食物。

【疗效】 配合治疗骨筋膜间隔区综合征共 26 例,显效 22 例,总有效率 85%。

【来源】 中西医结合杂志,1990.10(6):372.

攻瘀导滞汤

【组成】 当归 9 克,熟军 6 克,赤芍 9 克,白芍 9 克,芒硝 6 克,厚朴 6 克,甘草 6 克,丹参 18 克,广三七 5 克,红花 5 克,苏木 12 克,泽兰叶 12 克,枳实 7 克。

【功用】 攻瘀导滞,活血消肿。

【主治】 小腿骨筋膜室综合征。

【用法】 上药加水送服,日 2 次,日一剂。

【加减】 兼有口渴,舌赤,脉弦细有力者,加花粉、生地、五味子、玄参等养阴生津;兼有气血两虚者,酌加黄芪、党参、熟地;兼有夜寐不宁者,加鸡血藤、茯神、酸枣仁;兼有胃纳不佳者,加山药、砂仁、白术;证见患肢肿胀透亮,膈下痞满严重者,加青皮、佛手、木香、陈皮等导气破滞。

【宜忌】 忌辛辣、刺激性食物,孕妇忌服。

【疗效】 配合治疗小腿骨筋膜室综合征 22 例,优良率 90%。

【来源】 湖北中医杂志,1983.(4):29.

活血导滞汤

【组成】 当归 12 克,赤芍 10 克,川断 12 克,桃仁 10 克,红花 6 克,酒川军 10 克,钩藤 12 克,地丁 15 克,地龙 12 克,柴胡 10 克,瓜蒌根 12 克,穿山甲 6 克,威灵仙 12 克,丹参 20 克,丹皮 10 克,制乳没各 6 克,陈皮 10 克,香附 12 克,伸筋草 10 克,甘草 9 克。

【功用】 活血消肿,舒筋通窍。

【主治】 筋膜间隔区综合征。

【用法】 水煎服,日一剂,分 2 次服。

【加减】 上肢加桂枝 6 克,下肢加牛膝 12 克,剧痛加元胡 6 克,血竭 5 克(研末冲服)。超过 12 小时,或该症已形成时,重用白芍 30 克,甘草 12 克,钩藤 15 克,减赤芍。

【宜忌】 忌辛辣、油腻。

【疗效】 配合治疗筋膜间隔区综合征 22 例,总有效率达 95%。

【来源】 陕西中医,1984.5(6):15.

生肌拔毒散

【组成】 升丹 1 份,熟石膏 9 份,红粉片 1 份,青黛 1 份,制乳香 2 份,制没药 2 份,二梅片

3份,血竭3份,广丹3份,海螵蛸3份,赤石脂5份,煅龙骨5份,煅炉甘石5份。

【功用】 清热解毒,提脓祛腐,润肤生肌。

【主治】 小腿筋膜间室综合征,切开减压后,创口感染,渗出液较多者。

【用法】 上药共研细为末,用时清理创面后,均匀上在创面上,覆以纱布,早期每日换药一次,后酌情延长时间,直至创口愈合。

【宜忌】 忌辛辣、油腻、刺激性食物。

【疗效】 配合治疗小腿筋膜间室综合征共18例,优良率达85%。

【来源】 中华中医骨伤科杂志,1988,4(2):27。

第二节 伤筋

颞颌关节功能紊乱症

颞颌关节功能紊乱症又称下颌关节错缝,系指下颌关节突与颞下颌窝之间因外力发生微小移动,引起开口障碍者。本病好发于20~40岁的青壮年。常发生在一侧,亦可累及双侧。

颞颌关节是颌面部唯一的活动关节,是一具有转动运动和滑动运动的左右联合关节,关节的四周有关节囊包绕,此外尚有颞下颌韧带、蝶下颌韧带和茎突下颌韧带及咀嚼肌。颞颌关节有张、闭口和侧向运动的功能。

颞颌关节功能紊乱症的发病原因比较复杂,目前尚不明确,可能与以下因素有关:①关节周围肌肉过度兴奋或过度抑制;②牙咬合关系紊乱;③关节先天性畸形;④创伤和寒冷刺激。中医认为本病的发病与肝肾亏损、风寒侵袭有关。因肝主筋,肾主骨,肝肾不足,则筋骨弛软,而失其约束之力,又风寒侵袭,留于经脉,阻碍气血,致筋络失养,拘急为痛。

本病主要症状是颞颌关节弹响、疼痛和开口运动异常。部分患者在开口初期和闭口末期出现弹响;有的则发生在开口末期和闭口初期。弹响时可伴有不适感或疼痛。关节软骨面和骨质破坏的病人,在开闭口运动时可出现连续性的似揉玻璃纸样的杂音。局部皮色正常,X线摄片无异常。

治疗宜理筋整复,中药内服外敷,功能锻炼。同时嘱患者避免寒冷刺激及过度疲劳。纠正不良

的咀嚼习惯。

桃红膏

【组成】 参三七、桃仁各4.5克,香白芷、红花各3克,乳香、没药、广地龙各5克,血竭、钻地风各6克。

【功用】 活血化瘀止痛。

【主治】 颞颌关节功能紊乱(瘀血阻滞,络脉不通)。

【用法】 上药研细末,和匀于1斤黑药膏内,然后用绒布或油纸制成2×1.5厘米大的膏药。用时将制成的膏药在锅上烊化后,贴在患侧的下关穴,4天后将膏药取下,如法再贴1次。1星期后酌情再贴,一般敷贴4张膏药为1疗程。

【疗效】 治疗颞颌关节功能紊乱20例,结果:痊愈12例,好转8例。

【来源】 江西中医药,1983,(4):49。

羌柴胜湿汤

【组成】 柴胡8克,羌独活、防风、藁本、川芎各10克,生甘草5克,制川草乌各3克(先煎),细辛2克。

【功用】 祛风散寒,疏肝止痛。

【主治】 颞颌关节综合征(风寒外侵,阻滞经络,气血不畅)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 疼痛剧烈者加香白芷、左秦艽;放射症状明显者加苍耳子、蜈蚣;局部有摩擦音者加苍术、生薏仁、防己;伴耳鸣者加九节菖蒲;眩晕者加天麻、钩藤。

【宜忌】 药后取微汗则风湿易去,大汗则风去而湿气留,病缠不愈;宜及时治疗牙病,在医生指导下加强咬肌的锻炼。

【疗效】 治疗颞颌关节综合征30例,结果:痊愈(症状全部消失,咀嚼功能恢复正常,一年内无复发)15例;显效(主要症状消失半年,下颌关节功能基本恢复)5例;好转(疼痛缓解,关节功能基本恢复)5例;无效(治疗后病情无变化)3例。

【来源】 四川中医,1989,7(12):32。

肩关节周围炎

肩关节周围炎,又称漏肩风、肩凝症、冻结肩、五十肩,是以肩关节疼痛和功能障碍为主要症状的常见病证。本病多发生在50岁左右,女性发病率略高于男性。常因冈上肌腱炎、肱二头肌腱炎、肩峰下滑囊炎等引起,亦可因创伤疾病使肩部长久固定不动,慢性劳损或内分泌紊乱等所致。病理变化主要是肩部肌腱、肌肉、关节囊、滑囊、韧带充血水肿,炎性细胞浸润,组织液渗出而形成疤痕,造成肩周组织挛缩,肩关节滑膜、关节软骨间粘连以及肩周软组织广泛性粘连。

中医认为本病多由于年老体弱,肝肾亏损,气血虚衰,筋肉失于濡养,兼操劳伤损,风寒湿邪侵袭,痰浊瘀阻,气血凝滞不畅,血不荣筋,筋脉为之拘挛。故气血虚损,血不荣筋为内因,风寒湿邪侵袭及外伤劳损为外因。

初期表现为肩关节疼痛,可为钝痛,刀割样痛,夜间加重,甚至痛醒,不能向患侧侧卧。肩部受到牵拉时,可引起剧烈疼痛,并可向颈部或肘部放射。病情进一步发展,表现为肩关节各方向活动受限,以外展、外旋及后伸障碍最显著,如不能梳理头发、穿衣服等。检查时局部压痛点在肩峰下滑囊、肱二头肌腱长头、喙突、冈上肌附着点等处。病程长者,三角肌等可发生废用性萎缩。肩关节周围炎是自限性疾病,虽然部分患者可以自行痊愈,但时间长,痛苦大,功能恢复不全,故应积极地治疗。在中药辨证的基础上,肩关节的活动练功亦是重要一环。

愈肩汤

【组成】 川羌活、防风、川桂枝、制半夏、片子姜、天仙藤、白术、白芷、全当归、茯苓各10克,红花、风化硝各3克。

【功能】 祛风散寒、除湿化痰、养血通络。

【主治】 肩关节周围炎(风寒痹阻)

【用法】 上药研末姜汤泛丸,病情轻者服1月,病情重者服2~3月;或水煎日服1剂。

【加减】 寒重者加制川草乌、附子;气血不足者加黄芪;湿热偏盛者加秦艽、防己。

【宜忌】 服药期间,宜配合功能锻炼,早晚

作内旋、外展、上举等动作;同时注意局部保暖。

【疗效】 治疗肩关节周围炎50例,结果:痊愈(服药后肩部疼痛完全消失,上举、外旋、后伸等功能恢复正常,随访半年未复发)42例,占84%;好转(疼痛消失,关节活动轻度受限)6例,占12%;无效(服丸药3个月,肩痛无明显好转)2例,占4%。

【来源】 四川中医,1990,8(5):41.

加味黄芪桂枝五物汤

【组成】 炙黄芪50克,桂枝10克,当归尾15克,白芍20克,鸡血藤30克,桑枝20克,桃仁10克,五灵脂10克。

【功用】 益气温阳,活血化瘀。

【主治】 肩关节周围炎(气虚血瘀)

【用法】 水煎内服。

【加减】 寒胜者,加细辛6克,附片10克;湿胜者加苍术10克;风胜者,加防风10克。

【宜忌】 方中黄芪宜重用,一般要用40克以上。

【疗效】 治疗肩关节周围炎39例,结果:痊愈(疼痛消失,功能恢复正常)33例;好转(疼痛减轻,活动欠佳)6例。

【来源】 湖南中医杂志,1990,6(5):41.

秦艽木瓜酒

【组成】 秦艽10克,木瓜20克,全蝎2克,川草乌各10克,红花8克,郁金、羌活、川芎各10克,透骨草、鸡血藤各30克。

【功用】 祛风散寒、活血通络。

【主治】 肩关节周围炎(风寒瘀血内阻)

【用法】 诸药共浸入60°左右的粮食白酒1000克中,半月后服用,每晚服15~30克。

【加减】 患者苔黄、脉数而有热象者,郁金可用至20克,同时选用徐长卿30克,六月雪15克,忍冬藤20克。

【宜忌】 糖尿病、痛风症、脂质代谢紊乱、高血压病、冠心病及慢性心功能不全等患者忌用本方;饮用本剂初期,患者多有头晕、口干、汗出等症状,一般数日后即可自愈,若上述症状持续存在,宜多吃水果;服用本剂期间,当自动进行功能锻炼。

【疗效】 治疗肩周炎 80 例,结果:痊愈(疼痛消失,功能完全恢复)52 例,占 71.23%;显效(疼痛消失,功能基本恢复)10 例,占 13.7%;有效(自发痛消失,有轻度运动痛,功能改善)4 例,占 5.48%;无效(自发痛仍存在,有明显运动痛,功能改善不明显)7 例,占 9.59%。总有效率为 90.41%。

【来源】 江苏中医,1990.11(9):23.

阳和活络汤

【组成】 麻黄 5 克,桂枝 10 克,姜黄 6 克,白芥子 10 克,炮附子 10 克,淫羊藿 15 克,熟地 15 克,当归 10 克,制乳香 6 克,制没药 6 克。

【功用】 温经散寒,化痰祛瘀。

【主治】 肩关节周围炎(阳虚瘀阻经脉)。

【用法】 水煎沸 30 分钟以上,每剂煎 2 次,分早晚两次服完,每日 1 剂。5 天为 1 疗程,一般连服 2~4 疗程。

【加减】 肩部冰冷者加川乌、细辛;重着麻木者加南星、苍术;酸楚无力者加黄芪、续断;口干便秘者减麻黄、桂枝、附子用量,加生地、桑枝、地龙、白芍;因外伤诱发或久痛瘀血明显者加桃仁、红花、山甲、地鳖。

【宜忌】 服药期间当保护肩部,勿受风着凉;肩痛缓解时宜配合双手运旋、上肢回环等功能锻炼。

【疗效】 治疗肩周炎 38 例,结果:痊愈(自觉症状消失,肩关节功能活动恢复正常,肩部无压痛等阳性体征)30 例;显效(肩痛症状消失,肩关节功能活动基本恢复正常,但肩臂仍有酸麻无力等感觉,或肩部仍偶有轻度压痛)4 例;有效(自觉症状减轻、肩关节功能活动有明显改善,患侧手能摸到头后部,结节间沟处压痛减轻)3 例;无效(服药 5 天后症状、体征未见改善)1 例。

【来源】 福建中医药,1990.21(3):25.

肩周宁汤

【组成】 白花蛇、羌活、伸筋草、追地风、骨碎补、当归、赤芍、杜仲、牛膝、云故纸、螃蟹(原方未注明药量)。

【功用】 祛风散寒通络,补肾养肝活血。

【主治】 肩关节周围炎(肾虚风邪外袭)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【加减】 有外伤史或有明显压痛点而偏于瘀滞者,加红花、鸡血藤;患肢厥冷,遇寒痛重而偏于寒者,加附子;偏于气血虚弱者,加党参,或重用当归;患肢沉重,疼痛不移,舌苔厚腻而偏于湿者,加苍术、木瓜、防己;游走窜痛而偏于风者,加防风、威灵仙。

【宜忌】 服药期间宜配合手法治疗。

【疗效】 治疗肩周炎 100 例,结果:优(肩关节前屈、后伸、上举、外展、内收和内外旋转均不受限)56 例,占 56%;良(患肩有时偶有酸困感,肩关节活动恢复正常)31 例,占 31%;好转(患肩部分症状减轻,有时发作)12 例,占 12%;无效(患肩经治疗后,症状无明显变化)1 例,占 1%。总有效率 99%。

【来源】 陕西中医,1989.10(3):111.

三气饮加减方

【组成】 熟地、鸡血藤各 20 克,白芍、当归、片姜黄、附片(先煎)各 15 克,桂枝、枸杞、杜仲各 10 克,茯苓、威灵仙、白芷各 12 克,细辛 5 克,黄芪 25 克。

【功用】 补气养血,通络散寒。

【主治】 肩关节周围炎(精亏风寒阻络)。

【用法】 水煎服。

【加减】 气虚明显者,加党参 20 克、陈皮 5 克;胃纳不佳者,加广木香(后下)6 克、砂仁(后下)10 克;胀痛者,加香附 10 克;久痛入络者,加乌梢蛇 15 克;瘀血明显者,加元胡 10 克、制乳没各 5 克。

【宜忌】 注意局部保温;加强肩关节功能活动。

【疗效】 治疗肩周炎 35 例,结果:显效(疼痛消失,肩关节功能活动恢复正常)26 例;好转(疼痛基本消失,肩关节功能仍略受限制)6 例;无效 3 例。

【来源】 湖北中医杂志,1986.(6):53.

伸筋丹

【组成】 地龙(炒)500 克,马钱子(制)、红花各 350 克,汉防己、乳香(醋炒)、没药(醋炒)、骨碎补(制)、五加皮各 150 克。

【功用】 舒筋活络，祛风止痛。

【主治】 肩关节周围炎(肾虚瘀血阻络)

【用法】 马钱子用砂烫至外表呈棕黄色并鼓起，去毛屑；骨碎补用砂烫去毛。将上药粉碎成末，混匀，装入胶囊，每丸含0.15克。成人每次口服5丸，日服3次，温水送服。每15天为1疗程，休息5天，再行第2个疗程。

【宜忌】 马钱子用量不宜增大，每次服本剂不宜多于5丸；服药期间宜配合自主的功能锻炼。

【疗效】 治疗肩关节周围炎39例，结果：痊愈26例，显效8例，好转4例，无效1例。

【来源】 新中医，1990.22(6):27.

两乌樟脑散*

【组成】 川乌、草乌各90克，樟脑90克。

【功用】 温经通络，祛瘀止痛。

【主治】 肩关节周围炎(风寒阻痹经络)

【用法】 上药研末，装瓶备用。根据疼痛部位大小取药末适量，用老陈醋(一般食醋也可)调糊状，匀敷压痛点厚约0.5cm，外敷纱布，然后用热水袋热敷30分钟，每日1次。

【宜忌】 敷药后理疗30分钟效果更佳，以局部发热微出汗为宜；药一定要敷在压痛部位，治疗中若痛点转移，敷药部位也要随之更换；敷药部位发痒、发烫是药物作用的正常反应，若局部皮肤过敏起疮，可外涂紫药水，用消毒纱布覆盖并胶布固定。

【疗效】 治疗肩周炎35例，结果：治愈20例，占63%；显效8例，占23%；好转4例，占11%；无效1例，占3%。

【来源】 上海中医药杂志，1987.(1):29.

肩周炎熏蒸方*

【组成】 当归、川芎、姜黄、羌活、红花、白芷、防风、乳香、没药、续断、木瓜、透骨草、威灵仙、桂枝、细辛各10克。

【功用】 祛风除湿，活络止痛。

【主治】 肩关节周围炎(风寒外袭夹瘀)。

【用法】 上药共为粗末，装入缝好的长方形棉布袋内扎紧。每次2袋，每袋洒上白酒30毫升，水20毫升，放在火上干蒸35分钟后取出，轮

换敷于患处，每次敷40分钟，每日2次。药袋用后挂于通风处，翌日再用，方法同前，每2袋药用3天为1疗程。

【疗效】 治疗肩关节周围炎30例，结果：治愈(肩部疼痛及压痛完全消失，肩关节功能活动范围正常，能参加正常工作及体力劳动)21例；好转(肩关节疼痛及压痛明显减轻，肩关节功能活动范围接近正常，能做较轻的工作，日常生活能自理)8例；无效(症状不减轻，肩关节功能活动范围同治疗前)1例。

【来源】 云南中医杂志，1990.11(2):31.

肩痛灵

【组成】 丹参、桂枝各15克，羌活、姜黄各12克，威灵仙18克，蜈蚣4条。

【功用】 祛风通络，活血化瘀。

【主治】 肩关节周围炎(风寒阻痹经脉)。

【用法】 水煎服。

【加减】 寒盛者，加川乌、麻黄；血瘀重者，加红花、赤芍；气虚明显者，加黄芪；游走性疼痛者，加乌梢蛇、防风。

【疗效】 治疗肩关节周围炎100例，结果：痊愈(疼痛消失，功能活动恢复正常)82例，占82%；好转(无疼痛或有轻微疼痛，功能接近正常)16例，占16%；无效(疼痛无缓解，功能活动无恢复)2例，占2%。总有效率为98%。

【来源】 浙江中医杂志，1988.23(10):449.

陈氏蠲痹汤

【组成】 羌活、独活、桂心、秦艽、川芎、海风藤、乳香、桑枝、当归各9克，木香、炙甘草各6克。

【功用】 祛风除湿，活血通络。

【主治】 肩关节周围炎(风中瘀血阻络)。

【用法】 水煎服，日1剂，分2次温服，7日为1疗程。

【加减】 寒甚者加白花蛇或乌梢蛇、川乌、草乌各6克；风甚者加防风、威灵仙各6克；湿甚者加薏米15~30克、苍术9克、豨薟草9克、晚蚕砂6克；患臂屈伸不利者加伸筋草10克；气虚者加党参、黄芪各9克；若肩无汗、畏寒重、脉紧、苔白者加麻黄6克。

【宜忌】必要时加用消炎痛 25 毫克,日服 3 次,2 周为 1 疗程;10%普鲁卡因 10 毫克、地塞米松 2~4 毫克、维生素 B₁₂ 0.2 毫克,痛点封闭,隔日 1 次,5~7 次为 1 疗程。

【疗效】治疗肩关节周围炎 35 例,结果:痊愈(功能活动恢复正常,症状消失)31 例;好转(功能活动有所恢复,症状明显减轻)3 例;无效(功能活动及症状均未减轻)1 例。与 35 例对照组(用上述西药治疗)比较,总有效率:治疗组 34/35(97.14%),对照组 28/35(80.00%), $\chi^2 = 5.08, P < 0.05$,有显著性差异。

【来源】中西医结合杂志,1986.6(1):50.

蜡姜四生散

【组成】黄蜡(或白蜡)、姜黄、生川乌、生草乌、生半夏、生南星、玄胡、乳香、没药各适量。

【功用】温阳散寒,活血祛风。

【主治】肩关节周围炎(痰瘀内阻)

【用法】将上药研细成末,再加生葱、生姜(捣烂成泥)和匀一起入锅内炒热,炒时兑适量白酒,出锅后趁热敷于患肩(热度以患者能忍受为度),隔日 1 次,5 次为 1 疗程。

【疗效】治疗肩周炎 100 例,结果:痊愈 56 例,显效 23 例,有效 14 例。总有效率为 93%。

【来源】湖南中医学院学报,1986.6(4):33.

温通活血汤

【组成】制川乌、制草乌各 8 克(先煎),附片(先煎)、路路通、川芎、红花、当归、羌活、片姜黄各 15 克,细辛 6 克,桂枝、地龙、炙甘草各 10 克,桑枝、海风藤各 25 克,鸡血藤 30 克,黄芪 20 克。

【功用】温阳散寒,益气活血。

【主治】肩关节周围炎(阳气虚损,风寒瘀阻经络)

【用法】水煎服,日 1 剂。药渣再熬水烫洗患处 20 分钟。

【加减】痛甚者,加制乳香、制没药(后下);麻木甚者,加苍术、薏苡仁。

【疗效】治疗肩周炎 416 例,结果:治愈 380 例,有效 32 例,无效 4 例。总有效率为

99.28%。

【来源】黑龙江中医药,1993.(2):54.

松肩汤

【组成】桂枝、当归各 12 克,赤芍、白芍、青风藤、木瓜、桑枝各 30 克,黄芪、片姜、羌活、独活各 15 克,威灵仙 18 克,红花 10 克,细辛、甘草各 6 克。

【功用】益气活血通络,祛风散寒止痛。

【主治】肩关节周围炎(气虚风寒内袭,血络阻痹不畅)。

【用法】日 1 剂,上药加水 1000 毫升,浸泡半小时后文火煎至 500 毫升,滤液,再加水 500 毫升,煎至 250 毫升,混匀 2 次滤液,每日服 3 次,每次 250 毫升;药渣上锅微炒,用布包好,热敷患部。

【加减】早期肩部软组织肿胀明显者,去黄芪,加忍冬藤、秦艽;兼颈项强痛者,加葛根;寒象明显者,加川乌、草乌;湿象明显者,加薏苡仁、土茯苓;兼阴虚者,加生地、丹皮;兼阳虚者,加附子、淫羊藿。

【疗效】治疗肩关节周围炎 158 例,结果:痊愈 113 例,显效 21 例,有效 13 例,无效 11 例。总有效率为 93%。

【来源】黑龙江中医药,1992.(1):21.

黄芪葛汤

【组成】山茱萸 30~60 克,黄芪 30 克,葛根 12 克,鸡血藤、白芍各 15 克,五加皮、桂枝、炙甘草各 10 克,大枣 5 枚。

【功用】益气养血,舒筋活络。

【主治】老年性肩关节周围炎(气血不足,筋脉失养)。

【用法】日 1 剂,水煎服,10 剂为 1 个疗程。

【加减】便溏者加白术 10 克;关节局部游走性剧痛者加白花蛇 10 克。

【宜忌】晚期患者宜同时配合按摩,先用按揉手法放松肩部痉挛的肌肉,然后对压痛部位施以分筋、理筋、弹筋、拨络等手法;然后被动外展、上举、后伸、内旋肩关节及牵抖上肢,日 1 次,10 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗老年性肩周炎 53 例,结果:治愈 31 例,显效 12 例,好转 6 例,无效 4 例。总有效率为 92.4%。

【来源】 新中医,1992. 24(8):53.

两乌愈风酒

【组成】 生川乌、生草乌各 9 克,秦艽、木瓜、熟地、鸡血藤、当归、威灵仙、菝葜各 30 克,骨碎补、蜈蚣、延胡、全蝎、五加皮、桑枝各 20 克,羌活、独活各 18 克,防己 25 克,细辛 6 克,丹参 40 克,木香、白芷、桂枝、丝瓜络各 10 克,红枣 60 克,黄酒 2250 克。

【功用】 驱风散寒除湿,活血化瘀通络,养血扶正固本。

【主治】 肩关节周围炎(风寒湿邪阻闭经络,气血不通)。

【用法】 上药用冷水拌湿后,与黄酒共同装入瓷瓶内,以箬壳封口,在锅中蒸至得汁 600 毫升为度。每次 10 毫升,每日 3 次。

【疗效】 治疗肩周炎(痛痹型)49 例,结果:治愈 41 例,有效 6 例,无效 2 例。一般服药 3~7 日见效,平均服 1.5 剂。

【来源】 浙江中医杂志,1991. 26(1):17.

解凝汤

【组成】 黄芪 15 克,当归 15 克,羌活 10 克,白芍 15 克,防风 10 克,白芥子 10 克,海桐皮 12 克,片姜黄 12 克,香附 6 克,木瓜 12 克,桑枝 12 克,苡仁 15 克,川乌 6 克(先煎),甘草 3 克。

【功用】 祛风散寒除湿,益气活血通络。

【主治】 肩关节周围炎(气虚风寒湿邪侵袭,气血凝滞不通)。

【用法】 每日 1 剂,水煎 2 次,温服。14 日为 1 疗程,一般连服 1~2 个疗程。

【疗效】 治疗肩关节周围炎 60 例,结果:治愈(症状消失,功能完全或基本恢复)38 例,占 63.3%;好转(症状基本消失,肩关节功能改善)14 例,占 23.3%;无效(达不到好转标准)8 例,占 13.3%。

【来源】 湖南中医杂志,1995. 11(1):29.

川草乌酊

【组成】 生川乌、生草乌各 500 克。

【功用】 温经散寒,通络止痛。

【主治】 肩关节周围炎(风寒侵袭,经络凝滞)。

【用法】 两药共捣碎或研成粉末,放入 95%酒精 5000 毫升中盖严,浸泡 7~10 天后再加蒸馏水至 10000 毫升,再浸泡 7 天,过滤装瓶备用。治疗时先将特制的棉布衬垫浸透煎液,置 FD-1A 型风湿治疗仪的正极上,再放置痛处阿是穴或选定的穴位上;负极置患处邻近相关穴位上,使用时将布垫渗透,较厚的一面紧贴皮肤上,并用带固定或用砂袋压紧,输出电流强度以能耐受为度。每次治疗时间 20~25 分钟,每日 1 次,一般治疗 5~20 次。

【疗效】 治疗肩关节周围炎 87 例,结果:治愈(症状消失,功能完全或基本恢复)34 例,占 39.1%;好转(症状基本消失,肩关节功能改善)52 例,占 59.8%;无效(症状及体征无变化)1 例。总有效率为 98.9%。

【来源】 湖南中医杂志,1995. 11(1):32.

化痰行气汤

【组成】 茯苓 15 克,姜半夏、白术、白芥子、桑枝各 12 克,枳壳、片姜黄各 10 克,生姜 8 克,风化硝 6 克。

【功用】 行气化痰,活络止痛。

【主治】 肩关节周围炎((痰阻气滞,络脉不畅)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,10 日为 1 个疗程。

【加减】 掣痛引臂,遇寒加重者,加细辛 6 克,制川乌 10 克;重着麻木、经脉拘挛者,加地龙 10 克,伸筋草 15 克;气血虚者,加黄芪、鸡血藤各 30 克;日久不愈者,加白花蛇 10 克,蜈蚣 2 条。

【宜忌】 疼痛缓解后宜配合功能锻炼。

【疗效】 治疗肩周炎 40 例,结果:治愈 28 例,显效 10 例,有效 2 例。

【来源】 湖南中医杂志,1988. 4(2):49.

加味姜黄散

【组成】 姜黄 15 克,羌活、炒白术各 10 克,炙甘草 5 克。

【功用】 益气驱风活血。

【主治】 肩关节周围炎(气虚风袭,瘀阻不通)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 病势缠绵者加乌梢蛇、蜈蚣;寒凝痛甚者加桂枝、白芍;湿邪较重者加苍术;脉络阻滞,痛如针刺者加鸡血藤、炮山甲。

【疗效】 治疗肩关节周围炎 30 例,均获满意疗效。

【来源】 江苏中医杂志,1985.6(4):7。

加味黄芪桂枝五物汤

【组成】 黄芪 15 克,桂枝、赤芍、白芍、大枣、羌活、独活、防风、当归、川芎各 9 克,细辛 5 克,生姜 3 片。

【功用】 益气活血,祛风通络。

【主治】 肩关节周围炎(气血两虚,风邪侵袭,络脉痹阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 疼痛较剧,遇寒加重者加制川乌、制草乌各 3~6 克;年老体弱,肝肾不足者加川断、杜仲各 9 克;关节僵硬,活动受限者加桑枝 15 克、伸筋草 12 克;久病不愈者加广地龙 9 克,乌梢蛇 30 克。

【宜忌】 宜配合推拿疗法,每日或隔日 1 次。

【疗效】 治疗肩周炎 63 例,结果:痊愈(局部疼痛、压痛消失,肩关节活动范围正常,能参加正常工作)26 例,占 41.3%;好转(疼痛及压痛明显减轻,肩关节活动范围接近正常,能参加较轻工作)31 例,占 49.3%;有效(肩部疼痛及活动范围部分改善)6 例,占 9.4%;总有效率为 100%。疗程最短者 14 天,最长者 48 天,平均 29 天。

【来源】 四川中医,1993.(1):40。

止痛酊

【组成】 生南星 50 克,山豆根、生二乌、生半夏、细辛、赤芍、甲珠各 15 克,黄芪 12 克,川

芎、木瓜各 9 克。

【功用】 化痰祛瘀,通络止痛。

【主治】 肩关节周围炎(痰瘀阻滞,筋络不畅)。

【用法】 诸药以 45%酒精 2500 毫升浸泡 10 天后备用。取一与患部大小相同的纱布(厚约 4~6 层),用止痛酊浸透后,放置患部。再取同样大小的纱布若干块围其四周。遂用红外线灯直接照射。每日 1 次,每次 20~30 分钟。

【宜忌】 当配合手法治疗及患肢的功能锻炼。

【疗效】 治疗肩周炎 96 例,结果:痊愈(症状、体征消失,活动正常,恢复工作)64 例,占 66.7%显效(症状、体征基本消失,活动自如,但劳累或受凉后仍有酸胀)17 例,占 17.7%;好转(症状及体征部分消失,功能活动有改善)10 例,占 10.4%;无效(症状及体征改善不明显)5 例,占 5.2%。总有效率为 94.8%。

【来源】 四川中医,1993.(5):46。

枫香寄生汤

【组成】 枫香寄生、鸡血藤、老桑枝、土地骨皮、炒山甲各 30 克,桑寄生、威灵仙、羚羊骨各 18 克,草乌 12 克。

【功用】 活血通络,散寒止痛。

【主治】 肩周炎(风寒阻痹,瘀血停滞)

【用法】 日 1 剂,水煎服,7 天为 1 个疗程。

【疗效】 治疗肩周炎 26 例,结果:治愈(临床症状消失,肩关节功能完全恢复正常)24 例;好转(症状缓解,肩关节功能部分改善)2 例。疗程最短者 14 天,最长者 49 天。

【来源】 四川中医,1991.9(7):35。

秦艽天麻汤

【组成】 秦艽 10~15 克,天麻、羌活、陈皮、当归、川芎各 10 克,炙甘草 5 克,桑枝 10~30 克。

【功用】 祛风胜湿,理气活血。

【主治】 肩周炎(风湿外侵,气血不畅)。

【用法】 日 1 剂,水煎 2 次,早晚分服。

【加减】 挟寒者加制附片 6 克,桂枝 10 克;气虚者加党参 15 克,炙黄芪 15 克;有外伤史者

酌加西红花 5 克。

【疗效】 治疗肩周炎 52 例,结果:优(疼痛消失,肩关节功能活动恢复正常,3 年以上无复发)36 例;良(疼痛消失,肩关节功能活动基本恢复,但有复发,复发后服原方仍有效)8 例;一般(疼痛缓解,功能部分恢复,有复发,复发后服原方无效)6 例;差(症状有改善,一年内有明显诱因即反复发作)2 例。

【来源】 四川中医,1987.5(2):50.

肩痛散

【组成】 生甘草、生川乌、生草乌各 500 克,松香 5000 克,黄丹 180 克,白砒 60 克,白芨粉 280 克,辽细辛、白胡椒各 15 克,冰片 6 克。

【功用】 祛风散寒,除湿通络,活血止痛。

【主治】 肩周炎(寒湿内侵,瘀血阻络)

【用法】 前 3 味加水 2000 毫升左右,先泡后熬,去渣取汁,将药汁留在锅内并放入松香,待熬至溶化冒白烟,再至水份干冒青烟时,即可把松香倒在干净的水泥地上,次日取药碾粉过筛;取制好的松香粉 360 克,加入黄丹、白砒混匀,再加入白芨粉,装瓶备用;后 3 味也碾细粉装瓶备用。治疗时将双层纱布摊于盘中,均匀撒上松香药粉,用 95%酒精浸湿燃烧,待药粉微变黑时灭火,再撒上少许细辛胡椒粉,贴敷患处,以棉垫绷带包扎即可。2 天换药 1 次,3 次为 1 疗程。

【疗效】 治疗肩周炎 162 例,结果:优 92 例,占 56.79%;良 43 例,占 26.55%;可 22 例,占 13.58%;无效 5 例,占 3.08%。

【来源】 四川中医,1987.5(7):27.

川乌樟脑散

【组成】 川乌、樟脑各 10 克。

【功用】 散寒止痛。

【主治】 肩周炎(风寒阻痹)。

【用法】 上药共研为细末,用醋调成糊状,均匀地摊铺在纱布上,涂药约 5 毫米厚,贴敷于疼痛部位,同时用热水袋热敷 30 分钟,每日换药 1 次。

【疗效】 治疗肩关节周围炎 40 例,结果:痊愈 34 例(其中贴敷 1~3 次者 14 例,贴敷 4~6 次者 20 例);显效 5 例;有效 1 例。治愈率为

85%。

【来源】 实用中西医结合杂志,1991.4(6):373.

吴萸盐散

【组成】 吴茱萸、薏苡仁、莱菔子、菟丝子、紫苏子、生食盐各 30 克。

【功用】 散寒祛湿,理气止痛。

【主治】 肩关节周围炎(寒湿痹阻)。

【用法】 先将生食盐放在铁锅中炒黄,再加入以上中药拌炒,把中药炒至微变色为度,然后倒在一块布上,包缠好后热烫患肩。一边烫,一边作肩关节上举后伸、内收外展、内旋等活动。3 小时后复炒上药再烫 1 次,一日 3 次,连续治疗 2 天。

【疗效】 治疗肩周炎 64 例,结果:治愈 57 例,好转 5 例,无效 2 例。

【来源】 广西中医药,1990.13(2):8.

活血定痛膏

【组成】 生半夏、生南星、花椒、细辛、芫荽各 30 克,生川乌、生草乌、三奈、八角、青皮、威灵仙、甘松、小茴、独活、大黄各 35 克,干蟾 1 个,黄丹 2 市斤,松香 250 克,樟脑 35 克,青黛、肉桂各 30 克,丁香、雄黄各 25 克,轻粉 20 克,血竭、乳没、儿茶、滑石各 18 克,龙骨 15 克;麻油 4 市斤。

【功用】 祛风散寒,活血化瘀,温经通络,消肿止痛。

【主治】 肩关节周围炎(风寒痹阻)。

【用法】 先用麻油与前 16 味药入锅熬至滴水成珠,下黄丹收成膏,下松香入膏化尽搅匀,再下后 12 味药,搅匀收贮,摊厚贴患处。

【疗效】 治疗肩周炎 100 例,结果:治愈 82 例,好转 10 例,无效 8 例。总有效率为 92%。疗程最短者 3 天,最长者 50 天。

【来源】 新疆中医药,1988.(4):37.

肩贴灵

【组成】 麝香、雄黄、樟脑、上肉桂、白芥子、公丁香、乌梢蛇、生半夏(原方未注明剂量)。

【功用】 祛风散结止痛。

【主治】 肩周炎(阳虚风侵,经络不畅)。

【用法】 上药以麻油、广丹按传统方法制成药膏,摊在6厘米×6厘米大小的牛皮纸或布上。使用时用火烱化,外贴肩部痛点,隔日换药1次,10次为1疗程。

【疗效】 治疗肩周炎506例,早、中、晚期分别治疗1、2、3疗程,结果:痊愈253例,有效245例,无效8例。总有效率为98%。

【来源】 安徽医学,1993.14(6):29.

肩痹汤

【组成】 黄精、鸡血藤各15克,当归、阿胶、淫羊藿、赤芍各12克,熟地、制川乌、秦艽、独活各9克,细辛2克。

【功用】 养血活血,祛风散寒。

【主治】 肩周炎(风寒阻滞,血虚络闭)。

【用法】 日1剂,水煎服,6剂为1疗程,疗程间隔1日。

【宜忌】 宜配合外治法,外敷三痹膏(生川乌、生草乌、生大黄、樟脑各30克,细辛、生半夏、生南星、生姜、茴香、白芥子、乳香、没药、白芷、肉桂、花椒各15克,冰片10克,共研细末,蜂蜜、米醋适量调煮为膏),3日换药1次,2次为1疗程。

【疗效】 治疗肩周炎205例,结果:痊愈74例,显效69例,有效50例,无效12例。总有效率为94.1%。

【来源】 陕西中医,1990.11(1):16.

芪葛白芍汤

【组成】 黄芪、葛根各30克,白芍、桑枝各20克,当归、桂枝、桑寄生各12克,片姜黄、大枣、生姜片各10克。

【功用】 益气活血舒筋。

【主治】 肩周炎(气虚血瘀,筋脉不舒)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 寒重者加细辛,重用桂枝;痛甚者加桃仁、红花;郁久化热者加地龙、钩藤;湿重者加薏苡仁、茯苓。

【宜忌】 宜配合外用药治疗。取川乌、草乌各150克,白花菜子100克,白胡椒、肉桂、丁香各20克,乳香、没药(均去油)各80克,麝香2克,冰片0.5克,共研细末备用。治疗时将药末用黄酒或低度白酒调成糊状,取大枣大小之药糊置

于胶布中,敷贴手三里、肩髃穴及肿痛点上,3~4小时后取下,每周1次。个别患者局部用药后出现过敏现象者用肤轻松外擦即愈。

【疗效】 治疗肩周炎80例,结果:临床治愈71例;好转8例;贴敷2~4次,服药7~10剂无效者1例。总有效率为98.75%。

【来源】 河北中医,1989.11(6):4.

肱骨外上髁炎

肱骨外上髁炎又称肱骨外上髁症候群,肱挠关节外侧滑囊炎、肱骨外髁骨膜炎,俗称网球肘。是肘部外侧筋肉的慢性损伤病证。本病往往与职业工种有关,好发于家庭妇女、木工、砖瓦工及网球运动员等。以右侧多见。

本病的发生,多由于气血虚弱、血不荣筋,肌肉失于温煦,筋骨失于濡养,同时因肱骨外上髁是前臂伸肌的起点,若长期作旋转前臂和伸屈腕关节的劳动或运动,可使肱骨外上髁部筋肉遭受慢性牵拉性损伤,甚则撕裂,使局部发生出血,水肿等损伤性炎症反应;进而在损伤肌腱附近发生粘连,以致纤维变性。造成经络受阻,气血运行不畅发为本病。

本病起病缓慢,局部皮色正常,多无明显肿胀,肘关节活动如常。局部微热、压痛,作伸腕握物并前臂旋后活动时,肱骨外上髁部疼痛。如提热水瓶,扭毛巾,扫地或旋螺丝等动作,均感疼痛乏力,疼痛甚至向上臂及前臂放射。

红花乌头酒

【组成】 红花、桃仁、当归、血竭、乳香、没药、川乌、草乌、徐长卿、甘草各50克,生姜10克,樟脑10克,麝香1克。

【功用】 活血化瘀,通络止痛。

【主治】 顽固性肱骨外上髁炎(瘀血阻闭经络)。

【用法】 将前11味药用白酒500克密闭浸泡1周后滤汁,再用500克白酒重新上药10天滤汁,2份药酒合在一起,加入樟脑、麝香,再加水100克装瓶密闭备用。应用时,将药酒摇匀,用10×10平方厘米大小的6~8层纱布浸沾药酒后敷于患处,外层用油纸或塑料薄膜覆盖包扎,

以防药物向外挥发造成浪费,然后将热水袋置于外层热敷。每晚1次,5次为1个疗程,停药2天后再进行下1疗程治疗。一般连续用药3~4个疗程即可治愈。

【宜忌】 本药具有毒性,禁忌口服;首次敷用本药酒时间不宜超过4小时,若局部皮肤无红肿、瘙痒或起水疱等不良反应,可逐渐延长敷药时间;用药期间应减少肘部活动,最好将患肢屈肘悬吊于胸前;2次用药之间,可自行用手掌轻轻按摩患处。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1988,4(4):37。

斑丁粉

【组成】 斑蝥粉、丁香粉各等份。

【功用】 活血化瘀、舒筋通络。

【主治】 肱骨外上髁炎(瘀血阻络)。

【用法】 取上药粉少许,混匀,以75%酒精调成稠厚糊状备用。用时将稠厚糊状物置于明显压痛点上,然后用胶布固定,待3~4小时局部有灼热疼痛感时,撤去胶布,洗去敷药。一般2~3天后疼痛消失。

【宜忌】 敷药后,若见局部起疱,可用三棱针刺破,消毒纱布包扎,以防感染。

【疗效】 治疗肱骨外上髁炎63例,结果:疼痛消失35例,占57.3%;疼痛明显减轻26例,占41.3%;无效2例,占3.1%。总有效率为96.9%。

【来源】 浙江中医杂志,1981,16(3):114。

桃红乳没糊

【组成】 米卷皮、泽兰、伸筋草、当归、官桂、怀牛膝、红花、桃仁、樟脑、广木香、炙乳香、炙没药、白芷、独活、川断各30克。

【功用】 活血化瘀,通络止痛。

【主治】 肱骨外上髁炎(瘀血阻络)。

【用法】 上药焙干,共研细末,分成10份。每取1份,用烧酒调成糊泥样,均匀地涂在纱布上,敷于局部痛点,纱布加厚包扎。每日换1次,10日为1疗程。连续治疗2~3个疗程。

【疗效】 治疗肱骨外上髁炎27例,结果:治愈(疼痛完全消失,体征阴性,恢复工作)19例,

占70.3%;好转(疼痛减轻,体征不明显,能坚持工作)7例,占25.9%;无效(症状、体征如前或仅在短期内减轻)1例,占3.8%。总有效率为96.2%。

【来源】 浙江中医杂志,1990,25(5):208。

二乌蒸洗液

【组成】 生川乌、生草乌、生半夏各15克,川椒、苏木、生南星、细辛、川桂枝各12克。

【功用】 温经通络,祛痰散结。

【主治】 肱骨外上髁炎(寒痰阻络)。

【用法】 水煎蒸洗。蒸洗前先用手法在患处进行分筋、理筋等,使局部肌腱得以松解后,将中药煎至有蒸气时,即可使患处位于药罐上方,且用布类罩围,使蒸气集中在患处。早晚各蒸洗1次,每次蒸熏15分钟,浸洗15分钟。每剂中药用4次。每次煎药后将水加至1000毫升。

【疗效】 治疗肱骨外上髁炎及桡骨茎突炎489例,结果:痊愈332例,占67.9%;显效123例,占25.1%;有效34例,占7.0%。

【来源】 安徽中医学院学报,1985,(1):25。

毛茛外敷饼

【组成】 鲜毛茛茎叶适量。

【功用】 疏经通络,行气活血。

【主治】 肱骨外上髁炎。

【用法】 将鲜毛茛茎叶洗净切碎捣烂,做成约铜钱大小的扁圆形泥饼(厚约0.5厘米),将毛茛饼敷贴于肱骨外上髁疼痛最明显处,在药饼上盖1张稍大于药饼范围的不吸水纸,再盖1敷料用胶布固定即可。约在1~2小时内局部有灼热辣痛感,当皮肤充血发红时,取下药饼,经4~6小时后局部轻度红肿疼痛并逐渐起水疱,至1~2天后水疱逐渐增大。在水泡全部覆盖原药液弥散范围并极度充盈时,用空针管反复将液体抽出,用消毒敷料覆盖或包扎,以防感染。

【疗效】 治疗肱骨外上髁炎24例,结果:经1次治疗后,痊愈18例,显效4例,无效2例。

【来源】 安徽中医学院学报,1985,(4):39。

黄芪当归汤

【组成】 黄芪20克,当归10克,白芍12

克,川芎9克,生地、大活血、党参、桑枝各15克。

【功用】 益气活血,养阴通络。

【主治】 肱骨外上髁炎(气阴两虚,瘀血阻滞)。

【用法】 水煎服,日1剂。

【加减】 疼痛甚者加制乳香、制没药各7克。

【宜忌】 宜配合外治法。用白酒调中华跌打丸成稠糊状,摊在油纸上约硬币厚,外敷局部超过疼痛范围0.5~1.0厘米,干后再调敷。日1~2次。

【疗效】 治疗肱骨外上髁炎40例,用药7~30日,结果:治愈18例,显效12例,好转6例,无效4例。

【来源】 江西中医药,1991,22(4):37。

许氏温经散

【组成】 官桂、附片、羌活、防风、归尾各500克,海风藤1000克,莪术、三棱各300克,生南星、生川乌、生草乌各150克,蛇床子、花椒各100克,细辛60克,冰片、樟脑各5克,马钱子3克,蟾蜍0.5克。

【功用】 温经散寒,祛风活血。

【主治】 肱骨外上髁炎(风寒瘀阻,经脉不畅)。

【用法】 上药共研细末,过100目筛后分装于小纱布袋中,每袋约20克。使用时用食醋浸湿药袋,戴敷患处,上置热水杯加热10分钟至自觉有蒸气灼烫皮肤,日2次。3日换药1次。

【疗效】 治疗肱骨外上髁炎120例,结果:治愈80例,占66.7%;显效23例,占19.2%;有效10例,占8.3%;无效7例,占5.8%。总有效率为94.2%。

【来源】 江苏中医,1993,14(12):20。

五藤汤

【组成】 海风藤、石南藤、宽筋藤、鸡血藤、四方藤、十大功劳各15克,桑枝12克,苍耳子、艾叶各10克。

【功用】 养血祛风,温经通络。

【主治】 肱骨外上髁炎(血虚风中,络脉瘀滞)。

【用法】 日1剂,水煎取汁,加醋熏洗;病久顽固者,水煎内服,2煎熏洗患部。

【加减】 肿胀明显者加乳香、没药、大黄;痛甚者加七叶莲、穿破石、苏木。

【疗效】 治疗肱骨外上髁炎33例,结果:治愈17例,显效10例,有效2例,无效4例。

【来源】 广西中医药,1985,8(4):20。

舒筋活血酒

【组成】 伸筋草、透骨草、乳香、没药各15克,红花、樟脑各6克,赤芍、川芎、威灵仙、苏木、羌活各10克。

【功用】 活血化瘀,祛风通络。

【主治】 肱骨外上髁炎(瘀血内阻,风袭络闭)。

【用法】 上药以50°白酒500毫升、白醋100毫升,浸泡4天,去渣,装瓶密封备用。每日以药酒外搽局部5~6次,每次外搽前先做局部按摩1~2分钟,每4天为1疗程。

【疗效】 治疗肱骨外上髁炎137例,结果:临床治愈(临床症状消失,随访半年无复发)103例;有效(临床症状减轻,或治疗后症状消失,随访半年期间有复发)28例;无效(临床症状无改善)6例。总有效率为95.6%。

【来源】 四川中医,1992,(1):37。

桡骨茎突狭窄性腱鞘炎

本病多发于经常用腕部操作的劳动者,女性多于男性,属中医“伤筋”范畴。

腱鞘是保护肌腱的滑囊。有内外二层,内层与肌腱紧密粘附,外层通过滑液腔与内层分开。在两端,内外二层相互移行而构成封闭的腔隙。内外层之间有滑液,可减少肌腱活动时的摩擦。腕指经常活动或短期内活动过度,即腱鞘受到急、慢性劳损或慢性寒冷的刺激是导致本病的主要原因。在桡骨茎突部拇长展肌和拇短伸肌的肌腱共同进入一个腱鞘。此腱鞘的内侧紧贴于桡骨茎突部的浅而欠平整的骨性腱沟上,外侧受到腕背韧带约束。由于上述两肌腱被约束在这一狭窄而比较坚硬的骨与韧带的隧道内,运动时腱鞘则易受到摩擦损伤。其主要病理变化是肌腱与腱鞘

发生炎症、水肿,腱鞘内外层逐渐增厚,而使腔道更狭窄,以致肌腱与腱鞘之间轻度粘连,当肌腱肿胀,鞘内的张力增加,而产生疼痛及功能障碍。

本病呈慢性进行性过程,疼痛开始仅局限于腕部桡侧,严重时放射到拇指及全手乃至肩、肘。拇指无力,拇指及腕部活动受限。检查桡骨茎突处可有轻度肿胀和局限性压痛,有时尚可触及质地坚硬的肿块。被动屈曲拇指时疼痛加剧,若将拇指握于掌心并使腕作尺侧偏斜,则疼痛更甚。

二草熏洗方

【组成】 元胡 20 克,乳香、没药各 15 克,丹参、川芎、当归各 20 克,桂枝 25 克,秦艽 20 克,透骨草、伸筋草各 30 克,鸡血藤 20 克。

【功用】 活血化瘀,疏筋通络止痛。

【主治】 狭窄性腱鞘炎(瘀血阻滞,络脉不通)。

【用法】 上药放入盆中,加水没过中药,煮沸用蒸汽熏患处,待药液不烫手时将患侧拇指浸于药液中,水凉为止。每日早晚各 1 次,每剂药可用 3 天,每次用后将药液放置阴凉处,勿使之变质。

【宜忌】 在治疗期间,患者宜休息,减少患肢活动,对疼痛较重者可固定患指。

【疗效】 治疗狭窄性腱鞘炎 20 例,结果:治愈(疼痛、肿胀消失,拇指屈伸自如,局部结节变小或消失,无压痛)12 例;好转(疼痛消失或明显减轻,肿胀明显减轻,拇指屈伸时弹跳次数减少,压痛减轻)5 例;无效(症状、体征同治疗前无明显变化)3 例。

【来源】 中国骨伤,1990.3(5):35。

黑虎丹

【组成】 生穿山甲 7 片,大蜘蛛 7 个,大蜈蚣 7 条,僵蚕 7 条,全蝎 7 只,麝香 3 克,公丁香 3 克,母丁香 3 克,冰片 3 克,飞滑石 3 克。

【功用】 消肿散结止痛。

【主治】 指、腕部狭窄性腱鞘炎,对网球肘、肩周炎及扭挫伤、脱臼、骨折后引起的后期关节强直和瘀滞硬结等也有疗效。

【用法】 上药各研末匀和,再研至极细为

度。每次取药末 0.3 克左右摊敷于患处(压痛点及其周围),然后用 4 厘米见方的胶布复贴药粉,须完全盖没药粉。也可用黑虎丹掺于膏药上贴敷。5~7 天换药 1 次,夏秋季节每日或间日换药 1 次。

【疗效】 治疗桡骨茎突部腱鞘炎 17 例,结果痊愈 15 例,进步 1 例,无效 1 例;治疗拇指腱鞘炎 13 例,皆获痊愈。

【来源】 江苏中医,1962.(12):封底。

长春愈痛膏

【组成】 乳香、没药、参三七、桃仁、地龙、刘寄奴、丹参各 6 克,白芷、红花、血竭各 4.5 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 腱鞘炎(瘀血内阻,络脉不通)。

【用法】 上药共研细末,放入溶解的膏药肉 2 斤内,然后用绒布制成 3.5×3.5 厘米的膏药备用。治疗时将烱化的膏药贴于患部极痛处,4 天后加热再贴于原处,1 周换药 1 次,直至痊愈。

【宜忌】 用药后局部皮肤过敏红肿伴有小水泡出现者,不宜贴敷。

【疗效】 治疗腱鞘炎 143 例,结果:痊愈 62 例占 43.3%;显效 34 例,占 23.8%;好转 44 例,占 30.8%;无效 3 例,占 2.1%。

【来源】 山东中医杂志,1983.(2):25。

髌关节一过性滑膜炎

髌关节一过性滑膜炎是一种非特异性炎症所引起的短暂急性疼痛、肿胀和积液。好发于 7~10 岁的儿童,男性多于女性。

本病与外伤无明显关系。可能为一种中毒性、免疫反应性或过敏性疾病。关节滑膜呈非特异性炎症性病理改变。关节液增多清亮,亦有混浊或呈血色者,培养无细菌生长。

大多数患者起病较急,患者发病前约 10~21 日有上呼吸道感染、痢疾或其它病灶感染,亦有的起病缓慢。表现为髌关节疼痛、肿胀、活动受限。严重者,引起跛行,以致患肢不能活动、负重。可伴有同侧大腿内侧及膝关节疼痛,大多数患髌活动受限,以伸展及内旋为明显。当平卧时,约半数患者患髌取屈曲、轻度外展及外旋位。有肌痉

挛,尤以髌屈肌及内收肌为显著。患髌压痛存在。体温常稍升高,血沉可稍增快,偶然白细胞中度增加。

X线平片显示髌关节囊软组织阴影增厚,并呈弧形隆起。此种现象以关节的上方及外下方较为明显。此外,尚可见到关节间隙增宽,闭孔内肌阴影增厚,关节囊囊外及囊下的X线透亮带膨出。股骨头或可见有轻度向外移位,但无骨质破坏性改变。本病注意与关节结核、化脓性关节炎、风湿性及类风湿性关节炎、股骨头骨骼骨软骨病相鉴别。

中医将本病称为“长脚风”。外因以风、湿为害。因小儿乃纯阳之体,形气未充,腠理疏松,故风湿之邪易于侵袭,阻遏经脉,气血失畅,郁而成热,致筋脉不通,拘挛不利,不通则痛,不利则跛,故产生临床诸症。

桑忍合剂

【组成】 桑枝、忍冬藤、生地、赤芍、白芍、牛膝、木瓜各10克,甘草3克,藕片15克。

【功用】 活血通络,消肿散瘀。

【主治】 小儿髌关节滑膜炎(血热瘀滞,筋脉不畅)。

【用法】 水煎服,每日1剂。

【宜忌】 用药量可根据年龄不同进行适当增减;跛行严重者,外用50%硫酸镁湿敷,以促进局部肿胀消退。

【来源】 浙江中医杂志,1987.22(3):113。

蝉柴合剂

【组成】 蝉衣、柴胡、白芍、牛膝、地龙、桂枝、钩藤、甘草各3克,山药6克。

【功用】 活血通络,舒肝、益气。

【主治】 小儿髌关节滑膜炎(气虚风袭,瘀血阻络)。

【用法】 日1剂,头两煎内服,第三次煎汁用毛巾浸湿敷患处,每日2~3次。

【宜忌】 患儿当在治疗期间卧床休息,避免行走。

【疗效】 治疗小儿髌关节滑膜炎50例,结果:3天内治愈35例;8天内治愈12例;无效3例。

【来源】 陕西中医,1987.8(6):267。

加味丹栀逍遥散

【组成】 丹皮、栀子、当归、白芍、柴胡、茯苓、白术、甘草、薄荷、木瓜(原方无剂量)。

【功用】 疏肝解郁,健脾益气,凉血通络。

【主治】 髌关节暂时性滑膜炎(脾虚肝郁,瘀热阻络)。

【用法】 水煎服,日1剂。

【加减】 发烧者加鳖甲、黄连、青蒿;湿热郁滞而小便黄赤者加车前子、木通、茵陈、芡实、薏苡;惊悸者加龙骨、石决明。

【疗效】 治疗髌关节暂时性滑膜炎100例,结果:痊愈78例,显效16例,无效6例。总有效率为94%。

【来源】 中国骨伤,1992.5(2):27。

小儿舒筋汤

【组成】 鲜桑枝15~24克,秦艽、僵蚕、防己、车前子、黄柏各6克,忍冬藤12克,丝瓜络9克,牛膝、白术各3克,甘草1.5克。

【功用】 舒筋活络,清热利湿。

【主治】 小儿髌关节单侧性暂时性滑膜炎(湿热阻滞,经络不畅)。

【用法】 日1剂,水煎服,3剂为1疗程。以上为7~9岁儿童常用量,具体应用时可随年龄而酌情增减。

【加减】 尿浊者加萆薢;身热者加地骨皮、丹皮、黄芩;外展内收痛者加地龙、白毛藤;麻疹后者加紫草;有外伤史者加地龙、丹参。

【宜忌】 服药期间忌食辛辣食品,宜卧床休息1~2周。

【疗效】 治疗小儿髌关节单侧性暂时性滑膜炎60例,结果均愈。

【来源】 新中医,1982.(9):27。

膝关节创伤性滑膜炎

膝关节创伤性滑膜炎是由于膝关节滑膜受到刺激作用,而渗出液体进入关节腔内的反应。刺激一般分为外在性因素和内在性因素两大类;外在性因素以急性损伤或慢性劳损等机械性损

伤为主要形式,它是本病的重要发病因素,也可由最广泛的全身性疾病或局部性疾病过程引起。

膝关节囊宽大而松弛,其纤维层的内面由滑膜层覆盖,是全身关节中滑膜面积最大的关节。除关节软骨与半月板表面外,纤维层的内面,交叉韧带、髁间窝和髁隆起等处均覆盖一层滑膜。在前壁上方及两侧,滑膜膨出构成髁上囊,可达髁骨上缘以上7~8厘米处。滑膜富有血管,血运丰富。滑膜细胞分泌滑液,润滑关节,并能营养关节软骨,扩散关节活动时产生的热量。

由于暴力打击,跌扑创伤,过度劳损、关节内游离体、关节附近骨折或外科手术等因素损伤滑膜,使之充血、渗出,产生大量积液,渗出的积液中可含有血浆、白细胞、吞噬细胞等。由于渗出物增多,关节内压力增高,可阻碍淋巴液回流,形成恶性循环。同时滑液积聚日久,纤维素沉着,如不及时消除积液或积血,则易发生纤维性机化,且关节滑膜在长期慢性刺激下逐渐增厚,引起关节粘连,影响正常活动,由于股四头肌萎缩,使关节不稳。

中医称本病为“痹证挟湿”,“湿气下注”。是由于跌扑损伤,气血瘀阻,致血行不畅;或正气虚弱,感受外邪;或饮食不节,脾胃受损,湿从内生,流注于肌肉关节,而使关节肿胀疼痛。如痹阻经络,迁延日久,反复发作,必损耗气血,而成气血两亏之虚证。

主要表现为膝关节疼痛、肿胀和关节周围压痛,滑膜有磨擦发涩的声音,局部温度增高。疼痛特点是膝关节主动极度伸直时,特别是抗阻力伸膝运动时髁下部疼痛加剧,被动极度屈曲时疼痛也明显。浮髌试验阳性,膝关节屈曲受限,慢性滑膜炎则见膝关节疼痛无力,活动增加后肿胀明显,检查膝关节可扪得细碎的摩擦感,触及增厚的囊,多数病例伴有股四头肌萎缩。

枳马丹

【组成】 枳实、马钱子各3500克,白芷、细辛各250克,甲珠100克,甘草500克,百年老墙泥500克。

【功用】 行气活血,消肿止痛。

【主治】 膝关节外伤性滑膜炎(血瘀气滞,经脉不畅)。

【用法】 上药于砂锅内炒至微黄,共研细末备用。用时取药末35克,加鲜童尿和白酒各等份,调成粥状,煨热外敷患处,隔日换药1次。

【疗效】 治疗膝关节外伤性滑膜炎60例,结果:痊愈(症状、体征完全消失,恢复正常工作和劳动)40例;显效(症状、体征基本消失,恢复正常工作和劳动)19例;无效(症状及体征无改善)1例。总有效率为98.3%。

【来源】 中华中医骨伤科杂志,1988.4(2):11.

桃红苓柏牛膝汤

【组成】 桃仁10克,红花20克,赤芍、牛膝各15克,土虫、乳香、没药各10克,连翘25克,木香5克,陈皮10克,黄柏15克,茯苓50克,薏苡仁30克,三七5克(研细末分吞)。

【功用】 活血祛瘀,清热利湿。

【主治】 膝关节创伤性滑膜炎(瘀阻血络,湿热内蕴)。

【用法】 水煎服,日1剂,早晚分服。

【加减】 气虚者加黄芪,减木香;血虚者加当归;痛剧者加元胡;大便秘结者加大黄;脾弱者加白术。

【宜忌】 大腿中段至足趾尖宜用石膏托固定,膝关节固定在微屈位;早期宜进行股四头肌功能锻炼。

【疗效】 治疗膝关节创伤性滑膜炎38例,结果:痊愈(膝关节肿胀、疼痛消失,屈伸功能正常)17例,占44.7%;显效(局部肿胀、疼痛明显减轻,膝关节功能基本恢复正常)11例,占28.9%;好转(局部肿胀、疼痛减轻,膝关节活动轻度受限)6例,占15.7%;无效(症状无好转)4例,占10.5%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1988.4(4):17.

莱菔外敷方

【组成】 莱菔子50克,醋25毫升。

【功用】 行气活血消肿。

【主治】 膝关节创伤性滑膜炎(血瘀气滞型)。

【用法】 莱菔子捣碎后加醋,调匀成糊状,

匀摊于纱布上,敷患处,外用绷带包扎,隔日换药1次。

【疗效】 治疗膝关节创伤性滑膜炎80例,结果:痊愈72例,显效3例,无效5例。总有效率为98.3%。

【来源】 中医正骨,1990.2(4):46。

赤末散

【组成】 净赤小豆10份,没药1份。

【功用】 利湿消肿,散瘀止痛。

【主治】 慢性膝关节滑膜炎(湿阻血瘀)。

【用法】 二药烘干粉碎为末备用。用时先以紫草油涂擦患部,再取适量沸水将赤散搅拌为糊状,摊匀在白皮纸上(白皮纸叠为2层或3层,其面积应根据患处大小而定。无白皮纸者,可用皱纹纸或火纸代替),然后速将摊好的药贴于患处并用绷带固定,每日换药1次,方法同前。

【宜忌】 用药后若皮肤有过敏反应,可暂停使用,并以肤氢松软膏涂擦局部;禁用于开放性损伤。

【疗效】 治疗慢性膝关节滑膜炎18例,结果:治愈(肿痛消失,功能活动恢复正常,能胜任原有的工作,随伤1~2日以上未复发)11例,占61.11%;显效(肿痛基本消失,活动尚可,但阴天或劳累时尚有轻微疼痛,可坚持一般工作)5例,占27.78%;进步(肿胀部分消失,疼痛减轻,活动不自如,阴天或劳累时局部症状加重)2例,占11.11%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1989.5(5):37。

利湿消肿汤

【组成】 萆薢10克,苡仁、生黄芪、益母草、土牛膝、土茯苓、茯苓皮、车前子各30克。

【功用】 清热解毒,利湿消肿。

【主治】 膝关节积液(湿热阻滞经络)。

【用法】 水煎服,日1剂分2次服。

【加减】 急性损伤性滑膜炎者,加生地、丹皮、黄柏;慢性滑膜炎、滑囊炎、色素绒毛型滑膜炎者,加三棱、莪术;炎消肿退,积液减少,压痛减轻后,加山萸肉;继发感染见局部红、热、痛或伴有身热者,加二花、连翘、大黄、丹皮。

【疗效】 治疗膝关节积液30例,结果:治愈28例,有效(积液消失,肿胀减退)2例。

【来源】 中医正骨,1990.2(4):21。

橘术四物汤

【组成】 橘红、白术各15克,生地、赤芍、归尾、川芎、生蒲黄、川牛膝、木瓜各9克,制乳没各4.5克,车前子、泽泻各9克,云苓12克。

【功用】 清热除湿,活血通络。

【主治】 膝关节滑膜炎(湿热内阻,瘀血停滞,络脉不通)。

【用法】 水煎服,日1剂分2次服。

【加减】 偏于风湿者,加防己、萆薢、秦艽、独活、海桐皮;偏于寒者,加附子、桂枝、干姜;偏于血瘀者,加红花、丹参;瘀而化热者,加丹皮、黄柏、地龙;偏于气虚者,加沙参、黄芪、党参。

【宜忌】 宜同时配合消肿定痛膏(炒大黄、炒木耳、炒无名异、紫荆皮、儿茶各500克,共研细末,蜜调匀外敷患处包扎,4~5日更换1次)。

【疗效】 治疗膝关节滑膜炎42例,结果:痊愈(症状、体征完全消失,活动复常)20例,占47.6%;基本治愈(症状、体征基本消失,仍感酸困乏力)13例,占31%;显效(肿胀明显消退,轻度疼痛,可坚持行走)9例,占21.4%。

【来源】 中医杂志,1988.29(8):38。

桃红活血汤

【组成】 归尾、赤芍各15克,桃仁、红花、生军各6克,川牛膝12克,乳香、没药各10克,三七粉6克。

【功用】 活血祛瘀,凉血解毒。

【主治】 外伤性膝关节积液(瘀血内阻、蕴而生热)。

【用法】 水煎服,每日1剂。三七粉冲服。

【加减】 患处化脓者,加野菊花15克,土茯苓25克,丹皮15克,生地15克。

【宜忌】 患处脓液较多者,宜常规消毒,抽出膝关节腔内脓液,外敷金黄散,用绷带加压包扎,隔日换药1次。

【疗效】 治疗外伤性膝关节积液12例,结果均获痊愈。

【来源】 湖北中医杂志,1986.(6):13。

加味薏苡仁汤

【组成】 薏苡仁 15 克,当归、茯苓、防己、苍术各 10 克,麻黄 8 克,白芍 12 克,桂枝、甘草各 6 克。

【功用】 温经通络,利湿消肿。

【主治】 膝关节创伤性滑膜炎

【用法】 水煎服,日 1 剂。小儿量酌减。

【疗效】 治疗膝关节创伤性滑膜炎 30 例,结果:显效 19 例,有效 9 例,无效 2 例。

【来源】 实用中西医结合杂志,1993. 6(3): 170.

利湿消炎汤

【组成】 苍术、黄柏、牛膝、防己、萆薢、木瓜各 10 克,薏苡、黄芪各 30 克,五加皮、威灵仙各 12 克,制川乌、制草乌、甘草各 6 克,云苓 15 克。

【功用】 利湿消肿,益气温经通络。

【主治】 慢性膝关节滑膜炎(阳气不足,湿邪阻滞经络)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。10 日为 1 个疗程。

【宜忌】 服药同时宜按揉膝眼、梁丘、血海,每次 5~15 分钟,日数次;积液较多者,在无菌操作下抽出关节腔内积液,注入 1~2%普鲁卡因 5 毫升加醋酸强的松龙 25 毫克。

【疗效】 治疗慢性膝关节滑膜炎 58 例,结果:治愈 43 例,显效 10 例,有效 5 例。有效率为 100%。

【来源】 中医正骨,1993. 5(2):24.

独活防风汤

【组成】 伸筋草、透骨草、艾叶、防风、桂枝、桑枝、赤芍、独活各 10 克。

【功用】 祛风活血通络。

【主治】 增生性膝关节炎

【用法】 诸药入盆中,加水煮沸后先用热气熏蒸患处,待水温近皮温时浸洗,每次 20 分钟,每日 2 次。每剂药用 2 日,2 周为 1 个疗程。

【加减】 痛甚者加桃仁、红花、乳香、没药各 10 克;肿胀甚者加车前子、泽泻、胆星各 10 克;局部红肿者加公英、地丁各 10 克;局部瘙痒者加

白藓皮、地肤子各 10 克。

【疗效】 治疗增生性膝关节炎 100 例,结果:痊愈 51 例,好转 44 例,无效 5 例。总有效率为 95%。

【来源】 天津中医,1993. (2):27.

疗骨丸

【组成】 由 2 型组成。

I 型疗骨丸:土茯苓、威灵仙、薏苡仁、鸡血藤、黄芪、隔山消、鱼鳅串、鱼腥草、制川乌、制草乌(川乌、草乌水煎 3 小时后去渣入药)各 2 份,怀牛膝、杜仲、炮山甲珠各 1 份。

II 型疗骨丸:上方去制川乌、制草乌,加枸杞子、山茱萸。

【功用】 利湿清热,活血止痛,补益肝肾,益气通络。

【主治】 膝关节增生性关节炎。

【用法】 上药研细末,水泛为丸,如豌豆大。每日服 9 克,分 3 次服。疼痛甚者用 I 型疗骨丸;疼痛消失后用 II 型疗骨丸;疼痛轻者上两型交替使用。连服 1 月为 1 疗程,连服 3 疗程。

【疗效】 治疗膝关节增生性关节炎 42 例,结果:临床治愈 23 例,显效 10 例,进步 6 例,无效 3 例。总有效率为 92.9%。

【来源】 中医杂志,1992. 33(11):38.

艾菊护膝

【组成】 陈艾 50~100 克,野菊花 50 克,制乳香、制没药各 20 克,川牛膝 15 克。

【功用】 温经解毒,活血散瘀。

【主治】 膝关节炎(瘀血阻络)。

【用法】 将上药碾碎,用麝香风湿油 10 毫升搅拌捶饼,盛入 6 寸×4 寸的布袋内,摊平封口,缠扎在患侧膝关节处,每日换药 1 次,7 日为 1 疗程,疗程间隔 3 日。

【加减】 风寒胜者加藁本、紫苏;跌仆扭伤者加土鳖虫、苏木。

【疗效】 治疗膝关节炎 40 例,结果:痊愈 38 例,好转 2 例。平均治疗时间为 1.5 个疗程。

【来源】 浙江中医杂志,1992. 27(10):473.

当归拈痛汤

【组成】 白术、防风、知母、泽泻、猪苓、当归各 9 克,人参、酒炙苦参、升麻各 6 克,葛根 12 克,苍术、炒黄芩、茵陈、羌活各 15 克,炙甘草 10 克。

【功用】 利湿清热,益气祛风。

【主治】 膝关节创伤性滑膜炎(湿热内阻,经络不畅)。

【用法】 日 1 剂,水煎内服。

【宜忌】 关节大量积液者,当在无菌操作下行关节穿刺抽液,抽后注入醋酸强的松龙 1 毫升(含 25 毫克)加普鲁卡因 4 毫升和适量水。用蜂蜜调止痛消炎散(姜黄、生大黄、黄柏、茅术、陈皮、香附、透骨草、生乳香、生没药、生甘草、防风各 750 克,淫羊藿 400 克,混匀粉碎后过 80 目筛)外敷,绷带加压包扎固定。

【疗效】 治疗膝关节创伤性滑膜炎 136 例,结果:优良 104 例,差 32 例。

【来源】 中国骨伤,1992.5(3):24。

加味四物汤*

【组成】 桃仁、白芍、当归、熟地、川芎各 10 克,红花、乳香、没药各 6 克,黄芪 30 克。

【功用】 活血化瘀,益气养血。

【主治】 慢性滑膜炎(气血亏虚,络脉瘀滞)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,连服 7 日。

【宜忌】 宜配合外治法。取当归、川牛膝、五加皮、川芎、乳香、没药、独活、三棱、莪术、威灵仙、木瓜各 500 克,研细末,加食糖、面粉各 1000 克,白酒 2500 克,水适量,调匀。用时取 3/5 药粉、1/5 10% 鱼石脂膏、1/5 止痛消炎膏混合敷患处,隔日换药 1 次。

【疗效】 治疗慢性滑膜炎 37 例,结果:有效 36 例,无效 1 例。

【来源】 中国骨伤,1992.5(2):16。

蠲水汤

【组成】 白花蛇舌草、土茯苓、泽泻各 30 克,黄柏、赤芍、夏枯草各 15 克,车前草 20 克,透骨草 18 克,刘寄奴、王不留行各 12 克,全蝎 9 克

(研末冲服)。

【功用】 清热利湿,化瘀通络。

【主治】 膝关节退变合并滑膜炎(水湿内停,郁而生热)

【用法】 日 1 剂,水煎 500 毫升,2~3 次分服,连服 6 剂停 1 日,共服 30 剂。

【加减】 阴雨寒冷天气而关节肿痛加剧者,加独活;经治疗肿消而疼痛不减者,加川牛膝、红花、土鳖虫。

【疗效】 治疗膝关节退变合并滑膜炎 42 例,结果:显效(膝关节腔或滑囊积液消失,关节基本不痛)13 例;好转(膝关节腔或滑囊积液减少,疼痛减轻,功能改善)27 例;无效 2 例。总有效率为 95%。

【来源】 山东中医杂志,1991.10(3):21。

膝创治疗方*

【组成】 方 1:生黄芪 30 克,赤芍、土茯苓、活血龙、防己各 15 克,当归尾 10 克,土红花、王不留行各 9 克,生甘草 6 克。

方 2:黄芪 60 克,薏苡、土茯苓、赤芍各 15 克,防己、黄柏、伸筋草各 12 克,炒茅术、泽泻各 9 克,天仙藤、甘草各 6 克。

【功用】 益气活血,利水消肿。

【主治】 膝关节创伤性滑膜炎(气虚血瘀,水湿内停)

【用法】 日 1 剂,水煎服。初伤属瘀水互阻者用方 1;损伤后期属气虚湿滞者用方 2。

【宜忌】 宜适时辅助股四头肌收缩活动或配合轻微按摩治疗。

【疗效】 治疗膝关节创伤性滑膜炎 36 例,结果:痊愈 19 例,显效 13 例,无效 4 例。疗程 5~45 日。

【来源】 中国医药学报,1988.3(4):38。

熟地续断汤*

【组成】 熟地、续断各 20 克,桂枝 8 克,细辛 3 克,川牛膝、鸡血藤各 15 克,独活、五加皮、红花、白芷、防风、制乳香、没药各 10 克。

【功用】 补肾养血,活血祛风通络。

【主治】 膝关节慢性滑膜炎积水(肾虚血亏,风阻络闭)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【宜忌】 配合局部外治。取炙川乌、炙草乌、五加皮、菖蒲、白芷、小茴香、威灵仙、花椒、桂枝、制乳香、制没药各10克,共装入布袋,水煎30分钟左右,热敷于膝关节上,至不热为止,加热可重复用,每日2~3次,日1剂。

【疗效】 治疗膝关节慢性滑膜炎积水49例,结果:48例均在1周内肿胀疼痛消失,浮髌试验阴性;1例未坚持治疗。

【来源】 安徽中医学院学报,1988.7(3):30.

愈膝消炎系列方

【组成】 本系列方由3方组成。

方1:黄芪、党参、茯苓、白术、防己、三棱、莪术、当归、赤芍、枳壳、乳香、没药、牛膝、甘草(原方无剂量)。

方2:黄芪、商陆、川柏、黄芩、泽泻、蒲公英、木通、丹皮、川牛膝、茯苓、丹参、秦艽、生甘草(原方无剂量)。

方3:熟地、山药、甜苁蓉、官桂、当归、杞子、炙黄芪、白芍、台乌药、川断、陈皮、千年健、怀牛膝。

【功用】 补气化痰,清利湿热,补益肝肾。

【主治】 慢性损伤性膝关节滑膜炎。

【用法】 日1剂,水煎服。气虚血瘀型者用方1,湿热壅盛型者用方2,肝肾不足型者用方3。

【疗效】 治疗慢性膝关节损伤性滑膜炎100例,结果:痊愈51例,显效40例,无效9例。

【来源】 浙江中医学院学报,1984.8(6):24.

利湿通痹汤

【组成】 党参、独活、泽泻、木瓜、牛膝各12克,白术、茯苓、炒黄柏各15克,薏苡仁、丹参、赤小豆各30克,柴胡、土鳖虫、防己各10克,黄芪20克。

【功用】 健脾利湿,化痰通痹。

【主治】 慢性膝关节滑膜炎(脾虚气弱,湿停瘀阻)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 病变部位皮温高者加金银花、丹皮、知母;疼痛者加三七粉或乳香、没药;局部畏寒喜温者加炙川乌、炙草乌、桂枝;合并骨质增生者加女贞子、菟丝子、熟地。

【宜忌】 患处适度绷带加压包扎;配合适当的手法治疗。

【疗效】 治疗慢性膝关节滑膜炎80例,治疗12~36日,结果:显效36例,有效44例。总有效率为100%。

【来源】 山东中医杂志,1993.12(5):28.

草薢归膝汤

【组成】 草薢30克,当归25克,怀牛膝、五加皮、千年健、木瓜、赤芍各20克,香附15克,甘草3克。

【功用】 理气活血,祛湿舒筋。

【主治】 创伤性膝关节滑膜炎(湿停瘀阻,筋脉不舒)。

【用法】 日1剂,水煎服,药渣再煎趁热熏洗患处,每次30~60分钟,日2次,4周为1疗程,疗程间隔1周。

【加减】 膝关节有外伤史或局部刺痛皮肤紫暗者,加制乳香、制没药、桃仁;局部冷痛,脉弦紧有力者加细辛、制川乌、制草乌;局部喜按,腰痠乏力,四肢末梢凉者加制附子、桑寄生、淫羊藿;局部沉困、肿胀、红热者加木通、大黄,洗时加芒硝;红热不明显,纳少便溏乏力者加云苓、白术、薏苡仁。

【疗效】 治疗创伤性膝关节滑膜炎75例,结果:痊愈46例,显效17例,好转10例,无效2例。总有效率为97.3%。

【来源】 中国骨伤,1993.6(6):34.

理气渗湿汤

【组成】 苏叶、法夏、槟榔、吴茱萸、防己、升麻各12克,桔梗10克,苡仁、车前子各30克,白术20克,黄芪24克。

【功用】 益气健脾,行气渗湿。

【主治】 外伤性膝关节滑膜炎(脾虚气弱,水湿停滞)。

【用法】 日1剂,水煎服,连服9~12剂为1个疗程。

【加减】 苔腻者加黄柏、牛膝；胸腹胀满者加枳壳、厚朴。

【疗效】 治疗外伤性膝关节滑膜炎 45 例，结果：痊愈 43 例，无效 2 例。

【来源】 湖北中医杂志，1991. 13(5):19.

滑膜 I 号

【组成】 生地、茯苓皮各 15 克，乌梢蛇 25 克，赤芍、三棱、莪术各 12 克，赤小豆 30 克，丹皮、制川乌、制草乌、寻骨风、生甘草各 9 克。

【功用】 祛风利湿，活血化痰。

【主治】 膝关节滑膜炎（瘀血停滞夹有风湿）。

【用法】 日 1 剂，水煎服。7 日为 1 个疗程。

【疗效】 治疗膝关节滑膜炎 62 例，结果：优 55 例，良 4 例，差 3 例。优良率为 95.2%。

【来源】 中医杂志，1988. 29(10):48.

土苓薏仁汤*

【组成】 桃仁、红花、泽兰、牛膝、黄柏、当归尾、生地、赤芍、丹皮、姜黄各 9 克，槟榔、土茯苓各 18 克，薏苡仁 30 克。

【功用】 活血化瘀，清热利湿。

【主治】 急性创伤性膝关节滑膜炎（瘀血、湿热阻滞经络）。

【用法】 日 1 剂，水煎服。

【加减】 热甚者加大黄、黄芩；痛剧者加延胡索、乳香；气虚者去槟榔，加黄芪、陈皮；脾虚者加白术，土茯苓易茯苓。

【宜忌】 宜配合外治，取紫荆皮、大黄、栀子、黄柏、姜黄、红花、白芷、当归尾、陈皮、刘寄奴、萆薢、马钱子、半夏各等份，研末用蜂蜜或凡士林调敷，并包扎以限制膝关节活动。关节腔积液多、关节内压力增高者，可行关节穿刺抽出积液并注入强地松龙和普鲁卡因。

【疗效】 治疗急性创伤性膝关节滑膜炎 30 例，结果：痊愈 17 例，显效 7 例，好转 4 例，无效 2 例。疗程 9~22 日。

【来源】 江苏中医，1989. 10(10):18.

利湿通络汤*

【组成】 苍术、黄柏、牛膝、生姜皮、大腹皮、

茯苓皮、五加皮、陈皮、地龙各 10 克，薏苡 30 克，木瓜、木防己、赤芍、槟榔各 15 克。

【功用】 利水渗湿，活血通络。

【主治】 膝关节滑膜炎（水湿停滞，瘀血阻络）。

【用法】 日 1 剂，水煎服。

【宜忌】 宜配合外治法，用紫荆皮、番木鳖、黄柏、南星、半夏、草乌、川乌、白芷、刘寄奴、骨碎补、红花、栀子、苍术、生大黄各等份，研末加少量醋，开水调敷患处，绷带包扎固定限制活动。同时进行手法治疗及功能锻炼。

【疗效】 治疗膝关节滑膜炎 38 例，治疗 12~32 天，结果：痊愈 26 例，显效 6 例，好转 4 例，无效 2 例。

【来源】 江苏中医，1990. 11(7):27.

髌骨软骨软化症

髌骨软骨软化症是一种髌骨软骨面及与其相对的股骨髌面的关节软骨退行性病变，又称髌骨软骨炎、髌骨软骨病、髌骨劳损等，是膝部较常见的一种疾病。好发于中老年。

本病的受伤机制主要是膝半蹲位，一次或反复的屈伸扭转活动，髌骨与股骨的相应关节面在较强的压力下反复摩擦或相互撞击，致使软骨面被磨损，变得粗糙不平，失去光泽，甚至软骨剥脱，骨质外露。髌骨软骨软化症多发生在内侧关节面，偶而在中间部分或外侧关节面亦时有发生。其主要病理变化为软骨原纤维性变，较下层的软骨发生水肿，细胞退化体积增大等。此后，软骨逐渐发生裂隙变薄，软骨下的骨组织有不同程度的纤维化及硬化。亦可累及关节滑膜，髌韧带，使之充血、渗出和炎症改变。

中医认为本病发生一为素体虚弱，肝肾不足，筋骨失于滋养，或长期劳累过度，筋骨关节磨损，气机郁滞。一为筋骨虚疏，或居处潮湿，涉水淋雨，寒湿之邪乘虚侵袭，注于经脉，留于关节。

临床表现为长期的膝关节不适，膝部疼痛多位于髌骨上或下面，尤其是上下阶梯或蹲下站起时疼痛明显，膝部疼痛可因劳累，受凉或气候变化而加重，休息后症状常能减轻。同时感到膝部无力、发软，不慎则有摔倒。检查可感觉到来自髌

骨下的膝关节内摩擦音,在膝伸直位和膝关节屈曲45度时,可有髌骨下压痛,以髌骨内侧更为明显。局部无明显肿胀,髌骨研磨试验阳性,挺髌试验阳性。X线片早期无明显改变,后期可见关节软骨面发白,密度增高,关节面粗糙不平,或边缘骨质增生,髌股关节间隙变窄等改变。

滋肾液

【组成】 胡桃肉30克,仙灵脾12克,鸡血藤20克,姜黄、松节各12克,狗脊15克,牛膝20克。

【功用】 补肾壮骨,舒筋活络。

【主治】 髌骨软骨软化症(肝肾精血亏损,血脉运行不畅)。

【用法】 将上药制成液剂备用。日服2次,每次服100毫升,饭后温服。3~6个月为1个疗程,可连续服用1~2个疗程。

【疗效】 治疗髌骨软骨软化症56例,结果:临床治愈(髌骨软骨疼痛消失,膝关节伸屈活动无障碍,半蹲起及挤压髌骨试验转为阴性,X线摄片示髌骨病变恢复正常)19例,占33.6%;有效(自觉症状减轻,膝关节伸屈活动较为自如,半蹲起及挤压髌骨试验接近正常,X线摄片显示髌骨病变好转)31例,占55%;无效(坚持治疗1个疗程,症状与体征无变化)6例,占11.1%。总有效率为89.9%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1990.6(5):24。

益肾活血汤

【组成】 水蛭、土鳖、紫河车、骨碎补、白芨、丹参、血竭、没药、茯苓、牛膝(原方未注明药量)。

【功用】 补肾益精,活血破瘀。

【主治】 髌骨软骨软化症(肾虚精亏,瘀血结聚)。

【用法】 水煎内服,每日1剂,连服5剂为1个疗程。

【疗效】 治疗髌骨软骨软化症30例,结果:治愈(疼痛消失,功能恢复)12例,占40%;显效(功能基本恢复,下蹲或立起时稍感疼痛)11例,占36.67%;好转(疼痛减轻,功能部分恢复)6例,占20%;无效(自觉症状与功能活动均无明

显改善)1例,占3.33%。总有效率为96.67%。

【来源】 湖南中医杂志,1990.6(1):14。

膝痛治疗系列方

【组成】 本系列方由加味弃杖汤、加味白术附子汤、薏苡仁汤组成。

加味弃杖汤:熟地30克,丹参、黄芪、白芍各20克,砂仁6克,炙甘草10克。

加味白术附子汤:白术、当归、桂枝各10克,附子6克,炙甘草、麻黄各6克,薏米30克,白芍、黄芪各20克。

薏苡仁汤:薏苡仁30克,白芍20克,桂枝、杏仁、当归各10克,麻黄、炙甘草各6克。

【功用】 补肾益肝,益气活血,温阳散寒,祛风除湿。

【主治】 中老年人髌骨软骨软化症及其他膝关节病变而致的膝关节疼痛。

【用法】 每日1剂,水煎2次,兑后分3次服用。肝肾亏损,气血瘀滞者用加味弃杖汤;脾肾阳虚,湿邪下注者,用加味白术附子汤;湿阻阳郁者,用薏苡仁汤。

【加减】 肝肾虚甚者,加仙灵脾、怀牛膝、杜仲等;疼痛甚者,加鸡血藤、元胡、蜈蚣等。

【来源】 中医药学报,1990.(2):18。

补肾益精汤

【组成】 熟地、山萸肉、狗脊、黄芪、威灵仙各20克,当归、杜仲、川断、川牛膝各10克,白芍30克,川芎、甘草各6克。

【功用】 补益精血,活血通络。

【主治】 髌骨软化症(精血亏损,瘀血内阻)。

【用法】 日1剂水煎服,1月为1疗程。

【加减】 瘀血明显者加三棱、莪术、制乳香、制没药;阴雨天病情加重者加制川乌、制草乌。

【宜忌】 宜配合外治法,用接骨消瘀散(生乳香、生没药、生南星、五加皮、公丁香、白芷、冰片、花椒等)蜜调外敷,日1次;局部手法治疗,日1次。

【疗效】 治疗髌骨软化症30例,用药1~2个疗程,结果:痊愈18例,显效8例,好转3例,无效1例。总有效率为96.7%。

【来源】 中国中医骨伤科,1994.2(1):23.

灵仙乳没酊

【组成】 威灵仙 60 克,赤芍、姜黄、炙乳香、炙没药各 30 克,当归、栀子各 15 克。

【功用】 活血化瘀通络。

【主治】 髌骨软化症(瘀血阻络)。

【用法】 上药共研细末,加 50%酒精 1000 毫升,浸泡 1 周,过滤备用。用 DZL-ⅡB 型骨质增生颈肩腰腿痛治疗仪,15 厘米×10 厘米电极置疼痛最明显处,10 厘米×8 厘米电极沿经络放置或对置。将药垫加热至 45℃,浸湿药液后隔日交替置于两电极下,电流 8~15MA,以有针感或耐受为度。每次 30 分钟,日 1 次,10 次为 1 疗程,疗程间隔 3~5 日。

【疗效】 治疗髌骨软化症 123 例,治疗 3 个疗程,结果:痊愈 78 例,显效 29 例,好转 12 例,无效 4 例。总有效率为 97%。

【来源】 中国中医骨伤,1994.2(1):15.

踝关节扭伤

踝关节扭伤可发生于任何年龄,青壮年活动量较大,发病较多。本病占全身关节扭伤的 80% 以上。

踝关节扭伤多由于行走时突然踏在不平的地面上,或腾空后足跖屈落地时足部受力不稳而踝关节过度内翻或外翻造成。根据踝部扭伤时足所处的位置分为内翻损伤、外翻损伤,其中以内翻损伤最常见。这是因为:①外踝细长靠后,且低于内踝,内踝宽扁而靠前,外侧韧带较内侧韧带薄弱,较易扭伤和撕裂。②由胫腓骨下端所构成的踝穴,并非完全坚固,两者之间的胫腓横韧带纤维斜向下外,同时外踝内面的关节面比较倾斜,因此腓骨下端能向上或外作适当活动。③在背伸的各肌肉中,使足外翻背伸的第三腓骨肌远不如使足内翻背伸的胫前肌坚而,因此使足外翻的力量不如内翻的力量大。内翻损伤一般损伤腓距前韧带、腓跟韧带。外翻损伤则损伤三角韧带,但由于三角韧带坚韧不易撕裂,而易将内踝撕脱骨折。

扭伤后踝关节骤然疼痛,尤以内、外翻活动

及走路时疼痛明显。损伤轻者仅局部肿胀,外侧关节囊及腓前韧带损伤时,肿胀主要在关节外侧、外踝前下方,损伤重者整个踝关节均可出现肿胀。踝关节的软组织较少,损伤后皮下瘀血明显,尤其在伤后 2~3 天皮下青紫瘀血斑更明显。检查损伤韧带部位有明显压痛点,韧带牵拉试验阳性。X 线检查可以除外撕脱骨折及脱位。中药治疗以活血祛瘀,消肿止痛为原则,必要时需要局部制动。

田七膏

【组成】 田三七、地丁、青黛、泽兰各 2 份,薄荷 1 份,白腊、凡士林油适量。

【功用】 活血解毒,消肿止痛。

【主治】 踝关节损伤(血络不畅,热毒内郁)。

【用法】 将上药打成粉末,加白腊,用凡士林油加温调成糊状。用时将药膏均匀涂在油纸上,约 8×10 厘米,若内外踝均肿可用 2 帖同敷,再用绷带包扎固定,2 日换 1 次药,8 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗踝关节损伤 518 例,结果:治愈 327 例,好转 178 例,无效 13 例。总有效率为 97.29%。

【来源】 新中医,1993.25(5):34.

八角枫叶膏

【组成】 八角枫叶、醋适量。

【功用】 活血散瘀消肿。

【主治】 踝部扭伤(瘀阻血络)。

【用法】 八角枫叶研细末,与醋调和成糊饼状,外敷于患处,绷带外固定,每日换药 1 次。

【疗效】 治疗踝部扭伤 81 例,结果全部治愈。平均治疗 3 天。

【来源】 浙江中医杂志,1990.25(2):65.

五行膏

【组成】 炒紫荆皮 4 份,炒独活、炒赤芍、白芷各 2 份,石菖蒲、细辛、香附、炒乳香、炒没药各 1 份。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 急性踝关节扭伤(瘀血内阻,气血

运行不畅)。

【用法】 上方诸药共碾细末,低温烘干备用。配制时,将医用凡士林溶化,凉至20℃左右,入药末(1500克凡士林加药粉500克),边加边搅拌,调匀后待其完全冷却凝固即可。治疗时将五行膏摊于药棉上(面积略宽于肿胀范围1厘米,厚度约0.5厘米),敷贴患处,绷带固定。隔日换药1次。

【宜忌】 嘱患者减少踝部活动,肿胀严重时抬高患肢;少数患者敷药后局部有丘疹、瘙痒等过敏现象,当立即停止敷药,并外擦尿素软膏;局部红肿,热象明显者不宜使用本药。

【疗效】 治疗急性踝关节扭伤30例,结果:痊愈(临床症状及体征均消失,关节活动恢复正常范围)21例;好转(局部肿痛减轻,关节活动达功能位)8例;无效(治疗前后无变化)1例。总有效率达96%。

【来源】 四川中医,1990.8(12):40.

吊伤散

【组成】 阿魏500克,冰片200克,当归150克,生栀子120克,生南星、生草乌、乳香、没药、肉桂、桃仁、泽兰叶、生大黄各100克,红花50克。

【功用】 舒经活络散瘀,消肿散结止痛。

【主治】 踝关节扭伤(瘀阻经络)。

【用法】 上药研细末备用。取药末少许,撒于消炎膏或狗皮膏上,贴于患处,“8”字绷带将踝关节固定于功能位。5天换药1次,一般用药3天肿痛消退,换药2次即愈。

【来源】 中医正骨,1990.2(4):31.

紫金酒

【组成】 血竭、红花、细辛、高良姜、白芥子、生地各62.5克,萆薢、鹅不食草各93.8克,生乳没各46.9克,樟脑、冰片各31克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 踝关节扭挫伤(瘀血阻络,经脉不通)。

【用法】 将诸药加入60%乙醇5000毫升中浸泡7日,局部外搽,每天4~6次。

【疗效】 治疗踝关节扭挫伤42例,结果:痊

愈(疼痛消失,肿胀、青紫消退,患肢功能活动恢复正常)31例,占73.8%;有效(疼痛显著减轻,肿胀、青紫消退1/2以上,患肢功能活动接近正常)7例,占16.7%;无效(疼痛无明显减轻,肿胀、青紫消退不足1/2,患肢功能无明显改善)4例,占9.5%。总有效率为90.5%。

【来源】 黑龙江中医药,1990.(3):10.

活血止痛散

【组成】 乳香、没药、桃仁、红花、血竭、归尾、川芎、三七粉各等份。

【功用】 活血化瘀定痛。

【主治】 踝关节扭伤(气血瘀阻,经脉不通)。

【用法】 上药共研细末,取适量以温水调成糊状,放在纱布上敷于患处,外加绷带均匀包扎,每日换药1次。

【宜忌】 可配合局部针刺疗法。

【疗效】 治疗踝关节扭伤60例,结果:治愈(局部肿胀、血肿消失,疼痛解除,功能恢复正常)56例;有效(血肿基本消失,疼痛明显缓解,功能基本恢复正常)4例。

【来源】 陕西中医,1995.16(2):77.

丹桃四物汤

【组成】 当归尾、川芎、生地、川牛膝、桃仁、橘络、生甘草、红花、赤芍、丹参、三七粉(冲服)。

【功用】 活血化瘀,通络止痛。

【主治】 踝关节扭伤(经络受伤,气血不通)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 病程较长者,酌加白芍、川断、乳香、没药、炒麦芽等。

【宜忌】 配合局部按摩理筋;外敷四黄散(生山栀18斤,生大黄、黄芩各12斤,黄柏16斤,共研细末,醋调糊状局部外敷);用5厘米宽胶布从足部向上至踝部作交叉缠绕固定,如内翻引起扭伤,则将踝关节外翻固定。

【疗效】 治疗踝关节扭伤212例,治疗10天左右,结果:肿痛消失186例,占87.6%;肿痛基本消失17例,占8%;无效9例,占4.4%。总有效率为94.6%。

【来源】 浙江中医杂志,1983.18(8):350.

加味1号新伤药膏

【组成】 黄柏30克,元胡、血通各12克,白芷、木香、羌活、独活各9克,血竭3克,上药制成软膏2斤。红花、紫草、地肤子、南星、茯苓、地鳖虫、地龙各等份,麝香少量,上药共半斤。酒精750毫升,樟脑半两,薄荷油50毫升,凡士林3公斤。

【功用】 活血化瘀,利湿清热,舒经活络,消肿止痛。

【主治】 踝关节扭伤等。

【用法】 上药制成软膏剂,将药膏平摊在纱布或胶布上外敷患处,加压包扎或支持带加固;或外擦按摩,或外敷作红外线透入。

【疗效】 治疗踝关节扭伤100例,用药2~12次均基本痊愈。

【来源】 中药通报,1983.8(1):24.

二乌南星熏洗方*

【组成】 生南星、生川草乌、赤芍、甲珠、海藻、昆布、牛膝各15克,当归、红花、灵仙、海桐皮各10克,白薇12克,醋500毫升。

【功用】 祛风通络,活血化瘀,化痰散结。

【主治】 损伤性踝关节粘连(痰瘀阻滞,风袭络闭)。

【用法】 上药加水适量,煎沸30分钟后,先以热汽熏蒸患踝,待药汁温度降至50℃时,将毛巾浸湿敷患处,或直接泡洗。每剂用2天,每日2~3次,每次30~40分钟。

【宜忌】 宜配合推拿及踝关节功能锻炼。

【疗效】 治疗损伤性踝关节粘连36例,结果:痊愈(临床症状及体征消失,活动自如)25例,占69.4%;显效(踝关节活动明显改善,局部疼痛及压痛明显减轻,肌力基本恢复正常,跟腱及小腿肌肉痉挛基本松解)9例,占25%;有效(症状及体征稍有改善)2例,占5.6%。疗程最短者11天,最长者56天。

【来源】 四川中医,1993.(12):48.

土木活血膏

【组成】 土鳖150克,苏木200克,当归尾、

生大黄、透骨草、伸筋草、川乌、草乌、骨碎补各100克,桃仁、红花、乳香、没药、甘草各50克,冰片20克。

【功用】 活血化瘀,舒筋活络,祛风止痛。

【主治】 踝关节扭伤等(瘀血阻络)。

【用法】 上药前14味碾粉,过筛,加75%酒精适量湿润。冰片碾细粉另包。取医用凡士林1000克,加热熔化,趁热将前14味药粉加入拌匀,待温度降低时加入冰片细粉,再加适量防腐剂,配制成软剂膏型。治疗时将软膏涂于油纸或纱布上,贴敷患处,视病情也可棉垫绷带加压包扎。间日换药1次,3次为1疗程。

【疗效】 治疗踝关节扭伤等87例,结果:痊愈(症状、体征全部消失,功能恢复)75例;显效(症状明显减轻或仅有轻度不适,功能基本恢复)9例;好转(症状有所减轻)2例;无效(症状无改善)1例。总有效率为98.84%。

【来源】 四川中医,1993.(8):42.

酢浆草糊

【组成】 鲜酢浆草适量,食盐少许。

【功用】 清热解毒,散瘀消肿。

【主治】 踝关节扭伤(瘀血内阻)。

【用法】 将鲜酢浆草用冷水洗净,加食盐捣成稀糊直接敷于扭伤处,用纱布和绷带包扎好,每日换药1次。

【疗效】 治疗踝关节扭伤1例,用药3次后,肿胀消退,踝关节功能活动恢复正常。

【来源】 四川中医,1991.9(7):29.

消瘀止痛散

【组成】 泽兰30克,姜黄12克,当归、红花、桃仁、细辛、生地、赤芍各10克,甘草20克,雪上一枝蒿15克。

【功用】 活血散瘀,消肿止痛。

【主治】 踝关节扭伤等(瘀血内阻)。

【用法】 上药共研细末,过100目筛备用。视扭伤部位的大小取药末适量,加酒、水各半调敷患处,外用纱布包扎,药干后再加酒浸润湿透,隔24小时后再换药敷。

【疗效】 治疗踝等关节扭伤多例,均可获得显著疗效。

【来源】 四川中医,1987.5(3):35.

踝关节扭伤外敷方*

【组成】 包括新伤方和旧伤方。

新伤方:黄柏、玄胡、血通、白芷、羌活、独活、木香、血竭(原方无剂量)。

旧伤方:首乌、血竭、骨碎补、莪术、三棱、川芎、续断、白芨、白芷、木香、威灵仙、合欢皮、海桐皮(原方无剂量)。

【功用】 行气活血,消肿止痛。

【主治】 急性踝关节扭伤和踝关节陈旧性扭伤。

【用法】 两方中药物均共为细末,以温开水或蜂蜜调敷患处。新伤方用于急性踝关节扭伤,旧伤方用于踝关节陈旧性扭伤。

【宜忌】 急性扭伤中、后期及陈旧性伤者,当配合手法治疗;必要时配合内服药,如三七伤药片或桃红四物汤等。

【疗效】 治疗踝关节扭伤 216 例,结果:痊愈 202 例,占 93.5%;显效 2 例,占 5.6%;无效 2 例,占 0.9%。治疗时间最短者 2 天,最长者 21 天,平均治疗时间 8 天。

【来源】 四川中医,1987.5(12):45.

复方大黄散

【组成】 生大黄 20 克,红花 6 克,生栀子 10 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 急性踝关节扭伤等(瘀血行滞,经脉不通)。

【用法】 上药共研细末,用鸡蛋清调成糊状(以不淌为宜),敷于肿痛最明显部位,然后用油纸敷料包扎固定好。药量多少视损伤部位大小及范围而定。每次敷药 24 小时去除,再视病情决定是否重复使用。

【疗效】 治疗急性踝关节扭伤等 172 例,结果:敷药 24 小时后,肿胀明显消退,疼痛明显减轻者 150 例;再次敷药 24 小时后肿痛明显减轻者 17 例;3 次敷药肿痛明显减轻者 5 例。

【来源】 人民军医,1991.(12):61.

消瘀止痛膏

【组成】 大黄 250 克,蒲公英、木瓜各 100 克,土鳖虫、栀子、乳香、没药各 50 克。

【功用】 活血化瘀,清热消肿。

【主治】 踝部扭伤(瘀血阻络,热毒内生)

【用法】 上药研为细粉,用凡士林 500 克做基质,混合调拌煎熬后备用。将上药涂布于踝部肿痛部位,厚度约 0.2 厘米,面积大于肿胀范围 1 厘米左右,外盖以油纸或薄塑膜,再以纱布覆盖,绷带包扎,一般 3~5 天换药 1 次。

【疗效】 治疗踝部扭伤 73 例,结果:1~2 周痊愈者 52 例;3~4 周痊愈者 17 例;4~6 周痊愈者 4 例。

【来源】 青海医药杂志,1991.(3):21.

扭伤外敷散*

【组成】 白芷、天花粉、姜黄、生大黄各 60 克,黄柏、生栀子、陈小粉各 90 克,制乳香、制没药、生川乌、生草乌、参三七、陈皮各 20 克,生南星 15 克,刘寄奴 30 克。

【功用】 理气活血,消肿止痛。

【主治】 急性踝关节扭挫伤等。

【用法】 诸药研成极细粉,调匀,治疗时用醋或黄酒调成糊状,外敷患处。隔日换药 1 次。

【疗效】 治疗踝关节等扭挫伤 689 例,结果:显效 499 例,占 71.5%;有效 90 例,占 27.2%;较差 9 例,占 1.3%。

【来源】 浙江中医杂志,1987.22(12):537.

跟痛症

跟痛症是由于跟部筋骨失养,遭受长期的牵拉刺激而引起的足跟部慢性疼痛性病证。多发生于 40 岁以上的中老年人。有些因足跟底部骨质退变、增生,亦可发生足跟痛。

中年以后,肝血肾精渐亏,肾阳不足,致使筋骨失养,若经常站立工作或长期硬地跑跳行走,跟骨结节部遭受慢性牵拉,致使气血受阻,或兼风寒湿邪内侵而引起。常见原因有跖筋膜劳损、跟下滑囊炎、跟骨骨刺及跟下脂肪垫损伤。

临床表现为起病缓慢,多为一侧发病,可有

数月或几年的病史。早晨起床后站立时疼痛较重,行走片刻后疼痛减轻,但行走过久疼痛又加重。局部检查不红不肿,在跟骨路面的跟骨结节处压痛,如跟骨刺较大时,可触及骨性隆起。疼痛的程度与骨刺的大小不一定成比例,但与骨刺的方向很有关系。骨刺的方向如与跟骨底平行,可能没有疼痛;如斜向下方,则常有疼痛。跖筋膜劳损者足跟下或足心疼痛,足底有紧张感,不能久行,每遇劳累后加重,得热则舒,遇寒痛甚。跟下滑囊炎者,足跟疼痛剧烈。跟下脂肪垫部分消退者,足跟疼痛是暂时性的,病人恢复正常的机能后,症状就逐渐消退。

加味骨质增生汤

【组成】 生熟地各 30 克,鸡血藤、肉苁蓉、骨碎补、淫羊藿各 20 克,炒莱菔子 10 克,牛膝、丹皮各 15 克,黄柏 10 克,炙乳香、炙没药各 15 克。

【功用】 补肾益精,行气活血。

【主治】 跟痛症(肾虚血瘀)。

【用法】 水煎服,日 1 剂分 2 次饭后服。

【加减】 兼湿热者,加苍术、苡仁;兼虚热者,加元参、知母;兼气虚者,加黄芪、炒白术;兼阳虚者,加附片、肉桂;疼痛较重者,加地鳖虫、地龙。

【疗效】 无骨刺形成者,一般服 20 剂左右即可痊愈;骨刺形成者,服药后疼痛可明显减轻。

【来源】 江苏中医杂志,1985.(11):5。

二乌木花方

【组成】 制川乌、制草乌、木瓜、红花各 30 克。

【功用】 湿经活血通络。

【主治】 老年性足跟痛(阳虚络阻)。

【用法】 水煎浸泡足跟,每日 3 次,每剂药用 2 天。

【宜忌】 药液洗毕宜用拇指或手掌根部先从足跟内外侧进行按揉,然后按揉足底部,手法从轻到重,由慢到快,每次半小时。

【来源】 贵阳中医学院学报,1990.(1):48。

足跟痛药袋

【组成】 乳香 90 克,没药 90 克,红花 45 克,土鳖虫 45 克,三七 45 克,血竭 45 克,川乌 45 克,草乌 45 克,马钱子 6 个,当归 45 克,杜仲 45 克,川断 45 克,透骨草 45 克,麝香 1 克。

【功用】 活血、温经、补肾。

【主治】 劳损性足跟痛及跟骨滑囊炎、跟腱炎、风湿性足跟痛症等。

【用法】 诸药共研细末,分装在 10×7 平方厘米的双层纱布袋中,用黄酒 2 公斤浸泡 2 天备用。取 1 块 10×5×5 立方厘米的铸铁块,将其加热,热度以刚烫手为准,将所炮制好的药袋置于铁块之上,待有蒸气产生后,把患足跟放在纱袋上进行熨治,每次 40 分钟,隔日治疗 1 次。药袋可反复多次使用。

【宜忌】 当控制好熨铁温度,以防烫伤局部皮肤。

【疗效】 治疗 270 个足跟,治疗前 1 级(足跟部重压时轻度疼痛,能正常行走)1 个,2 级(足跟部重压时疼痛明显,行走时疼痛)23 个,3 级(足跟部轻压即疼痛明显,轻微肿胀,轻度跛行)203 个,4 级(足跟部轻压时疼痛剧烈,明显肿胀,行走艰难或需扶拐助行)43 个。治疗后,270 个足跟中有 132 个变为 0 级(足跟部无压痛,行走同常人),占 48.8%;进步 1 级但未达到 0 级者有 127 个,占 47%;无进步者 11 个,占 4.1%。

【来源】 中医杂志,1986.27(1):53。

夏枯草浸泡方

【组成】 夏枯草 50 克,食醋 1000 克。

【功用】 散结止痛。

【主治】 跟痛症。

【用法】 将夏枯草浸入食醋内 2~4 小时,然后煮沸 15 分钟,去渣取汁备用。待药汁稍湿后浸泡患病足跟 20 分钟,先熏后洗,1 日 2~3 次,每剂药用 2 日。

【来源】 浙江中医杂志,1985.20(7):封三。

八味益肾汤

【组成】 熟地 12 克,山药 25 克,山萸肉 12 克,桑寄生 12 克,牛膝 9 克,木瓜 12 克,白芍 25

克,甘草 10 克。

【功用】 补益肝肾,强筋健骨。

【主治】 老年人足跟痛(肝肾精血亏损)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂,15 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗老年人足跟痛 47 例,结果:痊愈 29 例,占 61.7%;好转 14 例,占 29.8%;无效 4 例,占 8.5%。总有效率 91.5%。

【来源】 河南中医,1989.(3):42.

骨刺散

【组成】 鸡血藤、何首乌、赤芍、寻骨风各等份。

【功用】 养血通络止痛。

【主治】 跟痛症(血虚络阻)。

【用法】 上药共研细末,用醋适量将药末调成糊状。敷于足跟部,将砖 1 块烘烤使热,把足跟踏于热砖上。每日治疗 1 次,每次 0.5~1 小时。7 日为 1 疗程。一般 2 个疗程即可治愈。

【来源】 浙江中医杂志,1990.25(10):453.

骨刺浸剂

【组成】 地鳖虫 40 克,五灵脂、白芥子、制首乌、三棱各 30 克,威灵仙、楮实子、马鞭草、苏木、海带、皂角刺、蒲公英、延胡索、汉防己各 60 克,食醋 100 毫升,鲜葱 100 克。

【功用】 软坚散结,消炎止痛。

【主治】 跟骨骨刺、跟部筋膜炎、跟腱炎及其他骨质增生症。

【用法】 先将中药加水约 2 倍量,用旺火煎沸后,再煎 3~5 分钟即可。鲜葱连根须洗净,摘断放脚盆内,再倒入食醋,然后将煎好的药汁倒进。趁药液温热时,把患脚跟放进药斗内浸泡半小时以上,浸后擦干。每天浸 2 次,继续浸用时,可将药再煎后用。每剂药浸泡 2 天后,更换新药。

【宜忌】 浸足时药液不宜太热,防止烫伤局部;其他部位骨刺当采用多层纱布或小毛巾浸湿热敷;孕妇禁用。

【疗效】 治疗跟骨骨刺 33 例,结果:治疗 1 次而显效者 13 例;治疗 2~4 次显效者 5 例;治疗 1~6 次复查有进步者 10 例;治疗无进步者 5 例。

【来源】 新中医,1984.(10):35.

鹿角胶丸加减

【组成】 鹿角胶(烊)、熟地各 25 克,黄芪、党参、茯苓、枸杞各 20 克,当归、杜仲、白术、怀牛膝、菟丝子各 15 克,龟板(先煎)30 克。

【功用】 补肾益精,益气活血。

【主治】 中老年人足跟痛症(肾虚精亏,气虚血络不畅)。

【用法】 水煎服。

【加减】 疼痛甚者加血竭 10 克,威灵仙 20 克;足跟冷甚者加附片 10 克,肉桂 6 克。

【疗效】 治疗中老年足跟痛 40 例,结果:服 3~21 剂后疼痛消除者 33 例,减轻 5 例,无效 2 例。

【来源】 浙江中医杂志,1990.25(6):252.

跟痛外洗方

【组成】 葛根、川牛膝、川椒、川羌活、透骨草、苍术、丹参、细辛、生川乌、生草乌、艾叶各 30 克,米醋 250 克。

【功用】 活血化瘀,温经通络止痛。

【主治】 跟骨痛、增生性膝关节炎。

【用法】 将上药用纱布包好,放药锅内凉水浸泡 20~30 分钟,煮沸数滚(约 30 分钟)后将药液倒入盆内,加醋,先用 2 块小方巾蘸药液交替热敷患处,待水温降至 45℃左右时,将患足浸入盆内或用药水洗患膝,并不停地揉搓患处。若水温下降可加温再浸洗,每次洗 1 小时左右,每日 1 次。每剂药可洗 3 次。

【疗效】 治疗跟骨痛、增生性膝关节炎 79 例,结果:治愈(疼痛消失,行走如常,半年内无复发)52 例,占 82.5%;显效(疼痛明显减轻,行走痛苦甚微)10 例,占 15.9%;无效(临床症状无改善)1 例,占 1.6%。总有效率为 98.4%。

【来源】 中华中医骨伤科杂志,1988.4(1):39.

骨刺浸渍方

【组成】 威灵仙、生桃仁、生川乌、生草乌、荆三棱、蓬莪术、羌活、独活、五加皮、秦艽、茜草、牛膝、透骨草、凌霄花各 30 克,川芎、血竭各 10

克,细辛 15 克。

【功用】 活血化瘀,疏风通络。

【主治】 跟骨骨刺而致的足跟痛。

【用法】 上药煎汤,趁热先熏患处汗出,然后用毛巾蘸药液趁热外敷,待药液不烫足时,伸足入药液内浸泡 20 分钟,每日睡前 1 次。每剂药用 4 天。

【加减】 足跟发热疼痛者,加黄柏、生大黄、元明粉各 15 克;足跟发冷疼痛者,加牛马钱子、白芥子各 15 克。

【疗效】 治疗跟骨骨刺 35 例,结果:痊愈(症状消失,3 年无复发)17 例,占 48.6%;显效(症状减轻或基本消失,有 1 年以上远期疗效或明显近期疗效)17 例,占 48.6%;无效(治疗后症状无缓解)1 例,占 8%。

【来源】 浙江中医杂志,1985.20(1):20.

白牛煎

【组成】 白芍药 30 克,怀牛膝 15 克,甘草 10 克,元茴 3 粒,白酒、醋各 30~50 克。

【功用】 温经活血止痛。

【主治】 足跟疼痛。

【用法】 前 3 味水煎取汁,分 2 次温服;药渣加元茴再煎,沸 1~2 分钟后加入白酒和醋,趁热熏洗患处。1 日 1 剂,7 日为 1 疗程。一般用药 1~2 个疗程即愈。

【来源】 中医正骨,1990.2(2):43.

温经活血酊

【组成】 西红花(或杜红花)1 份,蕲艾叶 2 份,伽南香(或山茶)2 份,生川乌、生草乌各 2 份,乳香 4 份,冰片(或樟脑)1 份。

【功用】 温经活血止痛。

【主治】 跟骨骨质增生而致的足跟痛。

【用法】 上药制成酊剂。用时取酊剂 20 毫升加开水约 2000 毫升入脸盆中,趁热先熏后浸泡,浸泡时以水温能下足为度。另用 500 毫升的盐水瓶 1 个,内盛开水,塞好皮塞,地下放一块毛巾,将盐水瓶横倒在毛巾上,患足用药汁泡 4~5 分钟后踩在盐水瓶上来回滚 1~2 分钟,再浸热水 3~4 分钟。然再踩热瓶滚动 1~2 分钟,如此反复数次约半小时,每天进行 2 次。

【疗效】 治疗跟痛证 37 例,结果:痊愈(疼痛消失)35 例,有效(疼痛减轻)2 例。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987.3(3):51.

消瘀止痛散

【组成】 当归 20 克,川芎 15 克,乳香 15 克,没药 15 克,栀子 15 克。

【功用】 散瘀止痛。

【主治】 跟骨骨刺(瘀血内阻)。

【用法】 诸药其研细末备用。将药末放在白纸上,药粉面积据足跟大小而定,使厚约 0.5 厘米,然后放在热水杯下加温加压后使药粉呈片状,放在患足足跟下或将药粉装入布袋内置患处,穿好袜子。

【疗效】 治疗跟骨骨刺 37 例,全部治愈(临床症状消失)。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1988.4(3):22.

威灵仙膏

【组成】 威灵仙 5~10 克。

【功用】 通络止痛

【主治】 跟痛症。

【用法】 将威灵仙捣碎,用陈醋调成膏状备用。用时先将患足浸泡热水中 5~10 分钟,擦干后将药膏涂于足跟,外用布绷带包扎。晚上休息时可将患足放在热水袋上热敷,每 2 天换药 1 次。

【疗效】 治疗跟痛症 89 例,结果:痊愈(症状消失,行走自如)76 例,占 85.4%;好转(有时偶痛,功能障碍基本解除)11 例,占 12.4%;无效(症状、功能均无明显改善)2 例,占 2.2%。

【来源】 中医杂志,1990.31(7):25.

芎乌粉

【组成】 川芎 15 克,生草乌 5 克。

【功用】 活血化瘀,温经止痛。

【主治】 跟骨骨刺(寒湿阻痹血脉)。

【用法】 将上药碾成极细末,装入同足跟大小的布袋内,药袋厚度约 0.3~0.5 厘米,将药袋垫在患足鞋跟部,其上洒以少量 75% 的酒精,保持其湿润。药粉每 5~7 天更换 1 次,疼痛消失后

巩固治疗 1 周,以防止复发。

【疗效】 治疗跟骨骨刺 150 例,结果:治愈(疼痛消失,1 年内无复发)135 例,占 90%;有效(疼痛基本消失,劳累时稍有疼痛)12 例,占 8%;无效(治疗前后无变化)3 例,占 2%。总有效率为 98%。

【来源】 河北中医,1990. 12(6):16.

跟骨消刺方*

【组成】 川断 9 克,女贞子 12 克,菟丝子 12 克,枸杞子 12 克,秦艽 6 克,威灵仙 9 克,当归 12 克,赤芍 9 克,牛膝 9 克,土鳖 6 克,地龙 6 克,甘草 3 克。

【功用】 补肝肾,祛风湿,通经络。

【主治】 跟骨骨刺(肝肾阴亏,风湿阻络,痹阻不通)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂。

【来源】 广西中医药,1981. (2):28.

二黄二山蒺藜冰片膏*

【组成】 姜黄、山栀、大黄、白蒺藜各 12 克,炮山甲 10 克,冰片 5 克。

【功用】 祛瘀通络散结。

【主治】 跟骨骨刺(瘀血结聚)。

【用法】 上药研为细末,每次取 30 克加醋调成膏状,夜间外敷于疼痛处,外以塑料薄膜包扎固定,白天取去,药干后再加醋调。20 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗跟骨骨刺 63 例,结果:疼痛完全消失者 51 例;疼痛显著减轻,能胜任一般劳动者 12 例。

【来源】 山东中医杂志,1990. 9(6):49.

治足跟底痛方

【组成】 白芷、白术、防风各 10 克。

【功用】 祛风胜湿止痛。

【主治】 跟骨骨刺或足跟底软组织垫伤而致足跟疼痛。

【用法】 取棉布 1 块,将上药包好,放清水内浸泡 10 分钟,另取砖头 1 块,在平面上拓出一凹窝,放炉水中烧红,离火源后向砖的凹陷内倒食醋 100 克,再把药袋放在醋砖上,随即将患足

底部踏在药袋上约 20 分钟即可。每日 1 剂,连用 3~5 剂。

【来源】 新中医,1990. (2):28.

骨刺治疗系列方*

【组成】 本系列方由 5 方组成。

骨刺丸 I 号:木瓜、急性子、威灵仙、透骨草、山药、骨碎补、香附、桑寄生各 1500 克,茄子根、川断、钩藤各 1000 克,苍耳子 2500 克,鹿角、神曲、仙灵脾各 2000 克,柴胡 1250 克。

骨刺丸 II 号:骨碎补、鸡血藤、女贞子、旱连草、肉苁蓉、淫羊藿、制川乌、制草乌、狗脊、金樱子、补骨脂、蛇床子各 1000 克,熟地 1500 克,莱菔子 750 克。

骨刺丸 III 号:急性子、秦艽、川芎、威灵仙、陈皮各 1500 克,苍耳子 2500 克,白芍 2000 克,红花、甘草各 1000 克。

洗药粉方:透骨草、海桐皮、乳香、桑寄生、苦参、草河车各 1500 克,泽兰、紫地丁、伸筋草各 2000 克,三棱、莪术、生川乌、生草乌各 2500 克,急性子 3500 克,防风 1000 克,苍耳子 5000 克。

醋膏药方:苍耳子、急性子各 2500 克,木瓜、透骨草、白鲜皮、穿山甲各 1000 克,苦参 500 克。

【功用】 祛风散寒,活血通经,行气化湿,滋补肝肾。

【主治】 跟骨骨刺而致的跟痛。

【用法】 骨刺 I 号、II 号、III 号:将药物研成细末,制成水丸,每服 6 克,每日服 2 次。洗药粉方:将药物共研细末,每用 120 克加水 2000 毫升,煎煮后先熏后洗,每次 40 分钟,每日 1~2 次,120 克药可供 4 次使用。醋膏药方:将药共研细末,加凡士林、老陈醋调成膏状,外用。

一般以外治法为主,辅以内服药;若患者年老体弱,气血不足、全身多关节患有骨性关节炎者,可用洗药粉熏洗,配合服用骨刺丸 I 号;若患者同时患类风湿性关节炎或跟骨下滑囊炎者,可用洗药粉熏洗,配合内服骨刺丸 I 号或 II 号;如患者一般情况良好者,可单用外治法治疗;更年期妇女可用洗药粉熏洗或醋膏药敷贴。

【疗效】 治疗跟骨骨刺疼痛 100 例,结果:治愈(治疗后行走站立自如,蹦跳及叩打跟骨骨刺部位无疼痛)77 例,占 77%;显效(行走、站立

均不疼痛,但劳累或气候变化时仍感疼痛,局部叩打有轻微疼痛)14例,占14%;无效(疼痛无减轻)9例,占9%。

【来源】 新医药学杂志,1979.(8):55.

消刺定痛汤

【组成】 当归、红花、皂刺各30克,炒乳香、炒没药各15克,桑寄生、川牛膝、川木瓜、伸筋草、透骨草、桂枝各20克,食醋50克。

【功用】 活血化瘀,祛风通络,散结止痛,补肾健骨。

【主治】 跟骨骨刺疼痛(肾虚风寒阻络,瘀血停滞)

【用法】 上药水煎沸,趁热先熏后洗患部,并用力重搓,每日3~4次。

【疗效】 治疗跟骨骨刺疼痛20例,一般用药1天后疼痛即缓解,轻者数次痛止,重者10余次疼痛消失。经治疗后,20例患者疼痛均消除。

【来源】 四川中医,1991.9(11):45.

加味地黄汤*

【组成】 熟地黄24克,山萸肉、山药各12克,粉丹皮、建泽泻、茯苓、鸡血藤、川芎各9克,杭白芍、威灵仙各15克。

【功用】 补益肝肾,活血通络。

【主治】 跟痛症(精血亏损,瘀血阻滞)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【疗效】 治疗跟痛症1例,半月而愈。

【来源】 四川中医,1991.9(5):42.

白芷川芎散*

【组成】 白芷、川芎各等量。

【功用】 活血散结止痛。

【主治】 跟痛症(瘀血内阻)。

【用法】 先将白芷、川芎用白酒浸泡3天,滤出烘干,研末。用时取药末15克装入一薄布袋内(布袋大小相当于脚后跟大小),药袋放入鞋中,直接与痛处接触。隔日换药1次,10次为1个疗程。

【疗效】 治疗跟痛症27例,用药1~3个疗程,结果:痊愈(行走疼痛消失)24例;好转(行走时轻微疼痛)3例。

【来源】 江西中医药,1991.22(5):60.

香附元胡丸*

【组成】 香附30克(童便炒、醋炒),元胡15克(酒炒),猪油适量。

【功用】 理气活血止痛。

【主治】 跟痛症(气血郁滞)。

【用法】 香附与元胡二药研末与猪油捣烂为丸,共制9丸,每次服1丸,日服3次,服时以甜酒为引,3日服完。

【宜忌】 宜配合外治法,取生附子30克为末,开水调糊敷患处,每次用10克,每日换药1次,共用3日。

【疗效】 本方尤对妇女跟痛症疗效卓著。

【来源】 四川中医,1988.6(5):36.

防风防己汤*

【组成】 羌活、川芎、杜仲各15克,独活、防风、防己各10克,细辛6克。

【功用】 祛风胜湿,补肾活络。

【主治】 足跟痛症(肾虚风湿阻络)。

【用法】 日1剂,水煎3次,取汁600毫升,分3次服。药渣加明矾80~100克,米泔水200毫升,共煎15分钟,去渣取汁,趁热熏、洗和揉擦患处,至药液冷却。保留药液,第2次煮沸再用,日2次,7日为1疗程。

【加减】 有外伤史者加桃仁、红花、苏木;有跟骨骨刺者加骨碎补、鸡血藤、威灵仙。

【疗效】 治疗足跟痛症38例,用药1~6疗程,结果:临床治愈24例,好转11例,无效3例。总有效率为92.11%。

【来源】 成都中医学院学报,1993.16(4):26.

和伤散

【组成】 赤芍、川芎、当归、红花、透骨草、丹参、大黄、延胡索、苏木等(原方未注明剂量)。

【功用】 活血化瘀,通络止痛。

【主治】 足跟痛(瘀血阻络)。

【用法】 上药共为细末,取药末60克,加沸水1500毫升,先熏后洗患足20分钟,日2次,10日1疗程。

【疗效】 治疗足跟痛 30 例 46 足,用药 2 个疗程,结果:优 26 例,良 2 例,可 2 例。优良率为 93.3%。

【来源】 江苏中医,1994.15(1):19.

颈椎病

颈椎病亦称颈椎综合征,是由于颈椎发生退行性改变,加上急慢性损伤,造成椎间盘、韧带、后关节囊等发生病理改变,促使颈椎代偿增生,增生物直接或间接压迫颈神经根、颈脊髓、椎动脉及交感神经而产生各种症状。本病好发于 40~60 岁。由于颈椎要承担较大的活动并支持头部重量,所以容易发生劳损,其中尤以第 4~5 颈椎及第 5~6 颈椎为多见。中医学认为其主要病机是肝肾亏虚,精髓不足,气血衰少,盘骨失于濡养,风寒湿邪易于骤袭,痹阻经络,气滞血瘀。

颈椎病按其受压组织不同,临床表现主要分为以下几型。

1. 神经根型:病变在颈 5 以上者可见颈肩痛或颈枕痛及枕部感觉障碍等;在颈 5 以下者可见颈僵,活动受限,有一侧或两侧颈、肩、臂放射痛,重者为阵发性剧痛,影响工作及睡眠。并伴有手指麻木,肢冷,上肢痠沉、无力、持物坠落等症状。检查可发现颈部肌肉僵硬,在下颈部棘突、患侧肩胛骨内上角处,以及胸大肌区有压痛,臂丛牵拉试验、椎间孔挤压试验均为阳性。

2. 椎动脉型:可表现为颈肩痛或颈枕痛、头晕、恶心、呕吐、位置性眩晕、持物落地、耳鸣耳聋、视物不清等临床症状,甚至椎动脉受压而猝倒。上述诸症常因头部转动或侧弯到某一位置而诱发或加重,也因颈部位置改变而症状减轻。

3. 脊髓型:脊髓受压者,可出现上肢或下肢,一侧或两侧的麻木、痿软无力、颈颤臂抖,甚者可表现为不同程度的不全痉挛性瘫痪,如活动不便、步态笨拙、走路不稳,甚至出现四肢瘫痪、小便潴留、卧床不起、呼吸困难。检查时可无压痛点,常出现四肢肌张力高,腱反射亢进,浅反射减弱或消失,出现病理反射等感觉或运动障碍。

4. 交感神经型:可出现枕部痛、头沉、头晕或偏头痛、心慌、胸闷、肢凉、肤温低或手足发热,四肢痠胀等症状,个别病人也可出现眼睑无力,

视物模糊,眼窝胀痛及耳鸣、耳聋、舌麻、局部肢体或半侧身体多汗或少汗。

5. 混合型:在临床上,以上各型很少单独出现,最为常见的是同时存在两型或两型以上的各种症状,即为混合型颈椎病。

以上各型以神经根型最为多见,其余各型比较少见。临床治疗可按照中医痹证、痿证、眩晕辨证施治。

风伤酊

【组成】 上骨片 5 克,蛤蚧(去头爪)10 克,蕲蛇(去头)30 克。

【功用】 补肾益精通脉。

【主治】 神经根型颈椎病(肾虚精亏,督脉不通)。

【用法】 上药入白酒 600 毫升中浸泡 7 天后,去渣过滤,贮瓶备用。每次服 10~20 毫升,每天 3 次,15 天为 1 疗程,间隔 7~10 天后继服第 2 疗程。一般 2~3 个疗程痊愈。

【宜忌】 酌情配合针灸、推拿、牵引、理疗等辅助疗法。可提高疗效。

【疗效】 治疗神经根型颈椎病 26 例,结果:治愈(主要症状消失,恢复工作后无不适)9 例;显效(主要症状消失,工作后有轻变不适)10 例;进步(主要症状减轻,未完全消失)5 例;无效 2 例。

【来源】 浙江中医杂志,1984.19(7):317.

芍葛汤

【组成】 白芍 30 克,葛根、灵仙各 20 克,白芷、秦艽、当归各 12 克,川芎 9 克,细辛 3 克。

【功用】 散寒除湿,活血通络。

【主治】 颈椎病(寒湿阻滞,筋脉不畅)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【加减】 风胜者加防风、羌活;寒胜者加桂枝、麻黄;湿胜者加米仁、苍术;巅顶痛者加藁本;上肢麻木痛者加桑枝;下肢麻木痛者加牛膝、木瓜;肾虚腰痛者加杜仲、枸杞、巴戟;背痛者加狗脊、淫羊藿;气虚血滞者加黄芪、党参、丹参。

【疗效】 治疗颈椎病 12 例,结果:痊愈 9 例,显效 3 例。

【来源】 福建中医药,1986.(1):23.

颈椎 2 号

【组成】 白芍 240 克,甘草 30 克,伸筋草 90 克,葛根、乳香、没药、红花各 60 克。

【功用】 活血化瘀,舒筋通络。

【主治】 神经根型颈椎病引起的肢体疼痛、麻木等(瘀血阻络)。

【用法】 上药制成细粉压片,每片 0.5 克,含生药 0.3 克。日服 3 次,每次 5 片。每疗程 1 个月,连服 1~2 个疗程。

【疗效】 治疗颈椎病 232 例,结果:优(症状及体征基本消失,恢复工作)83 例,占 35.8%;良(大部分症状消失,偶有颈肩酸痛,有 2 项体征好转而未恢复正常,恢复工作)71 例,占 30.6%;有效(症状部分好转,常有肩臂痛,有 2~3 项体征未恢复正常)61 例,占 26.3%;无效(症状、体征无改变)17 例,占 7.3%。总有效率为 92.7%。

【来源】 中西医结合杂志,1988.8(5):292。

疏风养血汤

【组成】 川羌活、北防风、薄荷叶、正川芎、全当归、紫丹参、粉葛根、西秦艽、僵蚕、大熟地、生白芍、生甘草(原方未注药量)。

【功用】 养血活血,祛风通络。

【主治】 各种类型颈椎病(风邪内袭,血虚络闭)。

【用法】 水煎服。

【加减】 风阳上扰,头昏耳鸣者,去羌活、薄荷、川芎,加明天麻、珍珠母、炙龟板;肾阴不足,心烦不寐者,去薄荷、羌活,加枸杞子、山萸肉、夜交藤;气血两亏,肌肤失润者,加炙黄芪、太子参、炒白术、阿胶;风寒湿重,肢体麻木者,加祁蛇、蜈蚣、全蝎;湿热灼痛者,去羌活、薄荷,加桑枝、银花藤、丝瓜络、片姜黄。

【疗效】 治疗颈椎病 85 例,结果:痊愈 34 例,占 40%;显效 25 例,占 29%;好转 20 例,占 23.5%;无效 6 例,占 7.5%。

【来源】 江西中医药,1987.(3):26。

颈椎宁胶囊

【组成】 制马钱子粉、白花蛇粉、狗脊粉、琥珀粉、桂枝粉,按 0.1:1:1:0.3:0.3 之比例混合

均匀装入空心胶囊内,每粒重 0.4 克。

【功用】 祛瘀通络止痛。

【主治】 各型颈椎病(瘀血阻络)。

【用法】 治疗第 1~3 天每日 3 次,每次 1 粒;以后每次 2 粒,每日 3 次,饭后服。45~60 天为 1 疗程,一般治疗 1~3 疗程。

【宜忌】 少数患者服药后可出现上腹部不适或疼痛等胃肠道反应,对症处理后症状可消失。

【疗效】 治疗颈椎病 167 例,结果:临床治愈(主要症状、体征消失或基本消失,恢复原来工作,停药 3~5 个月无复发,颈椎 X 片原见异常显示有不同程度的改善、好转或吸收征象)22 例,占 13.17%;有效(主要症状、体征基本或大部分消失,恢复原来工作,停药 3~5 个月后主要症状、体征基本无复发或复发也较治疗前为轻,能坚持工作,颈椎 X 片原见异常无变化)135 例,占 80.84%;无效(主要症状、体征无改善或仅在治疗中症状有缓解)10 例,占 5.99%。总有效率为 94.01%。

【来源】 中西医结合杂志,1989.9(12):752。

祛风活血洗方

【组成】 葛根 40 克,丹参、灵仙、防风、荆芥、桑枝、桂枝、五加皮、当归各 30 克。

【功用】 祛风散寒,活血通络。

【主治】 颈椎病(风寒外侵,瘀阻血络)。

【用法】 将上药倒入盆中,加水 3000 毫升稍浸渍后煎沸 15 分钟,用毛巾蘸药水趁热洗敷颈肩部,洗后擦干。第 2 天仍用原汤加热外洗,1 剂药洗 3 天,1 天 2 次,每次 30 分钟。

【加减】 麻木甚者,加细辛 15 克,川椒 30 克;疼痛重者,加乳香 15 克,白芍 20 克。

【疗效】 治疗颈椎病 40 例,结果:治愈(临床症状及体征完全消失,恢复正常工作)24 例,占 60%;好转(临床症状及体征明显减轻,可恢复正常工作)12 例,占 30%;无效(症状及体征无改善)4 例,占 10%。总有效率为 90%。

【来源】 辽宁中医杂志,1990.14(4):31。

颈椎病药液、药粉方

【组成】 药液：红花 15 克，夏枯草、川乌、草乌各 12 克，花椒 10 克，透骨草 15 克，艾叶 10 克，细辛 15 克，土元 10 克，伸筋草、荆芥各 20 克，防风 15 克，马钱子 30 克。

药粉：红花 12 克，透骨草 15 克，伸筋草 20 克，川乌 15 克，草乌 20 克，乳香 15 克，没药 10 克，土元 20 克，细辛 10 克，马钱子、全虫、蜈蚣各 10 克，川芎 15 克，乌蛇 10 克。

【功用】 祛风散寒，活血化瘀，通络止痛。

【主治】 老年人颈椎病。

【用法】 将药液方中 13 味药焙干研面，泡在陈醋中 3 天，煮沸 5 分钟后去渣装瓶备用；将药粉中 14 味药焙干碾为细面，装瓶备用。用时先以砂布块蘸湿药液放患处，再用 TDP 治疗机照射患处 30~40 分钟，使局部组织发热、血管扩张，利于药液渗透。随后，立即将药粉撒在患处一层，贴上关节炎止痛膏。2 天治疗 1 次，15~20 天为 1 疗程。

【疗效】 治疗老年人颈椎病 86 例，结果：痊愈（症状与体征完全消失）46 例，占 53.5%；显效（症状与体征基本消失，时有轻微疼痛麻木）21 例，占 24.4%；好转（症状与体征减轻）18 例，占 20.9%；无效（症状与体征无改善）1 例，占 2%。

【来源】 中医研究，1990.3(3):41。

桃红二参汤*

【组成】 黄芪、党参、丹参、川芎、白芍、生地、桃仁、红花、香附、地龙、葛根、穿山甲、土鳖虫、威灵仙（原方未注明药量）。

【功用】 益气养血，活络止痛。

【主治】 神经根型颈椎病（气血虚弱，经脉阻滞不畅）。

【用法】 水煎服，每日 1 剂。

【疗效】 治疗颈椎病 123 例，结果：优（自觉症状及体征完全消失，颈部活动不受限制，恢复原工作）36 例，占 29.3%；良（自觉症状及客观体征大部分消失，劳累后颈肩部稍有酸痛，颈部活动左、右、前 30°，后 20°以上）65 例，占 52.8%；可（症状及体征部分好转，但常有肩臂痛，可进行轻工作）18 例，占 14.6%；无效（症状及体征无改

善）4 例，占 3.3%。总有效率为 96.7%。凡有效者一般服药 3~5 剂颈项僵痛明显缓解。

【来源】 中医杂志，1983.24(1):56。

搜风通络汤

【组成】 葛根 20~30 克，全蝎 10~12 克，蜈蚣 2 条，乌蛇、赤芍、川芎、自然铜、穿山龙、木瓜各 13~15 克，鹿衔草 30 克，黑木耳 10~12 克，甘草 6 克。

【功用】 活血化瘀，搜风通络。

【主治】 神经根炎型、椎动脉型颈椎病（风邪入络、瘀血阻滞）。

【用法】 水煎服，每日 1 剂。

【加减】 气候变化时症状加重者，加豨薟草、汉防己；椎动脉型或合并冠心病者，加丹参、红花；合并高血压者，加玄参、钩藤；气虚者，加黄芪；肾虚者，加淫羊藿、补骨脂。

【宜忌】 服汤剂至症状基本消失后，改服丸剂或胶囊（将药粉装入胶囊中吞服）1 月左右，以提高和巩固疗效。

【疗效】 治疗颈椎病 89 例，结果：临床治愈（自觉症状及体征完全消失，随访 1 年未见复发）26 例，占 29.0%；显效（主要症状及体征基本消失，恢复工作，或症状及体征完全消失而随访不足 1 年复发）44 例，占 49.0%；有效（症状及体征部分减轻，能从事轻工作）14 例，占 16.0%；无效（症状及体征未见改善）5 例，占 6.0%。总有效率为 94%。

【来源】 中医杂志，1985.26(1):46。

鹿丹四物汤*

【组成】 鹿衔草、丹参、熟地、当归、白芍、川芎、苡仁、威灵仙（原方无剂量）。

【功用】 养血活血通络。

【主治】 颈椎后纵韧带骨化症（血虚血瘀）。

【用法】 水煎服，每日 1 剂，连服 30 日为 1 疗程，一般用 2~3 疗程。

【加减】 面色㿔白，食少便溏，腰膝酸冷、肢未发凉，舌质淡苔白润，脉沉迟者，加杜仲、补骨脂、熟附片、肉桂等；胸闷肋胀，肢体肿胀不适者，加木香、元胡、枳壳、乌药等；疼痛固定不移，刺痛，舌有瘀点，脉涩者，加红花、桃仁、制乳香、制

没药等;风寒湿邪留而不去,见游走性疼痛,或痛遇寒则甚,或沉重身困者,加防风、秦艽、桂枝、羌活等。

【疗效】 治疗颈椎后纵韧带骨化 40 例,结果:优(主要症状消失,恢复原工作)9 例,占 22.5%;良(主要症状基本消失,劳累后有轻度不适)24 例,占 60%;差(症状无减轻或稍有减轻)7 例,占 17.5%。总有效率为 82.5%。

【来源】 中医杂志,1985.26(6):49.

颈愈汤

【组成】 炙黄芪 24 克,桂枝、白芍、当归、姜黄、川乌、草乌、鹿角胶(烊化)、乌梅、仙茅各 12 克,乌蛇 9 克、葛根、淫羊藿各 15 克。

【功用】 益气养血通络,祛风散寒止痛。

【主治】 颈椎病(气血两亏,风寒闭阻)。

【用法】 水煎服,日 1 剂,15 日为 1 疗程,疗程间隔 2 日。

【疗效】 治疗颈椎病 60 例,结果:治愈 36 例,显效 18 例,有效 4 例,无效 2 例。总有效率为 96.7%。

【来源】 中医正骨,1992.4(3):22.

丹参山甲芎芍汤

【组成】 紫丹参 30 克,炮山甲 10 克,三棱、莪术各 6 克,片姜黄、川芎、白芍各 10 克,葛根 30 克,全虫 3 克,枸杞子、仙灵脾各 10 克,桂枝 6 克,防风 10 克,珍珠母或石决明 30 克。

【功用】 活血化瘀,益肾养血,祛风。

【主治】 椎动脉型颈椎病(风阻血瘀,肝肾精血亏虚)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂,14 日为 1 疗程。

【加减】 气虚者加生黄芪 30 克,茯苓 15 克,白术 10 克;血虚者去三棱、莪术,加全当归或鸡血藤 30 克、制首乌或熟地 30 克;阴虚者去桂枝,加鹿含草 10 克、桑枝 10 克;寒邪留滞者加炙川草乌各 6 克,北细辛 3 克;疼痛剧烈者加白芍至 30 克、元胡 30 克;手指麻木者加蜈蚣 3 条、乌梢蛇 30 克、或蕲蛇 15 克;心悸失眠者加炙远志 10 克,炒枣仁 30 克。

【疗效】 治疗椎动脉型颈椎病 59 例,结果:

显效(临床症状消失,能坚持工作,1 年内无复发)39 例,占 66.1%;有效(临床症状基本消失,劳累或气候变化时有反复,但能坚持工作,稍休息后症状消失)10 例,占 11.8%;无效(症状有所改善,经常急性发作)10 例。总有效率为 83%。

【来源】 中医正骨,1989.1(1):12.

骨痹汤

【组成】 粉葛、秦艽、灵仙、当归各 20 克,白芍 30 克,延胡、制川乌、独活各 10 克,蜈蚣 3 条(去头足),天麻 6 克。

【功用】 温经散寒,通络止痛。

【主治】 颈椎骨质增生(瘀血阻络,风寒侵袭)。

【用法】 天麻研末吞服,余药水煎服。

【加减】 偏寒者加桂枝、细辛、白芥子、制附子、淫羊藿;偏热者酌加板蓝根、银花、连翘;偏湿者加茯苓、薏苡仁、苍术;气虚血滞者加党参、丹参;肾虚者加枸杞子、巴戟。

【疗效】 治疗颈椎骨质增生 257 例,结果:痊愈(临床症状消失,功能恢复正常)223 例;显效(临床症状大部分消失,功能恢复正常)22 例;有效(临床症状减轻,功能部分恢复)12 例;无效(临床症状未缓解)5 例。

【来源】 新中医,1985.(1):33.

颈椎病内治、外敷方*

【组成】

内治方:白芷、葛根、桑枝、丹参、黄芪、归尾、川芎、红花、桂枝(原方未注明药量;用于神经根型);椎动脉型加白芍、法半夏、天麻;交感神经型加桃仁、延胡索、补骨脂、桑寄生。

杨氏增生膏 I 号:三七、血竭、延胡索、乳香、没药(原方未注明剂量),麻油 500 克,东丹 250 克。前 5 味入铁锅内,加麻油熬至焦黄时捞出药,继续熬到滴水成珠,加入东丹,搅匀成膏。使用前加入全蝎尾末、梅片末、麝香末、摊于红布上,每张重 25 克。

杨氏增生膏 II 号:肉桂、生草乌、生南星、当归、三棱等。制法同 I 号。

【功用】 益气活血通络。

【主治】 神经根型、椎动脉型、交感神经型

颈椎病。

【用法】 内治方水煎服；神经根型者外敷杨氏增生膏Ⅰ号，椎动脉型及交感神经型者外敷杨氏增生膏Ⅱ号。

【疗效】 治疗颈椎病 436 例，结果：优 157 例，占 36%；良 231 例，占 52.98%；可 46 例，占 10.55%，无效 2 例，占 0.45%。

【来源】 江苏中医，1992. 13(12)：15。

二灵补肾汤

【组成】 葛根、熟地、仙灵脾、威灵仙、木瓜、白芍各 30 克，肉苁蓉、自然铜、川芎各 15 克，补骨脂、乌蛇各 18 克，全虫、甘草各 10 克，蜈蚣 2 条，天麻 12 克。

【功用】 补肾益精，祛风通脉。

【主治】 颈椎病(肾虚精亏，风阻络闭)。

【用法】 水煎服，日 1 剂。

【加减】 神经根型者加桑枝、桂枝、姜黄；交感神经型者加龟板胶、鹿角胶、石斛、灵磁石、生地、熟地；椎动脉型者加丹参、桃仁；混合型者加党参、黄芪、黄精；步履蹒跚甚至瘫痪者加龟板、虎骨、木耳、紫河车、马钱子粉；高血压者加钩藤、玄参、夏枯草；痛甚者加血竭、穿山甲、雷公藤；气候变化加重者加汉防己、稀莪草。

【宜忌】 宜配合针刺疗法、穴位注射及“小刀疗法”等辅助治疗方法。

【疗效】 治疗颈椎病 565 例，结果：痊愈 119 例，显效 313 例，好转 104 例，无效 29 例。总有效率为 94.9%。

【来源】 实用中西医结合杂志，1992. 5(12)：739。

镇痛膏

【组成】 红花、秦艽、独活、川芎、草乌、川乌、当归、蒲公英、透骨草、伸筋草各 30 克，羌活 10 克，威灵仙 60 克，细辛、白芥子、花椒、穿山甲、沉香各 20 克，乳香、没药、煅磁石各 25 克。

【功用】 祛风散寒，活血散瘀。

【主治】 颈椎病(风寒内阻，经脉凝滞)。

【用法】 前 12 味药入锅内，加入植物油 0.5 公斤，用传统方法加热炸取粗药料，去渣炼油加铅丹成膏；待温度低于 100℃ 时，将后 8 味

药共研细末，加入膏内即成。3 日换膏药 1 次。

【宜忌】 当配合牵引疗法。

【疗效】 治疗颈椎病 50 例，结果：痊愈 21 例，显效 15 例，有效 10 例，无效 4 例。

【来源】 新中医，1992. 24(11)：36。

舒颈汤

【组成】 黄芪 30 克，当归 15 克，桂枝、川乌、草乌各 9 克，乌梅 20 克，川断、乌蛇、狗脊、葛根各 12 克，夜交藤 24 克。

【功用】 补肝肾，益气活血散寒。

【主治】 颈椎病(气虚血滞，寒邪阻闭)。

【用法】 水煎服，每日 1 剂。每剂煎 500 毫升药液，分 2~3 次服。

【宜忌】 宜配合手法及药枕疗法。

【疗效】 治疗颈椎病 68 例，结果：治愈 35 例，显效 15 例，有效 16 例，无效 2 例。总有效率为 97%。

【来源】 陕西中医，1990. 11(3)：115。

白芍木瓜汤

【组成】 白芍、木瓜、葛根、灵仙、桑枝各 20 克，川芎 9 克，鸡血藤 20 克，怀牛膝 15 克，陈皮 9 克。

【功用】 舒筋通络，活血止痛。

【主治】 颈椎骨质增生(瘀血阻滞，筋脉失养)。

【用法】 水煎服，日 1 剂，连服 5 剂为 1 疗程。

【加减】 症见头痛、头晕，颈项酸楚，伴上肢麻木，舌红苔白者，加姜葱、地龙、路路通；伴有头晕，恶心呕吐，纳少失眠者，白芍、木瓜量减半，去桑枝，加半夏、竹茹、菖蒲、降香；苔黄腻者加黄连、川朴，苔白腻者加佩兰叶；头痛、项背痛为主者，加白芷、桃仁、川芎、羌活；头晕而不痛，伴有耳鸣、脱发者，加何首乌、黑芝麻、珍珠母；合并腰椎骨质增生者，去桑枝，葛根量减半，加川断、寄生、补骨脂。

【疗效】 治疗颈椎骨质增生 37 例，结果：基本痊愈 28 例，占 77%；显效 5 例，占 13%；进步 4 例，占 10%。总有效率为 100%。

【来源】 山东中医杂志，1986. (1)：25。

白芍葛根汤

【组成】 白芍 45 克, 葛根 20 克, 炙麻黄 3 克, 桂枝 9 克, 甘草 6 克。

【功用】 养阴柔筋, 祛风止痛。

【主治】 颈椎病(阴亏血虚, 筋脉失养)。

【用法】 水煎服, 每日 1 剂, 每剂煎取药汁 300 毫升, 分 2 次服, 5 剂为 1 疗程。可连服 5~8 疗程。

【加减】 肢体麻木较甚者, 加全蝎, 桑枝; 病久而上肢活动受限者, 加桃仁、红花; 颈背疼痛较甚者, 加羌活、制乳香、制没药; 头晕头痛, 失眠多梦者, 加天麻、川芎、干地龙。

【疗效】 治疗颈椎病 42 例, 结果: 显效(症状和体征完全或基本消失, 恢复正常工作) 26 例, 占 61.9%; 有效(症状减轻, 体征中至少有 1 项指标好转) 14 例, 占 33.3%; 无效(症状及体征同治疗前无变化) 2 例, 占 4.8%。总有效率为 95.2%。

【来源】 江苏中医, 1990. 11(10): 29。

固本宣痹汤

【组成】 黄芪、白芍各 30~60 克, 枸杞子、仙灵脾、川芎、葛根各 15~30 克, 五加皮 10~20 克。

【功用】 益气养阴, 补肾通络。

【主治】 颈椎病(气阴两虚, 经脉阻滞)。

【用法】 水煎服, 每日 1 剂, 分 2 次服, 6 天为 1 疗程。

【疗效】 治疗颈椎病 115 例, 结果: 痊愈(康复如前, 1 年内无复发) 53 例, 占 46%; 显效(症状消失, 劳累或受凉后有不快感) 48 例, 占 41.7%; 有效(症状较前减轻, 但仍有不适感) 11 例, 占 9.6%; 无效(症状及体征无减轻) 4 例, 占 2.7%。总有效率为 97.3%。

【来源】 新中医, 1990. 22(10): 27。

补肾祛瘀通络汤

【组成】 当归、骨碎补、杜仲、淫羊藿、龟板、鹿角霜、防风各 10 克, 川芎、土鳖、桂枝各 7 克, 鸡血藤、熟地、煅龙骨、煅牡蛎、葛根、黄芪、威灵仙各 15 克, 细辛 3 克。

【功用】 补肾、养血、祛瘀。

【主治】 神经根型颈椎病(精血亏损、风阻血瘀)。

【用法】 水煎服, 日 1 剂。5 日为 1 疗程。

【加减】 疼痛较剧者加制川乌 7 克、片姜黄 10 克。

【疗效】 治疗神经根型颈椎病 52 例, 结果: 显效 37 例, 有效 12 例, 无效 3 例。总有效率为 94.3%。

【来源】 湖南中医杂志, 1993. 9(3): 34。

增味虎挣丸

【组成】 制马钱子、制川乌、乌梢蛇、炮山甲、蜈蚣、田三七、血三七、血竭各 60 克, 天麻 45 克, 云南一口剑 80 克。

【功用】 祛风散寒, 活血止痛。

【主治】 颈椎病(风寒入络, 经脉不畅)。

【用法】 上药共研细末, 炼蜜为丸, 每丸重 0.15 克。每晚服 1 次, 每次 15~30 丸, 连服 15 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗颈椎病 100 例, 结果: 优 69 例, 良 22 例, 有效 5 效, 无效 4 例。总有效率为 96%。

【来源】 江西中医药, 1993. 24(4): 11。

丹葛汤

【组成】 葛根、丹参各 30 克, 川芎、红花、川木瓜、白芷、灵仙、香附、元胡各 15 克, 桂枝 10 克。

【功用】 理气活血, 祛风通络。

【主治】 神经根型颈椎病(气滞血瘀)。

【用法】 水煎服, 日 1 剂。

【加减】 疼痛较重者加三七(冲服); 头晕头痛者加生龙骨、生牡蛎、珍珠母; 肢体麻木者加全虫、蜈蚣、乌梢蛇; 失眠多梦者加炒柏仁、炒枣仁、夜交藤、合欢皮; 心悸胸闷者加瓜蒌、薤白、青皮、陈皮、木香; 气虚者加党参、黄芪。

【宜忌】 宜配合手法按摩、牵引等辅助治疗。

【疗效】 治疗神经根型颈椎病 100 例, 结果: 痊愈 78 例, 显效 14 例, 好转 8 例。总有效率为 100%。

【来源】 中医正骨,1993. 5(3):30.

祛风通经透入方

【组成】 葛根 30 克,桂枝 10 克,细辛 6 克,白芍、寻骨风、羌活、独活、当归各 10 克。

【功用】 祛风散寒,温经通络。

【主治】 颈椎病(风寒侵袭,经脉不畅)。

【用法】 上药煎取药汁 550 毫升,加醋 50 毫升,浓缩后装瓶备用。治疗时将药垫放在颈部病变位置,用 JWD-885 型颈椎病治疗仪进行离子导入治疗。每次 25 分钟,每日 1 次,连续治疗 12 次为 1 疗程,疗程间隔 7 日。

【疗效】 治疗颈椎病 68 例,结果:痊愈 55 例,显效 8 例,好转 4 例,无效 1 例。总有效率为 95.8%。

【来源】 国医论坛,1993. (1):31.

骨蛇桂葛丸

【组成】 金钱蛇 3 条,粉干葛、骨碎补各 120 克,羌活、当归、桂枝各 60 克,生白芍 90 克,甘草、炮山甲、制乳没各 30 克,鸡血藤、巴戟天各 80 克。

【功用】 养血活血,补肾祛风通络。

【主治】 颈椎病(精血亏虚,风阻络闭)。

【用法】 上药共为细末,水泛为丸,绿豆大小。每日 3 次,每次 6 克,开水送服。上药量为一料药量。

【疗效】 治疗颈椎病 20 例,结果:服 1 料药(40 天)取得显效者 6 例;服 2 料药而取得显效者 12 例;服 3 料药而显效者 2 例。

【来源】 辽宁中医杂志,1988. 12(4):28.

益肾活血汤

【组成】 骨碎补、鸡血藤、威灵仙各 20 克,川断 25 克,川牛膝、鹿角霜、泽兰叶各 15 克,当归、葛根各 10 克。

【功用】 补肾活血,舒筋通络。

【主治】 颈椎病(肾虚瘀血阻络)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。留取煎液 10 毫升,加食醋 10 毫升,混匀后外敷患处,日 2~3 次。

【加减】 气虚者加黄芪;肢麻者加地龙;眩

晕者加天麻;胸背痛者加芍药、甘草;血压高者加地龙、钩藤。

【疗效】 治疗颈椎病 78 例,结果:临床治愈 25 例,显效 32 例,好转 17 例,无效 4 例。总有效率为 94.9%。

【来源】 中医药研究,1994. (5):16.

填髓丹

【组成】 马钱子、蜈蚣、全虫、熟地、人参、杜仲、鹿角胶、桑寄生、当归、羌活、独活、麻黄、地鳖虫、细辛、天麻、川乌、草乌、乳香、没药等(原方无剂量)。

【功用】 益气养血、补肾壮骨,活血化瘀,舒经止痛。

【主治】 颈椎病(正虚血瘀,筋脉失养)。

【用法】 上药研末,炼蜜为丸,每丸重 9 克。每日晚饭后服 1 丸,7 日后早饭前加服 1 丸,2 个月为 1 疗程。

【宜忌】 服药后少数患者症状暂时加重,属正常现象,可将药量减半,维持 3~5 日,或者停药 1~3 日;感冒发烧期间停药;服药期间忌猪肉、猪油、鱼肉;禁与其他中药同用。

【疗效】 治疗颈椎病 204 例,结果:痊愈 173 例,占 84.8%;显效 12 例,占 5.88%;有效 10 例,占 4.9%;无效 9 例,占 4.41%。总有效率为 95.59%。随访 1 年以上,未见复发。

【来源】 中国骨伤,1994. 7(5):34.

定眩冲剂

【组成】 天麻、僵蚕各 3.6 公斤,钩藤 4.8 公斤,茯苓 6 公斤,丹参、夜交藤各 12 公斤,白糖 40 公斤。

【功用】 活血通络、健脾化湿,平肝定眩。

【主治】 椎动脉型颈椎病(痰瘀交阻,肝阳升散太过)。

【用法】 上药经加工制成冲剂,每包 30 克。15 克/日 3 次口服。15 日为 1 疗程,疗程间隔 2~3 日。

【疗效】 治疗椎动脉型颈椎病 280 例,结果:治愈 171 例,占 61.1%;显效 69 例,占 24.6%;有效 35 例,占 12.5%;无效 5 例,占 1.8%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1992.8(1): 45. 效率为98%。

颈椎病治疗系列方*

【组成】 本系列方由4方组成。

方1:黄精、丹参、桑枝、枸杞子、山药各15克,白芍、木瓜各12克,桂枝、甘草各10克,姜片5克。

方2:桃仁、全蝎各10克,红花、熟地、当归、白芍、川芎、郁金、枳壳各15克,蜈蚣2条。

方3:黄连、山萸肉、杜仲、怀牛膝、合欢花各15克,阿胶(烔化)、白芍、枸杞子、夜交藤各20克,鸡子黄1个(冲服)。

方4:黄芪、白芍、麻黄、秦艽、茯苓各15克,蜜制川乌5克,防风6克,防己、当归、桂枝、陈皮、甘草各10克。

【功用】 补益肝肾,滋阴降火,养血柔筋,散寒除湿,活血通络。

【主治】 颈椎病。

【用法】 日1剂,水煎服。肝肾阴虚,血不荣筋者用方1;阴虚阳亢,气逆血苑者用方2;阴虚火旺,心肾不交者用方3;寒湿阻络,气滞血瘀者用方4。

【疗效】 治疗颈椎病50例,结果:显效35例,有效13例,无效2例。总有效率为96%。

【来源】 黑龙江中医药,1992.(3):13.

葛根杜附汤*

【组成】 炒葛根30~60克,山萸肉、制附子、杜仲、细辛、地鳖虫各10克,桂枝、当归、羌活、独活各15克,鸡血藤、川牛膝、赤芍各30克,甘草5克。

【功用】 祛风散寒,活血通络。

【主治】 颈椎病(风寒阻痹,血络不通)。

【用法】 日1剂,水煎服;药渣再加食醋100毫升,加热用布包好,置于颈部热敷,日数次。15日为1疗程。

【加减】 瘀血阻络者加川芎、制乳香、制没药各10克;痰阻经络者加姜半夏、炒白术、天麻各15克,生龙骨、生牡蛎各30克。

【疗效】 治疗颈椎病251例,结果:治愈129例,好转82例,有效35例,无效5例。总有

【来源】 浙江中医杂志,1992.27(6):280.

涤痰愈颈系列方*

【组成】 本系列方有4方。

方1:栝楼(或陈皮)、半夏、茯苓、羌活、制南星、苍术、细辛、地龙、炙甘草、葛根(原方无剂量)。

方2:川芎、桃仁、赤芍、半夏、制南星、制僵蚕、苍术、白术、橘络、葛根、当归尾、白芥子、白芷(原方无剂量)。

方3:半夏、白术、天麻、茯苓、陈皮、旋复花、代赭石、生姜、川芎、胆星、白芷、白蒺藜、甘草(原方无剂量)。

方4:黄连、枳实、竹茹、陈皮、半夏、茯苓、生姜、胆星、白蒺藜、石菖蒲、甘草(原方无剂量)。

【功用】 涤痰、化瘀、行气、清热。

【主治】 颈椎病(痰湿或兼他邪)。

【用法】 日1剂,水煎服。痰痹互阻型用方1;痰瘀凝滞型用方2;风痰上扰型用方3;痰热互结型用方4。

【疗效】 治疗颈椎病62例,用药1~3个月,结果:痊愈28例,显效17例,好转13例,无效4例。

【来源】 新中医,1992.24(6):24.

参芪葛根汤*

【组成】 葛根30克,党参25克,黄芪25克,首乌25克,熟地25克,当归20克,桑寄生30克,炒白芍10克,川芎10克,杜仲10克,天麻10克,防风10克,白芷10克,乳香6克,没药6克,甘草6克。

【功用】 补益肝肾,益气祛风,活血通络。

【主治】 颈椎病(精血亏虚,风湿阻络)。

【用法】 每日1剂,加水4000毫升,浓煎400毫升,分早晚饭后各服200毫升。

【宜忌】 宜配合牵引疗法;年老体弱者内服药量酌减。

【疗效】 治疗颈椎病230例,结果:优(主要症状全部消失,恢复工作)34例;良(临床症状和体征基本消失,能参加工作)176例;好转(症状和体征有改善)16例;无效(治疗前后病情无变

化)4例。总有效率为98.2%。

【来源】颈腰痛杂志,1995.16(1):11.

归芍地灵汤

【组成】熟地、白芍、归尾、肉苁蓉、骨碎补、威灵仙、淫羊藿、鸡血藤、姜黄、丹参、秦艽等(原方无剂量)。

【功用】养血活血,补肾祛风通络。

【主治】颈椎病(肾亏血虚,风邪中络,瘀滞不通)。

【用法】日1剂,水煎服。

【加减】颈项强直,转侧受限者,加葛根,重用白芍;肢体麻木或抽搐者,加全蝎;气虚者,加党参、黄芪。

【宜忌】可配合针灸,按摩等疗法。

【疗效】治疗颈椎病36例,结果:痊愈19例,好转14例,无效3例。对其中20例进行治疗前后脑血流图和血液流变性观察表明,治疗后椎—基底动脉系统脑血流量明显增加,脑血管弹性增强,脑血管紧张度和血管阻力降低;血球压积和血液粘度降低,细胞电泳加快。说明本方能缓解脑缺血状态,有促进血流通畅的作用。

【来源】江西中医药,1991.22(1):21.

川芎茶调散精丸

【组成】川芎、荆芥、防风、白芷、羌活、细辛、甘草、薄荷、茶叶(原方无剂量)。

【功用】祛风通络止痛。

【主治】颈椎病(风阻络闭)。

【用法】上药按3:1浓煎成浸膏,制成精丸,2克/日3次,连服2~3个月为1个疗程。

【疗效】治疗颈椎病60例,结果:治愈27例,显效9例,有效17例,无效7例。总有效率为88.33%。

【来源】中成药,1991.13(1):23.

三术木瓜散

【组成】赤芍、当归、丹参、威灵仙各4克,三棱、莪术、木瓜、透骨草各3克,川芎、乳香各1克,草乌2克。

【功用】活血化瘀,祛风通络止痛。

【主治】颈椎病(风邪入络,瘀血阻闭)。

【用法】诸药按比例粉碎装入布袋,每袋药量200~250克。用直流感应电疗机(输出电压80~100伏,电流0~50毫安)带夹子的导线铅板电极(面积20×10厘米,厚度0.25~0.5毫米),取蒸透的热药袋两个,晾至约50℃置于患部,在药袋上依次放上电极板、塑料布、砂袋固定,作为阴极,通电,缓慢调节输出电量,以患者能耐受为度。每次20~25分钟,每周4~6次,20次为1疗程。疗程间隔10日。

【疗效】治疗颈椎病42例,经2个疗程治疗后,结果:治愈3例,显著好转23例,好转15例,无效1例。总有效率为97.62%。

【来源】中西医结合杂志,1991.11(1):41.

颈痛灵

【组成】人参、鹿茸、熟地、黑芝麻、蛇蜕、黄芪、枸杞子、葛根、黑豆、甘草、桃核、白酒、老酒等(原方无剂量)。

【功用】补气养血,舒筋活络。

【主治】颈椎病(气血亏虚,筋脉失养)。

【用法】上药制成水酒合剂,成人10~15毫升/日2次,饭后半小时服,1月为1疗程。

【疗效】治疗颈椎病305例,治疗1~2个疗程,结果:优(诸症消失,肢体功能恢复正常)87例,占28.5%;良(症状基本消失,或明显好转)150例,占49.2%;可(症状减轻,功能有改善)53例,占17.4%;差15例,占4.9%。

【来源】中医杂志,1988.29(3):43.

颈椎方

【组成】葛根30克,当归、路路通、黄芪、寻骨风各15克,桂枝、全虫各9克,蜈蚣2条,山甲珠10克,鹿衔草20克,甘草8克。

【功用】益气活血,驱风通络。

【主治】颈椎病(气虚风侵,络脉不畅)。

【用法】日1剂,水煎服。

【加减】上肢麻木、疼痛较重者,加桑枝30克,姜黄12克;眩晕较重者,加川芎12克,天麻15克。

【疗效】治疗颈椎病60例,结果:临床治愈50例,好转8例,无效2例。总有效率为96.7%。

【来源】湖北中医杂志,1988.(2):55.

蛇麝散

【组成】 白花蛇 10 克(焙黄),乳香、没药各 5 克(去油),麝香 1.5 克,肉桂、川乌、草乌、川椒、白芥子各 5 克,冰片少许。

【功用】 活血化痰,祛风散寒。

【主治】 颈椎病(风寒外袭,瘀血阻络)。

【用法】 诸药共为细末,取药粉少许撒在约 3×4 厘米的胶布上,并贴于颈部压痛最明显处,每周换药 2 次,4 周为 1 疗程。

【宜忌】 宜同时内服汤剂,取葛根、威灵仙各 30 克,全虫 6 克,透骨草、仙灵脾、白芍、狗脊、鸡血藤、木瓜各 15 克,桑枝 10 克,青风藤 12 克,日 1 剂,水煎服。

【疗效】 治疗颈椎病 93 例,结果:痊愈 45 例,显效 24 例,有效 15 例,无效 9 例。

【来源】 辽宁中医杂志,1988.12(6):24.

定眩汤

【组成】 天麻、半夏、全蝎、僵蚕各 9 克,白芍、夜交藤各 24 克,钩藤 20 克(另包后下),茯苓 15 克,丹参 30 克。

【功用】 息风化痰,养血活血。

【主治】 椎动脉型颈椎病(风痰阻络,血络不畅)。

【用法】 日 1 剂,加水煎至 500 毫升,分 2~3 次服,15 日为 1 疗程,疗程间隔 2~3 日。

【疗效】 治疗椎动脉颈椎病 60 例,结果:治愈 36 例,显效 18 例,有效 4 例,无效 2 例。总有效率为 96.7%。

【来源】 陕西中医,1988.9(7):299.

温经活血汤

【组成】 葛根、丹参各 30 克,川芎、木瓜、赤芍各 15 克,当归、羌活、穿山甲各 10 克,三七 5 克(冲服),炙甘草 6 克。

【功用】 活血化痰,舒筋活络。

【主治】 颈椎病(瘀血阻络,筋脉失养)。

【用法】 日 1 剂,水煎早晚分服。

【加减】 风寒甚者加桂枝、细辛;湿热蕴结者去羌活、川芎,加丹皮、黄柏、川牛膝;肝肾亏损者去三七、穿山甲,加杜仲、怀牛膝。

【宜忌】 宜同时另用 10%葡萄糖 500 毫升,加入复方丹参注射液 15~30 克,静脉点滴,每日 1 次,10 次为 1 疗程;还当配合外治法,取丹参、赤芍各 60 克,藿香、伸筋草、羌活、葛根各 30 克,防风、苍术各 20 克,细辛、红花、川芎、桂枝各 15 克,共研细末,做成药枕外用。

【疗效】 治疗颈椎病 87 例,结果:显效(临床症状消失,功能活动恢复,随访 1 年未复发)32 例;好转(功能活动基本恢复,自觉症状大部分消失或减轻,外感及劳累后复发或加重)50 例;无效(治疗前后症状无变化)5 例。总有效率为 94%。

【来源】 陕西中医,1995.16(1):13.

颈椎病治疗系列方*

【组成】 共有 5 方组成。

颈眩方:天麻、姜半夏、钩藤各 12 克,竹茹、陈皮、泽泻、菖蒲、蔓荆子、神曲各 10 克,茯苓、黄芪各 15 克,代赭石 30 克。

舒经方:桂枝、羌活、白芷、当归、防风、姜黄、威灵仙、伸筋草、木瓜各 10 克,白芍、鸡血藤各 15 克,葛根 12 克。

温经方:当归、川芎、肉桂、全蝎、吴茱萸各 10 克,白芍、鸡血藤各 15 克,葛根、伸筋草、续断各 12 克。

活血方:当归、川芎、红花、元胡、地龙、姜黄、穿山甲、丹参、桑枝、葛根、全蝎各 10 克,刘寄奴、赤芍各 15 克,鸡血藤 30 克。

颈痿方:炙黄芪、鸡血藤各 30 克,鹿角片、当归、骨碎补、牛膝、鹿衔草、木瓜各 12 克,龟版、生地、熟地、仙灵脾、枸杞各 15 克。

【功用】 化痰除湿,温经散寒,活血化痰,补益肝肾。

【主治】 颈椎病各型。

【用法】 日 1 剂,水煎服。痰湿内阻(椎动脉型)者用颈眩方;经输不利(颈型)者用舒经方;寒湿凝滞(神经根型)者用温经方;气滞血瘀(神经根或混合型)者用活血方;肝肾亏虚(脊髓型)者用颈痿方。

【疗效】 治疗颈椎病 50 例,结果:显效(症状及体征消失)34 例;有效(某一症状消失,余症同前或有减轻)11 例;无效(症状或体征无变化)

5 例。总有效率为 90%。

【来源】 陕西中医, 1995, 16(1):14.

骨科合剂

【组成】 苍术、炒白芍、茯苓各 20 克, 川芎 15 克, 桔梗、干姜、厚朴、甘草各 10 克。

【功用】 散寒祛湿, 理气活血。

【主治】 颈椎病(寒湿阻滞, 气血不畅)。

【用法】 上药制成合剂, 30 毫升/日 3 次, 2 周为 1 疗程。

【疗效】 治疗颈椎病 268 例, 结果: 治愈 148 例, 占 51.7%; 基本治愈 92 例, 占 32.2%; 有效 30 例, 占 10.5%; 无效 16 例, 占 5.6%。

【来源】 北京中医学院学报, 1986, 9(6): 20.

灵鸡白芍汤

【组成】 葛根 25 克, 灵仙、鸡血藤各 15 克, 白芍 15~30 克, 甘草 6 克, 炙蜈蚣 2 条(研末冲服)或全蝎 8 克。

【功用】 养血活血, 祛风舒筋。

【主治】 神经根型颈椎病(血虚血瘀, 筋脉失养)。

【用法】 水煎服, 每日或隔日 1 剂。

【宜忌】 可配合针刺疗法; 病程长或病情严重者加用二仙搽液: 仙灵脾、威灵仙各 50 克, 米醋 1.5 斤, 水煎浸渍后, 用生姜片蘸药液擦颈椎及疼痛部位至皮肤发红为度。

【疗效】 治疗神经根型颈椎病 88 例, 结果: 痊愈 46 例, 显效 31 例, 进步 8 例, 无效 3 例。总有效率为 96.6%。

【来源】 陕西中医, 1987, 8(2):77.

葛根丹芎汤

【组成】 葛根 30 克, 川芎 15 克, 紫丹参 30 克, 三棱 10 克, 文术 10 克, 白芍 15 克, 白术 12 克, 枸杞子 15 克, 骨碎补 15 克, 补骨脂 15 克, 川木瓜 15 克, 桂枝 10 克, 珍珠母 30 克, 生龙牡各 15 克。

【功用】 补肾活血, 通络止痛。

【主治】 椎动脉型颈椎病(肾虚精亏, 瘀血阻络)

【用法】 日 1 剂, 水煎服, 14 日为 1 个疗程。

【加减】 气虚者加党参 15 克, 黄芪 30 克, 山药 30 克; 血虚者去三棱、文术, 加当归或鸡血藤 30 克, 何首乌或熟地 30 克; 阴虚者去桂枝、骨碎补、补骨脂, 加沙参或玉竹 15 克, 桑寄生 15 克, 或旱莲草 15 克; 寒邪留滞者加炙川草乌各 6 克, 北细辛 3 克, 或肉桂 9 克, 干姜 6 克; 疼痛剧烈者加白芷 15 克, 灵仙 15 克, 元胡 15 克, 三七粉 3 克(冲); 上肢麻木者加全虫 15 克, 蜈蚣 3 条, 乌蛇 15 克; 心悸胸闷者加瓜蒌 15 克, 薤白 15 克, 青陈皮各 12 克, 广木香 15 克; 失眠多梦者加柏枣仁各 15 克, 夜交藤 15 克, 合欢皮 15 克。

【宜忌】 可配合枕颌带牵引及手法按摩进行综合治疗。

【疗效】 治疗椎动脉型颈椎病 216 例, 结果: 痊愈(临床症状消失, 能坚持原工作 1 年无复发)164 例; 显效(临床症状基本消失, 能坚持原工作, 劳累或气候变化时症状反复, 稍休息症状消失)24 例; 好转(治疗期间症状明显减轻, 能从事轻工作, 停止治疗症状稍有反复)16 例; 无效(症状有改善, 但经常反复)12 例。总有效率为 94.4%。

【来源】 中国骨伤, 1995, 8(1):39.

加减葛根桂枝汤

【组成】 白芍 30 克, 葛根、木瓜各 15 克, 鸡血藤 12 克, 桑枝、桂枝各 9 克, 炙甘草 6 克。

【功用】 养血化瘀, 舒筋活络。

【主治】 神经根型颈椎病(血虚血瘀, 经脉运行不畅)

【用法】 日 1 剂, 水煎服。

【加减】 血瘀明显者加当归、川芎、桃仁; 头痛眩晕者加枸杞子、菖蒲、蔓荆子; 伴有高血压者加钩藤、山楂、豨莶草; 手臂麻木较重者重用鸡血藤、桑枝, 加川芎、桔梗; 腹泻便溏者加炒白术、茯苓、防风。

【宜忌】 少部分病人宜配合颈椎牵引。

【疗效】 治疗神经根型颈椎病 68 例, 用药 20~30 天, 结果: 治愈 17 例, 显效 38 例, 好转 7 例, 无效 6 例。总有效率为 91.1%。

【来源】 福建中医药,1983.14(2):17.

复方桂枝葛根汤

【组成】 葛根 30~50 克,桂枝、白芍各 12~30 克,半夏、生姜、白芥子各 10 克,桃仁、黄芩各 12 克,鸡血藤 30 克,甘草 9 克。

【功用】 祛痰、活血、通络。

【主治】 颈椎病(病阻血滞、经脉不畅)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 四肢麻木者加生乳没、地龙、稀莪草,重用白芍、甘草;痿软无力者加仙灵脾;胸背痛者加瓜蒌、薤白;头通者加赤芍、川芎、白芷、蔓荆子;眩晕者加白术、天麻;心悸者去鸡血藤,加丹参、远志、菖蒲;失眠者加小麦、大枣;退行性变骨质增生者加鹿角片、骨碎补;损伤性骨质增生者加土鳖虫、蜈蚣等。

【宜忌】 配合服用舒筋活络酒,每次 10~12 毫升/日 3 次。

【疗效】 治疗颈椎病 70 例,结果:痊愈 9 例,显效 30 例,好转 29 例,无效 2 例。

【来源】 辽宁中医杂志,1983.(6):34.

补肾壮骨汤

【组成】 山萸肉、葛根、骨碎补、枸杞子各 15 克,首乌、牛膝、当归、黄芪、片姜黄、桑枝各 10 克。

【功用】 补肾益肝,舒筋活络。

【主治】 颈椎病(精血亏损,筋脉失养)

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【加减】 肾阳偏衰者,加淫羊藿 15 克,巴戟天、狗脊各 10 克;夹有外邪者,加桂枝、麻黄、白芍各 10 克。

【疗效】 治疗颈椎病 20 例,均获痊愈。

【来源】 陕西中医,1984.5(11):48.

归丹熟地饮

【组成】 熟地 15~25 克,丹参、桑枝、生麦芽、当归尾各 10 克,鹿衔草 10~15 克,骨碎补 15 克,肉苁蓉 10 克,生蒲黄 20~25 克,鸡血藤 15~20 克,蛇蜕 6 克。

【功用】 补肾壮骨,养血活血。

【主治】 颈椎病(精血亏损,脉络不通)

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【加减】 痛重者加元胡、制乳没各 10 克;高血压者去肉苁蓉;患肢胀痛,活动障碍者加伸筋草 10~15 克,田三七 1.5~2 克。

【疗效】 治疗颈椎病 68 例,结果:有效 66 例,症状无明显改善者 2 例。

【来源】 湖南中医药杂志,1983.(5):15.

蛇灵丸

【组成】 白花蛇 4 条,威灵仙 72 克,当归、土鳖、血竭、透骨草、防风、川芎各 36 克,白芍、葛根各 60 克,桂枝 40 克。

【功用】 祛风散寒,活血化瘀,通络止痛。

【主治】 颈椎病(风寒外侵,瘀血阻络)。

【用法】 诸药烘干,共研细末,炼蜜为丸,制成水丸,每丸重 6 克,每日 2 次,早晚各服 6 克,温水送服。1 个月为 1 疗程。

【疗效】 治疗颈椎病 31 例,结果:痊愈(自觉症状消失,功能恢复正常,1 年以上未复发)16 例;显效(自觉症状消失,功能活动较前好转,1 年以上未复发)8 例;好转(自觉症状和功能活动较前改善)6 例;无效(症状和体征无变化)1 例。总有效率为 97%。

【来源】 陕西中医,1993.14(2):55.

鹿角四虫散

【组成】 鹿角 50 克,灵仙 100 克,地龙、土鳖虫、全蝎各 30 克,蜈蚣 10 条,白花蛇 3 条,三七 20 克。

【功用】 祛风活血,补肾壮骨。

【主治】 颈椎病(肾虚风湿阻络)。

【用法】 诸药共研细末,每次 3 克,前 10 天 1 日 3 次,后 20 天 1 日 2 次,连服 30 天为 1 个疗程。

【疗效】 治疗颈椎病 250 例,结果:显效(症状全部消失,肢体功能恢复正常)93 例,占 33.2%;有效(症状明显减轻,肢体功能基本恢复正常)151 例,占 60.4%;无效(服药后症状无明显改善)6 例,占 2.8%。总有效率为 97.2%。

【来源】 四川中医,1991.9(2):30.

活血通络汤

【组成】 当归、葛根各 20 克,赤芍 15 克,川芎、桃仁、红花各 10 克,鸡血藤 30 克,川牛膝 18 克,桂枝 6 克,地龙、威灵仙各 12 克,全蝎 8 克。

【功用】 活血化瘀,祛风通络。

【主治】 颈椎病(风中络闭,瘀血内阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,30 日为 1 疗程。

【加减】 偏肾气虚衰者加杜仲 18 克,桑寄生 24 克,续断 15 克;气血亏虚者加党参、熟地各 15 克,黄芪 24 克;脾虚痰阻者加橘红 10 克,茯苓 15 克,白术 12 克;寒凝气滞者加制川乌、仙灵脾各 10 克,干姜 8 克。

【疗效】 治疗颈椎病 80 例,服药 1~3 个疗程,结果:显效 42 例,占 52.5%;有效 34 例,占 42.5%;无效 4 例,占 5%。

【来源】 安徽中医学院学报,1991,10(1):27.

芍仙汤

【组成】 白芍 40~60 克,葛根、威灵仙、肉苁蓉各 15 克,仙灵脾 10~15 克,甘草 10 克。

【功用】 补肾、舒筋、活络。

【主治】 颈椎病(肾虚络阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。6 剂为 1 个疗程,连服 2~7 个疗程。

【加减】 肢体麻木甚者加姜黄;头痛甚者加全虫、川芎;颈背痛剧者加羌活,葛根量加倍;头晕甚者加天麻、旋复花;夜寐多梦者加郁金、菖蒲;痰湿盛者加茯苓、法半夏;肝肾不足者加山萸肉、女贞子;肾阴虚甚者加骨碎补、菟丝子。

【宜忌】 服药后个别患者出现轻度恶心、头晕、胃院不适,改为饭后服药即可消失;服本药期间停用其他治疗。

【疗效】 治疗颈椎病 37 例,结果:显效 24 例,占 64.8%;有效 11 例,占 29.7%;无效 2 例,占 5.5%。总有效率为 94.5%。

【来源】 实用医学杂志,1991,7(5):263.

葛根四虫散

【组成】 葛根、全蝎、僵蚕、地龙、炙鳖甲各 60 克,蜈蚣 30 条,丹参、白芍、牛膝各 30 克,姜

黄 15 克,羌活、独活、桔梗、桂枝各 10 克。

【功用】 活血化瘀,祛风通络。

【主治】 颈椎病(瘀血阻络,风邪内袭)

【用法】 上药共研细末,过筛为散剂,分成 45 包,每日 3 次,每次 1 包。15 日为 1 疗程,疗程间隔 3 日。

【加减】 眩晕耳鸣甚者加天麻、钩藤;上肢疼痛为主者加桑枝、延胡索;上肢麻木无力者加黄芪、当归;恶心呕吐者加竹茹、半夏。

【疗效】 治疗颈椎病 92 例,结果:痊愈 48 例,显效 25 例,好转 14 例,无效 5 例。总有效率为 94.1%。

【来源】 黑龙江中医药,1993,(4):24.

狗脊乳没汤

【组成】 生乳香、生没药、当归、丹参、狗脊、骨碎补各 15 克,葛根、威灵仙各 20 克,白芍 20~50 克,川牛膝、川芎各 10 克。

【功用】 补肾壮骨,活血化瘀,舒筋活络。

【主治】 颈椎病(肾虚血瘀,经脉不畅)

【用法】 日 1 剂,水煎分 3 次服,黄酒为引。药渣加透骨草 50 克、川椒适量,水煎热敷局部,5 日为 1 疗程。

【加减】 偏寒者加桂枝、羌活、细辛;偏热者加地龙、菊花、升麻;痰湿内阻者加苍术、茯苓、白芥子;疼痛甚者加制马钱子、白芷、松节;麻木甚者加羌活、桑枝、稀莪草;气血亏虚者加黄芪、熟地;肝肾不足者加熟地、补骨脂、仙茅;阴虚阳亢者加龟版、天麻、煅龙骨、煅牡蛎。

【疗效】 治疗颈椎病 50 例,用药 1~13 个疗程,结果:痊愈 23 例,显效 17 例,有效 8 例,无效 2 例。总有效率为 96%。

【来源】 湖北中医杂志,1993,15(5):14.

芪齿二陈汤

【组成】 黄芪 30 克,龙齿 15 克,当归、桃仁、赤芍、地龙、丹参、制南星、枳实、半夏、陈皮、茯苓、天麻各 9 克,甘草 6 克。

【功用】 益气、活血、祛痰。

【主治】 椎动脉型颈椎病(气虚痰瘀阻络)。

【用法】 2 日 1 剂,水煎分数次频频温服。2 周为 1 疗程,疗程间隔 3 日。

【加减】 恶心呕吐甚者加旋覆花、姜汁、代赭石；心悸失眠者加珠茯神、磁石、天竺黄，重用龙齿；眩晕甚者加磁石、僵蚕、钩藤、牡蛎；疼痛甚者加炮山甲、三七。

【疗效】 治疗椎动脉型颈椎病 175 例，结果：痊愈 91 例，好转 62 例，进步 21 例，无效 1 例。总有效率为 99.4%。

【来源】 中国骨伤，1993，6(5)：10。

逐瘀益气汤

【组成】 桃仁、红花、当归、川芎、党参、黄芪各 10 克，生地、葛根、菊花各 15 克，赤芍、丹参、牛膝各 20 克。

【功用】 益气，活血，舒筋。

【主治】 神经根型颈椎病(气虚血瘀)

【用法】 日 1 剂水煎服，10 日为 1 疗程。

【加减】 退行性骨质增生者加骨碎补 15 克；损伤性骨质增生者加蜈蚣 2 条，三七粉 6 克(冲服)。

【疗效】 治疗神经根型颈椎病 25 例，用药 1~3 个疗程，结果：显效 11 例，有效 12 例，无效 2 例。总有效率为 92%。

【来源】 陕西中医学院学报，1993，16(3)：5。

活血通络汤

【组成】 祖师麻、千年健各 20 克，活马根 30 克，伸筋草、桂枝各 10 克，丹参、川芎、鹿衔草各 15 克，甘草 5 克。

【功用】 活血通络。

【主治】 神经根型颈椎病(瘀血阻络)

【用法】 日 1 剂，水煎服。

【另减】 头昏眩者加白蒺藜、天麻、蜈蚣、僵蚕、钩藤；局部僵硬者加蜂房、皂角刺、甲珠、地龙；颈项强痛者加葛根、北细辛；阳虚形寒、倦怠乏力者加黄芪、鹿角片、熟地；阴虚口干者加麦冬、龟版、知母、黄柏；手指酸麻者加豨莶草、桑枝、小胡麻。

【宜忌】 宜配合手法治疗及舒筋药酒局部涂擦。

【疗效】 治疗神经根型颈椎病 84 例，结果：临床治愈 53 例，占 63.1%；显效 18 例，占

21.4%；有效 8 例，占 9.5%；无效 5 例，占 6%。

【来源】 四川中医，1994，12(4)：48。

益气通络汤

【组成】 黄芪、葛根各 30 克，白芍 20 克，威灵仙、穿山甲、天麻、淫羊藿各 10 克，蜈蚣 2 条，虻虫 8 克，熟地 15 克。

【功用】 益气养血，舒筋活络。

【主治】 椎动脉型颈椎病(气虚血瘀)

【用法】 日 1 剂，水煎服，12 剂为 1 疗程，疗程间隔 3~5 日。

【加减】 头痛者加川芎、蔓荆子；恶心呕吐者加姜半夏、竹茹、菖蒲；颈肩痛肢麻者加姜黄、羌活、鸡血藤；耳鸣视物不清者加枸杞子、山萸肉。

【疗效】 治疗椎动脉型颈椎病 44 例，结果：痊愈 17 例，有效 23 例，无效 4 例。总有效率为 90.8%。

【来源】 实用中医内科杂志，1994，8(1)：12。

葛根地龙汤

【组成】 葛根、地龙、续断、骨碎补、丹参、炮甲、三棱、莪术、鸡血藤、何首乌、甘草(原方无剂量)。

【功用】 补肾养血，逐瘀通络。

【主治】 颈椎病(肾虚血亏，瘀血阻络)

【用法】 日 1 剂水煎服，7 日为 1 疗程。

【加减】 偏寒者加细辛、桂枝；体虚者加黄芪；痛甚者加乳香、没药。

【疗效】 治疗颈椎病 100 例，用药 2~4 疗程，结果：痊愈 52 例，显效 31 例，好转 15 例，无效 2 例。总有效率 98%。

【来源】 湖南中医杂志，1994，10(2)：24。

骨刺枕

【组成】

方 1：生川乌、生草乌、桂枝、红花各 30 克，芒硝、细辛各 20 克，樟脑 15 克，雷公藤 60 克。

方 2：川芎 150 克，吴茱萸 30 克，川乌、草乌、当归、没药、细辛各 20 克，威灵仙、甘草各 10 克，冰片、樟脑各 10 克、薄荷 20 克。

【功用】 散寒通络、活血止痛。

• 【主治】 颈椎骨刺(寒凝血瘀)。

【用法】 取干桑树木材制成 $36 \times 18 \times 6$ 厘米的拱形枕头,中间制成 $8 \times 12 \times 2.5$ 厘米的小槽;绸布适量。先将方 1 中诸药共研末,入白酒 6000 毫升,浸泡 10 日后置木枕和绸布于药液中再浸泡 10 日,然后取出晾干。将方 2 中前 9 味共研粉末,用醋在微火上炒至有焦香味时加入冰片、樟脑及薄荷粉拌匀。然后用晾干的绸布包方 2 药末放入木枕槽中,夜枕,白天用塑料袋封装。每个木枕配装的药物使用期为 3 个月,1 月为 1 疗程。

【疗程】 治疗颈椎骨刺 144 例,结果:痊愈 140 例,好转 3 例,无效 1 例。总有效率为 99.3%

【来源】 国医论坛,1992.7(6):29.

急性腰扭伤

急性腰扭伤亦称“闪腰岔气”。是由于姿势不正确,或用力过度,腰部活动没有思想准备而使腰部肌肉用力失调,产生急性腰扭伤。本病多见于青壮年体力劳动者,20~30 岁者发病率为 50% 以上,儿童及老人较少见。临床带见于搬运、建筑、机械工人和长时间从事弯腰工作,平素缺乏体力锻炼的人。90% 以上的患者,多发生在腰骶部、两侧骶棘肌和骶髂关节处。

腰部脊柱承担着人体二分之一以上的重量,从事着复杂的运动,但其前方只为松软的腹腔,其附近只有一些肌肉、筋膜和韧带,再无骨性结构保护,故在持重和运动中,可使肌肉、韧带、筋膜,甚至椎间小关节过度牵拉或扭转而受伤。肌肉损伤多在其起止点,或筋膜受牵拉部位。韧带的损伤可能为部分撕裂或完全断裂。

中医以为急性腰扭伤多为跌仆闪挫,致气滞血瘀,经脉受阻,不通则痛。若走窜疼痛,痛无定处,乃气滞为主;若痛有定外,如针刺刀割,乃血瘀为主。若疼痛迁延反复,经久不愈,可能为慢性腰痛,最终致气血损伤,肾气亏损。

一般病人均有外伤史,受伤后腰部出现剧烈疼痛,深呼吸,咳嗽及腹部用力等均加重疼痛,伤后休息一夜次日更重。腰部俯仰屈伸,转侧起坐均感困难。腰部脊柱旁的肌肉有保持性的痉挛。

有时病人在受伤当时腰部有响声或突然断裂感。腰痛可伴有臀部、大腿根及后部的牵扯痛。

加味车甘散

【组成】 车前子 15 克,麻黄 6 克,荆芥,土元,牛膝各 9 克,甘草 6 克。

【功用】 活血通经,消肿止痛。

【主治】 急性腰扭伤(瘀阻经脉)

【用法】 水煎服。

【疗效】 治疗急性腰扭伤 21 例,结果:显效 16 例,好转 4 例,无效 1 例。总有效率为 95.2%。

【来源】 山东中医杂志,1988.(3):49.

复方骨碎补煎

【组成】 骨碎补 30 克,制乳没、桃仁、延胡、乌药各 10 克,红花 6 克,麝虫 3 克,甘草 5 克。

【功用】 行气活血,消瘀止痛。

【主治】 急性腰扭伤(气滞血瘀)。

【用法】 水煎服,1 日 1 剂。

【宜忌】 孕妇忌服。

【疗效】 治疗急性腰扭伤 150 例,一般服用 2~6 剂即可痊愈。

【来源】 湖南中医杂志,1987.3(1):39.

复方泽兰汤

【组成】 泽兰、归尾、赤芍、丹皮、牛膝、川断、乌药、元胡、桃仁各 9 克,红花 4.5 克。

【功用】 活血化瘀,补肾壮腰。

【主治】 急性腰扭伤(肾虚瘀阻)

【用法】 水煎服,1 日 1 剂。

【加减】 痛甚者,加乳香、没药、三七等。

【疗效】 治疗急性腰扭伤 100 例,结果:治愈(疼痛消失,功能恢复正常)50 例,占 50%;显效(功能恢复正常,疼痛基本消失)22 例,占 22%;进步(症状有改善)10 例,占 10%;无效 18 例,占 18%。

【来源】 新医药学杂志,1987.(2):19.

解痉汤

【组成】 白龙须 15~20 克,钩藤根、当归尾各 15 克,紫丹参 20 克,制乳没各 6~10 克,延胡索 12 克,白芍药 35 克,炙甘草 20 克,伸筋草 15

克,生麻黄 3 克,久熟地 18 克,草红花 3 克,川续断 12 克。

【功用】 理气活血,养阴柔筋。

【主治】 急性腰扭伤并发筋挛(阴亏而瘀血阻闭经脉)

【用法】 每日 1 剂,水煎分 2 次温服。

【加减】 血瘀甚者加苏木,土元;气滞甚者加香附,重用乳香;血虚者加鸡血藤,挛甚者加蜈蚣,天麻,兼下肢病变者加木瓜、牛膝。

【疗效】 治疗急性腰扭伤并发筋挛 27 例,结果:痊愈(症状完全消失,筋挛解除,患部疼痛消失,腰部活动自如)21 例,占 77.8%;显效(症状接近消失,筋挛基本解除,患部疼痛不甚,腰部活动尚可)6 例,占 22.2%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1990.6(3):44.

陈玄穿牵汤

【组成】 陈皮 15 克,玄胡,穿山甲各 30 克,牵牛 6 克,白芍 24 克,甘草 12 克。

【功用】 理气活血,通经止痛。

【主治】 急性腰扭挫伤(血瘀气滞)。

【用法】 每日 1 剂,水煎 300 毫升,分 3 次服。将熬过的药渣布包热熨患处,每日 3 次,每次 10~30 分钟。

【加减】 瘀滞较甚者,加土元 12 克,三七 6 克,丹参 30 克,赤芍 24 克;素有腰痛者,加熟地、淫羊藿各 24 克,狗脊 18 克;寒湿较著者,加小香,胡芦巴各 24 克,苍术 15 克;体虚久病者,加黄芪 24 克,白术、当归、赤芍各 12 克。

【疗效】 治疗腰部扭挫伤 60 例,结果:痊愈(症状、体征全部消失)35 例;有效(症状消除,残留部分体征)23 例;无效(症状、体征均不减轻)2 例。总有效率为 96.6%。

【来源】 陕西中医,1990.11(1):17.

延胡白芍汤

【组成】 延胡索,白芍各 15 克,小茴、炮山甲各 10 克,牵牛子、白术、牛膝各 12 克,陈皮 10 克。

【功用】 行气活血,缓急止痛。

【主治】 急性腰扭伤(气滞血瘀)。

【用法】 每日 1 剂,冷水下药,煲取 600 毫升,分 3 次服。

【加减】 属产后者,加川芎 10 克,当归 12 克。

【疗效】 治疗急性腰扭伤 59 例,结果:治愈(临床症状完全消失,腰部功能活动恢复正常)49 例;好转(临床症状基本消失,腰部功能活动基本恢复)2 例;无效(服药 7 剂以上无变化)2 例。平均治疗天数为 3.42 天。

【来源】 广西中医药,1981.(4):7.

加减桃仁承气汤

【组成】 桃仁 15 克,大黄 10 克,桂枝 12 克,姜黄 12 克,川芎 10 克,归尾 10 克,威灵仙 12 克,骨碎补 12 克。

【功用】 活血祛瘀,通络止痛。

【主治】 急性腰扭伤(瘀阻血络)。

【用法】 每日 1 剂,水煎服,煲取 600 毫升,分 3 次服用。

【疗效】 治疗急性腰扭伤 18 例,结果:治愈(临床症状消失,腰部活动恢复正常)12 例;好转(临床症状基本消失,腰部活动基本恢复)2 例;无效(服药 7 剂以上病情无变化)4 例。总有效率为 77.8%。平均治疗天数为 41 天。

【来源】 广西中医药,1981.(4):17.

小黑果叶散

【组成】 小黑果叶(学名小石积)。

【功用】 通络止疼。

【主治】 急性扭挫伤。

【用法】 将小黑果叶细干粉加热水调成糊状,摊于纱布上厚约 1 厘米,敷包于患处,每日换药 1 次,治疗 5 日。

【疗效】 治疗急性扭挫伤 300 例,结果:痊愈 133 例;显效 95 例;有效 65 例;无效 7 例。总有效率为 97.7%。

【来源】 云南中医杂志,1992.13(5):11.

牵牛散

【组成】 生牵牛子、炒牵牛子各 4.5 克。

【功用】 行气止痛。

【主治】 急性腰扭伤。

【用法】 将两药兑在一起粉碎,分成2份。晚上睡前及早饭前温开水各冲服1份。

【疗效】 一般服用本剂2份即可痊愈。

【来源】 新中医,1990.(1):53.

土鳖红花酒

【组成】 土鳖、红花各10克(藏红花更佳),白酒适量。

【功用】 活血祛瘀,通络止痛。

【主治】 急慢性腰扭伤(瘀血内阻,络脉不通)。

【用法】 急生腰扭伤者,以土鳖、红花混入水,加酒200毫升,用文火煎15~30分钟后,3次分服;慢性腰扭伤者,将土鳖、红花共研细末,用白酒2次冲服(不饮酒者可用黄酒或低度酒代替)。

【疗效】 治疗急慢性腰扭伤49例,均获痊愈。

【来源】 黑龙江中医药,1990.(2):33.

理气活血方

【组成】

方1:桃仁、当归、香附、枳壳、苏木屑、延胡索各10克,佩兰、陈皮、泽兰各5克。

方2:桃仁、当归、苏木屑、桑枝、地鳖虫、香附各10克,杜仲、川芎、佩兰、泽兰、红花各5克,肉桂3克。

【功用】 行气活血,通络止痛。

【主治】 急性腰扭伤(气血郁滞)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【宜忌】 宜配合针刺、耳穴疗法;同时取丁香、红花、肉桂、麝香等药研粉撒在膏药上贴于痛处。

【疗效】 治疗急性腰扭伤326例,结果:治愈297例,占91%;好转17例,占5%;无效12例,占4%。总有效率为96%。

【来源】 江苏中医杂志,1985.6(4):1.

硼砂末

【组成】 硼砂适量。

【功用】 舒筋活络止痛。

【主治】 急性腰扭伤。

【用法】 将硼砂研极细末,用灯芯草沾硼砂末点患者双眼内、外眦,30分钟点1次。泪出后即感腰部明显轻松,一般点3次即可痊愈。3次为1疗程。

【宜忌】 每次点眼后当让患者活动腰部。

【疗效】 治疗急性腰扭伤30例,结果:1个疗程治愈者24例;2个疗程治愈者4例;3个疗程治愈者1例;有效1例。

【来源】 河南中医,1995.15(1):46.

麝虫散

【组成】 麝虫若干个。

【功用】 活血散瘀止痛。

【主治】 急性腰扭伤(瘀血阻络)。

【用法】 将麝虫研为极细末,取麝虫末1.5克,用红花酒或白酒5钱至1两送服。一日1次。

【宜忌】 每次用量不宜超过1.5克;孕妇忌用。

【疗效】 治疗急性腰扭伤55例,一般治疗3~5次即可痊愈。

【来源】 四川中医,1987.5(5):26.

香麻桃红四物汤

【组成】 升麻、沉香各4.5克,桃仁、当归尾、赤芍、生地、川芎、丹参各12克,散红花5克。

【功用】 活血化瘀,理气止痛。

【主治】 急性腰扭伤(瘀血内阻,气机失畅)。

【用法】 升麻、沉香共研细末,余药煎汤送服升麻、沉香末。

【疗效】 治疗急性腰扭伤31例,结果:5日内治愈29例,5日以上治愈2例。治愈率为100%。

【来源】 浙江中医杂志,1991.26(2):70.

慢性腰肌劳损

腰肌劳损是引起慢性腰痛的常见疾患之一,有人称之为“功能性腰痛”或“腰背肌筋膜炎”等,主要病变在腰背肌纤维、筋膜等软组织。多见于青壮年,有时外伤史不明显,常与职业和工作环境有一定关系。缓慢发病,腰部疼痛,病程缠绵,

时轻时重。

本病的病因一般有以下几方面：①腰肌扭伤之后，治疗不及时或治法不得当，使损伤的软组织未得到充分修复，局部出血渗液，组织变性水肿，久之肌力下降，组织粘连，压迫或刺激神经而形成慢性腰痛。②劳动中长期维持某种不平衡的体位，如经常用同一侧肩部扛抬重物，长期从事弯腰工作，或由于习惯性的姿势不良，久之脊柱侧弯，两侧腰肌牵拉力不均匀，一侧腰肌经常处于痉挛状态。③腰骶椎的先天性畸形或下肢畸形等，如隐性骶椎裂，棘上韧带失去附着点，从而减弱了腰骶关节的稳定性，或小儿麻痹后遗下肢畸形，使走路时姿势不平衡，从而使腰肌劳损等。总之，导致腰肌劳损的原因很多，但腰肌劳损的病理过程都是肌肉筋膜发生水肿、渗出等无菌性炎症，久则发生粘连及纤维性变，若再遭受风寒湿邪侵袭会使局部炎症加重。

中医对慢性腰痛早有认识。《内经》说：“腰者肾之府，转摇不能，肾将惫矣。”《诸病源候论》曰：“肾主于脚，肾经虚损，风冷乘之，故腰痛也。”“劳损于肾，动伤经络，又为风冷所侵，血气击搏，故腰痛。”故慢性腰痛与肾虚及风寒湿邪侵袭、气血瘀阻经络的关系最为密切。

患者有长期腰痛史，反复发作。腰骶部一侧或两侧酸痛不舒，时轻时重，缠绵不愈。根据劳损的不同部位，可有广泛压痛，压痛一般不甚明显。酸痛在劳累后加剧，休息后减轻，并与气候变化有关。腰腿活动一般无明显障碍，但活动时有牵制不适感。在急性发作时，各种症状均显著加重，并可有肌痉挛，腰脊柱侧弯，下肢牵扯痛等。兼风湿者，患部喜热怕冷，局部皮肤粗糙或感觉较迟钝。

益肾活血汤

【组成】 狗脊、骨碎补各 20 克，牛膝、杜仲、当归、故纸、续断、益母草各 15 克，桃仁 9 克，乳香、没药各 10 克。

【功用】 补肾强腰，活血祛瘀。

【主治】 腰肌劳损，腰椎肥大（肾虚而瘀血阻络）。

【用法】 每日 1 剂，水煎分 2~3 次服，每次服 200 毫升。

【疗效】 治疗腰肌劳损 25 例，结果：全部患者在服药 10~15 剂后症状明显减轻，服 20~30 剂后症状全部消失。

【来源】 中国骨伤，1990. 3(1):24.

壮腰煎

【组成】 黄芪 40 克，鹿角霜、白术各 20 克，当归、骨碎补、螃蟹、枸杞各 10 克，僵虫、没药各 6 克，生麦芽 15 克。

【功用】 益气活血，补益肝肾。

【主治】 腰肌劳损（肝肾亏损，瘀血闭阻经络）。

【用法】 水煎服，每日 1 剂，分 2 次服。将热药渣敷腰部，10 天为 1 疗程。

【加减】 湿热者，加忍冬藤、木瓜各 20 克；血虚者加熟地、何首乌各 15 克。

【疗效】 治疗腰肌劳损 152 例，结果：痊愈（临床症状、体征消失，1 年内未复发）114 例；好转（症状、体征消失，1 年内复发）32 例；无效（症状、体征好转，停药后病情反复）6 例。总有效率达 96%。

【来源】 辽宁中医杂志，1990. 14(8):37.

参芪归仲汤

【组成】 党参、黄芪、当归各 31 克，杜仲 24 克，川断 18 克，牛膝、玄胡各 15 克。

【功用】 补肾益精，补气活血。

【主治】 腰肌劳损（肾虚气弱，瘀血阻络）。

【用法】 日 1 剂，水煎服。

【加减】 肾阴虚者加生地、黄柏；肾阳虚者加肉桂、附片；脾肾两虚者加砂仁、炒谷芽、肉豆蔻、山药。

【疗效】 治疗腰肌劳损 106 例，结果：痊愈 101 例，好转 5 例。

【来源】 四川中医，1985. 3(2):38.

威龙舒筋散

【组成】 威灵仙、五爪龙、乳香、没药各 60 克，红花、三钱三、透骨风、九龙藤、爬山虎、牛大力、千斤拔各 50 克，无名异 40 克（1 个疗程药量）。

【功用】 活血化瘀，祛风通络。

【主治】 慢性腰肌劳损(风寒外侵,瘀血阻痹经络)。

【用法】 上药碾极细末拌匀装瓶备用。治疗时取 1/3 药粉装入 2 个布袋内缝好,然后放入盛有 2 公斤清水的瓦锅内煮沸 20 分钟,停火后待药水温度降至 60~70℃,即可将药袋取出热敷两侧腰部,10 分钟换药袋 1 次,但必须使药水温度维持在 60~70℃。每次治疗时间可据病情而定,一般每次 40~50 分钟,每日 1 次。剩余的药粉再分 2 次使用,每 2 天换药粉 1 次,6 天为 1 疗程。

【宜忌】 肾虚症状明显者可加服壮腰健肾丸。

【疗效】 治疗慢性腰肌劳损 72 例,结果:治愈(临床症状和体征消失,功能活动正常,随访半年以上未复发)63 例;好转(治疗后临床症状和体征明显好转,功能活动仍有障碍)7 例;无效(治疗前后症状和体征无明显改善,或病情加重)2 例。总有效率为 97.2%。治疗 1 个疗程起效者 30 例,2 个疗程起效者 28 例,3 个疗程以上起效者 12 例。

【来源】 中国骨伤,1995.8(1):38.

坎离砂热疗方

【组成】 坎离砂适量,醋适量。

【功用】 活血通络,祛风散寒止痛。

【主治】 慢性腰肌劳损(肾虚风寒阻络)。

【用法】 将制备好的坎离砂倒入盆内,加醋(每 750 克加醋 40ml)使其潮湿,拌匀,按治疗需要分别装入布袋内,用毛巾或毛毡包好,待其发热至 40℃,即将布袋置于治疗部位,必要时加放棉垫或毛巾,包好保温。一般治疗温度在 70~80℃。治疗时间根据病位而定,一般 40~60 分钟,12 日为 1 疗程。

【宜忌】 治疗时宜防止温度过高而烫伤皮肤,治疗次数越多更宜严格控制温度,因患部皮肤温热感觉阈增高,更易烫伤。

【疗效】 治疗慢性腰肌劳损 28 例,结果:痊愈(一疗程后腰部体征消失)18 例;显效(一疗程治疗后腰部体征基本好转或减轻)7 例;无效(一疗程治疗后腰部体征无明显改善,或腰部体征加重)3 例。总有效率为 89%。

【来源】 四川中医,1990.(6):38.

腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出发生退行性变以后,因某种原因(损伤、过劳等)致纤维环部分或全部破裂,连同髓核一并向外膨出,压迫神经根或脊髓(马尾神经)引起腰痛和一系列神经症状者,称为腰椎间盘突出症。其发病率约为门诊腰腿痛患者的 15%,多见于壮年男性体力劳动者,以工人为最多,易发于 20~40 岁之间,平均年龄为 30 岁左右,男女之比约为 10~30:1。发病部位以腰 4、5 之间最多,腰 5 骶 1 次之,腰 3、4 较少见。

成人随着年龄的增长,肝肾亏虚,气血失养,以及不断遭受挤压、牵引和扭转等外力作用,使椎间盘逐渐变性、弹性减低等退行性改变,椎体间隙变窄,周围韧带松弛等成为椎间盘突出的基础和内因。而外伤、劳损引起纤维环的破裂,风寒湿引起肌肉张力增高又进而加重了椎间盘的内压升高而成为腰椎间盘突出症的外因。因为下腰活动最多,负重最大,所以腰 4~5,腰 5 骶 1 椎间盘突出机会也最多。

临床上根据椎间盘突出的位置大致可分为二型。①中央型:突出椎间盘在中线上,体积较大,压迫马尾。②侧偏型:突出椎间盘在中线的一侧,即后纵韧带的外侧方和椎间小关节部。压迫同侧的神经根,在临床上此型最为多见。突出物若较大,有时可压迫两个神经根,而两个椎间盘亦可同时突出。突出椎间盘压迫硬脊膜和神经根,引起充血、水肿、粘连以致神经变性。椎间盘突出后,椎体间关节位置多有变化,久之则加重椎骨退变。椎间盘突出后椎体间发生旋转变,导致棘突偏歪,椎间小关节错缝并造成紊乱。

腰椎间盘突出症多有不同程度的腰部外伤史。腰部疼痛及下肢放射性疼痛是本病的主要症状,在相应脊椎棘突旁有局限性深压痛,并沿患侧的大腿后侧向下放射至小腿外侧、足跟部或足背外侧。多为单侧下肢痛,若突出物较大偏于中央者,可为双侧疼痛。步行、弯腰、咳嗽、喷嚏、用力排便时,均使疼痛加重,屈髋、屈膝卧床休息时疼痛减轻。常反复发作。检查可见腰椎生理前突减少或消失,腰肌痉挛,及不同程度的脊柱侧弯,

脊柱凸向何侧是以椎间盘突出在受压神经根的内侧或外侧而不同,如突出物位于神经根前外侧,则腰椎凸向患侧,如突出物位于神经根内侧或前内侧,则腰椎凸向健侧,其中2/3以上的患者脊椎侧弯是凸向患侧。直腿抬高试验阳性是本病的特有体征。病程长者,其下肢放射痛部位感觉麻木,肌肉萎缩,肌力减退,腱反射减弱或消失。腰3、4椎间盘突出,表现为小腿前内侧皮肤感觉异常;腰4、5表现为小腿前外侧,足背内侧和足底皮肤感觉异常;腰5骶1,表现为小腿后外侧和足背外侧皮肤感觉异常;中央型椎间盘突出,可出现马鞍区麻木,膀胱、肛门括约肌障碍等。X线片可见脊柱侧弯,椎间盘突出之椎间隙两侧宽窄不等。腰椎生理前突减小或消失,椎间隙前窄后宽,椎体边缘密度增高,个别病例有唇样骨质增生。CT扫描、核磁共振检查及脊髓造影有助于明确诊断。

中医认为本病乃本虚而标实。感受风寒湿外邪者,其证多实,发病多急;由于肾精亏损所致者,其证多虚,发病多缓。临床一般将本病分为寒湿腰痛、湿热腰痛、瘀血腰痛、肾虚腰痛四类而予以辨证施治,但临证往往虚实夹杂,症候复杂,但总以肾虚为本,祛邪为标,方能取得良好效果。

五虎散

【组成】 地龙21克,土鳖、全蝎、乌梢蛇、穿山甲各9克。

【功用】 活血化瘀,舒筋通络。

【主治】 腰椎间盘突出症并发坐骨神经痛。对肥大性脊柱炎、梨状肌综合征、腰肌劳损、骨质增生等也有较好疗效。

【用法】 急性发作期用汤剂,日服1剂,早晚各服1次;恢复期用散剂,即上药焙干研末,日服2次,每次3~4克,酒兑服。

【加减】 疼痛剧烈,卧床不起者,加乳香、没药、川芎、生地、丹皮;腰痛者,加羌活;腿痛者,加独活;偏于寒者,加附片、桂枝、当归、川芎;偏于热者,加赤芍、丹皮、川柏;风胜者,加麻黄、防风、芥穗;偏于湿者,加防己、苍术、云苓;久病体虚者,加黄芪、白术、当归;肾阳虚者,加破故纸、杜仲、菟丝子;肾阴虚者,加桑寄生、枸杞、熟地。

【宜忌】 宜配合腰背肌锻炼及适当的理筋

手法治疗。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症并发坐骨神经痛32例,结果:治愈(临床症状消失,能参加正常体力劳动)26例,占81.25%;好转(症状消失或明显改善)4例,占12.5%;无效(症状无明显改善)2例,占6.25%。总有效率93.7%。

【来源】 湖南中医杂志,1989.5(3):44.

核归丸

【组成】 核桃仁210克,黑芝麻210克,杜仲60克,川续断30克,骨碎补45克,木瓜30克,菟丝子60克,元胡30克,香附15克,当归60克。

【功用】 补益肝肾,理气活血。

【主治】 腰椎间盘突出症(肝肾亏虚,气滞血瘀)。

【用法】 上药除核桃仁、黑芝麻外,均晒干、碾碎过箩待用。将黑芝麻于碾槽内碾碎,再放入核桃仁一起碾,当用手摸无颗粒时,与药面一起倒入盆中,以炼蜜250克分数次加入盆内搅拌,反复揉搓成团块,取团块7克制成药丸,冬天可装入瓶内贮存,夏天制成蜡丸或用油纸单包装入瓷盆放阴凉处。每次服1丸,每日服2次,黄酒20毫升冲服,连服完100丸为1疗程。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症15例,结果:痊愈(自觉症状完全消失或基本消失,直腿抬高70°以上,恢复原来工作,随访5年以上无复发)14例;显效(自觉症状大部分消失,直腿抬高近70°,恢复原来工作,随访2年以上无复发)1例。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987.3(1):43.

复方马钱子散

【组成】 土鳖虫、川牛膝、甘草、麻黄、乳香、没药、全蝎、僵蚕、苍术各720克,生马钱子600克为1料。

【功用】 祛风除湿,活血止痛。

【主治】 腰椎间盘突出症(风湿内痹,瘀阻不通)。

【用法】 将生马钱子置铁锅中,加水适量,文火煮煎,8小时后取出,剥去外皮,切成0.5~1毫米厚之薄片,晾干,炒至呈均匀的棕褐色。乳香、没药置铁锅内加热,并以灯芯去油质,烘干。

全部药物混合粉碎后过 100~200 目筛,粗渣再次粉碎,使全部过筛成末。混匀,分装成胶囊,每粒含散剂 0.5 ± 0.05 克。炮制后马钱子约占总量的 40%。每晚临睡前服药 1 次,每次 5~10 粒,用黄酒加适量白开水送服(黄酒 30~60 毫升),忌用茶水送服。药量自小量(5 粒)开始,每晚增加 1 粒,至服药后出现腰痛加重或腰背有紧麻感反应时即不再增量,但服药量不宜超过 1 次 10 粒。服药后安静卧床,当晚不宜饮多量开水。连续服药 2 周为 1 疗程,疗程间隔 2~3 天。病情缓解后每晚可减服 1~2 粒,继服 2~3 周以巩固疗效。

【宜忌】 用药宜从小剂量开始,逐渐增至反应量而维持;服药后 1 小时内可见头晕、脊背发麻或腰背肌群有紧缩感,但反应多轻,无须处理,能自行恢复;若反应较重,腰痛剧烈,可饮白开水 1 碗或肌注苯巴比妥钠 0.1 克;服药 3~10 天内,腰腿痛可略加重,继续服用则逐渐减轻,部分患者于开始服药后 1 周左右皮肤可有轻度搔痒或出现粟米样红疹,数天后可自行消退;严重心、肝、肾疾患及孕妇忌服。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 40 例,结果:临床痊愈 24 例,占 60%;显著进步 10 例,占 25%;进步 4 例,占 10%;无效 2 例,占 5%。总有效率为 95%。

【来源】 中医杂志,1980. 21(7):44.

活瘀舒筋汤

【组成】 桂枝、赤芍、丹参各 15 克,元胡、当归各 10 克,鸡血藤、伸筋草、刘寄奴、续断、桑寄生、五不留行各 15 克,川乌、草乌各 6 克。

【功用】 活血舒筋,益肾通络止痛。

【主治】 腰椎间盘突出症经牵引复位后的神经压迫症(肾虚血弱,脉络瘀阻)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【加减】 患侧酸麻胀痛、游走不定,苔白脉浮而属风胜者,加防风、羌活、片姜黄各 10 克;麻胀酸重、口粘不渴,苔腻脉濡缓而属湿者,加防己、木瓜、独活各 10 克;酸胀冷痛甚、脉弦紧而属寒者,川乌、草乌各加至 10 克;麻木刺痛、舌质紫暗、脉沉涩而属瘀重者,加土元 10 克,丹参加至 30 克,元胡加至 15 克。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出后遗症 43 例,结果:23 例在 1 个月内症状消失;15 例在 1 个半月至 2 个月内消失;5 例在 2 个月至 3 个月消失。

【来源】 山东中医杂志,1987. (2):41.

独活除痹汤

【组成】 独活、杜仲、牛膝、茯苓各 15 克,桑寄生 24 克,秦艽、全虫各 10 克,防风、桂心、当归、川芎各 9 克,细辛 6 克,生地 18 克,白芍 30 克,蜈蚣 3 条。

【功用】 祛风胜湿,养血活血,补肾壮骨。

【主治】 腰椎间盘突出症(血虚肾弱,风湿阻滞经络)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂。蜈蚣、全虫置瓦片上烤枯研细末,兑入煎好的药汁中,分 3 次服用。

【加减】 气滞血瘀型加姜黄、泽兰、枳壳各 10 克,元胡 15 克,槟榔 12 克;风寒湿痹型加附片(先煎 2 小时)30 克;肾虚型加肉苁蓉 10 克,菟丝子、狗脊各 15 克,附片 30 克;术后瘀阻型加泽兰、玄参各 10 克,丹参 15 克。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 30 例,结果:显效 14 例,有效 10 例,无效 6 例。

【来源】 云南中医杂志,1992. 13(5):19.

腰椎间盘突出合剂

【组成】 山萸肉、枸杞子、当归、赤芍各 15 克,鸡血藤 18 克,川断、桑寄生、炒杜仲各 12 克,川牛膝 10 克,青皮 9 克,甘草 6 克。

【功用】 补肾益精,理气活血。

【主治】 腰椎间盘突出症(肾虚精亏,气滞血瘀)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【宜忌】 宜配合适当的手法治疗。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 104 例,结果:治愈 69 例,占 66.3%;好转 29 例,占 27.9%;无效 6 例,占 5.8%。总有效率为 94.2%。

【来源】 中医药研究,1993. (2):25.

益肾通络汤

【组成】 当归、泽兰、苏木、地龙、杜仲、赤芍各 10 克,黄芪、丹参、鹿角片各 18 克,金毛狗脊 12 克。

【功用】 活血通经,补肾益气。

【主治】 腰椎间盘突出症(肾虚、血瘀)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【宜忌】 宜配合手法及牵引治疗。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 64 例,结果:痊愈 46 例,显效 10 例,好转 5 例,无效 3 例。总有效率为 95.3%。

【来源】 广西中医药,1993. 16(3):10。

腰椎间盘突出症系列方

【组成】 本系列方由 5 首组成。

方 1:当归尾、赤芍、桃仁泥、留行子、五加皮、落得打、延胡索、川牛膝各 9 克,藏红花、炙乳香、炙没药、广陈皮、川芎各 5 克。

方 2:净麻黄 3 克,羌活、独活、秦艽、赤芍、牛膝、陈皮各 5 克,防风、防己、威灵仙、宣木瓜、地龙、鸡血藤、川芎各 9 克,三七末 2 克。

方 3:防风、独活、秦艽、赤芍、川芎、陈皮各 5 克,全当归、威灵仙、五加皮、牛膝、防己、桑寄生、续断、炒杜仲各 9 克。

方 4:熟地、山药、山萸肉、枸杞子、当归、白芍、巴戟肉、甜苁蓉、千年健、金狗脊、牛膝各 9 克,川芎、秦艽各 5 克。

方 5:生地、山药、枸杞子、炙龟板、白芍、当归、续断、炒杜仲、威灵仙、鸡血藤、牛膝各 9 克,丹皮 6 克,川芎 5 克。

【功用】 祛风散寒除湿,活血化瘀止痛,补肾养血益精。

【主治】 腰椎间盘突出症各期。

【用法】 水煎服,日 1 剂。急性期属瘀血型者用方 1,风寒型者用方 2;缓解期用方 3;康复期肾阳虚型者用方 4,阴虚型者用方 5。

【宜忌】 急性期宜配合外敷药外治;宜配合骨盆牵引疗法。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 281 例,结果:痊愈 96 例,显效 178 例,无效 7 例。总有效率为 97.4%。

【来源】 中国骨伤,1993. 6(4):11。

增效乌头汤

【组成】 制川乌、制草乌、熟附子、麻黄、当归、炙甘草各 15~20 克,桂枝、黄芪、白芍、木瓜各 30 克,细辛 6 克,红花 12 克,蜂蜜 30~50 毫升。

【功用】 温阳散寒,益气活血通络。

【主治】 腰椎间盘突出症(肾阳不足,寒凝血瘀,经脉拘急)。

【用法】 水煎(前 3 味先煎 1 小时)取汁 600 毫升,分 2~3 次服,每次间隔 2~4 小时。

【加减】 畏寒重,局部凉甚者,加干姜 15~20 克;肢体拘急者,加地龙 15~20 克;肢体沉重,苔腻湿盛者,加苍术、薏苡仁、茯苓各 30 克;有化热征象者,加知母 20 克,黄柏 10~15 克,地骨皮 15 克。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 105 例,结果:临床治愈(腰腿疼痛完全消失,腰腿活动正常,直腿抬高试验达 70 度角以上,随访 1 年未复发)88 例,占 83.8%;好转(腰腿疼痛消失或明显减轻,一年内有不同程度的复发)15 例,占 14.3%;无效(服药 6 剂以上,腰腿疼痛无明显减轻,活动无好转)2 例,占 1.9%。

【来源】 河北中医,1995. 17(1):27。

归断黄芪汤

【组成】 当归、续断、千年健各 25 克,炒白芍、木通、独活、附子各 15 克,生芪 40 克,生甘草、胆星各 7.5 克,蜈蚣 2 条,炙马钱子 3 克。

【功用】 补肾活血,祛风通络。

【主治】 腰椎间盘突出症(肾虚风袭,瘀血阻络)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。30 日为 1 个疗程。

【宜忌】 服药期间可适当活动,避免卧床休息;严重高血压、心脏病及孕妇忌服。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 1800 例,结果:临床痊愈 1021 例,显效 674 例,有效 205 例。

【来源】 辽宁中医杂志,1991. 18(10):28。

黄芪归鳖汤

【组成】 黄芪 30 克,当归、土鳖虫、地龙、威灵仙、木瓜、木香、伸筋草各 13 克,川牛膝 20 克,桑寄生 15 克,炒山甲、炒没药各 10 克,制川乌 6 克。

【功用】 益气活血通络,补肾散寒止痛。

【主治】 腰椎间盘突出症(正虚寒袭,瘀血闭阻)

【用法】 日 1 剂,水煎服,黄酒为引。

【宜忌】 宜配合手法治疗。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 240 例,结果:痊愈 167 例,显效 42 例,好转 13 例,无效 18 例。总有效率为 92.5%。

【来源】 山东中医杂志,1994.13(8):355.

归芍桃红牛膝汤

【组成】 桃仁、当归、赤芍、红花、川牛膝各 10 克,制乳香、制没药各 8 克,制延胡索、制香附各 12 克,川断、巴戟天、淫羊藿各 15 克。

【功用】 理气活血,补肾壮骨。

【主治】 腰椎间盘突出术后疼痛(肾虚瘀阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,5 剂为 1 个疗程。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症术后疼痛 32 例,用药 1~4 疗程,结果:痊愈 19 例,显效 6 例,好转 4 例,无效 3 例。总有效率为 92.8%。

【来源】 中国中医骨伤科,1994.2(4):46.

加味阳和汤

【组成】 熟地 30 克,肉桂、麻黄、甘草各 6 克,鹿角胶、炮姜、白芥子各 10 克,酒大黄 12 克,蜈蚣 2 条。

【功用】 温阳益精,祛瘀通络。

【主治】 腰椎间盘突出症(肾虚精亏,瘀阻经络)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 口干者加黄柏、知母;舌苔厚腻者加茯苓、白豆蔻;痛剧者加淫羊藿、制川乌、制草乌;便溏者去酒大黄。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 62 例,结果:痊愈 43 例,显效 8 例,有效 9 例,无效 2 例。总有

效率为 96.77%。

【来源】 中医正骨,1994.6(2):27.

加味阳和汤

【组成】 熟地黄 30 克,鹿角霜、土鳖虫各 10 克,炮姜炭、肉桂各 6 克,麻黄 4 克,白芥子 8 克,黄芪 20 克,蜈蚣 1 条,生甘草 5 克。

【功用】 温阳益气,补肾填精,活血祛风通络。

【主治】 腰椎间盘突出症(阳虚精亏,瘀阻阻络)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。症状、体征控制后,5 日 1 剂,用 6 个月。

【加减】 痛剧者加制乳香、制没药、地龙;腰痛甚者加威灵仙、牛膝、川断;腿痛甚者加木瓜、独活;偏于寒者加附子、当归;偏于湿者加薏苡仁、炒苍术、茯苓;肾虚者加杜仲、桑寄生、狗脊。

【疗效】 治疗腰椎间盘突出症 210 例,结果:痊愈 148 例,占 70.48%;显效 28 例,占 13.33%;好转 16 例,占 7.62%;无效 18 例,占 8.57%。总有效率为 91.4%。

【来源】 安徽中医学院学报,1994.13(1):31.

腰椎椎管狭窄症

凡属腰椎椎管、神经根管或椎间孔的骨性或纤维性结构狭窄,而引起马尾神经或神经根受压,造成的临床一系列症状,则称为腰椎管狭窄症。本病好发于老年男性,男女之比约为 1.8:1,临床多见 40~60 岁之间,约占 80%,体力劳动者约占 70%。发病部位以腰 4、5 最多见,其次为腰 5 骶 1 和腰 3、4。

腰椎管狭窄根据发病原因可分为:原发性椎管狭窄症,继发性椎管狭窄症。前者是指椎管本身由于先天性或发育因素而使椎管的管腔变为狭窄,如先天性椎弓根短小、两侧椎弓根间的距离较短、两侧椎弓根在棘突处相交的角度减小、椎板肥厚等。后者主要指构成椎管组织的退行性变造成狭窄,如椎体后缘及关节突骨质唇样增生形成骨赘、椎板和椎弓根增厚、黄韧带肥厚或松弛、椎体假性滑脱、外伤造成解剖关系失常及腰

椎术后等。

肾主骨生髓,骨的生长、发育、修复均依赖肾脏的精气。凡骨骼发育不良所导致的变异,中医认为属于肾精不足,无以充养骨髓,骨髓空虚,则出现腰腿足萎弱不能行动。故先天性或发育性的腰椎椎管狭窄症,与先天肾气不足有关。腰椎退行性改变,则因中年以后,肾气的衰退和慢性损伤,复因风寒湿之邪侵袭,导致气血凝滞,营卫不能宣通,不通则痛。

腰椎椎管狭窄症的主诉症状较多,也很不典型。主要症状是腰痛、腿痛和马尾神经性间歇性跛行。腰痛部位在下腰部及骶部,呈慢性过程,可为持续性或急性发作,站立行走时重,坐位或侧卧屈髋时轻。间歇性跛行表现为步行时腿痛或伴有感觉异常、运动无力,行走数十米到数百米疼痛加重,休息后好转,骑自行车则无妨碍。一般认为马尾间歇性跛行可作为诊断腰椎椎管狭窄的重要依据。另外,约1/3病人有括约肌功能障碍,表现为排尿困难,有便意感等,少数患者有性功能障碍。本病体征不多,多数患者腰椎外形及功能活动正常,椎旁有压痛,肢体痛觉及马鞍区痛觉减退,有的可出现直腿抬高试验阳性,伸踝力弱,及膝、跟腱反射减弱或消失。腰椎X线平片可以了解有无其它骨关节病变,椎管造影检查及CT扫描是本病的重要诊断依据。

通督活血汤

【组成】 黄芪、鹿角片(另包先煎)、丹参各18克,当归、杜仲、泽兰叶、苏木、地龙、赤芍各9克,金毛狗脊12克。

【功用】 补肾填精,活血化瘀,行痹止痛,益气养血。

【主治】 退行性腰椎管狭窄症(精血亏损、脉络痹阻)。

【用法】 上药入罐,以500毫升水浸泡1小时左右,先用武火煎沸,再改文火慢煎取药汁300毫升左右。每日1剂,早晚各煎服1次。

【加减】 下肢顽痹痿废,麻木疼痛甚者,加牛膝、木瓜、五加皮;舌苔白腻,脉濡缓,口渴不欲饮,倦怠困重者,加萆薢、苍术、防己;见口渴欲饮,舌红少苔,脉弦细,面色红赤者,加炙黄柏、生地;疼痛甚者,加乌药、玄胡、丁三七;游走窜痛,

痛无定处,顽麻不仁者,加威灵仙、防风、秦艽、羌活。

【疗效】 治疗退行性腰椎管狭窄症84例,结果:优(用药1个月以内,腰腿疼痛基本消失,无间歇性跛行,恢复原工作)65例,占78%;良(用药2个月以内,腰腿疼痛部分消失,能连续步行1000米以上,基本恢复工作)15例,占17%;可(连续用药3个月以内,有轻度腰腿疼痛,步行400米后需弯腰休息,部分恢复工作)3例,占3.5%;差(用药3个月以上,腰腿疼痛无好转,不能继续工作)1例,占1.1%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1990.6(3):19.

补肾活血扩管方

【组成】

方1:杜仲、秦艽、当归、茯苓、党参各12克,独活、防风、川芎、牛膝各6克,桑寄生18克,熟地15克,白芍10克,细辛、肉桂、甘草各3克。

方2:当归、没药、五灵脂、蒲黄、桃仁各9克,红花、乳香各6克,川断、秦艽各12克。

方3:熟地、鹿角胶、白芥子、补骨脂、杜仲、牛膝、益智仁、狗脊、甘草各12克,龟版30克,肉苁蓉15克。

【功用】 补肾益精,活血通络。

【主治】 腰椎管侧隐窝狭窄症(肾虚精亏,瘀血阻滞)。

【用法】 日1剂,水煎服,20剂为1疗程。

【宜忌】 内服本剂同时宜配合其他治疗方法。外擦骨友灵后行红外线照射,日1次,连续治疗20日;有椎间盘膨出者作骨盆牵引40分钟/日2次,每侧重量8~10公斤。

【疗效】 治疗腰椎管侧隐窝狭窄症31例,结果:优(治疗1月内症状消失)18例;良(治疗2月内尚有轻度腰腿病)9例;可(治疗3月尚有轻度腰腿痛及下肢麻木)2例;差2例。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1991.7(4):54.

加味阳和汤

【组成】 熟地30克,肉桂、麻黄、鹿角胶、白芥子、炮姜、酒大黄各10克,甘草6克,蜈蚣2

条。

【功用】 温补肝肾,化痰通络。

【主治】 腰椎管侧隐窝狭窄症(肝肾精亏,痰湿阻滞)。

【用法】 日一剂,水煎服。

【加减】 寒重者加制川、草乌各 6 克,淫羊藿 30 克;湿重者加茯苓 30 克,白豆蔻 10 克;热重者加知母、黄柏各 10 克;间歇性跛行严重者加黄芪 30 克。

【疗效】 治疗腰椎管侧隐窝狭窄症 51 例,结果:痊愈(症状体征消失,可胜任原工作)13 例;显效(症状体征明显改善,劳累后稍有腰腿不适)16 例;有效(症状体征有改善,可坚持部分轻体力劳动)14 例;无效(症状体征无改善)8 例。总有效率为 84.4%。

【来源】 四川中医,1995.(1):46。

腰椎管狭窄系列方

【组成】 本系列方由 5 方组成。

地龙舒腰汤:麻黄、独活、秦艽、赤芍、川芎、制首乌、制乳没、威灵仙、川牛膝、木瓜、当归、地龙、防己、三七末(原方无剂量)。

疏风活血汤:防风、独活、秦艽、赤芍、川芎、威灵仙、五加皮、当归、桑寄生、川断、川牛膝、防己(原方无剂量)。

化痰通络汤:当归、川牛膝、赤芍、川芎、红花、灵仙、制乳没、枳壳、防风、地龙、防己(原方无剂量)。

补肾健腰汤:党参、黄芪、当归、白芍、苁蓉、杜仲、怀牛膝、川断、狗脊、川芎、秦艽、千年健、独活(原方无剂量)。

育阴健腰汤:生地、淮山药、杞子、当归、白芍、川断、黄芪、怀牛膝、杜仲、鸡血藤、川芎、威灵仙、秦艽(原方无剂量)。

【功用】 活血化瘀,疏风通络,补益肝肾。

【主治】 腰椎管狭窄症。

【用法】 日 1 剂,水煎服。急性发作期寒胜型者用地龙舒腰汤,风胜型者用疏风活血汤,瘀血型者用化痰通络汤;缓解期阳虚型者用补肾健腰汤,阴虚型者用育阴健腰汤。

【宜忌】 宜配合外治,在以腰痛区为主并沿痛区循经敷贴宿伤膏。

【疗效】 治疗腰椎管狭窄症 50 例,结果:症状体征消失者 19 例,腰腿有轻度酸痛不适者 18 例,好转 8 例,无效 5 例。

【来源】 辽宁中医杂志,1983.(6):18。

腰椎管狭窄症治疗系列方

【组成】 本系列方由以下 6 方组成。

方 1:羌活、姜黄、防风、桂枝、制川乌、制草乌、全当归、苍术、威灵仙、赤芍、白芍、蜈蚣等(原方无剂量)。

方 2:忍冬藤、红藤、鸡血藤、宣木瓜、虎杖、桑寄生、川牛膝、干地龙、龙胆草、生地、黄柏、木通、车前子等(原方无剂量)。

方 3:黄芪、当归、白术、熟附子、熟地、白芍、鸡血藤、丹参、桂枝、防风、防己、姜黄、独活等(原方无剂量)。

方 4:当归、川芎、乳香、没药、红花、苏木、落得打、路路通、地鳖虫、鸡血藤、牛膝等(原方无剂量)。

方 5:郁金、贝母、皂角刺、生附子、麝香、血竭、大黄、炮山甲、僵蚕、食醋、威灵仙等(原方无剂量)。

方 6:生地黄、怀山药、山萸肉、续断、金狗脊、怀牛膝、桑寄生、当归、丝瓜络等(原方无剂量)。

【功用】 散寒除湿清热,益气养血补肾,活血化痰通络。

【用法】 水煎服,日 1 剂。寒湿型用方 1;湿热型用方 2,或配金黄膏外敷腰部;气血不足、寒湿痹阻型用方 3;气血瘀滞型用方 4;痰瘀交阻型用方 5,或配合内服大活络丹;肾气亏虚型用方 6。

【疗效】 治疗腰椎管狭窄症 64 例,结果:显效 48 例,良好 11 例,进步 5 例。

【来源】 江苏中医,1991.12(11):24。

加减补阳还五汤

【组成】 黄芪、赤芍、川芎、当归尾、地龙、桃仁、红花(原方无剂量)。

【功用】 补气活血通络

【主治】 腰椎管狭窄症(气虚血瘀)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【加减】 舌体胖苔白腻,口渴不欲饮,肢体重而血瘀偏湿者,加萆薢、木通、薏仁、防己、泽泻等;肢麻痛甚,瘀阻络凝者,加牛膝、丹参、制乳香、制没药、鸡血藤、桂枝;舌边尖瘀暗红少苔,脉弦细,瘀阻经络,阴虚阳亢者,加天麻、蜈蚣、钩藤、鳖甲、知母、黄柏、生地等。

【疗效】 治疗腰椎管狭窄 31 例,结果:痊愈 11 例,显效 16 例,有效、无效各 2 例。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1992.8(1):43.

加减阳和汤

【组成】 熟地、鹿角胶、黄芪、木瓜、白芥子各 20 克,肉桂、吴茱萸各 6 克,白芍、榔片、陈皮各 15 克,苏叶、甘草各 10 克。

【功用】 益气养血,温经止痛。

【主治】 腰骶椎管狭窄症(阳虚寒凝,气血两亏,经脉痹阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【宜忌】 宜配合中药熏洗,取川乌、草乌、艾叶各 30 克,防风、桂枝、生姜各 20 克,狗肉 200 克,用水浸泡后煎半小时,去渣趁热熏患部,待药水不烫手时擦洗患部,日 1 剂,每次熏洗半小时左右,至患部皮肤潮红发热为止。

【疗效】 治疗腰骶椎管狭窄症数例,结果均获得良好效果。

【来源】 四川中医,1991.9(11):48.

软组织损伤

软组织损伤中医称为伤筋。古人将关节附近的软组织叫做筋,现在中医骨伤科所讲的筋指的是人体骨骼的皮肤、皮下组织、肌肉、肌腱、筋膜、关节囊、滑液囊、韧带、腱鞘、周围神经、血管、关节软骨等。本病多发于青壮年,常见于活动多,负重大的部位。

软组织受到外力的直接打击、冲撞、挤压可引起挫伤;间接外力作用于关节,引起筋肉受到牵拉,或扭转可引起扭伤。软组织损伤之后,局部血运滞涩,或劳累之后,汗出当风,或坐卧湿地,则风、寒、湿邪乘虚侵袭,引起伤瘀挟痹。

伤筋分类有多种,按不同形式的暴力损伤分

为扭伤和挫伤两大类;按病程长短则可分为急性伤筋和慢性伤筋;根据伤筋的病理变化,又可分为瘀血凝滞、筋位异常、筋断裂等类型。①瘀血凝滞系指筋膜、肌肉的脉络受伤,但无筋膜、肌肉、韧带的断裂或撕裂,不引起严重功能障碍者。②筋位异常即筋歪、筋翻、错缝等、可摸到肌腱、韧带位置有改变。③筋断裂包括肌肉、肌腱、韧带的断裂,伤后功能丧失,或出现异常活动等。

急性软组织损伤的主要症状是疼痛、瘀肿、功能障碍,局部热感,压痛范围较宽,甚则拒绝检查。若肌腱、韧带断裂者,伤时都有撕裂感,关节有异常活动或失稳感。慢性软组织损伤,起病缓慢,或由急性伤筋迁延而来,症状较急性为轻,自感肢体胀痛乏力,劳累后加重,体息后减轻。伤处多无明显肿胀,有轻压痛,有时亦可放散它部。

急性软组织损伤早期,以内服外用活血化瘀、消肿止痛药物,包扎固定为主,慎用手法,二、三日出血渐止,瘀血肿胀逐渐消退,应及时进行肌肉收缩活动、防止粘连。慢性软组织损伤,应根据伤情,以手法治疗为主,配合药物内服、外敷及中药离子导入。

活血膏

【组成】 血竭、土鳖虫、地龙、白芨各 200 克,乳香、没药、儿茶、肉桂、延胡索、公丁香、急性子、生大黄各 100 克,花粉 300 克,川椒 150 克,明矾 50 克,樟脑 20 克,冰片 30 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 急性闭合性软组织损伤(瘀血阻滞,经脉不通)。

【用法】 上药共研细末,过 120 目筛,混匀。取适量药粉用蜂蜜调成膏状,将药膏均匀地摊于膏药布上,敷于患处,用绷带扎缚,4 日后去除,未愈者继续贴敷。

【疗效】 治疗急性闭合性软组织损伤 12562 例,结果:优 7954 例,占 63.2%;良 3526 例,占 28.71%;可 834 例,占 6.7%;差 257 例,占 2%。优良率为 91%。

【来源】 山东中医杂志,1992.11(5):18.

散瘀舒筋膏

【组成】 血竭、山奈各 1 份,红花、制乳香、

制没药、苏木、大黄、赤芍、羌活、独活、樟脑各 4 份,生石膏、血余炭、山梔、生甘草各 2 份。

【功用】 活血化癥,散结清热。

【主治】 急性伤筋(瘀血阻络,郁而化热)。

【用法】 诸药共研细末,用蜂蜜调成膏状,涂于敷料上贴敷患处,3 日换药 1 次,治疗 3 次为 1 疗程。

【疗效】 治疗急性伤筋 481 例,结果:显效 298 例,占 61.95%;有效 169 例,占 35.14%;无效 14 例,占 2.91%。

【来源】 江苏中医,1992.13(10):33.

归芎热敷散*

【组成】 当归、川芎、红花、赤芍、羌活、独活、川乌、马钱子各等份。

【功用】 活血通络止痛。

【主治】 急性损伤性疼痛(瘀血阻络)。

【用法】 上药共研细末,以水调成糊状,间接加热 45℃左右,用薄布包好置于患处,其上放置经水煮溶到 60~70℃的石蜡袋,棉垫敷盖保温。每次治疗 30 分钟,日 1 次,10~15 次为 1 疗程。药糊可用 4 次,第 2 次后加少量 95%酒精或 60°白酒。

【疗效】 治疗急性损伤性疼痛 450 例,结果:痊愈 375 例,占 83.34%;显效 52 例,占 11.56%;进步 23 例,占 5.1%。

【来源】 福建中医药,1992.23(6):16.

伤筋治疗方*

【组成】 由舒筋活血液和四生散组成。

舒筋活血液:黄鳝藤 10 克,枫荷梨 25 克,兰香草 2 克,鸡血藤 20 克,陆英、大活血各 30 克,虎杖、川牛膝各 5 克,黄酒 50 克。

四生散:生川乌、生草乌、生半夏、骨碎补各 10 克,生南星 3 克,桃仁、红花、土鳖各 5 克,当归 12 克,川芎 6 克,海藻、昆布各 15 克,梔子 8 克。

【功用】 活血化癥,祛瘀散结。

【主治】 急性伤筋及慢性伤筋。

【用法】 将舒筋活血液中诸药入锅中,加水 750 毫升,煎取 500 毫升,取药液过滤,瓶装密封备用。将四生散方中诸药研末,混匀,每份 30 克,

置干燥处备用。急性伤筋患者,取四生散 1 份,加适量舒筋活血液调成糊状,敷于患处,外用绷带包扎,2~3 日换药 1 次,同时内服舒筋活血液,每次 50 毫升,日服 2 次。慢性伤筋患者,先以适当舒筋活血液涂擦患处,推拿数分钟,再用四生散调适量舒筋活血液外敷于患处。

【疗效】 治疗伤筋 512 例,结果:治愈 337 例,显效 124 例,有效 43 例,无效 8 例。总有效率为 98.43%。

【来源】 江西中医药,1993.24(1):39.

鲜韭菜根汤*

【组成】 鲜韭菜根 240 克。

【功用】 消肿止痛。

【主治】 外伤性肿痛。

【用法】 将鲜韭菜根入锅中,加水 3 升,煎至 2.5 升,过滤取汁。受伤 48 小时内者,将煎液冷却敷患处;受伤 48 小时以外者,趁热熏洗或外敷。每次 30 分钟,早晚各 1 次。2 日更换 1 次药液。

【疗效】 治疗外伤性肿痛 50 例,结果:7~10 日症状完全消失者 35 例,11~20 日症状完全消失者 5 例,21~25 日只有轻压痛者 7 例,26 日以后症状完全消失者 3 例。

【来源】 上海中医药杂志,1993.(3):3.

消瘀止痛膏

【组成】 赤芍、生梔子、生川乌各 100 克,川断、泽兰、紫荆皮、生南星、白芷各 500 克。

【功用】 温经活血,散结消肿。

【主治】 软组织损伤(瘀血阻滞)。

【用法】 上药共研极细末,过 45 目筛,取蜂蜜 1000 克、凡士林 300 克,加热至 70℃搅拌溶化后,待温度降至 40℃左右时,加入药粉 600 克,逐渐搅拌混合至冷却,装入药罐。治疗时上肢悬吊于功能位,下肢高抬伤肢,皮肤有擦伤者消毒后用雷夫奴尔纱布敷盖,有张力性水泡者可在抽吸后消毒纱布敷盖。然后根据创面大小取适量药膏均匀摊在棉垫上,胶布固定,绷带缠绕包扎,1~2 日换药 1 次。

【疗效】 治疗软组织损伤 215 例,结果:痊愈 201 例,显效 8 例,有效 3 例,无效 3 例。总有

效率为 98.6%。

【来源】 中国骨伤,1993.6(4):35.

决渎汤

【组成】 泽兰、猪苓、泽泻、大黄(后下)各 15 克,车前子、萆薢各 30 克,血竭、当归各 10 克,木香 5 克。

【功用】 活血化瘀,利湿消肿。

【主治】 创伤性血肿(血瘀气滞,水湿内停)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【疗效】 治疗创伤性血肿 152 例,结果:有效 138 例,无效 14 例。总有效率为 90.1%。

【来源】 中国骨伤,1993.6(4):36.

一口红搽剂

【组成】 一口红、生川乌、生草乌、生半夏、生大黄、生栀子、生南星、细辛各 30 克,三棱、莪术、羌活、独活、透骨消各 20 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀血阻滞,痰热内生)。

【用法】 上药共研成粗末,置于一容器中,加 75%酒精适量浸泡 1~2 周,过滤,收集滤液,搅匀即可。按损伤面积大小,以药棉沾药液搽涂患处,到皮肤微热感为度,然后用热毛巾包绕患肢关节。1 日 3~5 次,连用 2~7 天为 1 疗程,严重者可连用 2~3 个疗程。

【疗效】 治疗软组织损伤 132 例,结果:痊愈(症状、体征完全消失,功能恢复正常)98 例,占 74.24%;显效(自觉症状减轻,关节活动基本正常)22 例,占 16.66%;好转(自觉症状减轻,关节活动明显改善)8 例,占 6.06%;无效(治疗 1~2 个疗程,自觉症状及关节活动功能无变化)4 例,占 3.3%。总有效率为 96.96%。

【来源】 中国骨伤,1990.3(6):41.

小活络软膏

【组成】 小活络丸 100 粒。

【功用】 活血化瘀,通络消肿止痛。

【主治】 急性软组织损伤(瘀血阻络)。

【用法】 将小活络丸加入适量的 75%酒精

中浸泡,捣烂调制成糊状,密封备用。治疗时先将患处行一般常规消毒,然后将小活络软膏均匀涂擦在创面上约 2~3 毫米厚,涂擦范围尽可能大于受伤范围,用 1 张薄塑料薄膜覆盖后再覆盖 2 层纱布包扎即可。无破皮者一般隔日 1 次;有破皮者 1 日 1 次或隔日 1 次。

【疗效】 治疗急性软组织损伤 50 例,结果:治愈(疼痛消失,肿胀、瘀血消退,功能活动自如)49 例;好转(疼痛消失,瘀血减退,肿胀消失,活动轻度受限)1 例。

【来源】 湖北中医杂志,1990.(4):45.

十三太保方

【组成】 川芎、制乳香、制没药、桃仁、红花、地鳖虫、公丁香各 180 克,当归、肉桂、血竭、广木香各 420 克,制川乌、制草乌各 300 克。

【功用】 活血化瘀,行气止痛。

【主治】 软组织损伤(血瘀气滞)。

【用法】 上药共研细末,水糊为丸。成人每次 3 克,15 岁以下 1~1.5 克,日服 2 次。

【宜忌】 凡内脏破裂出血或伴有发热等急性患者及孕妇忌用;年高气血两虚,或有慢性肝炎史及肝硬化者慎用;若药后恶心、呕吐、头晕胸闷者及四肢麻木等中毒反应者,停药即可消失。

【疗效】 治疗软组织损伤 280 例,其中胸腹挫伤 165 例,服用本方后 3~5 天症状减轻,10~15 天治愈;四肢软组织损伤及腰背挫伤 550 例,服药 2 天症状减轻,10 天治愈,部分重伤病例因瘀血较多而需要 15~20 天治愈;颈项内伤 35 例,10~15 天治愈;脑震伤 30 例,5 天左右症状改善,配合其他药物治疗,15~20 天基本治愈。

【来源】 浙江中医杂志,1982.17(1):37.

四大金刚汤

【组成】 连钱草、酢浆草、积雪草、黄胆草(均用干草)各 30 克。

【功用】 祛风胜湿,活血消肿。

【主治】 跌打新伤(瘀血阻滞)。

【用法】 上药加水 1000 毫升,煎成 250 毫升,加入黄酒 250 毫升,再煮一沸即可。分 2 次服。若伤在胸背部者,饭后服;伤在腰腹部者,饭

前服。另将药渣加酒少许荡温,摩擦被伤的局部至有红晕时即可。

【疗效】 治疗跌打新伤 12 例,均愈。

【来源】 福建中医药,1963. 8(6):42.

少林发散汤

【组成】 羌活、桂枝、荆芥、防风、川芎、炒赤芍、苏木、当归、枳壳、泽兰、葱头(原方未注明剂量)。

【功用】 活血化瘀,辛散行气止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀阻气滞)。

【用法】 水煎取汁,兑入白酒 60 毫升服用。每日 1 剂。

【来源】 浙江中医杂志,1988. 23(7):308.

新伤消瘀散

【组成】 大黄 10 公斤、龙胆草 3 公斤、香附 8 公斤、丹皮、黄芩、乳香、白芷各 4 公斤,黄柏 2.5 公斤,栀子 12 公斤,姜黄 4 公斤,红花 3 公斤,生石膏 5 公斤,赤芍、没药各 4 公斤,元寸 1 克/0.5 公斤粉,白粉 20%。

【功用】 调理气血,疏通经路,消炎止痛。

【主治】 软组织损伤、骨折造成的肿胀、瘀血、活动障碍、疼痛等。

【用法】 上药配料后,共研细末,经 80 目筛,并按配方掺入面粉和匀封储。使用时以蜂蜜或饴糖、凡士林油膏加冷开水调制成软糊胶状,根据患肢伤面大小,均匀涂摊于牛皮纸上或纱布上,敷贴于患处包扎。2~3 天更换 1 次。

【宜忌】 皮肉创伤渗血或伤口感染发炎者忌用;骨折或脱臼患者,应先行手法复位、夹板固定后再敷用;宜同时配合内服药。

【疗效】 治疗软组织损伤 1423 例,结果:膝股部 345 例中,显效 155 例,有效 139 例,好转 51 例;小腿踝部 315 例中,显效 165 例,有效 126 例,好转 24 例;肩肘部 278 例中,显效 164 例,有效 79 例,好转 35 例;前臂腕部 225 例中,显效 113 例,有效 84 例,好转 28 例;胸胁腰部 148 例中,显效 81 例,有效 37 例,好转 30 例;头面部 112 例中,显效 65 例,有效 25 例,好转 22 例。总有效率为 100%。

【来源】 湖南中医杂志,1989. 5(1):14.

扭伤粉

【组成】 川乌 10 克,草乌 10 克,乳香 10 克,没药 10 克,三棱 10 克,莪术 10 克,桃仁 10 克,红花 10 克,栀子 15 克,全蝎 3 克,土鳖虫 10 克,血竭 5 克,冰片 15 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀血内阻)。

【用法】 将上药碾成粉末,根据伤处大小,用蜂蜜或白酒调匀后,敷于患处。

【来源】 湖南中医杂志,1986. 2(5):48.

扭挫散

【组成】 红花、山栀、白芨各 40 克,当归、赤芍、黄柏、大黄、姜黄各 25 克,乳香、没药各 20 克。

【功用】 活血化瘀,消炎止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀热内阻)。

【用法】 上药 1 料,共研细末,装瓶备用。用时取上药粉适量,放乳钵中加适量米醋调为糊状,摊于数层纱布上(纱布内夹有塑料薄膜,以防药液外渗),厚度为 0.3~0.5 厘米,随即敷于患处(覆盖红肿瘀血面全部,或贴敷压痛最显著处),以胶布或绷带固定。每日换药 1 次。

【来源】 河南中医,1985. (4):32.

韭汁治伤膏

【组成】 鲜韭菜、活蚯蚓、生山栀、川黄柏、生锦军(后三味各研细末备用)。

【功用】 活血散瘀,消肿止痛。

【主治】 急性软组织损伤、骨折及脱位初期疼痛、瘀血、肿胀等。

【用法】 鲜韭菜适量,洗净,捣烂取汁器皿盛放;活地龙肥大者 3~5 条,细小者 10 条左右,漂去泥污,捣烂如糊;取生栀子 2 份、黄柏 1 份、生军 1 份,与韭汁、地龙混合调拌成稠糊状,直接敷于伤部约硬币厚薄,外围大于肿势约 1 厘米,覆盖柔软纸张,以绷带包扎。骨折、脱位者需先行整复,再敷本膏固定包扎。急性软组织损伤者,隔日换药 1 次,2~3 次即愈;新鲜骨折 5 天换药 1 次,常规面定。

【宜忌】 开放性骨折忌用;韭菜、地龙均为

鲜活之品,应临时配制,一次用完。

【来源】 中国骨伤,1989.2(6):33.

韭菜泥*

【组成】 鲜韭菜(带根)90克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 软组织损伤。

【用法】 将鲜韭菜捣如泥状,然后加入75%酒精5毫升,甘油5毫升,备用。治疗时将配好的韭菜泥外敷于损伤处,范围应超出肿胀区2~3厘米。每日更换1次,3次为1个疗程。

【疗效】 治疗软组织损伤15例,结果:均获良效,无不良反应。

【来源】 河南中医,1984.(4):42.

麻草花枝方*

【组成】 麻黄、伸筋草、红花、桑枝各12克,肉桂9克。

【功用】 温经活血,舒筋止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀血阻滞)。

【用法】 将药物煎透后,取药汁入盒中,趁热熏洗患处,每日2次,1剂药可用4次,6次为1疗程。

【加减】 腕关节以下者加桂枝;踝关节以下者加牛膝;局部瘀肿者加血竭;疼痛剧烈者加乳香、没药。

【宜忌】 有血肿者需先作冷敷,24小时后再行本法;孕妇及皮肤过敏者禁用本法。

【疗效】 治疗软组织损伤201例,结果:全部治愈,平均用药6~12次。

【来源】 浙江中医杂志,1985.20((11,12):519.

二草熏洗方*

【组成】 透骨草15~60克,伸筋草15~60克,血竭10克,乳香、没药各10克,桃仁15克,红花15克,防风15克,羌活15克,当归15克,牛膝15克,川断15克,秦艽15克,细辛10克,薄荷10克,荆芥10克。

【功用】 舒经活血,散瘀消肿。

【主治】 软组织损伤(瘀血阻络)

【用法】 将上药煎35分钟后趁热熏洗患

处,每次30分钟,日2次,一般用2~3剂即可治愈。

【加减】 急性扭挫伤,局部红肿热痛者,加银花、紫花地丁、蒲公英、赤芍各30克;陈旧性扭挫伤,在3个月以上者,重用乳香、没药各30克,川断,血竭花,伸筋草,苏木各60克;局部疼痛剧烈者加用罂粟壳30克,重用细辛15克,乳香、没药各30克。

【来源】 河北中医,1990.12(5):20.

五味离子透入方*

【组成】 汉防己50克,伸筋草100克,威灵仙30克,川芎30克,红花20克。

【功用】 活血化瘀,通经活络。

【主治】 急慢性伤筋(瘀血内阻,经脉不畅)。

【用法】 将上药入锅内,加水5000毫升,煎至3000毫升,过滤后加尼泊金适量备用。治疗时用药液将纱布垫浸湿,放在红外双向波电疗机两个极板上,治疗15分钟。

【宜忌】 药液应放在阴凉处或冰箱内,以防变味。如果药液起泡、变混、有酸味,不可应用。

【疗效】 治疗急慢性伤筋84例,结果:治愈59例,占70.2%;显效18例,占21.5%;好转7例,占8.3%。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987.3(1):41.

跌打速愈散

【组成】 生川乌、生草乌、生南星、生半夏、红花、土鳖各90克,大黄、栀子、姜黄各150克,乳香、没药、三棱、莪术、白芷各120克。

【功用】 活血化瘀,散结消肿止痛。

【主治】 急性或陈旧性跌打损伤所致的瘀血肿痛,软组织损伤。

【用法】 上药共研为细末,根据患处大小取药末、白酒适量,共放入瓦锅内炒至出味,倒出用布包住,趁热外烫患处,烫至药末凉后,再放回锅内加白酒少许炒热布包外烫。反复应用,1日可烫数次至十几次,以不烫伤皮肤为度,1小包药末可用2天。

【来源】 广西中医药,1981.(6):15.

乳没蜜纱条

【组成】 乳香、没药、土鳖虫、三七各 50 克，纯蜂蜜 2 公斤。

【功用】 活血化瘀止痛。

【主治】 各种软组织损伤。

【用法】 上药研粉，蜂蜜入锅内煎熬，然后加入药粉，用水棒搅拌，待药蜜均匀后离火，放入 24×50 厘米的绷带，浸透后装入盘内备用。治疗时让患者仰卧床上或坐在椅上，行手法按摩，使其筋顺脉通后，敷用乳没蜜纱条 3~5 层，绷带包扎。每隔 5 天换药 1 次。

【疗效】 治疗软组织损伤 200 例，结果全部痊愈。

【来源】 辽宁中医杂志，1990. 14(7):37.

镇痛消肿膏

【组成】 乳香、没药、白芷、生南星、冰片各 6 克，细辛、樟脑、当归、赤芍各 3 克，白芨 10 克，赤小豆 15 克。

【功用】 活血化瘀，消肿止痛。

【主治】 软组织挫伤而致的疼痛。

【用法】 除樟脑、冰片、乳香、没药外，余药先用文火焙干，然后诸药共研细末，加白酒适量调成糊状。将药糊敷于患处，用塑料薄膜或油纸盖上并胶布固定，敷药时间视病情而定。若药膏干燥后可再用白酒调和继续使用。

【来源】 国医论坛，1990. (2):44.

熏洗外敷方

【组成】 鲜九里香叶 150 克，凤仙花(全草) 50 克，黄酒 100 克，糊米酒渣(黄酒渣)适量。

【功用】 活血祛瘀，舒筋活络止痛。

【主治】 扭伤、砸伤、撞伤等造成的局部红肿热痛诸症。

【用法】 将九里香叶、凤仙花放入锅内，加水 4000 毫升，煎至 2000 毫升，再加入黄酒，趁热熏患处；等药液温度降低后，用毛巾浸渣洗患处，当药液尚存余热时便停止熏洗，并用干毛巾擦干患处；然后将鲜九里香叶、凤仙花全草各等份和适量糯米酒渣共捣烂如泥状，文火焙热敷患处。每日熏洗、外敷各 1 次。

【来源】 湖南中医杂志，1988. 4(1):6.

葛根汤

【组成】 葛根 50 克，麻黄 10 克，桂枝、白芍各 15 克，生姜、甘草各 10 克，大枣 6 克。

【功用】 舒筋活络，消肿止痛。

【主治】 软组织损伤。

【用法】 每日 1 剂，水煎分 3 次服。或煎水外洗(用量可酌加)，1 日 2 次，每次 30 分钟至 1 小时。

【疗效】 治疗软组织损伤 32 例，结果：痊愈(疼痛、肿胀消失，功能活动正常)19 例；显效(疼痛、肿胀基本消失，功能有部分受限)12 例；无效(疼痛、肿胀及功能活动均无改善)1 例。总有效率为 96.88%。

【来源】 国医论坛，1990. (5):13.

桅乳散

【组成】 生栀子、明乳香、生大黄等量。

【功用】 活血化瘀，清热止痛。

【主治】 新鲜和陈旧性扭挫伤及急性未化脓或初有化脓倾向的炎症等。

【用法】 上药研成细末，混匀纳入罐内。用时选鸡蛋清、蜂蜜、热酒等配为糊状，敷于患处。敷药范围略大于肿胀面积，厚约 0.5 厘米，外用油纸或玻璃纸覆盖，再用纱布包好。每日或隔日换药 1 次。

【宜忌】 新鲜的扭挫伤，患处有明显的内出血而继续肿大者，可先用纱布包扎 1~2 天后，再敷此药；凡患处有破伤者，一律暂不用本药外敷，以免引发感染化脓。

【疗效】 治疗扭挫伤 1012 例，结果均可使疼痛消失，肿胀消散，血肿吸收，功能恢复。治疗时间最长者 3 周，最短者 2 天。

【来源】 江苏中医，1965. (10):14.

栀子芍甘酒

【组成】 栀子 30 克，赤芍、生草各 20 克，延胡索、大黄、苍术、牛膝、伸筋草、舒筋草各 15 克，川芎、红花各 10 克，95%酒精适量。

【功用】 活血化瘀，清热舒筋。

【主治】 关节扭挫伤(瘀血内阻，经脉不

通)。

【用法】 先将上药装入 500 毫升空瓶中,然后加入酒精,浸泡 3 天后外用;若内服,用白酒或曲酒浸泡。扭挫伤痛轻者,可单用栀子芍药酒外擦,按摩患处;扭挫伤重者,在外擦、按摩同时,可用棉球沾药酒点燃热熏患处 1~3 分钟,一般 1~3 次即可痊愈;内服时,首次以 10~20 毫升为宜,以后随病情轻重及患者耐受情况而适当增减剂量。

【来源】 中医骨伤科杂志,1986. 2(2):31.

消肿祛瘀方

【组成】 丹皮、走马胎、自然铜、木通、桃仁、侧柏叶、川乌、草乌各 9 克,田七、甘草各 3 克。

【功用】 消肿祛瘀,通络止痛。

【主治】 跌打损伤、扭伤、挫伤而致的瘀肿、疼痛、或伴有功能障碍,而无内脏损伤出血和骨折者。

【用法】 水煎内服,每日 1 剂,分 3 次服用。

【宜忌】 服药期间,忌食辣椒、萝卜、竹笋及油炸之品;孕妇、妇女经期忌用或慎用本方。

【疗效】 治疗跌打扭伤 40 例,全部治愈。服药量少者 3 剂,最多者 12 剂。

【来源】 广西中医药,1980. (2):46.

消肿止痛散

【组成】 生大黄 100 克,丹参 60 克,红花 60 克,延胡索 40 克,冰片 10 克。

【功用】 活血化瘀,行气止痛。

【主治】 软组织损伤(血瘀气滞)。

【用法】 上药共为细末,取药末适量用蜂蜜和 75% 酒精各半将药粉调为糊状,均匀地敷于患处,外以绷带包扎固定。每日换药 1 次。

【疗效】 治疗软组织损伤 550 例,结果:1 次治愈者 97 例,占 17.9%;2 次治愈者 304 例,占 55.3%;3 次以上治愈者 149 例,占 27.1%。

【来源】 湖北中医杂志,1985. (2):封三。

王氏消瘀止痛膏

【组成】 木瓜 2 份,生栀子 1 份,生川军 5 份,公英 2 份,土鳖 1 份,乳香 1 份,没药 1 份。

【功用】 活血化瘀,清热消肿。

【主治】 软组织损伤而皮肤无溃破者。

【用法】 以上 7 味药晒干共研细末,过筛,用生蜂蜜调成糊状。然后将药糊涂抹在纱布上,敷于患处,药膏面积比肿胀面积略大,再用绷带粘膏面定,隔 3~5 天换药 1 次。

【宜忌】 开放性损伤及皮肤过敏者禁用。

【疗效】 治疗新鲜软组织损伤 500 例,结果全部治愈。

【来源】 中医骨伤科杂志,1985. 1(1):42.

曹氏消瘀止痛膏

【组成】 生南星、川断、紫荆皮、白芷、泽兰各 500 克,生栀子、生川乌、赤芍各 1000 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤及扭挫伤而致的局部组织肿胀、青紫;四肢关节脱位在复位后软组织肿胀、疼痛以及陈旧性软组织损伤。

【用法】 将上药其碾为细末,过 45 目筛,每 300 克药粉加凡士林 150 克、蜂蜜 500 克,混合调匀成膏(先将蜂蜜、凡士林加热融化后逐渐下药粉搅拌调匀),装入药罐贮存备用。应用时,根据损伤部位大小。将药膏摊于棉垫(或牛皮纸)上,用绷带包扎,3~4 日换药 1 次。

【宜忌】 敷药后皮肤出现瘙痒、湿疹等过敏反应者,应立即停用;软组织损伤处有缝合伤口者,或表皮严重擦伤者,或有多个服力性水泡者,或有寒性脓疡者,均不宜使用本品。

【来源】 中医杂志,1984. (4):23.

伤一灵搽剂

【组成】 参三七 70 克,三棱 70 克,红花 120 克,生川草乌各 50 克,归尾 70 克,樟脑 120 克,五加皮 50 克,木瓜 50 克,六轴子 20 克,牛膝 50 克。

【功用】 活血化瘀止痛。

【主治】 急性软组织损伤或慢性损伤急性发作。

【用法】 上药浸泡于 70% 酒精 6000 毫升中备用。治疗时取药液适量涂擦患处,日 2~3 次。

【疗效】 治疗软组织损伤 300 例,结果:痊愈(症状、体征全部消失,恢复正常工作)117 例,

占 39%；显效(症状、体征明显改善,功能基本恢复)131 例,占 43.7%；有效(症状、体征有不同程度改善,重体力劳动时仍有疼痛感)45 例,占 15%；无效(经 1~2 周治疗后,症状、体征无改善)7 例,占 2.3%。总有效率为 97.7%。

【来源】 中医杂志,1986. 27(6):9.

息伤乐搽剂

【组成】 血竭、三七、红花、制草乌、透骨草、白芷、大黄、冰片(原方未注明剂量)。

【功用】 活血化瘀,消炎止痛。

【主治】 闭合性软组织损伤。

【用法】 局部搽用,用量宜根据受伤面积大小而定,一般 1 次用 2~5 毫升。

【疗效】 治疗软组织损伤 232 例,总有效率为 96.6%。

【来源】 中医杂志,1987. 28(3):30.

酢浆草酊

【组成】 干酢浆草节 1000 克,60°白酒 5000 毫升。

【功用】 温经散瘀,消肿止痛。

【主治】 闭合性软组织损伤。

【用法】 将干酢浆草节粉碎成粗末,装入磨口瓶内,再加入白酒,搅匀密闭,每日振摇 1 次,1 周后提取浸液;将沉淀药渣压榨、取汁、过滤,再把过滤液与浸液合并澄清,然后分装成一定数量使用。治疗时用绷带包扎患处,不便于包扎者则用纱布块浸以酢浆草酊,按损伤部位的大小而确定其敷料和包扎范围,一般每日敷酢浆酊 3 次,每次敷至局部皮肤有凉湿感为度。

【宜忌】 敷药后局部皮肤过敏者,宜暂停使用,并用肤轻松软膏涂搽局部。

【疗效】 治疗软组织损伤 38 例,结果:治愈 23 例,占 60.53%；显效 11 例,占 28.95%；进步 4 例,占 10.52%。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(3):48.

冷冻桅酸液

【组成】 桅子 100 克,鲜酸浆草 250 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛止血。

【主治】 急性软组织闭合性损伤。

【用法】 桅子打碎,鲜酸浆草洗净泥砂,共入锅内,加水 4000 毫升,煎至 1000 毫升,过滤去渣,将桅酸渣装入铝盒内,放入大小不等的纱布块,待冷却后,放进冰箱,冷冻到 4℃便可使用。使用时视其损伤部位大小,选择适当的冷桅酸液纱布块,湿敷于患处,绷带加压包扎,1 日 1 次。

【宜忌】 开放性软组织损伤,有韧带、肌肉断裂及皮肤对冷冻过敏者禁用。

【疗效】 治疗急性软组织损伤 64 例,结果:显效 34 例,有效 30 例。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(3):45.

明将痰瘀同治散

【组成】 明矾、将军各等份。

【功用】 化痰祛瘀,消肿止痛。

【主治】 闭合性骨折、脱位整复后及急性软组织损伤后局部出现的红、肿、热、痛。

【用法】 上药研末,以适量蛋清调成糊状,或用蜂蜜 3 份、冷开水 1 份调成糊状,贴敷患处,敷药范围以大于肿痛区 2 厘米左右,厚度约 0.6 厘米,然后用纱布包缠 2~3 圈固定,或将药糊摊于塑料纸上,上面加盖 1 层纱布敷于患处。1 日换药 1 次。

【宜忌】 开放性创面和化脓性创面禁用。

【疗效】 治疗闭合性损伤,一般局部外敷 1~3 次即可获效。

【来源】 中国骨伤,1989. 2(6):16.

军芷柰附散

【组成】 生大黄、白芷、山柰、生香附各等份。

【功用】 活血理气,止痛消肿。

【主治】 软组织损伤(血瘀气滞)。

【用法】 上药研极细粉末,贮瓶备用。单见瘀肿疼痛者,取药末适量用人尿调匀,放在温火上使药烤热,热度以患部能耐受为度,然后均匀敷贴于患处包扎;挫伤并见骨折者,取药末适量,加糯米粉(为药末量的 1/5 左右),用水调匀,放锅内蒸热,做成药饼,先行骨折手法整复,然后把药饼贴于患部,包扎并固定;如疼痛较剧烈者,可用温开水送服生香附粉 10 克,每日 3 次。

【宜忌】 方中大黄和香附必生用;伤及眼睛

及皮肤有破损者忌用本法。

【疗效】 治疗软组织损伤 275 例,结果:单纯软组织损伤 233 例,用本法治疗 1 周后,肿胀均消,治疗时间最长者 5 天,最短者 2 天;合并骨折者 42 例,敷药 1 月余,均愈。

【来源】 浙江中医杂志,1988. 23(6):259.

仙灵膏

【组成】 生大黄 10 份,川黄连 10 份,防己 15 份,制乳香 5 份,制没药 5 份,冰片 1 份。

【功用】 活血化瘀,清热祛湿消肿。

【主治】 软组织损伤(瘀阻化热生湿)。

【用法】 诸药共研细末,取凡士林软膏适量置火上加温融化后,加入药末搅匀,稍熬冷凝后备用。用时将药膏涂抹在备好的硬布或硬纸上,面积稍大于肿胀部位,敷于患处,粘膏固定。2~3 天换药 1 次。

【宜忌】 骨折、脱位者,在手法整复后敷药,外用小夹板固定;皮肤破溃有挫伤者,常规清创消毒后敷用。

【疗效】 治疗软组织损伤 600 例,结果:消肿时间最短者 2 天,最长者 15 天,平均消肿时间为 5 天。

【来源】 中医正骨,1990. 2(4):11.

茉莉白芥酒

【组成】 茉莉花根 60 克,白芥子 40 克,桔梗、陈艾叶各 30 克,玄胡、甘草各 15 克,95%酒精适量。

【功用】 理气活血通络,散结消肿止痛。

【主治】 软组织损伤(气血阻滞,经络不畅)。

【用法】 将上药放入空瓶内,然后加入 95%酒精浸泡 3 天即可使用。软组织损伤轻者,可单用茉莉白芥酒外擦、按摩或湿敷患处;软组织损伤重者,可在外擦、按摩的同时,用本药酒棉球点热熏患处 1~3 分钟,或用本酒热敷或湿敷患处,一般 1~3 次即可痊愈。

【疗效】 治疗软组织损伤 28 例,痊愈率为 96.45%。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987. 3(3):50.

软伤灵擦剂

【组成】 马钱子 100 克,附子 200 克,细辛 200 克,红花 250 克,乳香 250 克,没药 250 克,川芎 250 克,黄柏 200 克,甘草 200 克,白芍 200 克,樟脑 100 克。

【功用】 活血化瘀,舒筋活络,消肿止痛。

【主治】 急性软组织损伤(瘀血内阻,络脉不通)。

【用法】 上药共研细末,加入 70%乙醇 500 毫升,每日适当搅拌,浸泡 1 周后吸取滤液备用。用时将软伤灵擦剂完全浸湿适当大小的医用纱布,敷于患处,然后用红外线理疗仪照射 20~30 分钟(液体完全挥发)。每日 1 次,7 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗急性软组织损伤 40 例,均在 1 个疗程内肿痛消失,功能恢复。

【来源】 吉林中医药,1990. (3):15.

川桂虎杖液

【组成】 川桂枝 6 克,虎杖 30 克,羌活、独活、威灵仙、川乌、草乌、制南星、姜黄、苏木屑、鸡血藤各 12 克,海桐皮、透骨草各 13 克,千年健、赤芍、钻地风、北秦艽、徐长卿、全当归、杜红花、川芎、川牛膝各 10 克。

【功用】 湿经通络,消肿止痛。

【主治】 急慢性软组织损伤。

【用法】 上药加水浓煎 2 次,将药液合并浓缩成 100 毫升,冷却,加入 95%乙醇 100 毫升,放冰箱静置 24 小时,过滤除去沉淀物,得棕黄色药液备用。治疗时视病痛范围,取相似大小纱布 1 块,蘸药液铺摊患处,然后以 600 或 300W 红外线灯照射该部 20 分钟。每日 1 次,10 次为 1 个疗程。

【宜忌】 酒精过敏者忌用。

【疗效】 治疗急慢性软组织损伤 116 例,结果:痊愈 61 例,占 53%;好转 40 例,占 34%;无效 15 例,占 13%。

【来源】 上海中医药杂志,1987. (8):7.

重镇止痛汤

【组成】 代赭石、灵磁石、生牡蛎、紫贝齿(原方未注明剂量)。

【功用】 重镇安神,活血散结。

【主治】 各类软组织外伤性剧痛。

【用法】 水煎服。

【加减】 头部挫伤者加当归、赤芍、红花、地鳖、川芎、防风、薄荷等;胸部挫伤者加当归、赤芍、桃仁、红花、延胡、川楝子、枳壳、路路通、王不留行等;腰部扭挫伤者加当归、赤芍、香附、延胡、红花、地龙、制大黄、威灵仙、牛膝等;四肢扭挫伤者加当归、丹皮、桃仁、红花、赤芍、苏木、落得打等。

【疗效】 治疗扭挫伤疼痛 95 例,结果:痊愈 48 例,占 50%;显效 37 例,占 40%;有效 7 例,占 7%;无效 3 例,占 3%。

【来源】 上海中医药杂志,1983. (10):28.

外敷伤药膏

【组成】 白芷、天花粉、姜黄、生大黄各 60 克,黄柏、生栀子、陈小粉各 90 克,制没药、制乳香、生川乌、生草乌、参三七、陈皮各 20 克,生南星 15 克,刘寄奴 30 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 四肢软组织急性扭、挫伤。

【用法】 上药研成极细末,过筛,混合均匀后备用。治疗时用醋或黄酒调成糊状,外敷患处,上覆以银皮纸,再用绷带缠绕固定。隔日换药 1 次。

【宜忌】 孕妇忌用;皮肤破损者慎用或敷于创面周围。

【疗效】 治疗急性扭挫伤 698 例,结果:显效(治疗 1~3 次,肿胀、疼痛消失,功能恢复)499 例,占 71.5%;有效(用药 4~5 次,肿胀、疼痛明显改善,功能基本恢复)190 例,占 27.2%;较差(用药 6 次以上,症状有所改善,但恢复较慢)4 例,占 1.3%。

【来源】 浙江中医杂志,1987. 22(12):537.

延胡木金散

【组成】 延胡索、广木香、郁金各等份。

【功用】 行气、活血、止痛。

【主治】 急慢性扭挫伤。

【用法】 上药均用醋制,研细末,贮瓶备用。每服 15 克,温开水送服,每日 3 次。

【疗效】 治疗急慢性扭挫伤 321 例,结果:全部治愈,用药量最多者 600 克,最少者 120 克。

【来源】 浙江中医杂志,1988. 23(3):114.

舒筋活血水

【组成】 透骨草、制川乌各 90 克,乳香、没药各 30 克,红花、秦艽、钩藤、川椒各 60 克,防风、补骨脂各 45 克。

【功用】 舒筋活血,温经通络,消肿止痛。

【主治】 四肢关节扭挫伤,骨折、脱位后期关节肿痛、活动不利等。

【用法】 上药碾成粗粉,用 60%乙醇 3000 毫升浸泡 72 小时,每天搅拌 2~3 次,滤出浸液;药渣再加 60%乙醇浸泡,如此 3 次,将 3 次药渣混合,静置 24 小时,过滤即可。将药液反复涂擦患处,每日 2~3 次,慢性肿痛者先热敷后涂药,则效更佳。

【疗效】 治疗软组织肿痛 199 例,均效;肿痛消失时间为 1~7 天。

【来源】 新中医,1990. 22(12):35.

化痰消肿膏

【组成】 乳香、松香、没药各 250 克,血竭 50 克,川乌、草乌各 120 克,雪上一枝蒿 200 克。

【功用】 活血化痰,消肿止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀血阻滞,经络不通)。

【用法】 先将前 3 味药混合加热溶化,冷却凝结为块,与余药共研为末。取药末适量均匀摊撒于与伤肿面积大小相等的纱布上,以少许白酒浸湿药末,引火将酒浸药末点燃,燃至药末起小泡时熄灭火焰,待药末温度不灼手时即可将药贴于患处,再用绷带固定。2 日换药 1 次。

【疗效】 治疗软组织损伤 100 例,治疗 2~10 日,结果:显效 82 例,好转 7 例,无效 11 例。总有效率为 89%。

【宜忌】 皮肤破损及对此药高度过敏者禁用本品。

【来源】 成都中医学院学报,1991. 14(3):23.

姜白软膏

【组成】 姜黄、白芷、天花粉、赤芍药等(原方未注明剂量)。

【功用】 活血化瘀消肿。

【主治】 软组织损伤(瘀血阻络)。

【用法】 诸药共研细末,混匀过 80 目筛,加入熔融油脂性基质中(温度不超过 65℃),搅匀至凝。用时根据伤肿面积大小,取软膏适量涂于纱布棉垫上,厚 2~3 毫米,贴敷患处,2~3 日换药 1 次。

【疗效】 治疗软组织损伤 200 例,结果:显效(局部伤痛肿胀消失,功能恢复正常)124 例;有效 73 例;无效 3 例。总有效率为 98.5%。

【来源】 时珍国药研究,1992.3(1):11.

酒醋热敷散

【组成】 防风、荆芥、细辛、桂枝、川椒、乳香、没药各等量。

【功用】 活血散瘀,散结消肿。

【主治】 腰臀部软组织损伤(瘀血结聚,经脉不畅)。

【用法】 上药粉碎过 60 目筛,取 20~30 克药末铺于两层炒布中,范围如手掌大,敷于患处,依次上加塑料薄膜、2~4 层干毛巾、装 90~100℃热水的热水袋,每次敷 1~1.5 小时,日 1 次,12 日为 1 疗程。

【宜忌】 部分严重患者可配合内服药(杜仲、续断、牛膝、狗脊、威灵仙、延胡索、骨碎补各 15 克,当归、乳香、没药、独活各 10 克,鸡血藤 30 克,王不留行 12 克),日 1 剂,水煎服。

【疗效】 治疗腰臀部软组织损伤 103 例,结果:治愈 64 例,好转 35 例,无效 4 例。总有效率为 96.1%。

【来源】 广西中医药,1992.15(2):12.

活血消肿散

【组成】 肉桂 15 克,制乳香、制没药、桃仁、红花、生大黄各 10 克,生川乌、生草乌各 3 克,血竭 6 克,冰片、樟脑各 2 克。

【功用】 温经活血,消肿止痛。

【主治】 软组织损伤(经络受损,瘀血阻滞,

气血不畅)。

【用法】 上药共研细末,用时取适量药粉加凡士林调成糊状敷患处,外以绷带包扎,隔日换药 1 次。

【疗效】 治疗软组织损伤 150 例,治疗 12~30 次,结果全部治愈。

【来源】 中国骨伤,1992.5(2):27.

消肿止痛散

【组成】 乳香、没药各 10 克,青木香 15 克,栀子 20 克,冰片、樟脑各 5 克。

【功用】 行气活血,消肿止痛。

【主治】 急性软组织损伤(瘀血阻滞,气血不通)。

【用法】 诸药共研细末,过 120 目筛,装瓶密封备用。用时加红糖适量,用冷开水调匀,敷患处,待药干后取下换药。

【加减】 血瘀重者加重乳香、没药、栀子剂量;局部肿痛为主,肤色正常,或气滞偏重者加重青木香用量。

【疗效】 治疗急性软组织损伤 50 例,结果:显效 475 例,好转 24 例,无效 1 例。

【来源】 湖南中医杂志,1992.8(2):18.

消肿液

【组成】 仙鹤草、鸡血藤、丹参各 100 克,赤芍、苏木、元胡各 50 克,红花 20 克。

【功用】 活血通络,消肿止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀血阻络)。

【用法】 将上药置 60℃白酒 5000 毫升中,搅匀密闭,每日振摇 1 次,1 周后提取浸液,药渣再压榨、过滤并收取滤液,合并浸液和滤液,澄清后装瓶备用。用时取 20~30 毫升以消毒药棉搽洗损伤处,每日 3 次,1 周为 1 疗程。

【宜忌】 开放性损伤及用本品后皮肤过敏者禁用。

【疗效】 治疗软组织损伤 380 例,结果:治愈 230 例,占 60.53%;显效 110 例,占 28.95%;有效 40 例,占 10.52%。

【来源】 国医论坛,1992.(2):22.

双牛跌打外用药酒

【组成】 大草乌 150 克,小草乌、雪上一枝蒿、红花各 50 克,制草乌、金铁锁、断肠草、黑骨头各 100 克,雷公藤根 500 克。

【功用】 温经活血止痛。

【主治】 跌打损伤(瘀血阻滞筋脉)。

【用法】 上药入 75%酒精 7000 毫升中浸泡 30 日,滤去药渣,用浸液外搽患处。日 3~4 次,7 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗跌打损伤 1003 例,结果:痊愈 961 例,占 96%;显效、好转 30 例,占 3%;无效 12 例,占 1%。

【来源】 云南中医杂志,1992.13(3):38.

跌打膏

【组成】 乳香、没药各 50 克,红花、川芎、白芷、龟版、三七、马钱子各 75 克,冰片 50 克,樟脑 150 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤(经络受损,瘀血阻滞,气血不畅)。

【用法】 将前 8 味药研末加入松香基质中,加热搅拌均匀,再加入过筛后的冰片、樟脑,摊于布线纸上。膏药净重 14 克或 7 克。用时温热化开贴于患处,5 日换药 1 次,3 次为 1 疗程。

【宜忌】 皮肤有破损者忌用。

【疗效】 治疗跌打损伤 90 例,平均用药 14 日,结果:治愈 85 例,显效 5 例。

【来源】 中成药,1992.14(8):25.

消瘀止痛散

【组成】 蚤休、桃仁、白芷、土鳖虫、花粉、薄荷、生乳香、生没药各 20 克,生大黄 50 克,泽兰、红花、生苍术各 30 克。

【功用】 活血化瘀,清热燥湿,消肿止痛,辛香通络。

【主治】 闭合性软组织损伤(气血瘀滞)。

【用法】 上药共碾细末过筛,用时视受伤范围大小取药末 50~200 克,加白酒、食醋适量,调成糊状。敷于患处,每日用药 1 次,中间浇白酒 2 次,以湿润为度。

【宜忌】 孕妇慎用。

【疗效】 治疗闭合性软组织损伤 100 例,结果:显效(症状、体征消失,功能恢复正常)90 例;有效(疼痛减轻,功能基本恢复)8 例;无效(治疗前后症状及体征无改善)2 例。总有效率为 98%。

【来源】 湖北中医杂志,1995.7(1):29.

荆防熏洗液

【组成】 荆芥 100 克,防风 30 克,艾叶 100 克,白菊花 30 克,蒲公英 50 克,紫花地丁 50 克,白茅根 30 克,大蓟 30 克,川芎 20 克,红花 30 克,生地 30 克,生大黄 20 克。

【功用】 祛风清热,凉血活血,消肿止痛。

【主治】 关节软组织损伤(风热壅滞,瘀血阻络)。

【用法】 上药放在铝锅或搪瓷盆中,加水 5000~8000 毫升,浸泡 1 小时后,文火煎 20~30 分钟,先熏蒸患处。待药液不烫时再将患处浸泡于药液中,或用两条毛巾蘸药液轮换热敷病变关节,每日 2 次,每次 30 分钟。夏季每日 1 剂,冬季每 2 日 1 剂。重复利用药液时,加温即可。

【疗效】 治疗关节软组织损伤 117 例,结果:治愈(肿胀消退,疼痛消失,关节功能恢复正常)96 例;显效(肿胀消退,痛感消失,局部在深压或负重活动时仍感疼痛)17 例;有效(肿胀基本消退,活动受限,静止时疼痛消失,活动时加剧,压痛明显)3 例;无效(症状、体征改善不明显)1 例。总有效率为 99.1%。

【来源】 吉林中医药,1995.(1):24.

理气活血汤

【组成】 全当归、泽泻各 12 克,红花、桃仁、川芎、赤芍、香附各 9 克,苏木、甘草各 6 克。

【功用】 活血化瘀,利湿消肿。

【主治】 软组织损伤(瘀阻湿停,气机不畅)。

【用法】 日 1 剂,水煎早晚分服,煎药时可兑入白酒三盅(约 15 毫升)以助药力。病在胸背以上者饭后 1~2 小时服;病在腰腹以下者饭前 1~2 小时服。

【疗效】 治疗软组织损伤 84 例,结果:痊愈 78 例,占 92.9%;显效 3 例,占 3.6%;无效 1

例,占1.2%。总有效率为98.8%。服药最少者2剂,最多者16剂,平均服药5.5剂。

【来源】 辽宁中医杂志,1991.18(12):30.

消肿止痛散

【组成】 大黄、栀子、樟脑各20克,乳香、没药、苏木、姜黄、丹皮、白芷、赤芍、见血飞、红花各10克,土鳖、细辛、广木香各6克,朱砂7.5克,黄柏12克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀阻生热)。

【用法】 将上药晒干,用粉碎机粉为细末;洗净损伤部位,用1/2蜂蜜、1/2开水将药粉搅为糊状,然后平摊于油纸上敷患处,以直径大于肿痛区2厘米、药厚大于0.2厘米为度,外用绷带包扎固定,3日换药1次。

【疗效】 治疗软组织损伤227例,结果:治愈186例,好转41例。治疗时间最长者换药3次,最短者换药1次。一般敷药后8小时左右局部疼痛减轻,24小时开始消肿。

【来源】 陕西中医,1991.12(11):496.

天背消肿散

【组成】 天背毒500克,雪上一枝蒿50克,当归、续断、杜仲、羌活、独活、桃仁、红花、乳香、没药、栀子、赤芍、白芷、山豆根、川芎、防风、川乌、草乌各100克,金不换、生大黄、芙蓉树叶、紫金皮、满山香各200克,儿角枫130克。

【功用】 活血化瘀,祛风散寒,补益肝肾、消肿止痛。

【主治】 急性软组织损伤。

【用法】 上药混合后用粉碎机加工成粉,取适量外敷或湿敷患处。

【疗效】 治疗急性软组织损伤150例,结果:痊愈138例,显效9例,好转3例。

【来源】 云南医药,1991.12(5):封三。

七吊散

【组成】 白芥子、五加皮、生大黄、生栀子、自然铜、白芷、乳香、没药、姜黄、楠香末各等量。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀血阻络)。

【用法】 上药共为细末,用时取药粉适量,加入茶水或蜂蜜调成糊状,敷于患处,用绷带固定,每日调换1次。

【疗效】 治疗软组织损伤225例,结果:显效135例,占60%;有效84例,占37.3%;无效6例,占2.67%。

【来源】 福建中医学院学报,1993.3(3):179.

二草红盐散

【组成】 透骨草、伸筋草、红花各15克,大青盐500克。

【功用】 祛风活血通络。

【主治】 软组织损伤(瘀血内阻,络脉不通)。

【用法】 用铁锅炒大青盐至盐花起爆,离火,加红花、透骨草、伸筋草,拌匀,装入布袋。洗净患处,常规消毒,上置药袋,以不烫伤皮肤为度。可于药袋上置热水袋,每次20分钟,日3次。

【疗效】 治疗软组织损伤183例,结果:痊愈84例,显效54例,好转45例。

【来源】 中医函授通讯,1993.12(6):16.

消肿止痛散

【组成】 全当归、姜黄、丹皮、生大黄各120克,细辛、生川乌、皂角刺、桂枝、透骨草、苦丁香、元胡、乳香、没药各60克,薄荷脑20克。

【功用】 温经活血,消肿止痛。

【主治】 软组织损伤(瘀血内停,经脉不畅)。

【用法】 前13味共研细末,薄荷脑用95%酒精浸泡溶解后拌入药粉内,待酒精挥发后,按患处大小取药粉适量,加水和蜂蜜或凡士林调成膏,敷于患处,覆盖油纸,绷带包扎,日换药1次,3日为1疗程。

【疗效】 治疗软组织损伤157例,结果:痊愈106例,占67.51%;显效34例,占21.65%;有效17例,占10.84%。总有效率100%。

【来源】 中国运动医学杂志,1994.13(3):179.

麻苍通络消肿汤

【组成】 麻黄、苍术、牙皂、白芥子、卷柏、楠木香各 30 克。

【功用】 祛痰散结消肿。

【主治】 慢性软组织损伤(痰湿内阻,经络不畅)。

【用法】 3 日 1 剂,水煎熏洗患处,每次 20~30 分钟,日 3 次,3 剂为 1 疗程,疗程间隔 3~5 日。

【加减】 局部灼热者加薄荷、地龙各 15 克。

【宜忌】 儿童用量减半。

【疗效】 治疗慢性软组织损伤 658 例,结果:痊愈 508 例,显效 115 例,有效 27 例,无效 8 例。总有效率为 98.7%。

【来源】 湖南中医杂志,1994,10(4):14。

许氏 1 号敷药

【组成】 生大黄、参三七、姜黄、生黄柏、青黛、天花粉、生南星、生苍术等(原方无剂量)。

【功用】 清热燥湿,活血消肿。

【主治】 外伤性血肿(络破血溢,瘀久酿湿生热)。

【用法】 诸药共研细末,过 100 目筛,混匀。用时以蜂蜜兑水(1:2)加适量药末调成稀糊状,均匀敷于患处,厚约 3 毫米,范围较肿胀面积稍大,以软厚纸覆盖,再用绷带稍加包扎。2~3 日换药 1 次,7 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗外伤性血肿 800 例,治疗 2 个疗程,结果:治愈 685 例,显效 87 例,有效 26 例,无效 2 例。总有效率为 99.75%。

【宜忌】 本品尤适用于病程少于 15 天的患者;皮肤破溃者不宜使用。

【来源】 江苏中医,1991,12(3):14。

消瘀定痛散

【组成】 血竭、香附、姜黄、栀子、防己各 10 克,羌活、独活各 15 克,大黄 25 克,白芷 20 克,乳香 5 克,红花 4 克,三七 1 克,冰片 0.2 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 损伤肿痛(络损血溢,瘀血停滞)。

【用法】 上药共研细末,取药末适量,用开

水调和后加少量白酒、蜂蜜调匀,摊在消毒棉纱上,敷于患处。用绷带包扎,间日换药 1 次。

【疗效】 治疗损伤肿痛 554 例,结果:痊愈 484 例,占 87.36%;显效 43 例,占 7.76%;好转 23 例,占 4.16%;无效 4 例,占 0.72%。

【来源】 中医正骨,1990,2(4):46。

化瘀散

【组成】 赤小豆、天仙子、见血飞(原方未注明药量)。

【功用】 祛瘀消肿止痛。

【主治】 软组织外伤性血肿、骨关节积血、陈旧伤残存瘀积。

【用法】 上 3 味分别晒干研细,按照比例取药末适量,根据初、中、后期选用冷开水、热开水、热酒醋调成药膏,匀摊在纱布上,厚度约 1 厘米,贴敷患处。药膏面积比肿胀面积略大,每日换药 1 次。

【疗效】 治疗外伤性血肿 1480 例,结果:痊愈(血肿全部消,功能活动恢复正常)1399 例,占 94.53%;显效(血肿基本消退,功能活动轻度受限)64 例,占 4.32%;有效(血肿明显消退,功能活动中度受限)15 例,占 1.01%;无效(症状和体征无变化)2 例,占 0.14%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1990,6(1):42。

加味三妙汤

【组成】 黄柏、苍术、牛膝、薏苡仁、当归、泽兰叶、乳香、没药各 10 克,甲珠、甘草各 5 克。

【功用】 活血化瘀,利湿消肿。

【主治】 外伤性膝关节血肿、关节滑膜炎积液以及下肢各肌群撕裂性血肿和局部瘀肿(非开放性损伤)。

【用法】 水煎服。

【加减】 痛甚者加田三七 3 克(磨汁冲服);瘀肿明显者加薏苡仁 20 克、泽兰叶 5 克。

【宜忌】 血肿过大,尤其是关节腔内积血积液较多者,可在无菌条件下辅以穿刺抽吸减压。

【来源】 湖南中医杂志,1990,6(1):49。

外敷蒲黄粉

【组成】 生蒲黄粉 5 克。

【功用】 活血化瘀消肿。

【主治】 外伤性头部血肿。

【用法】 取生蒲黄粉 5 克,直接撒在肿块上,每日 3 次。

【来源】 浙江中医杂志,1984,19(6):257。

平安散

【组成】 生大黄 30 克,五倍子 20 克,生栀子 30 克,白芨 15 克,柑子叶 30 克,芙蓉花叶 30 克。

【功用】 活血凉血,清热解毒,祛腐生肌。

【主治】 外伤性皮下血肿。

【用法】 将上药焙干研细末,取适量药末(根据血肿面积大小而定),以生姜煎汁,调药末成糊状,均匀敷于患处,包扎固定。日 1 次,根据病情连续使用 3~5 次均可获效。

【来源】 中国骨伤,1990,3(1):23。

见血飞药液

【组成】 血见飞 1000 克,大黄 500 克,红花 250 克,白酒 20 公斤。

【功用】 活血消肿止痛。

【主治】 外伤性肿痛(瘀血阻滞)。

【用法】 将血见飞、大黄、红花拌匀后泡入白酒中半月,去渣过滤备用。单纯性软组织损伤者视肿痛范围大小,以纱布浸透药液后敷患处,每日换 1 次;闭合性骨折待整复成功后,将药液慢慢渗透到内层绷带上,然后上夹板固定,或先上夹板固定,再将药液从夹板间隙浸入,日 1 次。

【疗效】 治疗外伤性肿痛 1200 例,结果:全部治愈。其中 3 日内痊愈者 350 例,4~7 日痊愈者 534 例,8~10 日痊愈者 228 例,大于 10 日痊愈者 88 例。

【来源】 湖北中医杂志,1990,(2):22。

一盘珠汤

【组成】 当归、生地、川芎、赤芍、泽兰、苏木、乌药、续断各 12 克,桃仁、红花、木香、大黄、制乳香、制没药、生甘草各 6 克。

【功用】 活血化瘀,凉血止血,消肿止痛。

【主治】 急性损伤血肿(血溢脉外,停留体内,阻滞气机)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂分 2 次服。

【疗效】 治疗急性损伤血肿 982 例,结果:显效(疼痛消失,肿胀消除,瘀血面积消除 80%以上,单纯软组织损伤血肿者功能恢复正常)821 例,占 83.6%;有效(疼痛显著减轻,肿胀消退 1/2 以上,瘀血面积消除 50%以上,单纯软组织损伤者功能接近正常)81 例,占 8.26%;无效(疼痛无明显减轻,肿胀及瘀血消退均不足 1/2,功能无明显改善)80 例,占 8.14%。

【来源】 中国骨伤,1990,3(1):8。

2 号血肿解

【组成】 柴胡 12 克,赤芍 20 克,红花 10 克,威灵仙 30 克,川朴 10 克,陈皮 10 克,苡仁 50 克,二花 30 克,连翘 30 克,神曲 15 克,甘草 10 克,三七粉(另包冲)4 克。

【功用】 活血散瘀,消肿止痛,清热利湿,接骨续筋。

【主治】 骨折伤筋,瘀血肿痛及外伤后感染化脓等。

【用法】 前 11 味药放入砂锅内,加水 1000 毫升,煎后滤取 400 毫升;第 2 次加水 600 毫升,煎后滤取药液 400 毫升。两次药液混合,再将三七粉倒入药液中搅匀,分 2 次温服。

【加减】 瘀热不著者,可去二花、连翘;血虚者,加当归 15 克,熟地 20 克;血热妄行者,加生地 30 克,丹皮 15 克,侧柏炭 15 克;气虚者,加黄芪 30 克,党参 15 克;脾虚兼呕者,加白术 15 克,半夏 10 克;神昏惊悸者,加石菖蒲 10 克,茯神 15 克,枣仁 15 克;胸肋骨折者,加郁金 10 克,西小茴 10 克,木通 10 克;下肢骨折者,加牛膝 15 克,木瓜 20 克。

【来源】 河南中医,1983,(1):35。

理伤凉血汤

【组成】 当归 12 克,白芍、生地、丹皮、续断、山栀子、延胡索、知母、黄芩各 10 克,银花 15 克,甘草 6 克。

【功用】 凉血止血,消肿止痛。

【主治】 外伤所致的皮下血肿、青紫瘀斑、皮肤擦伤,及各种骨折、脱位经正骨整复、固定后出现的局部瘀血肿胀、疼痛等。

【用法】 水煎服,每日1剂,分2次温服。

【加减】 初期者宜用当归尾、赤芍药、酌加桃仁、红花、三棱、莪术;中后期者酌加党参、黄芪、苡仁、木瓜、枸杞子;伤在头部者去生地、延胡索,加防风、白芷、佛手;伤在上肢者去丹皮,加桑枝;伤在胸胁部者去黄芩,酌加苏木、枳壳、香附子、川楝子、乌药;伤在腹部者去黄芩,加小茴香、乌药;伤在脊柱者去丹皮、延胡索,加狗脊、杜仲、威灵仙;伤在下肢者去黄芩,加牛膝、独活、薏苡仁。

【宜忌】 孕妇慎用,小儿剂量酌减。

【来源】 湖南中医杂志,1990.6(1):18.

截血散

【组成】 花粉、香白芷、赤芍、姜黄各等份。

【功用】 活血凉血,消肿止痛。

【主治】 跌仆损伤、骨折等而致皮下组织瘀血肿痛。

【用法】 上药共研细末,取适量加入碗内,以95%乙醇搅拌均匀成糊状,敷贴于瘀血肿痛处,外用纱布包扎固定。

【宜忌】 乙醇过敏者,可用食醋调敷。

【疗效】 治疗跌仆损伤18例,敷药24小时后,肿痛症状缓解者50%以上;敷药2~3天后,皮下瘀血、肿痛基本消失。

【来源】 湖北中医杂志,1990.(2):3.

赤小豆糊*

【组成】 赤小豆适量。

【功用】 消肿止痛。

【主治】 皮下组织、肌腱等闭合性外伤血肿。

【用法】 将赤小豆碾研细末,加鸡蛋白调成糊状,涂满患处,再用棉垫固定,每日1~2次。

【疗效】 治疗外伤性血肿68例,均在3~6日内收功。

【来源】 湖北中医杂志,1990.(2):封三。

五倍赤豆散*

【组成】 五倍子、赤小豆等量。

【功用】 消肿散结止痛。

【主治】 外伤性瘀血肿痛。

【用法】 上两味研细末过筛,加入酸醋,调成糊状,局部外敷,重者增敷2~3次。

【宜忌】 皮肤有破损者忌敷。

【疗效】 外伤性瘀血肿痛,敷本药1~2日内即可肿痛消除。

【来源】 上海中医药杂志,1983.(4):35.

生地饼*

【组成】 生地适量。

【功用】 凉血消肿。

【主治】 外伤血肿。

【用法】 将生地切碎,以温水浸透,或略煮软。若外伤血肿皮肤未溃者,加冰片少许或风油精数滴;皮肤已破损者,则加适量冰糖水或蜂蜜,共捣如泥,作成饼状,约0.8~1.0厘米厚,范围略大于血肿,敷于患处,上盖塑料胶纸,最后以纱布包扎固定。药须保持湿润,干则取下,用水拌湿后再敷。

【疗效】 治疗外伤血肿36例,均于2~7天内消肿而愈。

【来源】 江苏中医,1990.11(1):41.

消肿汤

【组成】 生地、茯苓皮、福泽泻各12克,赤芍、丹皮、当归尾、延胡索、陈皮、制大黄(后下)、忍冬藤各9克,木通、原红花、生甘草各5克。

【功用】 行气活血,凉血消肿,利水渗湿。

【主治】 严重外伤性肿胀(瘀阻水停)。

【用法】 水煎服,每日1剂。

【加减】 上肢病变者加川芎6克;下肢病变者加怀牛膝9克。

【宜忌】 骨折、脱位而致严重肿胀者,宜先整复、固定,后服用本剂。

【疗效】 治疗严重外伤性肿胀62例,结果:显效(服药后1~3天内肿胀明显消退)54例;有效(服药后4~5天内肿胀逐渐消退)6例;无效(服药后6~7天内肿胀仍未见消退,甚至加重)2

例。

【来源】 浙江中医杂志,1990.25(4):162.

第三节 骨病

肥大性脊柱炎

肥大性脊柱炎亦称增生性脊柱炎、脊柱退行性关节病,是一种以软骨退变、骨质增生为主的骨关节炎。本病多见于中老年人,男性多于女性,胖人、体力劳动者及运动员等发病较早。常累及负重和活动范围较大的关节,临床上以颈椎和腰椎发病较多。退行性变发生于椎体、椎间盘和小关节。椎体边缘的唇形变或骨刺形成,是诊断本病的标志和依据。

一般认为中年人的椎体及其周围软组织发生退行性改变。表现为椎体软骨变性、椎间隙变窄、椎体边缘骨刺形成、椎间小关节增生等,这与长期负重、慢性积累性损伤有密切关系。另外,也与老年人肥胖,内分泌障碍有关。

从骨刺部位来看,不同部位的骨刺,皆易发生于生理曲线的凹侧,脊柱侧弯者,骨刺易发生于病理侧弯的凹侧。由于杠杆作用,脊柱曲线凹侧的椎体缘所受压力较大;年龄愈大,椎体所受压迫和磨损的时间也越长,因而骨刺的形成亦较多。压力和骨刺的产生有密切关系,压力可能是引起骨刺的主要因素,骨刺则是椎体对于压力的反应,是骨组织对压力所产生的代偿性产物,是对脊柱的保护性加强。

中医认为,本病为中年后肾气渐亏,复感风寒外邪,邪气留滞经络或复因伤力,气血瘀阻,血脉凝涩不得宣通所致。

一般疼痛不剧烈,仅感腰部疼痛、不灵活,甚至钝痛不适,或有束缚感。早晨起床或久坐站起时,疼痛不适感更为明显,活动后症状减轻,但过度劳累后腰痛加重。有时疼痛向臀部和腿部放射,阴雨天症状加重。检查腰椎生理前突减小或消失,脊柱运动受限,腰部棘突叩击痛,两侧腰肌紧张、压痛,沿臀上神经和坐骨神经可有压痛,甚至出现坐骨神经根刺激症状,如直腿抬高试验阳性,下肢腱反射减弱,感觉障碍,肌力降低等。X线片示脊柱椎体边缘唇形变,形成骨刺,椎间隙变窄或不对称,有的形成骨桥。

补肾通痹汤

【组成】 鹿角霜、鹿蹄草、肉苁蓉、熟地黄各15克,巴戟天、炙狗脊、怀牛膝、川续断各10克,制附子8克,薏仁30克,楮实子15克,地鳖虫5克。

【功用】 补肾通痹。

【主治】 肥大性脊椎炎(肾虚)。

【用法】 水煎服,每日1剂分2次服。15剂为1疗程。

【加减】 腰部热痛,遇热加剧者,去制附子,加绿心豆30克;大便溏者,去熟地黄、肉苁蓉,加补骨脂、骨碎补各10克;体虚自汗者,去地鳖虫,加黄芪20克;下肢麻木者,去熟地黄、制附子,加桑寄生、天麻各10克。

【疗效】 治疗肥大性脊椎炎280例,结果:痊愈(疼痛消失,腰部活动自如,1年后无复发)162例;显效(疼痛消失,腰腿活动部分受限,1年内有复发,但再用上方治疗效果仍较好)81例;有效(疼痛减轻,腰腿活动受限或不能坚持治疗)32例;无效(治疗前后疼痛和腰部功能活动无改变)5例。总有效率为98.2%。

【来源】 福建中医药,1990.21(6):8.

腰痛方

【组成】 杜仲、山药、毛姜、当归、续断、黄芪、熟地各60克,千年健、破故纸、五加皮、大伸筋、白藓皮、石兰藤、石菖蒲、前胡、牛膝、寻骨风、威灵仙各30克,肉桂、附片、制台乌、石膏、土鳖、甘草各15克。

【功用】 补肾强腰,益气养血,祛风除湿,舒筋活络。

【主治】 肥大性脊椎炎(肝肾精血不足,风湿阻闭经脉)。

【用法】 上药浸泡在白酒25公斤中共7日即可。每日服3次,每次服15毫升,连服1月为1疗程。

【疗效】 治疗肥大性脊椎炎50例,结果:42例腰背疼痛消失,并较满意地控制住复发时间;6例疼痛消失但停药后立即复发;2例无效。

【来源】 湖北中医杂志,1984.(2):7.

活络通痹汤

【组成】 独活、川续断、制川乌、制草乌、熟地各 15 克,桑寄生、丹参、黄芪各 30 克,细辛 5 克,牛膝、地龙、乌药、炙甘草各 10 克,土鳖 6 克。

【功用】 补肾益精,活血通经,祛风散寒止痛。

【主治】 肥大性腰椎炎(肾虚而风寒阻闭,经脉不通)。

【用法】 每日 1 剂,水煎 2~3 次,混合后分 2~3 次服;药渣用纱布包好趁热敷于腰部,以不热伤局部皮肤为度。

【加减】 腰部冷痛,得热则舒者,加肉桂 10 克;腰部热痛,遇热痛剧者,去细辛,减川、草乌用量,加忍冬藤、薏苡仁、桑枝各 30 克;腰痛甚,转侧不利者,加狗脊 15 克,乌蛇 10 克;腿痛而行走困难者,加木瓜 10 克,伸筋草 15 克;疼痛与气候变化有关者,加威灵仙、过江龙各 10 克。

【疗效】 治疗肥大性腰椎炎 110 例,结果:痊愈(疼痛消失,腰部活动自如,随访 1 年以上未见复发)67 例;显效(疼痛消失,腰腿活动部分受限,1 年内有复发,但用上方治疗效果仍较好)30 例;有效(疼痛减轻,腰腿活动受限或不能坚持治疗)11 例;无效(治疗前后疼痛和腰部活动无改变)2 例。总有效率为 98.2%。

【来源】 新中医,1985.(10):35。

益精壮骨汤

【组成】 熟地黄 15 克,白术 10 克,龟板 30 克,大枣 10 枚。

【功用】 填精益髓,益气健脾。

【主治】 腰椎肥大症(气虚、精亏)。

【用法】 文火浓煎 4 次,1 日服 2 次,1 剂服 2 天。痛甚者 1 日 1 剂,分 3 次服。

【加减】 阳虚者加淫羊藿 15 克,续断 10 克;阴虚者加枸杞子 10 克;臀部及下肢痛甚者加木瓜、怀牛膝各 10 克;屈伸不利者加鸡血藤 20 克,白芍 10 克;外伤而有血瘀者加广三七 6 克;寒邪诱发者加独活 6 克;服药后胃脘胀满者加砂仁 4 克。

【疗效】 治疗腰椎肥大症 61 例,结果:显效(腰痛完全消失,功能活动自如,坚持正常工作,1

年以上未复发)30 例;有效(腰痛明显减轻,但不耐劳累负重,易复发,再服药后仍可缓解)26 例;无效(病情无明显缓解)5 例。总有效率为 91.8%。

【来源】 中国骨伤,1988.1(3):47。

四物阳藿汤

【组成】 地黄、淫阳藿、枸杞子、肉桂、当归、芍药、川芎、红花、地龙、黄芪、秦艽、桑枝(原方未注药量)。

【功用】 补益肝肾,益气通络。

【主治】 脊椎肥大症(精血亏损,络脉不通)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂。

【加减】 疼痛较剧者,可加全蝎、元胡。

【来源】 浙江中医杂志,1982.17(5):225。

骨痛宁汤

【组成】 熟地黄、骨碎补各 15 克,鹿角胶、白芥子、乳香、没药、土鳖虫、神骨脂、杜仲各 10 克,制草乌、制川乌各 5 克,蜈蚣 1 条,广木香 7 克。

【功用】 补肾益精,活血化瘀,温经祛痰散结。

【主治】 增生性脊柱炎(肾虚精亏,瘀血阻滞)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 气血不足者,加黄芪 15 克,当归 10 克;湿热者,加黄柏、苍术各 10 克;因伤或负重诱发者,加三七 5 克,红花 6 克;病位在颈椎者,加葛根、木瓜各 15 克;在胸椎者,加姜黄 10 克;在腰椎者,加牛膝 10 克。

【疗效】 治疗增生性脊柱炎 68 例,结果:显效(疼痛消失,活动恢复正常)50 例;好转(疼痛基本消失,活动基本恢复正常,但劳累或气候变化感不适或疼痛)15 例;无效 3 例。

【来源】 江苏中医,1991.12(7):28。

加味当归四逆汤*

【组成】 当归、桂枝、白芍、细辛、木通、狗脊、伸筋草、甘草、大枣(原方无剂量)。

【功用】 活血通络祛风。

【主治】 肥大性脊椎炎(瘀血阻络)。

【用法】 日1剂,水煎服,10日为1疗程,疗程间隔3日。

【加减】 病在颈椎者加葛根、姜黄;病在腰、骶椎者加杜仲、牛膝。

【疗效】 治疗肥大性脊椎炎24例,结果:显效(症状基本消失,恢复原工作,随访6个月未复发)12例;有效11例;无效1例。

【来源】 湖南中医杂志,1988.4(1):45。

附桂杜仲汤

【组成】 熟地、淮山药、枸杞、枣皮、肉桂、杜仲、附子、威灵仙、甘草(原方无剂量)。

【功用】 补肾温阳通络。

【主治】 肥大性脊椎炎(肾阳亏虚)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 痛甚者加乳香、甲珠;寒甚者加制川乌或制草乌;肢体麻木者加全蝎或蜈蚣;便秘者加熟大黄或大云;气血亏虚者加黄芪、当归;寒痰甚者加白芥子或生南星。

【宜忌】 宜配合川芎嗪静点,用10%葡萄糖液250毫升中加川芎嗪注射液120毫克静滴,日1次,10~15次为1疗程。

【疗效】 治疗肥大性脊椎炎48例,结果:临床痊愈31例,显效17例。用药10~42天。一般用药2~3剂疼痛即开始缓解,10剂左右症状消失。

【来源】 湖南中医杂志,1985.1(3):27。

骨质增生丸

【组成】 熟地30斤、肉苁蓉、鹿衔草、骨碎补、淫羊藿、鸡血藤各20斤,莱菔子10斤,蜂蜜3斤。

【功用】 益精血,通经络。

【主治】 退行性脊椎炎(精血亏虚,血络阻滞)。

【用法】 上药(蜂蜜除外)煎制成流浸膏22斤,加入蜂蜜制成药丸,每丸重2.5克,2丸/日2~3次,1个月为1疗程。

【宜忌】 感冒或其他原因引起发热者忌服用本品。

【疗效】 治疗退行性脊椎炎1000例,用药

1~6个疗程,结果:显效(腰痛消失,活动不受限,能恢复原工作)808例;好转(腰痛显著减轻,活动功能进步,能恢复原工作或大部分工作)141例;无效56例。

【来源】 辽宁中医杂志,1982.(3):40。

鹅透外敷方

【组成】 鹅不食草、透骨消各5斤,水泽兰10斤,生川乌、生草乌、马钱子各1.5斤。

【功用】 活血通络,温经止痛。

【主治】 增生性脊椎炎(瘀血阻络)。

【用法】 上药研末备用。治疗时取药粉60克,加水200毫升煮沸后,再炒5~8分钟,加45%酒精20毫升调匀,装入纱布袋中,外敷患处2~3小时,每日1次。3日换药1次,6日为1疗程。

【疗效】 治疗增生性脊椎炎18例,结果:显效8例,好转9例,无效1例。

【来源】 广西中医药,1982.(4):48。

腰复康

【组成】 杜仲、熟地、当归各12克,鸡血藤20克,制川乌、制草乌、威灵仙、仙茅、防己、仙灵脾各10克,乌梢蛇、狗脊、玄胡各15克,全蝎粉(冲)4克。

【功用】 补肾壮腰,祛风活血。

【主治】 肥大性脊柱炎(肾虚精亏,风袭络脉闭阻)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【宜忌】 可配合推拿疗法。

【疗效】 治疗肥大性脊柱炎150例,结果:优(自觉症状消失,腰部活动自如,直腿抬高试验双下肢均在80°以上,恢复原工作)98例;良(自觉症状基本消失,腰部活动基本恢复正常,能从事轻工作,但劳累后或天气变化时腰部偶有酸胀感)43例;可(自觉症状减轻,腰部活动稍受限,无明显疼痛,生活能自理)9例。优良率占94%。

【来源】 四川中医,1992.(3):43。

脊柱炎治疗系列方

【组成】 本系列方由4方组成。

方1:沙参30克,白芍18克,生地20克,乌

梅 12 克, 当归 15 克, 白术 12 克, 川芎 6 克, 炒枣仁 15 克。

方 2: 党参 20 克, 茯苓 15 克, 黑固脂 18 克, 川断 20 克, 川芎 6 克, 白芍 15 克, 熟地 20 克, 当归 18 克。

方 3: 党参 20 克, 白术 18 克, 生地 15 克, 当归 18 克, 甘草 6 克, 茯苓 15 克, 川芎 6 克, 白芍 18 克。

方 4: 桃仁 10 克, 红花 8 克, 当归 20 克, 茯苓 15 克, 白芍 20 克, 川芎 6 克, 生地 20 克。

【功用】 补益气血, 益肾壮骨, 养阴生津; 活血化瘀。

【主治】 肥大性脊柱炎。

【用法】 日 1 剂, 水煎服, 30 日为 1 疗程, 停半月后再行第 2 个疗程。阴虚型用方 1、阳虚型用方 2、气血不足型用方 3、瘀血型用方 4。

【疗效】 治疗肥大性脊柱炎 60 例, 服药 2 个疗程, 结果: 腰痛完全消失者 33 例, 占 55%; 腰痛明显减轻者 24 例, 占 40%; 无变化者 3 例, 占 5%。

【来源】 四川中医, 1985. (9): 41.

类风湿性关节炎

类风湿性关节炎是一个尚未明确病因的全身疾病, 可发生在肌肉、肌腱、韧带以及关节等处, 以关节表现较为明显, 关节受累后骨软骨组织遭到破坏, 关节功能丧失, 关节强直。患者以青壮年为多, 女性为男性的三倍, 儿童和老年少见。

本病《金匱要略》称为“历节风”。发病原因是正气不足, 卫外不固, 风寒湿邪乘虚而入, 阻滞经脉, 致使肢体关节脉络不通, 气血运行受阻。由于外邪的强弱和禀赋不同, 因而发病后出现的症状和类型也各异。一般有风寒湿痹型、肝肾阴虚型和热痹型。

对本病的认识有几种学说, 感染学说认为有三种可能性, 即低毒感染、毒素感染和变态反应。非感染学说包括内分泌不平衡学说、结缔组织疾病学说、血管舒缩障碍学说和自体免疫反应学说。其病理变化以关节内外软组织反应最早, 淋巴及浆细胞侵入, 滑膜充血、肿胀、增殖, 肿胀影响关节处软组织, 关节呈梭形多为肌肉萎缩所

致, 病理改变不限于关节, 凡肌肉、肌腱、腱鞘、心包、心脏、淋巴系统及皮下组织等均可受累, 故类风湿性关节炎可称为类风湿病。

本病起病缓慢, 患者多先有几周到几个月的疲倦乏力, 体重减轻, 食欲不振, 低热和手足麻木等。随后发生某一关节疼痛、僵硬、但关节外观无异常。随着关节肿大的逐渐显著, 周围皮肤温热、潮红, 主动或被动运动都引起疼痛。开始时可仅一、二个关节受累, 往往是游走性的, 以后发展为对称性多关节炎。关节的受累常从四肢远端的小关节开始, 以后再累及其它关节。近侧指间关节最常发病, 常呈梭状肿大, 其次为掌指、趾、腕、膝、肘、踝、肩和髋关节等。由于关节的肿痛和运动的限制, 关节附近肌肉的僵硬和萎缩也日益显著。以后即使急性炎症消散, 由于关节内已有纤维组织增生, 关节周围组织也变得强硬。随着病变发展, 患者有不规则发热, 脉搏加快, 显著贫血和情绪低落。病变关节最后变成僵硬和畸形。20~30% 的病人皮肤可出现类风湿结节, 多发生于皮下和滑膜。

化验检查, 白细胞在急性活动期增加, 有贫血。血沉多加快, 且与疾病活动性相平行。类风湿因子阳性者占 72~95%。免疫学检查: 免疫球蛋白电泳, LgG、LgM、LgA 均增加, 早期 LgG、LgM 增加明显。X 线检查: 可见关节软组织肿胀, 层次不清。关节面骨皮质出现细小的囊状骨质糜烂缺损, 具有一定诊断意义。常见于关节囊附着的关节边缘, 亦可完全位于骨内而出现假囊肿影。到晚期则骨质脱钙显著, 呈普遍性骨质疏松, 骨的细致结构消失, 骨皮质菲薄, 与密度与髓腔和周围组织几乎相等。关节部软组织肿胀消退, 肌肉萎缩, 可发生关节半脱位。在掌指关节处, 手指偏向尺侧, 颇具特征性, 严重时手可呈鸡爪状。骨糜烂区由硬化而愈合, 其边缘仍可不完整, 关节间隙变窄甚至消失, 呈纤维或骨性强直, 常见于腕关节和腕骨间关节。

海马威灵汤

【组成】 海马 1 条(研末冲), 威灵仙 30 克, 茯苓皮、地骨皮、炙蕲蛇各 20 克, 自然铜 10 克。

【功用】 祛风除湿, 补肾通络。

【主治】 类风湿性关节炎(肾虚而风湿阻

络)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 偏寒痛加北细辛、炙地龙;热痛加桑白皮、稀莪草;游走痛加全虫、海风藤;体虚者加老鹳草、鸡血藤。

【宜忌】 宜配合外治法。取干姜、官桂、薄荷、雷公藤各10克,山奈、白芥子各20克,水、酒各半煎煮,去渣,用双层纱布浸药水敷盖患处20~30分钟。每日1次。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎45例,治疗3~6个月,结果:痊愈11例;显效(症状基本消失,功能基本恢复,抗“O”、血沉正常)15例;好转(症状减轻,功能部分恢复,血沉、抗“O”正常或偏高)10例;无效9例。总有效率为80%。

【来源】 新疆中医药,1991.(4):34.

玄驹类风湿系列方

【组成】 本系列方由以下4方组成。

玄驹类风湿散:蚂蚁50%,老鹳草、穿山龙、白术、七叶一枝花各10%,炮山甲、三七各5%。

玄驹类风湿1号胶丸:蚂蚁50%,仙茅、牛膝、炮山甲、白花蛇各10%,全蝎、蜈蚣各5%。

玄驹类风湿2号胶丸:蚂蚁50%,白花蛇、制川乌、制草乌、三七、甘遂各10%。

玄驹壮骨酒:蚂蚁50%,天麻、仙茅、枸杞、白乌各10%,三七、蜈蚣各5%。

【功用】 祛风散寒除湿,补肾活血通络。

【主治】 类风湿性关节炎各期。

【用法】 玄驹类风湿散为基本方,每日5克分3次口服;不习惯服散剂及中、晚期患者服玄驹类风湿1号胶丸,每丸0.3克,每日3~5丸,分3次口服;中、晚期湿重型和寒重型服玄驹类风湿2号胶丸,每丸0.3克,每日2丸,分3次服;寒重者服玄驹壮骨酒为药引(上药100克,用50~60度食用酒浸泡1月后,加8%~10%冰糖或蜂蜜,再加水降至25~30度),每日25~30毫升,分3次口服。

【宜忌】 老人、儿童及心血管病患者慎用玄驹类风湿2号胶丸。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎48000例,结果表明用本法治疗无毒副作用,远期疗效佳。早期可治愈,中期可控制,晚期可缓解症状。

【来源】 中国医药学报,1991.6(6):37.

黄芪桂枝汤

【组成】 黄芪20克,桂枝25克,麻黄、白芍、甘草、桃仁、川乌、草乌、地龙、乌蛇各15克,红花、细辛各10克。

【功用】 祛风散寒,益气活血通络。

【主治】 类风湿性关节炎(气虚而风寒痹阻,血络不通)。

【用法】 水煎服,日1剂。

【加减】 风邪偏盛者加防风、羌活、独活;寒邪偏盛者加重川乌、草乌用量;湿邪偏盛者加薏苡仁、防己;年老体弱者加当归、寄生、五加皮、川断。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎150例,结果:治愈(症状消失,关节活动自如,抗“O”500以下,血沉20毫米/小时以内,类风湿因子阴性)92例;显效(主要症状基本消失,关节活动基本恢复正常,血沉、抗“O”接近正常)47例;有效8例;无效3例。总有效率98%。

【来源】 实用中医内科杂志,1991.5(4):43.

补肾通络汤

【组成】 制附片20~50克,桑寄生24克,炒杜仲、淫羊藿各30克,补骨脂、白芥子、威灵仙、香附各20克,仙茅、乌梢蛇各15克,生黄芪50~100克,炒白术、生白术各15~30克,僵蚕、全蝎、当归、川芎各10克,生麻黄、皂刺各6克。

【功用】 祛风散寒,补肾壮骨,健脾益气,化痰通络。

【主治】 类风湿性关节炎(脾肾两虚,风寒湿邪阻闭经络)。

【用法】 上药共为粗末,兑入100℃沸水浸泡2次,每次2小时,2次滤液合并加热浓缩为600毫升,分3次饭后2小时服。日1剂,20日为1疗程,疗程间隔5日。

【加减】 以痛无定处为主者,加防风、鸡血藤;疼痛剧烈者,加制川乌、制草乌、细辛;肿甚者,加生薏苡、防己;手指、腕关节明显者,加桑枝、羌活;下肢病变明显者,加怀牛膝、独活;腰痛甚者,加狗脊、川断。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 66 例,治疗 20~100 日,结果:治愈 40 例,显效 17 例,有效 9 例。

【来源】 中国医药学报,1992.7(1):27.

三土汤

【组成】 土茯苓、土贝母、土三七、银花、蒲公英、生薏苡、赤芍、川芎、王不留行、生地、补骨脂、全蝎、蜈蚣(原方未注明药量)。

【功用】 化湿解毒,活血通络。

【主治】 类风湿性关节炎(湿毒阻络)。

【用法】 日 1 剂,水煎分 3 次口服。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 52 例,结果:近期控制 6 例,显效 23 例,有效 18 例,无效 5 例。总有效率为 90.4%。

【来源】 中国医药学报,1992.7(2):7.

· 内外兼治系列方 ·

【组成】 本系列方由以下 4 方组成。

风湿灵粉剂:壁虎、土虫各 30 克,蜈蚣 20 克,冰片 5 克。

消痹散胶囊:水蛭、土虫各 15 克,薏苡 20 克,蜈蚣、壁虎、乌梢蛇各 10 克。每粒 0.5 克。

强壮散:杜仲 15 克,附子、三七各 10 克,山药、茯苓各 20 克。

除痹灵胶囊:雷公藤、玄参各 30 克,人参 25 克等。每粒 0.5 克。

【功用】 驱风散寒,健脾化湿,活血通络,补肾壮骨。

【主治】 类风湿性关节炎。

【用法】 用陈醋调风湿灵粉剂,敷于患处或穴位,外敷一层纱布,再覆一层塑料薄膜,最后用胶布固定四周,然后用水袋热敷。每日换药 1 次,水袋热敷 2 次,每次 30 分钟,每次换下的药膏用水加热,熏洗手足或全身。内服消痹散胶囊(早 4 粒,晚 8 粒)及强壮散(每次 5 克,日 3 次)。服激素患者加服除痹灵胶囊,8 粒/日 3 次。30 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 162 例,结果:近期控制 61 例,占 37.65%;显效 52 例,占 32.10%;有效 43 例,占 26.54%;无效 6 例,占 3.7%。总有效率为 96.3%。

【来源】 辽宁中医杂志,1992.19(8):25.

复方粉背雷公藤汤

【组成】 粉背雷公藤 30 克,鸡血藤 10 克。

【功用】 祛风除湿,养血通络。

【主治】 类风湿性关节炎(风湿阻痹经络,气血运行受阻)。

【用法】 上两味用文火煎 3~4 小时,取药汁 200 毫升,早晚分 2 次饭后服。

【宜忌】 宜同时服胃舒平和复合维生素 B 各 2 片,每日 3 次;关节功能改善不理想者,可加用电热药透理疗;有合并症者,在不影响本方疗效前提下,可对症处理。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 120 例,服药 1~2 个月,结果:临床近愈 54 例,占 45%;显效 49 例,占 40.8%;好转 14 例,占 11.7%;无效 3 例,占 2.5%。发生服药反应者 14 例,占 11.7%。

【来源】 广西中医药,1992.15(4):1.

愈风关系列方

【组成】 本系列方由以下 3 方组成。

方 1:黄芪、当归、白芍各 12 克,寻骨风、川断各 10 克,干姜、细辛、桂枝、甘草、木通、川芎各 6 克。痛处游走不定者加防风 10 克,葛根 15 克。

方 2:当归、乌药各 12 克,川芎、红花、制乳香、制没药各 5 克,姜黄、秦艽、地龙、独活各 6 克,川断、牛膝各 10 克。瘀甚者加土鳖虫、血竭、桃仁各 9 克。

方 3:独活、桂枝各 5 克,桑寄生、防风、当归、威灵仙、薏苡仁、杜仲、川断各 4 克,宣木瓜、川芎各 6 克。肾阳虚者加附片 6 克,肉桂 4 克;气虚者加黄芪 15 克;瘀阻经络者,加红花、制乳香、制没药各 5 克,炮山甲 6 克,乌梢蛇、蜈蚣各 9 克。

【功用】 祛风散寒,除湿通络,补肾健脾,活血化痰。

【主治】 类风湿性关节炎。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 50 例,结果:显效 5 例,好转 44 例,无效 1 例。

【来源】 安徽中医学院学报,1991.10(3):30.

绿石丸

【组成】 绿豆 200 克,肉桂 25 克,陈石灰适量。

【功用】 祛风散寒,化痰消肿,通络止痛。

【主治】 类风湿性关节炎(风寒外袭,瘀血阻络)。

【用法】 将绿豆、肉桂研末,先用绿豆末与水搅拌均匀,置火上边煮边搅成糊状后冷却,加入肉桂末和陈石灰粉,合匀成丸,如梧桐子大,放通风处少许时,再加朱砂为衣,晾干装瓶备用。一日 3 次,每次服 7~13 粒,用酒送下。一个月为 1 疗程。

【加减】 寒甚痛剧者,可加服补肾祛寒治络汤:淫羊藿、枸杞、杜仲、锁阳、白芍各 15 克,桂枝、防风、制乳没、制二乌片、独活、五加皮各 12 克,黄芪、当归、海风藤各 18 克,全蝎 6 克,甘草 3 克。日 1 剂,水煎分 2~3 次温服。

【宜忌】 服药后关节痛剧为佳,若关节红肿热痛者忌服。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 40 例,结果:显效(症状明显减轻或消失,劳动能力恢复正常,检查结果明显好转或正常)34 例;有效(症状及关节体征减轻,关节功能有好转)6 例。

【来源】 四川中医,1989.7(2):28.

龙马自来丹

【组成】 马钱子 1 克,地龙 12 克(可视年龄、病情增减剂量)。

【功用】 活血通络止痛。

【主治】 类风湿性关节炎。

【用法】 日 1 剂,水煎服,或保留灌肠。

【加减】 关节肿痛者加桃仁、延胡索;反复发作加山甲;热重者加银花、连翘;寒重者加熟附片、麻黄;气血虚者加人参、当归;肾阳虚者加补骨脂。

【宜忌】 内服本剂同时,宜配合外治法。用硫磺溶液(硫磺 18 克,50%氢氧化钠溶液 120 毫升,0.3%氢氧化钙溶液 300 毫升,混合装瓶,扎紧瓶口,高压加热至硫磺溶化)100 毫升加 37℃ 水中沐浴 20 分钟,水湿每日增加 0.5℃ 至 39℃,浴后按摩 15 分钟。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 200 例,治疗 10 个月,结果:痊愈 94 例,显效 60 例,有效 40 例,无效 6 例。

【来源】 浙江中医杂志,1994.29(9):401.

朱氏祛痹系列方*

【组成】 本系列方由以下 4 方组成。

祛痹 1 号:生地、地骨皮、赤芍、炒黄柏、秦艽、汉防己、地龙各 15 克,知母、甘草各 10 克,忍冬藤、炒桑枝、生薏仁、滑石各 30 克,全虫 6 克,蜈蚣 3 条,红花 24 克。

祛痹 2 号:炙附片、炙川乌、麻黄、细辛、当归、炙甘草各 10 克,桂枝、苍术、木瓜各 15 克,白芍、熟地各 18 克,生薏仁、生黄芪各 30 克,乌蛇、青风藤各 20 克,全蝎 6 克。

祛痹 3 号:生黄芪、生薏仁各 30 克,玄参、当归、赤芍、桑寄生、川断、怀牛膝、乌蛇各 15 克,独活、炒白术、僵蚕、附片、甘草各 10 克,何首乌 20 克,蜈蚣 3 条。

祛痹 4 号:川断、补骨脂、炙附片、熟地、骨碎补、淫羊藿、桂枝、赤芍、白芍、十松节、乌蛇、怀牛膝各 15 克,羌活、独活、当归、防风、知母、苍术、甘草各 10 克,生黄芪、伸筋草各 30 克。

【功用】 清热利湿,驱风散寒,舒筋活络,益气养血,补益肝肾。

【主治】 类风湿性关节炎各期。

【用法】 水煎服,日 1 剂分 2~3 次服。药渣加水 2500 毫升煎液,加白酒少量,熏洗、浸泡患肢及关节。早期湿热型者宜服 1 号方,早期寒湿型者服 2 号方;中期服 3 号方,晚期服 4 号方。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎(祛痹)43 例,结果:临床治愈 7 例,显效 12 例,好转 21 例,无效 3 例。总有效率为 93.02%。

【来源】 甘肃中医学院学报,1994.11(3):23.

加味马钱子汤

【组成】 生马钱子 3 克,生川草乌各 3 克,威灵仙 15 克,生黄芪 30 克,鸡血藤 30 克,生白芍 15 克,补骨脂 10 克,生甘草 10 克。

【功用】 驱寒湿,通经络,补肝肾,益气血。

【主治】 类风湿性关节炎(肝肾、气血不足,

风寒湿阻痹经络)。

【用法】取马钱子、川草乌、生甘草四味,加水 2000 毫升,煎 1 小时后入它药再煎半小时,约取药汁 300 毫升;再加水 1000 毫升,继煎半小时左右,取药汁 300 毫升,将两次药汁合并,装入暖水瓶中。每次约取药汁 200 毫升,分 3 次早、中、晚饭后 1 小时内服。

【加减】病在上肢者加羌活 10 克,白芷 10 克,姜黄 6 克,酒炒桑桃枝各 30 克;病在下肢者加独活 10 克,木瓜 15 克,桑寄生 15 克,牛膝 10 克;湿热偏盛者加忍冬藤 30 克,知母 12 克,大生地 15 克,苡仁 30 克;痰瘀交结,关节变形而痛甚者加蜂房 6 克,蜈蚣 2 条,乌蛇 10 克,白芥子 6 克,红花 6 克;肝肾不足偏阴虚者加枸杞子 12 克,何首乌 15 克,沙苑子 12 克,玉竹 15 克;偏阳虚者加仙灵脾 10 克,肉桂 6 克,鹿角胶 12 克,巴戟天 12 克,狗脊 12 克。

【来源】上海中医药杂志,1995.(1):34。

乌头半夏汤

【组成】党参、山药、法半夏各 12 克,白术、陈皮、制川乌(先煎半小时)各 6 克,羌活、独活、茯苓、秦艽各 9 克,甘草 3 克,薏苡仁 5 克。

【功用】健脾化湿,祛风通络。

【主治】类风湿性关节炎(脾虚湿盛,风痰阻痹)。

【用法】日 1 剂,水煎服,5 周为 1 疗程,共 2 个疗程。

【疗效】治疗类风湿性关节炎 15 例,结果:显效 12 例,好转 2 例,无效 1 例。

【来源】中国中药杂志,1991.16(2):121。

温痹汤

【组成】桂枝 6~12 克,麻黄 3~6 克,附片、炙甘草各 6~10 克,白芍 10~15 克,知母、防风各 12 克,白术、熟地、生姜各 15 克,黄芪 10~30 克。

【功用】温阳益气,驱风散寒。

【主治】类风湿性关节炎(阳气虚弱,风寒湿阻痹)。

【用法】水煎服,日 1 剂。

【加减】寒热夹杂者,重用知母,加黄柏 10

克;痰凝血瘀者,加制南星 6~10 克,当归尾、赤芍各 10 克;单个关节痛甚者加制川乌 6 克,全身关节痛甚者去附片、防风,加制草乌 6 克,鸡血藤 30 克;关节痛而走窜剧者,去防风,加羌活 10 克,威灵仙 12 克;痰湿重而关节肿大者,苍术 10 克,易白术,加薏苡 30 克,制南星 6~10 克;气血亏虚明显者,重用熟地、黄芪,加当归、川芎各 10 克;肾虚明显者,加巴戟天 10 克,重用熟地;口干咽燥者,去附片,加淫羊藿 10 克,石楠藤 30 克,千年健 15 克。

【疗效】治疗类风湿性关节炎 38 例,结果:临床治愈 6 例,显效 14 例,有效 15 例,无效 3 例。总有效率为 92.2%。

【来源】湖南中医杂志,1991.7(4):3。

补肾祛寒治痹汤

【组成】川断、熟地、威灵仙各 12 克,补骨脂、淫羊藿、独活、桂枝、牛膝、知母、防风、炙虎骨各 9 克,制附片 6~12 克,赤白芍、苍术、炙山甲各 6 克,松节 10 克,麻黄 3 克。(若无虎骨可用自然铜及寻骨风各 9 克代替使用)。

【功用】补益肝肾,祛风散寒除湿。

【主治】类风湿性关节炎(肝肾亏虚,风寒湿邪痹阻)。

【用法】日 1 剂,水煎服。

【疗效】治疗类风湿性关节炎 42 例,结果:显效(关节肿痛减轻或消失,血沉恢复正常)22 例;好转 17 例;无效 3 例。

【来源】辽宁中医杂志,1982.(2):9。

加减痛风方

【组成】生麻黄 8 克,制苍术 10 克,桂枝 8 克,防风、防己各 10 克,威灵仙、制南星各 10 克,鸡血藤 15 克,桃仁、红花各 10 克,全蝎 3 克,雷公藤 15 克。

【功用】祛风除湿,涤痰化瘀。

【主治】类风湿性关节炎(风湿阻络、痰凝血瘀)。

【用法】水煎内服,每日 1 剂,病情严重者每日 2 剂。

【加减】寒邪偏盛者,加熟附子、制川乌各 10 克;热邪偏盛者,加生石膏 30 克(先煎)、知母

10 克、虎杖 30 克；气血亏虚者，加黄芪 15 克、当归 10 克、白芍 10 克；肝肾不足者，加熟地黄、鹿角片各 12 克。

【宜忌】 若患者在接受本法治疗前已长期服用布洛芬、阿斯匹林、强的松等药者，可暂给原量续服，逐步减量以至停药。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 50 例，结果：临床治愈 1 例，显效 21 例，好转 25 例，无效 3 例（按全国痹证协作组制定的疗效标准）。总有效率为 94%。39 例类风湿因子阳性患者中，阴转 14 例，转阴率为 35.9%。

【来源】 江苏中医，1990.11(2):1.

乌头通痹汤

【组成】 制乌头 9 克（先煎），黄芪 15 克，桂枝 6 克，芍药 12 克，穿山龙、地龙、青风藤、钻地风、僵蚕、乌梢蛇各 15 克，蜂房 9 克，甘草 6 克。

【功用】 温经散寒，益气通络驱风。

【主治】 类风湿性关节炎（气虚而风寒湿痹阻经络）

【用法】 水煎冲蜂蜜适量 2 次分服，每日 1 剂，1 个月为 1 疗程。

【加减】 风胜者，加防风，秦艽；湿胜者，加薏米，防己、蚕砂；寒胜者，加附子、细辛；化热者，加青蒿、知母、石膏、连翘；血虚者，加当归、熟地；偏上肢病变者，加姜黄、秦艽、忍冬藤；偏下肢病变者，加木瓜、牛膝、五加皮；背部病变加狗脊、灵仙；腰部病变加独活、桑寄生；关节变形者，加全蝎、蜈蚣；麻木者，加鸡血藤、红花；皮下结节者，加穿山甲、王不留行。

【宜忌】 在症状及阳性体征消失后，为巩固疗效，宜加重方中黄芪用量。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 35 例，结果：显效 14 例，有效 18 例，无效 3 例，总有效率为 91%。西药对照组总有效率为 65%。

【来源】 福建中医药，1988.19(2):11.

顽痹合剂

【组成】 川断 15 克，骨碎补 12 克，桂枝 9 克，独活 10 克，赤芍、威灵仙各 12 克，穿山甲、地龙、全蝎各 10 克，当归 12 克，制马钱子 2 克，乌梢蛇 10 克。

【功用】 补肾壮骨，活血通络。

【主治】 类风湿性关节炎（肾虚而血络瘀阻）

【用法】 水煎服，每日 1 剂。

【加减】 寒湿型加川草乌各 9 克，苡仁 30 克，麻黄 10 克；湿热型加黄柏 12 克，连翘 30 克，制乳没各 6 克。

【宜忌】 若服药后出现恶心，眩晕等不适感时，可去马钱子或减量。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 96 例，结果：治愈 26 例，占 27.1%；显效 28 例，占 29.2%；好转 34 例，占 35.4%；无效 8 例，占 8.3%。总有效率为 91.7%。

【来源】 江苏中医，1989.(2):22.

理气行痹汤

【组成】 香附、枳壳、木香、陈皮、茯苓、怀牛膝各 15 克，全蝎 6 克，川乌、草乌各 10 克，炒白芍、乌蛇各 15 克，鸡血藤 30 克。

【功用】 行气散寒，通络止痛。

【主治】 类风湿性关节炎（气滞络阻）。

【用法】 川乌、草乌先煎 30 分钟，再入其他药共煎内服。

【加减】 兼风湿热者，加威灵仙、炒苍术、川黄柏各 10 克；气虚者，加黄芪 30 克；疼痛明显者，加乳香、没药、露蜂房各 10 克，蜈蚣 2 条。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 64 例，结果：痊愈（临床症状、体征消失，关节恢复正常，能参加正常活动，3 年无复发）29 例；有效（临床症状明显好转，关节肿大变小）32 例；无效（临床症状和体征均无改变）3 例。总有效率为 95%。

【来源】 河北中医，1990.12(2):10.

舒筋活络散

【组成】 马钱子 200 克，寻骨风、鹿角、黄芪、鹿含草、乳没、丹参、制川乌各 300 克，白术、防风、甘草、知母、白芍、桂枝各 200 克，麻黄、怀牛膝各 150 克。

【功用】 补益气血，散寒驱风通络。

【主治】 类风湿性关节炎（气血亏虚，风寒痹阻经脉）

【用法】 先将马钱子用热水浸泡，每日换水

1次,7天后将马钱子取出晒干,去净皮毛,砂炒至微黄色。除麻黄、桂枝、鹿角生用外,其他药物用微火焙焦,然后共研为末备用。成人每晚临睡时服1次,量为5~12克,熟蜂蜜调湿,酒送服,也可用白开水送服。

【宜忌】服用本剂当从小剂量逐渐增加,以服药后脚、手稍有抽动感为止,如无抽动感,第二天仍可加量,但每天加量不可超过0.6~0.8克;服药后当嘱患者卧床休息;服药期间禁房事;妇女经期停药,月经过后继续服用;忌食生冷食物及茶叶;据临床观察,服药后患者多有针刺样疼痛、抽搐、皮疹、出汗等反应,药性过后其反应逐渐消退,如超量服用,可致中毒,主要表现为大汗、呼吸困难、全身肌肉抽搐、角弓反张等,宜停药并按“士的宁”中毒处理,给予镇静药或服绿豆汤。

【疗效】治疗类风湿性关节炎34例,结果:临床治愈(关节肿痛及全身症状消失,功能恢复,激素全部停用,血沉下降,类风湿因子转阴,可参加劳动)9例;显效(关节肿痛、全身症状明显改善,停用激素,血沉<30毫米,类风湿因子弱阳性或阳性,能参加轻体力劳动)16例;好转(关节肿痛及全身症状有不同程度减轻,停用激素,类风湿因子阳性)7例;无效(症状未减或加重)2例。总有效率为94%。

【来源】湖北中医杂志,1984.(2):29.

加减大秦羌汤*

【组成】羌活、独活、防风、川芎各6克,秦艽、黄芩、白芷、熟地、当归、白术、茯苓、白芥子各10克,白芍、生地各20克,黄芪、忍冬藤各30克。

【功用】益气养血,祛风化湿。

【主治】类风湿性关节炎(气血两虚,风湿闭阻)

【用法】水煎内服。

【加减】热胜者,加连翘、石膏、知母;阴虚火旺者,加白薇;湿胜者,加防己。

【疗效】治疗类风湿性关节炎85例,结果:痊愈(全身大小关节肿痛消失,运动恢复)67例,占78.8%;好转(疼痛减轻,肿胀消失明显)15例,占17.6%;无效(主要症状未见明显改善)3

例,占3.5%。总有效率为96.4%。

【来源】浙江中医杂志,1990.25(12):555.

生马钱子丸

【组成】生马钱子30克,白花蛇2条,蜈蚣、乌梢蛇、地鳖虫、地龙各50克,赤芍100克,生甘草60克。

【功用】驱风活血通络

【主治】类风湿性关节炎。

【用法】生马钱子去壳,与上药一起放入烘箱烤干,如无烘箱可用文火将药物烤干,研成细粉末,采用传统制作工艺把诸药搅匀、蜜丸成300克,每丸含生马钱子0.1克,装瓶备用。成人初期每日服2次,每次2丸,如无中毒反应,每次再增加1丸,最多每日不超过12丸,饭后服用。服至全身肌肉有跳动及轻微抽动为最佳治疗量,勿再加量,否则会引起严重中毒反应。1个月为1疗程。

【宜忌】宜严格控制药量并密切观察药后反应。

【疗效】治疗类风湿性关节炎37例,结果:治愈(症状全部消失,关节功能恢复正常,主要参考指标血沉、类风湿因子等理化检查正常)18例;显效(主要症状消失,关节功能基本恢复,主要参考指标基本正常)12例;好转(主要症状减轻,关节功能有进步)4例;无效(症状与体征均无改变)3例。总有效率为91.8%。

【来源】陕西中医,1987.8(1):34.

四藤汤加味

【组成】钩藤、海风藤、银花藤、鸡血藤各30克,老鹳草、黄芪、石斛各20克,生地、川芎各15克,赤芍、香附各12克,制乳没、甘草各6克。

【功用】益气养阴,活血通络。

【主治】类风湿性关节炎(气阴两亏,瘀血闭阻经脉)

【用法】水煎服,日1剂分3次服,10日为1疗程。

【疗效】治疗类风湿性关节炎52例,结果:临床基本治愈(关节疼痛基本消除,肿胀消退,关节活动恢复,血沉正常,类风湿因子转阴)14例,占26.92%;显效(关节疼痛、肿胀均明显减轻,

关节活动基本恢复,血沉恢复正常或略高,类风湿因子转阴,能进行轻微工作)25例,占48.07%;进步(关节疼痛、肿胀减轻,活动度增大,血沉比治疗前有所下降,类风湿因子转阴或仍有阳性)9例,占17.30%;无效(症状、体征及化验结果无好转)4例,占7.69%。总有效率为74.99%。

【来源】 四川中医,1990.8(12):26.

乌头汤

【组成】 制川乌(先煎)、生麻黄各4克,白芍15克,炙黄芪20克,炙甘草6克,生蜂蜜30克。

【功用】 益气养阴,散寒除痹。

【主治】 类风湿性关节炎(气阴两亏,寒邪闭阻)

【用法】 水煎服,日1剂。病久者,取1剂泡酒,1周后饮用,20毫升/日;病在四肢关节者,用中药残渣煎水熏蒸外洗;关节僵硬,畸形严重,痛处固定者,加电疗仪药袋外治。

【加减】 肿甚者,加薏苡仁或防己10克;病久体虚甚者,加至黄芪30克。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎146例,结果:显效119例,好转22例,无效5例。总有效率为96.5%。

【来源】 浙江中医杂志,1992.27(10):471.

复方蚂蚁丸

【组成】 蚂蚁50克,人参1克,当归4克,黄芪、鸡血藤、丹参各7.5克,淫羊藿、巴戟天、威灵仙各5克,薏仁20克,制川乌、蜈蚣、牛膝各2.5克。

【功用】 湿阳益气,散寒除湿通络。

【主治】 类风湿性关节炎(阳气虚弱,寒湿瘀阻经络)

【用法】 上药碾碎过筛炼蜜为丸,每丸12克。将核桃1个去皮夹,红枣1枚去核,药1丸切极碎,盛入碗中,打入鸡蛋1个搅匀,蒸成蛋糕状,用白开水或米汤空腹送服。日服1丸,3个月为1疗程。

【宜忌】 活动期可适当配合西药或中药汤剂。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎354例,结果:临床治愈150例,占42.37%;基本治愈138例,占38.98%;有效54例,占15.26%;无效12例,占3.39%。

【来源】 中国中西医结合杂志,1992.12(10):626.

五藤汤

【组成】 青风藤、忍冬藤、海风藤、络石藤各15克,雷公藤6~9克(先煎),蕲蛇、白芥子各10克,蜈蚣3条,淫羊藿12克,当归、鸡血藤、生黄芪各30克。

【功用】 益气活血,驱风通络。

【主治】 类风湿性关节炎(气虚血瘀,风痰阻络)

【用法】 水煎服,日1剂分3次服。1个月为1疗程。

【加减】 阴盛型加桂枝、细辛、制川乌、制草乌;阳盛型加生地、鹿衔草;湿阻型加苍术、白术、生薏苡、陈皮。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎101例,结果:临床治愈21例,显效53例,好转8例,无效19例。总有效率为81%。

【来源】 中医正骨,1992.4(4):15.

三龙历节方

【组成】 乌梢蛇、黄芪、知母各15克,蜈蚣、川乌、草乌各2.5克,炙地龙、摇竹梢、淫羊藿、威灵仙各10克,三七5克,鹿角片1.5克,甘草3克,生地20克。

【功用】 益气养阴清热,驱风散寒通络。

【主治】 类风湿性关节炎(气阴两亏,风寒痹阻)

【用法】 上药研细末过100目筛,装胶囊中,每粒0.3克。每日服10粒,分3次服。病情严重者可改用汤剂。3个月1疗程。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎58例,连服1~3个疗程,结果:治愈25例,显效19例,进步11例,无效3例。总有效率为94.8%。

【来源】 湖南中医杂志,1993.9(1):6.

三藤饮

【组成】 祁蛇、炮山甲各 6 克,当归、白芍、黄芪、熟地、丁公藤各 15 克,桂枝、桃仁、威灵仙、制川乌、乳香、没药、甘草各 10 克,鸡血藤 20 克,青风藤 30 克,全蝎 4 克。

【功用】 益气养阴,活血通络。

【主治】 类风湿性关节炎(阴血亏损,血络闭阻)

【用法】 每日服 1 剂,久煎 1 小时分 2 次服。14 日为 1 疗程。

【加减】 风湿偏盛者,去黄芪、熟地,加羌活、防风、白芷;寒湿偏盛者,加附片、苍术;湿热偏盛者,去桂枝、熟地,加薏苡仁、黄柏;关节肿大畸形、屈伸不利者,加上鳖、地龙。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 34 例,结果:近期治愈 3 例,显效 16 例,有效 11 例,无效 4 例。总有效率为 88.1%。

【来源】 四川中医,1993. 11(6):28.

加味桂枝芍药知母汤

【组成】 桂枝 12 克,白芍、知母、甘草、麻黄、白术、防风、生姜各 9 克,附块 15~30 克(先煎半小时)。

【功用】 湿阳通络,祛风养阴。

【主治】 类风湿性关节炎(阳气虚弱、风寒内袭)

【用法】 水煎服,每日 1 剂。30 剂为 1 疗程。

【加减】 兼发热者,加生石膏 30 克、生米仁 15 克;血虚络痹者,加鸡血藤 30 克、鹿衔草 12 克、白芷 9 克;湿盛而关节肿大者,加草薢 30 克、泽泻 12 克、汉防己 15 克;气虚甚者,加黄芪 15 克。

【宜忌】 服药后出现胃部不适者,加蜂蜜 60 克;服药 5 剂后,若关节肿痛、身热未减,可在短期内加服强的松 5 毫克,1 日 3 次,四环素 0.5 克,1 日 4 次,连服 3 天后停药;痊愈期宜再用黄芪以增强机体免疫力。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 15 例,结果:痊愈(症状缓解,关节肿大消失,血沉恢复正常)8 例;好转(关节活动自如,肿大未消退,血沉尚未

恢复正常)5 例;无效(症状和体征未改善)2 例。

【来源】 浙江中医杂志,1980. (2):54.

育阴逐瘀汤

【组成】 生地、知母各 15 克,菟葵 30 克,甘草 9 克。

【功用】 养阴清热通络。

【主治】 类风湿性关节炎(阴虚而风热痹阻经脉)

【用法】 水煎服。

【加减】 热盛者,加生石膏、忍冬藤、稀荬草、地龙、秦艽;风重者,加羌活、独活、防风、制川草乌、乌梢蛇、蜈蚣、全蝎;寒重者,加桂枝、细辛、制川草乌;湿盛者,加米仁、木瓜、海风藤、蕲蛇、白术;气血虚者,加生黄芪、当归、川芎、白芍、鸡血藤、乌梢蛇;肿痛畸形严重者,加全蝎、蜈蚣、地龙、蕲蛇、制乳没、赤白芍、鸡血藤。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 20 例,结果:痊愈(关节肿痛消失,血沉、抗“O”、类风湿因子恢复正常)17 例;无效 3 例。

【来源】 浙江中医杂志,1987. 22(6):262.

万节通痹方

【组成】 分汤剂、胶囊、膏剂三种剂型。

汤剂:蜈蚣、制川乌各 2 克,炙乌梢蛇、僵蚕、露蜂房各 9 克,全蝎、细辛各 3 克,地龙、老鹳草、牛膝、当归各 10 克,蛭螂虫、炙豹骨、制乳没、甘草各 6 克。

胶囊:汤剂方加麝香 0.3 克,羊肝、生黄芪各 15 克,海狗肾 3 克。

膏剂:蜈蚣、全蝎、三七各 5 克,炙乌梢蛇、僵蚕、地龙、蛭螂虫、炙豹骨、露蜂房、细辛、牛膝、乳没、马钱子、大黄各 10 克,麝香 0.5 克,蟾酥 2 克,冰片 3 克,白芨 20 克。

【功用】 祛风散寒,活血化瘀,通络止痛,益气补肾。

【主治】 类风湿性关节炎(风寒痹阻,瘀血停滞)。

【用法】 汤剂日 1 剂,水煎服,过滤取汁 450 毫升,分 3 次饭后服用;胶囊剂中诸药共研为细末,装入胶囊即可,每次由 1 克递增至 6 克,每日服 4 次;膏剂中诸药共研为细末,调成糊状

外涂,1日1次。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 130 例,结果:基本治愈 42 例;显效 54 例;进步 28 例;无效 6 例。总有效率为 95%。

【来源】 北京中医,1988.(2):28.

蚂蚁丸

【组成】 蚂蚁、何首乌、熟地、人参、五味子各 30 克。

【功用】 益气补血通络。

【主治】 类风湿性关节炎。

【用法】 上药碾碎,过筛,以水调和为丸。3 日 1 丸,10 丸为 1 疗程,共 3 疗程。服时分别将 5 个核桃去皮夹,5 个枣去核、切碎,打入两个鸡蛋,同药丸混匀,蒸成膏状,用淡盐水送服。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 20 例,服药 1~6 个月,结果总有效率为 90%。

【来源】 山西中医,1987.3(3):17.

痹愈汤

【组成】 黄芪 15~45 克,当归 10~15 克,赤芍 10~15 克,丹参 15~30 克,制乳香 10 克,制没药 10 克,白术 10 克,乌梢蛇 15 克,全蝎 6 克,蜈蚣 2 条,补骨脂 10 克,鹿角胶 10 克,仙灵脾 15 克,生地 24 克。

【功用】 益气养血,补益肝肾,祛痰化瘀,驱风通络。

【主治】 类风湿性关节炎(气血肝肾亏虚,风袭络闭痰生)

【用法】 水煎服,每周服 6 剂,连服 2~3 个月。

【加减】 患者有明显热象者加白花蛇舌草 30 克;有明显寒象者加制附片、桂枝各 10 克。

【宜忌】 服药期间宜配合针刺治疗;若关节肿大者取地锦草 500 克,煎汁适量,先熏后洗患处,每晚 1 次;病情明显好转后,上方制为水丸,每服 6~9 克,每日 3 次,以善后。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 100 例,结果:显效(自觉症状消失)85 例;有效(自觉症状有好转)12 例;无效(自觉症状无变化)3 例。总有效率为 97%。

【来源】 中西医结合杂志,1993.13(2):

114.

补肾通痹汤

【组成】 羌活、独活、桑寄生、茯苓、川芎、当归、生地黄、海风藤、制川草乌(先煎)、细辛、蜈蚣、僵蚕、白芍、威灵仙、甘草(原方无剂量)。

【功用】 驱风散寒 补肾活血。

【主治】 老年类风湿性关节炎(肾虚瘀阻,风寒侵袭)

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【加减】 恶风怕冷者加防风、桂枝;舌暗肢麻者加桃仁、红花;疲倦乏力者加黄芪、鸡血藤。

【疗效】 治疗老年类风湿性关节炎 80 例,结果:治愈 5 例,显效 32 例,有效 38 例,无效 5 例。总有效率为 93.75%。

【来源】 北京中医学院学报,1993.16(4):49.

白蕙仙灵汤

【组成】 淫羊藿 30 克,白术、薏苡仁各 30~60 克,威灵仙、鸡血藤各 20 克。

【功用】 益气温阳,祛风化湿,养血通络。

【主治】 类风湿性关节炎(气血虚弱,风湿阻络)

【用法】 日 1 剂,水煎服,10 日为 1 个疗程。

【加减】 上肢关节痛者加桑枝;下肢关节痛者加牛膝;风寒重者加川乌(先煎)、麻黄;风热重者加石膏、知母、黄柏;四肢关节肿痛重,屈伸不利者加全虫、蜈蚣、炮山甲(三药研粉冲服)、乌蛇、蜂房、秦艽、当归。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 48 例,结果:近期治愈 36 例,显效 8 例,好转 3 例,无效 1 例。总有效率为 97.9%。

【来源】 四川中医,1994.12(2):35.

消痹伍仟

【组成】 麻黄 10~60 克,防风、熟地、三棱、莪术各 12 克,牛膝、川芎、元胡、生地各 15 克,肉桂、红花、木香、陈皮各 10 克。

【功用】 祛风散寒,理气活血。

【主治】 类风湿性关节炎(风寒内袭,气血

郁滞)

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 130 例,治疗 1 个月,结果:近期控制 35 例,显效 56 例,有效 31 例,无效 8 例。总有效率为 93.85%。

【来源】 山西中医,1994. 10(1):25.

顽痹药酒

【组成】 露蜂房、地龙、黑老虎、桂枝、羌活、独活、老鹳草、路路通、桑寄生、赤芍、桃仁、枸杞子、甘草各 30 克,蜜蜂幼虫、蕲蛇、稀莪草、千年健、海风藤、络石藤、海桐皮、威灵仙、五加皮、续断、狗脊、桑枝、松节、伸筋草、骨碎补、丹参、片姜黄、牛膝、当归、党参、黄芪、女贞子、杜仲各 50 克,乌梢蛇、木瓜、蚕砂、鸡血藤、熟地、黄精各 100 克,闹羊花、红花各 10 克,红茴香根、四叶对、川乌、草乌、乳香各 20 克,金钱白花蛇 1 条,蜈蚣 30 条,水蛭 10 条。

【功用】 驱风散寒,舒筋活络,益气养血,补肾壮骨,活血化痰。

【主治】 类风湿性关节炎(正虚邪痹)。

【用法】 上药装入酒坛内,置入饮用烧酒,浸透后高出药物 2~3 寸,密封(天冷 1 个月,天热 7~15 日)。用时先摇坛,取液 500 毫升,滴入活鳝鱼(4 条,每条 3 两)血。每次饮用 10~30 毫升,最多不超过 40 毫升,日 2~3 次,饭后服用,3 个月为 1 疗程,共 1~4 个疗程。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 102 例,结果:治愈 36 例,基本治愈 47 例,好转 13 例,无效 6 例。总有效率为 94.12%。

【来源】 浙江中医学院学报,1994. 18(1):12.

固本蠲痹汤

【组成】 熟地、黄芪、寻骨风各 30 克,当归、白芍、桑寄生各 20 克,千年健 15 克,制乳香、制没药、制川乌(先煎半小时)各 10 克,生甘草、全蝎各 6 克,蜈蚣 2~3 条。

【功用】 祛风散寒,活血化痰,补肾益气养血。

【主治】 类风湿性关节炎(正虚风寒阻痹,瘀血内阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,每周服 6 剂,治疗 1~3 个月。

【加减】 关节恶风寒者加肉苁蓉、骨碎补、淫羊藿;关节红肿灼热者加生地、丹皮、土茯苓;关节积液者加泽兰、泽泻。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 64 例,结果:近期控制 24 例,显效 28 例,有效 9 例,无效 3 例。总有效率为 95.3%。类风湿因子转阴 47 例,占 95.9%。

【来源】 浙江中医杂志,1994. 29(3):114.

乌头汤

【组成】 炙麻黄、白芍、黄芪、炙甘草、生川乌、生草乌、桂枝各 10 克,金银花 20 克。

【功用】 益气温阳,散寒通络。

【主治】 类风湿性关节炎(阳虚寒痹)。

【用法】 上药用 60°白酒 500 毫升浸泡 7 日后,弃渣,每次饮用 5 毫升(5 日后饮 8~10 毫升),日 2 次。

【宜忌】 服药后胃中灼热者食蜂蜜或水果少许;舌尖发麻、头晕或呕恶者酌减剂量。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 31 例,结果:高效 6 例,显效 20 例,有效 5 例。总有效率为 100%。

【来源】 国医论坛,1994. 9(2):15.

痹愈汤

【组成】 川乌、草乌、细辛、土鳖虫、乌梢蛇各 10 克,威灵仙、桂枝、附子、王不留行、当归、地龙各 15 克,薏苡仁、桑寄生各 30 克,黄芪、鸡血藤各 40 克,独活 20 克,甘草 6 克。

【功用】 温阳散寒,祛风除湿,活血通络、益气养血。

【主治】 类风湿性关节炎(阳虚气弱,风寒湿阻痹经络)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 热盛者去川乌、草乌、加羌活、忍冬藤;血瘀重者加制乳香、制没药;气虚重者倍黄芪,加党参;湿盛者加苍术。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎 97 例,结果:治愈 26 例,显效 39 例,好转 29 例,无效 3 例。总有效率为 95.8%。

【来源】 广西中医药,1994.17(3):18.

益气活血通痹汤

【组成】 当归、威灵仙各12克,党参、生地、白芍、秦艽各15克,黄芪20克,川芎10克,全蝎5克,桂枝、红花各6克。

【功用】 益气养血,祛风活血通络。

【主治】 类风湿性关节炎(气血两虚,风阻络闭)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 风湿偏重者加羌活、独活;湿热偏重而局部红肿热痛明显者加银花、连翘;病久肾虚者加仙茅、桑寄生。

【宜忌】 宜并用祛风止痛胶囊(含乌蛇、制川乌、制草乌、穿山甲、松节,每粒含生药0.2克),每次服3粒,日服3次,1个月为1个疗程。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎134例,结果:近期治愈60例,占45%;显效39例,占29%;有效30例,占22%;无效5例,占4%。总有效率为96%。

【来源】 河北中医,1994.16(4):9.

追黄合剂

【组成】 由追风酒和黄藤酊组成。

追风酒:当归、川芎、白芍、羌活、桂枝、香附、川牛膝、杜仲、枸杞子、熟地、独活、木瓜、地龙、云苓、大枣、萆薢各15克,红花、三七、蝉蜕各9克,蜈蚣8条。

黄藤酊:雷公藤全根凉干切片500克。

【功用】 活血化瘀,祛风散寒,补益肝肾,舒筋活络。

【主治】 类风湿性关节炎(肝肾亏虚,风寒阻痹,瘀血内生)。

【用法】 追风酒中诸药用46~60%白酒4000毫升浸泡20日后过滤即为追风酒;将雷公藤用46~60%白酒4000毫升浸泡20日后过滤即成黄藤酊。两者按1:1比例混合而成追风合剂,每次服15~20毫升,日3次,1月为1疗程。

【疗效】 治疗类风湿性关节炎90例,结果:近期控制18例,显效54例,好转12例,改用其它治疗6例。疗程为2个月。

【来源】 湖北中医杂志,1989.(6):9.

强直性脊柱炎

强直性脊柱炎是因为整个脊椎可受累而变为强直、畸形而得名,亦称畸形性脊椎炎,本病男性多见,约为女性病人的8倍,发病多在30岁以下。在某些家族中有遗传的倾向。

强直性脊柱炎的患者85%左右有前列腺炎及膀胱炎,35%并发有类风湿性关节炎,95%合并有莱特尔氏病。本病椎间隙因软骨增殖而桥接,以后则外层纤维环进行软骨内化骨,骶髂关节也同样在骨突关节处骨化。骨突关节部位无血管供应的软骨代替老软骨,以后逐渐通过关节形成软骨,骨化以后强直。早期为亚急性的骨炎而后代替关节结构。病变除骨质外,炎症也发生在棘突间韧带及附近的软组织。关节滑膜表现为绒毛性增生,血管翳形成进入关节间韧带以及软骨下组织,关节内出血,血管纤维性肥厚较之类风湿性关节炎更为严重。

病变最初在骶髂关节,以后出现骨凸炎及肋椎关节炎。脊柱的其它关节由下而上地相继受累。正常脊柱的腰段弯曲消失,脊柱胸段弯曲则呈显著的后凸,胸廓也变扁平。又因各肋椎关节强硬,胸部的扩张运动大受限制,肺活量显著减少。髋关节如亦累及而强直,则整个脊柱和下肢变为强硬的弓形。约30%病人的四肢关节被累及,但远端小关节如趾间及掌指关节等则极少受影响。

早期病人有反复发作的腰痛,腰骶部不适,并有间歇性或两侧交替出现的坐骨神经痛,下肢或腰部运动不灵便,或有僵直感。上述症状如见于年轻男子,红细胞沉降率显著加快,应密切注意有患本病的可能。由于类风湿因子在本病常为阴性,故无诊断价值。x线片可见关节面模糊不整,关节附近有骨质疏松,前后纵韧带及其它脊椎间的韧带钙化或骨化,脊柱呈竹节样畸形。

肾痹汤

【组成】 熟地、首乌、淫羊藿、桑寄生、川断、丹参各20克,杜仲、地龙各15克,川芎、红花各12克,菟丝、金毛狗脊各30克。

【功用】 补益肝肾,活血通络。

【主治】 强直性脊柱炎(肝肾精血亏损,瘀血阻滞经络)。

【加减】 舌红少苔脉数者,加生地、元参;遇冷加重者,加制附片、桂枝;关节肿痛者,加川牛膝、木瓜;肩及颈项部疼痛者,加威灵仙、羌活、葛根。

【用法】 水煎服,日1剂。3周为1疗程,疗程间隔1周。

【疗效】 治疗强直性脊柱炎53例,结果:治愈15例,显效29例,有效7例,无效2例。总有效率为96.2%。

【来源】 中医正骨,1992.4(4):17.

温肾通痹汤

【组成】 狗脊、鹿角霜各25克,灵仙、牛膝各15克,淫羊藿25克,没药、土鳖各15克。

【功用】 益肾壮骨,活血通痹。

【主治】 强直性脊柱炎(肾虚精亏,血络阻闭)。

【用法】 每日1剂,每剂煎200毫升,分2次早晚温服。4周为1疗程。

【加减】 偏寒盛者,加制川乌、制草乌、炮附子;偏湿盛者,加苍术、木瓜、薏米、防己;偏风盛者,加羌活、防风、透骨草、乌梢蛇;偏热盛者,加黄柏、忍冬藤、僵蚕;虚者,加川断、杜仲、黄芪、当归;痛久不愈者,加制马钱子。

【疗效】 治疗强直性脊柱炎21例,结果:显效(临床症状明显减轻,疼痛缓解,大部分实验室检查恢复正常)17例;好转(临床症状减轻,实验室检查无明显改善)4例。

【来源】 北京中医杂志,1990.(2):29.

强直性脊柱炎系列方

【组成】 本系列方由方1、方2、方3、方4组成。

方1:制川乌、制草乌(先煎)、炙甘草各9克,熟地30克,当归、川芎、独活、乳香、没药各9克,桑寄生30克,细辛3克,蜂房、红花、桂枝各9克。

方2:白芍24克,甘草9克,生地30克,麦冬、丹参、木瓜各15克,乳香、没药、蜂房、五味子、川断各9克,桑寄生30克,独活9克,细辛3

克,知母9克。

方3:丹参30克,当归15克,乳香、没药、全蝎各9克,地龙12克,蜂房、土鳖虫、桂枝各9克,熟地15克,炙甘草、独活各9克,细辛3克。

方4:黄柏、苍术、牛膝各9克,薏苡仁30克,秦艽、白附子、防己各9克,桑寄生30克,独活、川断各9克,蜣螂虫3克,蜂房9克,鸡血藤30克,徐长卿15克,片姜黄9克。

【功用】 补益肝肾,活血化瘀,祛风散寒,清热利湿。

【主治】 强直性脊柱炎。

【用法】 水煎服,每日1剂分2次服。阳虚型者用方1;阴虚型者用方2;瘀血型者用方3;湿热型者用方4。

【疗效】 治疗强直性脊柱炎20例,结果:服12~24剂后,疼痛明显减轻者6例;服12~24剂后,疼痛减轻者12例;服36剂后,疼痛无减轻者2例。对有效的18例作半年后随访,复发者1例。

【来源】 中医杂志,1987.28(7):36.

洋金花注射液

【组成】 洋金花。

【功用】 祛风、麻醉、止痛。

【主治】 有明显髋膝关节炎性骨质改变的强直性脊柱炎。

【用法】 每晚睡前肌肉注射(或口服酞剂)1次。成人注射量每次从0.5~1.0毫升(酞剂量5~10毫升)开始,以后每3~5天增加药量,待递增至每日注射量为6~7毫升(酞剂55~60毫升)时,即为每天常用量。一般以3个月为1疗程。也可根据患者的具体情况决定用药量及持续时间。

【宜忌】 一般于肌肉注射15分钟(口服酞剂后约20分钟)左右,患者即可出现程度不等的口干、眼花、头晕、嗜睡等症状,重者有一过性恶心、呕吐、谵语等,一般无需处理。若出现睡眠时无意识坐起或下床活动等症状(一般不超过2小时),应将其安置入睡,切忌开灯及与患者交谈,必要时可在用药前服用安定或三溴合剂以预防副反应出现。药物反应均可在次日明显减轻或消失。稍能适应,立即加量,直至规定的每日常用

量。青光眼、肝肾疾病患者及孕妇禁用本方,高血压患者慎用本方。

【疗效】 治疗强直性脊椎炎 34 例,结果:显效 21 例,占 61.8%;有效 10 例,占 29.4%;无效 3 例,占 8.8%。

【来源】 中医杂志,1988,29(4):46。

散痹汤

【组成】 青风藤 40 克,生麻黄、桂枝、生姜各 10 克,制附子(先煎 1 小时)24 克,木通 6 克,生石膏 18 克,甘草 6 克。

【功用】 温阳散寒,祛风通络。

【主治】 强直性脊柱炎(风寒阻络)。

【用法】 每日 1 剂,水煎分 2 次服。

【加减】 寒盛者,重用附子,加细辛;热盛者,减附子、桂枝,加知母、黄柏;风湿盛者,加蜈蚣、葛根;湿盛者,加薏苡仁、土茯苓;挟瘀血者,加土元、水蛭;痛甚者,加刘寄奴。

【宜忌】 治疗期间,早期若无明显不良反应,宜守方候效;气虚汗多,或阴虚阳亢者不宜用本方。

【疗效】 治疗强直性脊柱炎 32 例,结果:显效(临床症状消失,1 年内无复发,x 线显示骨质病变有改善或无发展,ESP 恢复正常)16 例;有效(临床症状减轻,病变部位活动范围增大,ESP 降低)13 例;无效(治疗 1 月以上临床症状未见改善)3 例。

【来源】 陕西中医,1990,11(3):117。

扶正化痰汤*

【组成】 露蜂房 10 克,白芥子、山甲片、桂枝各 6 克,海藻、昆布、炒牛蒡子各 9 克,血竭 3 克,生黄芪 60 克,当归、葛根各 12 克,枸杞子 30 克。

【功用】 益气养血,活血化瘀,涤痰散结。

【主治】 强直性脊椎炎(正虚痰瘀交阻)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。30 剂为 1 个疗程。

【宜忌】 宜配合浸浴疗法,取川椒目、海藻、鸡血藤、昆布、制扶筋各 30 克,羌活、独活、制半夏、木瓜、桂枝各 15 克,制川乌、制草乌各 5 克,胆南星 9 克,纱布包好,加水 3 公斤,水煎 20 分

钟,加温水浸浴 30 分钟,每周 2 次,每剂药用 3 次,连续浸 16 次。

【疗效】 治疗强直性脊椎炎 20 例,服药 2 个疗程后,显著好转 10 例,好转 8 例,无效 2 例。

【来源】 上海中医药杂志,1991,(9):15。

肾痹汤

【组成】 生地 30~60 克,葛根 20~30 克,双花、土茯苓各 30 克,蒲公英 20 克,狗脊、赤芍、白芍、王不留行各 15 克,红花 10 克。

【功用】 清热解毒,活血通络。

【主治】 强直性脊柱炎(热毒壅滞,血络不畅)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,连服 6 日休息 1 日,1 月为 1 疗程。

【疗效】 治疗强直性脊柱炎 30 例,结果:显效(受累部疼痛消失,脊柱功能和翻身起坐困难明显改善或恢复正常,晨僵消失或少于 10 分钟,关节肿胀消失,血沉正常)9 例;有效(受累部疼痛明显减轻,脊柱功能和翻身起坐困难改善,关节肿胀明显减轻,血沉降低)20 例;无效 1 例。总有效率为 96.7%。

【来源】 陕西中医,1991,12(2):62。

强直舒

【组成】 全蝎、蜈蚣、甘草各 9 克,桂枝、细辛各 10 克,当归、杜仲、仙茅、骨碎补、枸杞子、红花、防己、生川乌(先久煎)各 12 克,海风藤、秦艽、丹参各 15 克,青风藤 20 克,黄芪 60 克。

【功用】 祛风湿,补肝肾,活血通经。

【主治】 强直性脊柱炎(肝肾亏损,风湿阻痹,瘀血内阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服分 3 次服用。10 日为 1 疗程,一般需治疗 3~4 个疗程。

【宜忌】 早期宜配合消炎痛、阿斯匹林等药物服用。

【疗效】 治疗强直性脊柱炎 25 例,结果:显效(自觉症状消失,功能恢复正常,血沉正常,x 线片显示骶髂关节间隙破坏减轻,或稳定,或接近正常)22 例;好转(自觉症状基本消失,但仍遗留有腰骶不适感,参加劳动后易出现疲乏,血沉降至正常,x 线片显示骶髂关节间隙的破坏有改

善或接近正常)3例。其中23例随访3年病情稳定。

【来源】 陕西中医,1993,14(5):199.

强直性脊椎炎治疗方*

【组成】 由3方组成。

方1:制川乌、制草乌、炙甘草各10克,红花、狗脊、石楠藤各12克,当归15克,熟地30克。

方2:黄柏、苍术、桑寄生、甘草各10克,秦艽、防己、狗脊、石楠藤各12克,徐长卿20克。

方3:丹参、熟地各30克,当归、续断各15克,鸡血藤20克,乳香、没药、露蜂房、地龙、土鳖、桂枝、独活、桑寄生、炙甘草各10克。

【功用】 温经散寒,清热利湿,活血通络,补肾壮骨。

【主治】 强直性脊柱炎。

【用法】 日1剂水煎服。虚寒型用方1,湿热型用方2,瘀血型用方3。

【疗效】 治疗强直性脊柱炎80例,结果:治愈4例,显效59例,好转17例。愈显率78.8%。

【来源】 新中医,1994,26(7):24.

补肾散寒系列方*

【组成】 本系列方由3方组成。

方1:麻黄、制附片、桂枝、细辛、羌活、独活、苍术各10克,制川乌、薏苡仁、威灵仙各15克,川芎12克,生黄芪20克。

方2:制附片10克,独活、桑寄生、续断、狗脊、淫羊藿、鹿角胶、白芥子、地鳖虫、威灵仙各15克,怀牛膝、当归各12克,麻黄6克,生黄芪30克。

方3:生地、熟地、白芍、龟版、泽泻、地龙、乌梢蛇、僵蚕各15克,枸杞子、山茱萸、知母、黄柏、穿山甲各10克,蜈蚣6克。

【功用】 补肾益精,清热除湿,祛风散寒,活血通络。

【主治】 强直性脊柱炎。

【用法】 日1剂,水煎服。风寒湿郁型者用方1,肾督亏虚型者用方2,肝肾不足型者用方3。30日为1疗程。

【疗效】 治疗强直性脊柱炎72例,治疗2

~3疗程,结果:显著好转44例,好转29例,无效2例。

【来源】 浙江中医杂志,1994,29(2):65.

蚂蚁风湿灵

【组成】 有冲剂、Ⅱ号胶囊、Ⅲ号胶囊、Ⅳ号胶囊。

冲剂:黑刺蚂蚁、三七、白花蛇、穿山甲、淫羊藿、黄芪(原方未注明剂量)。

Ⅱ号胶囊:黑刺蚂蚁、蜈蚣、全蝎、川乌、草乌、细辛(原方未注明剂量)。

Ⅲ号胶囊:黑刺蚂蚁、蚤休、山甲、穿山龙、薏苡仁、苍术(原方未注明剂量)。

Ⅳ号胶囊:黑刺蚂蚁、黄柏、知母、石膏、蚤休、山甲(原方未注明剂量)。

【功用】 温阳散寒,清热除湿,祛风通络,补肾活血。

【主治】 强直性脊柱炎。

【用法】 肾虚寒重型用冲剂及Ⅰ号胶囊;肾虚湿重型用冲剂及Ⅲ号胶囊;肾虚湿热型用冲剂及Ⅳ号胶囊。各型均用冲剂1包(10克),胶囊4粒,均日3次,饭后服。

【疗效】 治疗强直性脊柱炎75例,用药6个月,结果:临床治愈8例,显效24例,有效31例,无效12例。总有效率为84%。

【来源】 四川中医,1994,12(2):44.

骨性关节炎

骨关节炎实际上并非炎症,主要为退行性变,属于关节特别是关节软骨的老化。故又称为退行性关节炎、老年性关节炎或骨关节病等,是一种临床常见的慢性病。其主要病理变化为软骨退行性改变和关节韧带附着处骨质增生形成骨赘,并由此而引起关节疼痛、僵直畸形和功能障碍。

本病的发生与多种因素有关,即关节软骨可由于一次严重的创伤、或多次重复损伤而造成骨关节炎。关节畸形亦可导致关节的退行性变,畸形可使应力传达异常,从而使关节受损。另外,局部血液循环不良及慢性炎症刺激等均可作为骨关节炎的起因。骨关节最早期的改变首先见于关

节软骨,软骨软化、变形及凹陷,纤维化,细小的碎块脱落于关节内。关节软骨的退变依其部位而异,压力较大处关节软骨变薄,而压应力较小处则厚。这是因为异常应力使关节软骨细胞酶体膜破裂,软骨表面细胞发生退行性变和死亡,同时可释放出很多溶酶到周围基底中,导致粘多糖加速降解,从而使软骨营养不良,修复速度低于破坏速度。另一方面,软骨屑脱落后沉积在滑膜面上,纤维化从滑膜面向关节中推进,关节囊逐渐增厚失去弹性,最后纤维老化、萎缩,限制了关节的活动。同时,还可形成软骨性骨赘,再一步骨化就形成骨赘。

本病表现无全身症状,起病缓慢。最早而突出的症状是受累关节酸痛,特点为晨起或久坐后立起时明显,稍事活动后缓解,活动过多又再疼痛,多为钝痛。病情严重时影响睡眠。寒冷和潮湿使疼痛加重。受累关节多僵硬,局部畸形,活动受限,表浅关节可有肿胀。X线片在关节的压迫部位有关节间隙的狭窄表现,非受压部位多有骨赘增生,症状轻重与X线表现没有直接关系。

中医将本病纳入“骨痹”范畴,外感风寒湿邪,内伤肝肾不足,气血失和或跌仆损伤,使气血不畅,络脉不通,病久则肝肾两亏,筋软骨萎,功能障碍。

健骨汤

【组成】 丹参、鹿角片、猴骨、黄芪各18克,松节、玄胡各15克,补骨脂、鸡内金、骨碎补各9克,炮山甲6克。

【功用】 补肾壮骨,益气活血。

【主治】 骨性关节炎(肾虚气弱,瘀血内阻)。

【用法】 水煎服,日1剂。连服15剂为1疗程。

【疗效】 治疗骨性关节炎383例,结果:痊愈103例,显效132例,无效21例,有效127例。总有效率为94.5%。通过本方对家兔实验性膝关节炎骨性关节炎治疗的研究,发现本方能改善病变关节的形态学病变,促进病灶区破坏软骨的再生修复,并使关节液量明显减少。

【来源】 中医正骨,1992.4(3):9。

归芍离子导入液

【组成】 川乌、草乌、川芎、当归、赤芍、乳香、没药、丹参、鸡血藤、秦艽、川牛膝、伸筋草、透骨草、胆南星、白芷、羌活、独活各30克,威灵仙60克。

【功用】 活血通络,祛风散寒。

【主治】 骨性关节炎(风寒阻痹,血络不通)。

【用法】 上药入锅中,加水2500毫升,煎煮40分钟后滤出药液约1000毫升,将药布浸泡入药液中,用时加热药液至40℃,将药布取出加增效剂,放在治疗机的极板下,治疗30分钟,再用TDP治疗机照射30分钟。10日为1疗程。

【疗效】 治疗骨性关节炎10800例,结果:优9960例,占92%;良700例,占6%;差140例,占2%。

【来源】 河南中医,1992.12(6):279。

骨痹汤

【组成】 骨碎补、补骨脂、鹿衔草、鹿角霜、千年健各15克,狗脊、肉苁蓉、熟地、鸡血藤各30克,怀牛膝10克。

【功用】 补肾养血通络。

【主治】 老年性骨关节炎(精血亏虚,脉络不畅)。

【用法】 日1剂,水煎服,30日为1疗程。

【加减】 肾阳虚,腰膝关节冷痛者,加熟附子;肾阴虚者,加龟版、知母、黄柏;气血两虚者,加炙黄芪、当归;瘀血阻滞者,加土鳖虫。

【疗效】 治疗老年性骨关节炎54例,结果:显效34例,有效16例,无效4例。总有效率为92.58%。

【来源】 新疆中医药,1993.(1):27。

马氏骨刺丸

【组成】 茄根、制草乌、制川乌、熟地、补骨脂、莱菔子、淫羊藿、骨碎补、鸡血藤、生姜、肉苁蓉(原方无剂量)。

【功用】 补肾益精,温阳散寒。

【主治】 骨性关节炎(肾虚精亏,阳虚寒盛)。

【用法】 将上药做成丸药(每丸含生药 10 克),每日服 1 丸,分 2 次口服,或上药水煎内服。

【加减】 病在颈椎者,加葛根、威灵仙;病在腰椎者,加狗脊、川断;病在髋关节者,加木瓜、地龙;病在膝关节者,加牛膝、蛇床子;积液、水肿者,加金樱子、益母草。

【宜忌】 内服上药的同时,宜以生川乌、生草乌、苍耳子、木瓜、白芍、透骨草、稀莪草、急性子、泽兰、白芷、紫河车、川椒、当归熏患处 60 分钟,日 1 次。

【疗效】 治疗骨性关节炎 216 例,结果:显效 58 例,占 26.9%;有效 140 例,占 64.8%;无效 18 例,占 8.3%。

【来源】 北京中医,1993.(3):49.

平乐展筋酊

【组成】 血竭、乳香、没药等。

【功用】 活血化瘀,散结止痛。

【主治】 骨关节病。

【用法】 取本酊剂 4 毫升,均匀洒在 4 厘米×12 厘米大小的两块滤纸上,浸湿后分别贴敷在主要疼痛部位和痛点扩散部位,将电疗机的极性铝板(夹在 12 层厚的湿纱布垫内)分别压在滤纸上,接通电流,强度 20~30 毫安,以局部有轻微麻木、痛热感为宜。每次 20~30 分钟,每日 1 次,10 次为 1 疗程。

【疗效】 治疗骨关节病 297 例,结果:治愈 91 例,显效 153 例,有效 49 例,无效 4 例。总有效率为 98.7%。

【来源】 中医正骨,1993.5(3):33.

黄芪川断牛膝汤*

【组成】 骨碎补 15 克,川断、鹿角霜、川芎各 12 克,怀牛膝 15 克,细辛 10 克,黄芪 30 克。

【功用】 补肾壮骨,益气活血。

【主治】 老年性骨关节炎(肝肾两亏,气虚血滞)

【用法】 水煎服。

【加减】 发于颈椎者,加葛根、白芷各 10 克;发于腰椎关节者,加杜仲 12 克、附片 10 克;发于膝关节者,加松节 12 克、木瓜 15 克;挟瘀血者,加鸡血藤、丹参各 20 克。

【疗效】 治疗老年性骨关节炎 64 例,结果:显效(疼痛消失,肢体功能活动完全恢复正常,并能正常工作)57 例,占 89.06%;好转(疼痛消失,肢体功能基本恢复正常,但劳累后稍感不适)2 例,占 3.19%;无效(治疗前后症状、体征无改变)5 例,占 7.81%。总有效率为 92.19%。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1990.6(5):41.

祛风活血益肾汤*

【组成】 川乌、草乌各 20 克,葛根、羌活、独活各 30 克,川芎、丹参、当归、乳香、没药、防己各 20 克,白芍 30 克,川断、狗脊、全蝎各 20 克,威灵仙、乌梢蛇各 30 克,蜈蚣 5 条,伸筋草、海风藤各 30 克,川牛膝 20 克。

【功用】 祛风散寒,舒经活络,益肾壮骨,活血化痰。

【主治】 骨关节病(肾虚而风寒痹阻)。

【用法】 上药按常规方法煎煮,去渣取汁 4000 毫升。选用北京真空仪表厂生产的 GZH-1 型骨刺治疗仪,衬垫正极为 8×10CM²,负极为 10×12CM²。治疗时使患部暴露,衬垫用 40~50℃ 温水浸泡,挤出部分水份,用 8×12CM² 医用棉巾纸 8 层浸透药液(10~15 毫升)贴于正极衬垫上,后放置患部;负极衬垫放置相应有关部位,连接仪器正负极导线,盖好橡皮布,压好砂袋,接通电源,打开开关。根据患者的感受调节输出电流至一适当量,一般在 10MA 左右,每次 25 分钟,1 日 1 次,12 次为 1 疗程。疗程间隔 3 天,一般治疗 3 个疗程。

【疗效】 治疗骨关节病 200 例,结果:临床痊愈(症状及体征完全消失)28 例,占 14%;显效(症状基本消失,体征明显改善)107 例,占 53.5%;有效(症状减轻,体征改善)57 例,占 28.5%;无效(症状、体征无明显变化)8 例,占 4%。

【来源】 北京中医杂志,1990.(2):28.

活络洗方

【组成】 炒艾、生川乌、木瓜、防风、五加皮、地龙、当归、羌活、土鳖虫、伸筋草各 30 克。

【功用】 行气活血,通络止痛。

【主治】 骨性关节炎,也可用于创伤性关节炎、肩关节周围炎,类风湿性关节炎、桡骨茎突腱鞘炎等。

【用法】 上药纱布包裹后,入盆中加冷水,置火上煎煮,沸腾5分钟左右,将盆离火置地上,趁热熏蒸患处。待稍冷后(以不烫皮肤为度),用药汁浴洗患部,并轻轻揉按。每日1~2次,每次约1小时左右,每剂药连用5~7天。

【宜忌】 皮肤有破损及患化脓性皮肤病者忌用。

【疗效】 治疗各类关节病共130例,结果:显效(临床症状全部或大部分消失,肢体功能活动恢复正常或仅少许受限)64例,占82%;有效(临床症状好转,但肢体功能活动恢复不满意,并不同程度的疼痛)9例,占11.5%;无效(症状无明显改善或继续加重)5例,占6.4%。

【来源】 云南中医杂志,1990.11(2):25.

归活通络汤

【组成】 羌活、当归、乌梅、炒艾叶、五加皮、防风、炙川乌、地龙、木通、萆薢、川椒各30克,生姜150克(拍烂)。

【功用】 祛风散寒除湿,活血通络止痛。

【主治】 腰椎增生性关节炎、增生性膝关节炎、增生性踝关节炎等。

【用法】 诸药用砂布包裹后,放入大小适中的搪瓷盆中,加冷水(约为盆容积的2/3)后置火上煮沸,过5分钟左右将盆离火置地上,趁热熏蒸患处。待稍冷后(以不烫手为度),用药液浴洗患部,并轻轻按揉。腰椎增生性关节炎者用纱布口罩2个,蘸药液交替热敷患部。每日1~2次,每剂药用5~7天。

【疗效】 治疗增生性关节炎58例,结果:显效(临床症状全部或大部分消失,肢体功能全部或大部分恢复)30例;有效(临床症状有不同程度减轻,肢体功能活动部分恢复)22例;无效(病情无明显改变)6例。

【来源】 云南中医学院学报1990.13(2):18.

苍术熏洗液

【组成】 苍术30克,防风、牛膝、当归、羌

活、地黄、雷公藤、红花、川椒、寻骨风、川乌、木瓜、白芷、透骨草各20克,鸡血藤、乳香、没药、威灵仙、黄柏、海桐皮、伸筋草各25克,草乌、细辛各10克,马钱子1克。

【功用】 驱风除湿,活血通络,消肿止痛。

【主治】 骨性膝关节炎(风湿阻络、瘀滞不通)。

【用法】 上药用纱布包裹后,加水1000毫升,用武火煎20分钟,文火煎至600毫升,煎液熏洗患肢,以出汗为度,并用力按摩患处。日2次,每剂用5~7日,5剂为1疗程。

【疗效】 治疗骨性膝关节炎185例,结果:优85例,占45.9%;良98例,占53%;差2例,占1.1%。

【来源】 中国骨伤,1994.7(5):37.

温经补肾汤

【组成】 炙附子10克,补骨脂、穿山龙、狗脊、五加皮、路路通、白术、甘草各15克,桑寄生、党参各20克,鸡血藤30克。

【功用】 温经散寒,补肾健脾。

【主治】 增生性骨关节炎(脾肾两虚,阳虚寒阻)。

【用法】 诸药加水500毫升,煎至300毫升,早晚分2次服。

【宜忌】 宜配合外治法,取桃仁、川椒、黄柏、荆芥各15克,蒲公英、地丁各25克,红花10克,装入纱布袋中,加水400毫升煎煮10分钟,先熏后洗患处约1小时,每剂可连用2~3次。

【疗效】 治疗增生性骨关节炎38例,结果:症状消失,功能大部分恢复者12例;症状明显好转者18例;疼痛减轻者6例;无效2例。

【来源】 中医药学报,1987.(3):24.

附片狗脊汤

【组成】 炙附片、补骨脂、桑寄生、狗脊、穿山龙、车前子、路路通、党参、白术、甘草(原方无剂量)。

【功用】 化痰通络,益气散寒除湿。

【主治】 膝关节增生性骨关节炎(肾虚气弱,寒湿痹阻)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 气血不足者加黄芪、熟地；阳虚者加肉桂、干姜、鹿角胶；风寒盛者加川乌、草乌；肢体麻木、抽搐者加木瓜、僵蚕。

【宜忌】 宜配合穴位按摩。

【疗效】 治疗膝关节增生性骨关节炎 25 例，结果：症状消除，功能大部分恢复者 10 例；明显好转者 13 例；疼痛减轻者 1 例；无效 1 例。

【来源】 辽宁中医杂志，1984，8(12)：22。

杜仲狗脊汤

【组成】 杜仲、熟地、骨碎补、白芍、狗脊、香加皮、木瓜、秦艽、牛膝、姜黄各 10 克，甘草 6 克。

【功用】 补肾壮骨，活血通络。

【主治】 骨性关节炎（肾虚而经脉闭阻）。

【用法】 每日 1 剂，分 2 次煎服，每次服 300 毫升。

【加减】 有口渴咽干、舌红、脉细数等阴虚症者，改熟地为生地，加知母、菊花、黄柏等；病位在上者，改牛膝为桑枝；关节肿胀，疼痛甚者，酌加制川乌、地龙、地鳖虫。

【疗效】 治疗骨性关节炎 34 例，结果：显效 20 例，占 59%；有效 12 例，占 35%；无效 2 例，占 6%。

【来源】 江苏中医，1989，(2)：23。

自热敷料

【组成】 铁粉（原方未注明剂量及制法）。

【功用】 温经通络，消肿止痛。

【主治】 骨性关节炎疾患。

【用法】 外敷患处。

【疗效】 治疗骨关节疾患 117 例，结果：经过 1 个疗程（5 天）治疗获痊愈或显效者 47 例，占 40.2%；经过 2 个疗程治疗显效者 51 例，占 43.6%；辅助治疗且有明显作用者 19 例，占 16.2%。

【来源】 福建中医药，1988，(2)：10。

补肾通络汤

【组成】 熟地黄、杜仲、桑寄生各 15 克，茯苓、当归、党参各 12 克，白芍、狗脊、牛膝各 20 克，防风、独活、川芎、甘草、鹿角胶（烊化）各 6 克，细辛 3 克，威灵仙、淫羊藿各 18 克。

【功用】 补益肝肾，祛风通络。

【主治】 骨性关节炎（精血不足，风阻络闭）。

【用法】 日 1 剂，水煎服。

【加减】 肾阳虚者重用杜仲、淫羊藿；肾阴虚者加女贞子、龟版；外伤瘀滞者重用当归，加鸡血藤；病位在上者改牛膝为桑枝，加葛根；病位在下者重用牛膝，加何首乌。

【宜忌】 宜外敷消炎镇痛散。川乌、草乌各 150 克，白花菜子 100 克，乳香、没药（去油）各 80 克，白芷、川椒各 50 克，麝香 1 克，冰片少许。共为细末，装瓶备用，用时以药用低度酒调成糊状，取大枣大小药膏放一块胶布中央，敷贴痛处及相应穴位上，贴敷 3~6 小时，足部 8~12 小时，每周贴 2 次。

【疗效】 治疗骨性关节炎 96 例，结果：痊愈 43 例，显效 31 例，好转 20 例，无效 2 例。总有效率为 94%。

【来源】 山东中医杂志，1992，11(1)：19。

骨节炎治疗方

【组成】 由内服方和外敷方组成。

内服方：当归、川断、杜仲、羌活、炒乳香、炒没药各 15 克，蜈蚣 2 条，细辛、甘草各 6 克，熟地 20 克，桑寄生 30 克，乌梢蛇、丹参、川牛膝、制附子各 12 克。

外敷方：黑豆、食盐各 1 公斤，食醋 500 克。

【功用】 补肾壮骨，活血化瘀，祛风通络。

【主治】 增生性骨关节炎（肾虚风袭，瘀血阻闭）。

【用法】 内服方水煎服，日 1 剂；外敷方先将黑豆炒焦轧碎与食盐拌匀，再放入锅内加热，同时加食醋，趁热（60℃ 左右）装入布袋外敷患处，每日 1 次，15 日为 1 疗程。

【加减】 气虚明显者，内服方中加黄芪 30 克，党参 15 克；血虚者当归加至 30 克，加鸡血藤 20 克；阳虚者加肉桂 12 克，干姜 10 克；局部发冷疼痛剧烈者加制草乌（先煎）15 克；湿邪偏盛者加防己 20 克，苍术 15 克；顽痛不已者加地鳖虫、虻虫各 10 克。

【疗效】 治疗增生性骨关节炎 40 例，结果：治愈（症状消失，功能恢复）14 例；显效（症状消

失,功能大部分恢复)18例;有效(症状明显好转,功能稍有恢复)6例;无效2例。服药最多者65剂,最少者15剂,平均服药40剂。

【来源】 四川中医,1992.(3):46.

补肾除痹汤

【组成】 干地黄30克,山药、山茱萸、制乳香、制没药各15克,泽泻、茯苓、牡丹皮、桂枝、附子各10克。

【功用】 温阳益肾,活血化瘀。

【主治】 老年退行性骨关节病(肾阳虚损,瘀血内阻)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 关节肿胀痛甚,皮色不红不热而寒湿偏盛者,加制川乌、千年健、薏苡仁、独活;关节痛如针刺,屈伸不利,肌肤麻木不仁而瘀血偏重者,加当归、地鳖虫、桃仁、红花;关节红肿热痛,周身困重而湿热偏盛者,桂、附各减至3克,加黄柏、苍术、赤芍、地龙;气血虚弱者,加黄芪、党参、当归、鸡血藤;病在颈肩部者加葛根、姜黄;病在肘腕、指掌部位者加灵仙、羌活;病在腰、髋部位者加牛膝、木瓜。

【疗效】 治疗老年退行性骨关节病多例,均获良效。

【来源】 四川中医,1989.7(4):36.

地鳖杜仲汤

【组成】 炙地鳖、蕲蛇肉、生甘草各9克,白蒺藜、骨碎补各15克,厚杜仲、红梅梢、生苡仁各30克,生黄芪12克。

【功用】 补肾活血,消肿止痛。

【主治】 老年性膝关节炎(肾虚气弱,瘀阻湿停)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 肿胀甚者加建泽泻15克,白茯苓9克;疼痛甚者加鬼针草30克,络石藤12克;骨赘明显伴有骨质疏松者加补骨脂12克,怀牛膝9克。

【宜忌】 宜配合手法治疗。

【疗效】 治疗老年性膝关节炎40例,结果:显效(肿胀、疼痛消失,行走正常)28例;好转(疼痛消失,肿胀减轻,行走正常)5例;一般(肿胀、

疼痛减轻,仍跛行走)4例;无效3例。

【来源】 四川中医,1987.5(11):35.

增生消痛汤

【组成】 穿山甲9克,土鳖虫10克,皂角刺、红花、熟地各12克,赤芍、王不留行、独活、鹿衔草各15克,川牛膝18克,薏苡仁20克,蒲公英、金银花各24克,三七粉2克(冲)。

【功用】 活血化瘀通络,祛风除湿解毒。

【主治】 增生性膝关节炎(瘀血阻络兼风湿郁毒)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 关节肿胀明显,关节腔有积液者,去熟地、鹿衔草,加黄柏、车前子、防己、炒水蛭。

【疗效】 治疗增生性膝关节炎55例,结果:治愈21例,显效26例,有效5例,无效3例。总有效率为94.55%。

【来源】 山东中医杂志,1994.13(1):14.

骨痹汤

【组成】 由骨痹Ⅰ号和骨痹Ⅱ号组成。

骨痹Ⅰ号:当归、牛膝、僵蚕、桂枝各12克,川芎、狗脊、地龙各10克,制草乌、制川乌(先煎)各6克。

骨痹Ⅱ号:炙黄芪30克,地龙、鸡血藤各20克,白芷、川断各10克,木瓜、熟地各15克,茴香6克,干姜5克。

【功用】 活血化瘀,湿经散寒,补肾养血,祛湿通络。

【主治】 腰椎骨关节病。

【用法】 日1剂,水煎服。急性发作期用骨痹Ⅰ号;缓解期用骨痹Ⅱ号;恢复期用骨刺片,成配合金匱肾气丸、六味地黄丸。

【加减】 急性发作期寒盛者加制附片、乌梢蛇;体虚者加炙黄芪。

【宜忌】 急性期宜配合骨盆牵引,卧硬板床;缓解期外加手法点穴按摩;恢复期配合腰背肌功能锻炼。

【疗效】 治疗腰椎骨关节病228例,结果:优140例,良67例,可15例,差6例。优良率为95%。

【来源】 中国中医骨伤科,1994.2(1):19.

骨痹系列方

【组成】 本系列方由 7 方组成

方 1: 黄芪 50 克, 防风、白术、五加皮各 15 克, 赤芍、秦艽、当归各 12 克, 羌活、牛膝各 10 克。

方 2: 苍术、黄柏、泽泻各 10 克, 薏苡仁 20 克, 白术、茯苓各 12 克, 牛膝、萆薢、夏枯草、五加皮、木瓜各 15 克。

方 3: 威灵仙、五灵脂各 15 克, 川乌、苍术各 5 克, 牛膝、白术、桂枝、甘草各 10 克。

方 4: 石膏 30 克, 知母 12 克, 甘草、苍术、黄柏、牛膝各 10 克, 薏苡仁 15 克。

方 5: 丹参 15 克, 当归、乳香、没药、牛膝、川芎、桃仁、红花、秦艽、羌活、元胡、五灵脂、地龙各 10 克。

方 6: 白芥子、桂枝、木香、没药、葶苈子、泽泻各 10 克, 泽兰、防己各 15 克。

方 7: 白芍 18 克, 甘草、山萸肉、菟丝子、木瓜、五加皮各 15 克, 赤芍、牛膝各 10 克。

【功用】 健脾益气, 祛风除湿, 活血化瘀, 理气通络, 补益肝肾。

【主治】 膝关节骨性关节炎。

【用法】 日 1 剂, 水煎服。行痹者用方 1, 着痹者用方 2, 痛痹者用方 3, 热痹者用方 4, 瘀痹者用方 5, 虚痹者用方 7, 郁痹者用方 6。

【宜忌】 根据具体病情配合手法或其他外治方法。

【疗效】 治疗膝关节骨性关节炎 121 例, 结果: 优 39 例, 良 46 例, 可 21 例, 劣 15 例。总有效率为 87.6%。

【来源】 中医杂志, 1993, 34(12): 742。

骨质增生证

骨质增生证是指骨或关节软骨发生增生而引起的病证, 又称骨刺、骨赘。多发生在负重大、活动多的部位。中年以上常见。

其发病原因以肾气虚为根本, 外伤的积累为诱因。“久立伤骨、久行伤筋”, 长期站立或行走及长时间的持于某种姿势, 由于肌肉的牵拉或撕脱、出血, 血肿机化, 形成刺状或唇样的骨质增

生。骨刺对软组织产生机械性的刺激和外伤后软组织损伤、出血、肿胀而致。

中医将本病纳入“骨痹”范畴。认为本病发生多由于气血不足, 肝肾亏虚, 风寒湿邪侵入脉络或跌仆闪挫, 伤损骨骼, 以致气血瘀滞, 运行失畅, 不通则痛。

骨质增生可发生于全身各部位, 临床表现也错综复杂, 但治则总以补肾健骨、活血化瘀、软坚消肿, 疏通经络、扶正祛邪等法为要。

骨刺散

【组成】 乌梢蛇 60 克, 透骨草、当归、防风、土鳖各 36 克, 威灵仙 72 克, 没药、降香各 20 克。

【功用】 祛风通络、活血化瘀。

【主治】 骨质增生(风湿阻闭, 脉络瘀滞)。

【用法】 上药共研细末, 装瓶备用。用时每次 3 克, 每日 3 次, 空腹服用。1 剂药为 1 疗程, 病重者可连服 2 剂。

【疗效】 治疗骨质增生 86 例, 结果: 显效(临床症状缓解, 恢复正常活动)26 例; 有效(临床症状基本缓解, 仅劳累或受寒时隐隐作痛)58 例; 无效(临床症状及体征均无明显改善)2 例。总有效率为 97%。

【来源】 湖南中医杂志, 1987, 3(2): 14。

复方骨碎补粉

【组成】 骨碎补 1000 克, 宽筋藤 1000 克, 透骨草 1000 克, 通城虎 500 克, 威灵仙 1000 克, 川乌 250 克。

【功用】 温经通络, 补肾祛风。

【主治】 骨质增生(肾虚邪闭)。

【用法】 上药共研细末备用。用时取药粉 120 克, 用 120 毫升开水调湿后放入锅内炒, 炒热后加米酒、陈醋各 50 毫升, 炒至烫手为度, 然后装进纱布袋内热敷患处。每日 1 次, 每次 1 小时, 连续用 6 天换药粉 1 次, 30 天为 1 疗程, 休息 3—7 天后再进行下一疗程。

【宜忌】 热敷时要掌握好温度, 以患者能忍受又不致烫伤局部皮肤为度, 温度过低则疗效不佳; 对酒炒复方骨碎补粉过敏者, 可于炒药时只加陈醋不加米酒; 可配合内服骨质增生丸, 每天 3 次, 每次 1 丸。

【疗效】 治疗骨质增生 80 例,结果:临床治愈(自觉症状消失,功能恢复正常)34 例,占 42.5%;显效(自觉症状显著减轻)37 例,占 46.25%;好转(自觉症状有所减轻)7 例,占 8.75%;无效(自觉症状无变化)2 例,占 2.5%。总有效率为 97.5%。

【来源】 广西中医药,1978.(12):5.

壁虎散

【组成】 壁虎 6 个,辰砂 6 克。

【功用】 活血解毒。

【主治】 骨质增生。

【用法】 上药焙干研成粉。用时取适量撒于患处,外用强力麝香膏固定,隔日换药 1 次,1 个月为 1 疗程。休息 3~6 天后,可继续下 1 疗程,直至疼痛消失。

【疗效】 治疗骨质增生 20 例,均获满意的治疗效果。

【来源】 浙江中医杂志,1990.25(5):210.

方氏骨刺膏

【组成】 川乌、独活、细辛各 30 克,没药各 20 克,灵仙、透骨草各 60 克,蜈蚣、姜虫各 30 克,马钱子 15 克,苏木 30 克,骨碎补 40 克,食盐 50 克,白酒适量,老葱白带须 10 个。

【功用】 疏风散寒,活血通络止痛。

【主治】 骨质增生(风寒侵袭,瘀血阻闭经脉)。

【用法】 上药共研细末,捣烂老葱,与白酒混匀后敷患处,药干时再与酒混合,敷 5~7 天后换药 1 次;经治疗痛减后,上药去白酒,用植物油 700 毫升,熬至滴水或珠,入黄丹成膏敷患处,7~10 天换药 1 次。

【疗效】 治疗骨质增生 40 例,结果:显效(自觉症状消失,恢复正常工作及劳动,1 年以上不复发)19 例;有效(症状暂时消失,遇劳累或感风寒有轻度不适和隐痛)10 例;好转(疼痛减轻,遇风寒或劳累后症状加重)7 例;无效(治疗 2 个月以上无明显好转,或用药时痛减,停药则复发)4 例。总有效率为 90%。

【来源】 北京中医杂志,1990.9(5):31.

姬氏骨刺膏

【组成】 藤黄、青风藤、麻黄、当归、川芎、生川乌、生草乌各 20 克,木瓜 25 克,地龙、土元、红花、海风藤、羌活、独活、补骨脂各 15 克,乳香、没药、血竭各 10 克,樟脑、冰片各 5 克,脂香 2.5 克,黄丹 1000 克,麻油 2400 克。

【功用】 祛风散寒除湿,温经散瘀止痛。

【主治】 骨质增生(风寒湿阻闭经脉)。

【用法】 将上药按传统技术制成硬膏,每张膏药含生药 5~10 克。把膏药外敷患处或主要疼痛部位,每天 1 张,7 天为 1 疗程。

【疗效】 治疗骨质增生 460 例,结果:显效(临床症状消失,局部活动正常,恢复原工作,X 线显示骨质增生得以控制)237 例,占 51.5%;好转(临床症状缓解,局部活动无明显限制,工作稍受影响,X 线显示骨质增生局限,偶有复发)181 例,占 39.3%;无效(治疗 2 个疗程后,症状无缓解,X 线显示骨质增生无变化)42 例,占 9.1%。总有效率为 90.9%。

【来源】 中西医结合杂志,1989.9(7):437.

驱风除痹散

【组成】 白花蛇 4 条,威灵仙、杜仲各 72 克,当归、土鳖虫、血竭、白芍、透骨草、防风、独活、续断各 36 克。

【功用】 祛风、活血、通经、补肾。

【主治】 骨质增生(肾虚而风湿痹阻)。

【用法】 上药共研细末过筛,分成 60 包,每包药 5 克。

【疗效】 治疗骨质增生 28 例,结果:优 15 例,良 11 例,可 2 例。

【来源】 中国骨伤,1988.1(3):27.

骨质增生方

【组成】 仙灵脾、鹿衔草各 30 克,骨碎补 15 克,熟地、当归各 10 克,木瓜 15 克,桂枝 5 克,鸡血藤 30 克,细辛 5 克,鳖甲 10 克,龟板、甘草各 10 克。

【功用】 补肾活血,通络软坚。

【主治】 骨质增生(肾虚而瘀血内阻)。

【用法】 水煎服。

【加减】 发于颈项者,加葛根 10 克;发于腰椎者,加附片 5 克;发于膝部者,加怀牛膝 10 克。

【疗效】 治疗骨质增生 88 例,结果:显效(疼痛消失,肢体功能恢复正常)53 例;有效(疼痛消失,肢体功能基本恢复正常,劳累后稍有不适感)35 例。

【来源】 湖南中医杂志,1988.4(5):14.

骨增康膏药

【组成】 当归、红花、乳香、没药各 10 克,三仙丹 3 克。

【功用】 活血化瘀,散结止痛。

【主治】 骨质增生(瘀血内阻)。

【用法】 上药共研为末,加水调成糊状,慢火加热至 80℃,再加入粘合剂(糯米粉)少许,调匀,待冷却至 40~50℃ 时,将药膏敷于骨质增生局部,然后用塑料薄膜覆盖,周围用胶布封牢,以保持药膏温度和湿度,外用纱布薄棉垫扎紧,24 小时后取下,7 天后同此法敷第 2 贴。贴 3 次为 1 疗程。

【宜忌】 局部敷药后,多出现刺痒或起红色小丘疹,停药 2~3 天后即可消失;治疗期间患者宜俯卧或侧卧,24 小时卧床休息,以防药膏流失,影响疗效;体质虚弱、冠心病及过敏体质者不宜使用;在开始敷膏药时,禁用其他疗法,如针灸、推拿及内服他药等。

【疗效】 治疗骨质增生 123 例,结果:痊愈 28 例,显效 73 例,有效 12 例,无效 10 例。治愈率为 22.76%,总有效率为 91.87%。

【来源】 山东中医杂志,1989.8(5):16.

黄氏肿痛灵

【组成】 甘遂 6 克,南星 10 克,透骨草 30 克,木鳖子 10 克,蓖麻子、白芷各 6 克,公丁香 5 克,制蜈蚣 2 条,麻黄 5 克,甲珠 6 克。

【功用】 涤痰散结,活血消肿止痛。

【主治】 骨质增生(痰阻血瘀,络闭不通)。

【用法】 上药共研极细末,瓷瓶密封收贮。用时将药粉掺于普通狗皮膏上,或直接掺于普通胶布上,先用生姜汁轻轻洗擦痛点,然后将药粉贴于患处。

【疗效】 治疗骨质增生 60 例,结果:显效

(局部疼痛消失,增生处包块消失,关节恢复正常功能)57 例;有效(局部疼痛大部分消失,关节功能得到恢复,能从事轻微工作)3 例。

【来源】 新疆中医药,1990.(4):封底。

治骨酊

【组成】 四方木皮、战骨各 500 克,红花 100 克,60%~70%乙醇 3000 毫升。

【功用】 活血化瘀,通经消肿止痛。

【主治】 骨质增生综合征。

【用法】 将药物加入乙醇中浸泡 15 天,去渣过滤备用。用时视病变部位的大小,采用 10~20 厘米见方的纱布 3~4 层,浸透治骨酊后平敷于患处,然后用红外线灯照射,热度以稍热而不烫伤局部皮肤为度。1 次照射 20~30 分钟,每日 1 次,10 次为 1 疗程。

【疗效】 治疗骨质增生综合征 1095 例,结果:临床治愈(自觉症状完全消失,关节活动功能正常,恢复原工作能力)397 例,占 36.3%;显效(自觉症状显著减轻,关节活动功能基本正常)378 例,占 34.8%;有效(自觉症状减轻,关节活动功能有明显改善)273 例,占 24.9%;无效(治疗 1~2 个疗程,自觉症状及关节活动功能无变化)38 例,占 3.5%。总有效率为 95.7%。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987.3(2):30.

蚯蚓白糖液

【组成】 活蚯蚓、白糖适量。

【功用】 通络活血软坚。

【主治】 骨质增生。

【用法】 将蚯蚓捣烂,加白糖使其化为粘液备用。用时将粘液涂敷患处,覆以干净白纸,纸外再包白布,用烙铁加热至适量温度,反复熨烫,至粘液烫干为度,每日 2 次。

【来源】 浙江中医杂志,1985.20(7):328.

补肾养血化痰汤

【组成】 熟地 30 克,盐杜仲 12 克,白芍、牛膝、黄芪各 15 克,淫羊藿 9 克,当归 12 克,红花 9 克,鸡血藤 30 克,肉苁蓉 20 克,金毛狗脊 9 克,木香 3 克。

【功用】 补益肝肾,养血化痰。

【主治】 骨质增生(肝肾亏损,瘀血阻滞经络)。

【用法】 水煎服,每日1剂,煎取药液约700毫升,分2次服。

【疗效】 治疗骨质增生症32例,结果:显效22例,占68.7%;有效9例,占28.1%;无效1例,占3.2%。总有效率为96.8%。尤其是对跟骨骨刺疗效最佳,膝关节疗效较差。

【来源】 河南中医,1985.(5):13.

灵仙五物汤

【组成】 威灵仙30克,苦参、穿山甲、香附、透骨草各10克。

【功用】 理气活血,祛湿通络。

【主治】 骨质增生症(湿热瘀滞)。

【用法】 每日1剂,水煎头两煎内服,第3煎取煎液800毫升,局部熏洗热敷或浸泡30分钟;或将上药共研细末,每日10~20克分2次冲服,或根据患处大小而取适量药粉,用白酒或食醋调糊状敷患处,外加塑料纸包扎。用药10日为1疗程,疗程间隔5日,共用1~4个疗程。

【疗效】 治疗骨质增生368例,结果:痊愈128例,显效121例,好转112例,无效7例。总有效率为98.1%。

【来源】 中国骨伤,1992.5(6):32.

壮筋束骨丸

【组成】 熟地350克,鸡血藤、淫羊藿各600克,制乳香、炮山甲、杜仲炭、桂枝、麻黄各300克,鹿角胶200克,鹿衔草、骨碎补各500克,制马钱子100克。

【功用】 补益肝肾精血,活血通络止痛。

【主治】 骨质增生性腰腿痛(肝肾亏损,络脉瘀阻)。

【用法】 上药共研细末,炼蜜为丸,每丸重3克。每日服3丸,分2次口服,3周为1疗程,疗程间隔3日,服药2~3疗程。

【疗效】 治疗骨质增生性腰腿痛62例,结果:治愈34例,显效11例,有效10例,无效7例。总有效率为89%。

【来源】 山东中医杂志,1992.11(6):23.

威灵透骨方

【组成】 白花蛇4条,威灵仙72克,防风、当归、血竭、透骨草、地鳖虫各36克。

【功用】 活血、通络、搜风。

【主治】 骨质增生(风阻血瘀)。

【用法】 上药共研细末,每日3克分3次口服,连服1月为1疗程。

【加减】 气虚者加黄芪;阴虚者加生地黄;颈椎肥大者加葛根;上肢病变者加嫩桑枝或桂枝;下肢病变者加牛膝;四肢末端病变者加外敷药。

【疗效】 治疗骨质增生52例,结果:显效42例,有效6例,无效4例。

【来源】 浙江中医学院学报,1992.16(6):45.

骨刺丸

【组成】 熟地黄、肉苁蓉、淫羊藿、制附片、金毛狗脊、骨碎补、桑寄生、威灵仙、秦艽、三七等(原方无剂量)。

【功用】 补肾壮骨,通络止痛。

【主治】 骨质增生(肾虚络阻)。

【用法】 上药共研为末,炼蜜为丸,每丸重10克,含生药4.5克。每日服1丸,2次口服,1个月为1疗程,治疗1~3个疗程。

【疗效】 治疗骨质增生105例,结果:临床治愈42例,显效36例,有效22例,无效5例。总有效率为95.3%。

【来源】 甘肃中医学院学报,1992.9(4):23.

骨刺锭

【组成】 威灵仙(酒炒)90克,杜仲、桑寄生、骨碎补、透骨草、狗脊(酒浸)、川断(盐炒)、当归、土元、防风、血竭、川山甲各46克,白花蛇4条。

【功用】 补肾壮骨,祛风活血。

【主治】 骨质增生(肾虚风中血络)。

【用法】 诸药共研细末拌匀,渐加糯米浓粥,调成棒状药块,每块重9克。每日服9克,分2次冲服。

【加减】 颈椎增生者加葛根、桂枝各 40 克；腰椎增生者加怀牛膝 40 克。

【疗效】 治疗骨质增生数百例，均获显著疗效。

【来源】 山西中医，1993. 9(1):9.

骨质增生液

【组成】 卷柏、伸筋草、当归、川芎、元胡各 15 克，木香、乳香、没药各 12 克，土鳖虫 6 克。

【功用】 行气活血止痛。

【主治】 骨质增生(血瘀气滞)。

【用法】 诸药加水煎煮 40 分钟，浓缩，用纱布过滤药液备用。治疗时将患部暴露于外，用神灯照射 30 分钟，再用药液浸透叠成正方形的纱布块，敷于患处，外用铝板压迫固定，再用骨质增生离子透入 30 分钟。日 1 次，10 日为 1 疗程，疗程间隔 2 日，治疗 1~3 个疗程。

【疗效】 治疗骨质增生 100 例，结果：临床治愈 46 例，显效 32 例，好转 16 例，无效 6 例。总有效率为 94%。

【来源】 四川中医，1993. 11(1):40.

通补肾督方

【组成】 鹿角片(先煎)、炮山甲各 10 克，威灵仙、骨碎补各 15 克，炒当归 12 克，生牡蛎、鸡血藤各 30 克，肉苁蓉 12 克，淫羊藿 20 克。

【功用】 补肾益精，通络活血。

【主治】 脊椎增生(肾亏络脉不通)。

【用法】 水煎服，日 1 剂，治疗 1~3 月。

【加减】 剧痛不休者，加乳香、没药、赤芍、蜈蚣；肾虚腰酸明显者，加熟地、枸杞子、续断、狗脊；偏寒者，加桂枝、细辛；阴雨天加重，腰以上痛重者，加羌活、桑枝；腰以下痛重者，加独活、木瓜；腰椎肥大者，加怀牛膝。

【疗效】 治疗脊椎增生 32 例，结果：治愈 22 例，好转 8 例，无效 2 例。总有效率为 93.7%。

【来源】 甘肃中医学院学报，1993. 10(1):16.

骨刺外敷散

【组成】 独活、桃仁、地鳖虫、生乳香、生没药、生大黄各 15 克，当归、牛膝、巴戟天、骨碎补、

透骨草、生川乌、生草乌、生半夏各 20 克，细辛、三七、红花各 12 克，冰片、樟脑各 6 克。

【功用】 破血逐瘀，舒经活络。

【主治】 腰椎骨质增生(瘀血阻痹)。

【用法】 前 17 味烘干碾末后入冰片、樟脑。治疗时取 30 克药末，调白酒加热炒成膏状，装单层纱布袋内热敷患处，以胶布固定。每日 1 次，每次敷 4~6 小时，10 日为 1 疗程，疗程间隔 3 日。忌内服。

【疗效】 治疗腰椎骨质增生 78 例，结果：显效 54 例，有效 21 例，无效 3 例。总有效率为 96.2%。

【来源】 四川中医，1993. 11(4):32.

补肾克刺汤

【组成】 淫羊藿、杜仲、木瓜、独活各 15 克，巴戟天、川芎、鹿胶(兑服)各 10 克，续断、黄芪、狗脊各 20 克，当归 12 克，薏苡仁 30 克，炙甘草 3 克。

【功用】 补肾壮骨，祛风除湿。

【主治】 腰椎骨质增生(肾虚风湿阻络)。

【用法】 每日 1 剂，水、酒各半煎服。

【加减】 寒湿盛者加川乌、晚蚕砂；夹热者重用生地；夹瘀者加白芥子；夹痰者加土鳖虫、红花；痛剧者加葛根、秦艽、延胡；身体衰弱者加紫河车、黄精、枸杞子。

【疗效】 治疗腰椎骨质增生 74 例，结果：显效(胀痛麻感消失，功能恢复)58 例；好转(胀痛消失，功能基本恢复)12 例；无效(胀痛减轻，劳累后复发)4 例。

【来源】 新中医，1990. 22(12):41.

益肾坚骨汤

【组成】 补骨脂、骨碎补、菟丝子、干地黄、白芍、黄芪、当归、陈皮、甘草(原方未注明剂量)。

【功用】 补肾养血，益气通络。

【主治】 脊椎增生症(肝肾精血亏损)。

【用法】 水煎服，每日 1 剂，1 个月为 1 个疗程。

【加减】 颈椎病变者，加枸杞子；腰椎病变者，加川断、狗脊、肉苁蓉，并重用干地黄。

【疗效】 治疗脊椎增生症 59 例，结果：临床

治愈(症状及体征消失,恢复正常工作,随访2年以上未复发)49例,占83.1%;显效(症状及体征大部分消失,偶有颈、肩、腰、腿酸痛或头晕,但不影响工作)5例,占8.5%;有效(症状有所改善或部分消失,但时有发作,可做轻工作)3例,占5.1%;无效(治疗2个月以上,症状和体征均无改善)2例,占3.3%。总有效率为96.7%。

【来源】 江苏中医,1990.11(7):25.

灵仙五物汤

【组成】 威灵仙30克,苦参、山甲、香附、透骨草各10克。

【功用】 理气活血通络。

【主治】 骨质增生(经络阻闭不通)。

【用法】 日1剂,水煎分2次服。药渣加水1500毫升,煎至800毫升并作局部熏洗热敷浸泡。或将上药共研细末过60目筛,10~20克/日2次开水冲服。根据患部大小取药粉适量,以白酒或醋调成糊状敷局部,干后取下,用酒或醋再调再敷连续2次,每日均须换用新的药粉调敷。10日为1疗程,疗程间隔5日。

【疗效】 治疗骨质增生症368例,用药1~5个疗程,结果:症状消失,恢复正常工作者128例;症状基本消失,劳累受冷后有轻度不适者121例;症状明显减轻者112例;无效7例。总有效率为98.1%。

【来源】 中医正骨,1991.3(3):12.

抗骨赘汤

【组成】 由内服方和外用方组成。

内服方:木瓜、威灵仙、骨碎补各15克,鸡血藤30克,白芍25克,甘草10克,田七末5克(冲)。

外用方:骨碎补100克,细辛、生川乌各30克。

【功用】 养血补肾,温经通络。

【主治】 骨质增生症(肾虚血亏,经络闭阻)。

【用法】 内服方中诸药用清水1500毫升浸泡30分钟,煮沸后煎10分钟,存液300~500毫升,饭后徐徐饮之,日2剂,早晚各服1次;外用方中诸药切碎混匀,砂锅炒热,洒入白酒(以湿透

为度),乘热烫敷患处约30分钟/日1~2次,15日为1疗程,疗程间隔3日。

【加减】 发于颈椎者内服方中加天麻、葛根;发于腰椎者内服方中加杜仲、牛膝。

【疗效】 治疗骨质增生症160例,用药7~45日后,结果:治愈(症状消失,x线示骨质增生控制,1年无复发)50例;显效72例;有效31例;无效7例。总有效率为95.6%。

【来源】 实用中医内科杂志,1991.5(3):40.

回春骨刺膏

【组成】 分局部膏和穴位膏两种。

局部膏:全虫、蜈蚣、白花蛇、杜仲等(原方无剂量)。

穴位膏:当归、元胡、猪牙皂、细辛等(原方无剂量)。

【功用】 补肾、活血、散结。

【主治】 颈椎骨质增生(肾虚而血络瘀闭,气血运行不畅)。

【用法】 将局部膏制成油性膏剂,上撒药粉(麝香、冰片、珍珠等共研细末)0.1~0.2克/平方厘米,贴于患部,胶布固定;穴位膏中诸药水煎浓缩成膏,制成1平方厘米的圆形膏药,上撒药粉(麝香、山甲、珍珠、血竭等共研细末)0.2克/平方厘米,贴于肩井、肩髃、肩髃、曲池、天髃等穴。每贴膏药贴敷7日为1疗程,疗程间隔2~3日。

【疗效】 治疗颈椎骨质增生174例,结果:临床治愈49例;显效73例;好转41例;无效11例。总有效率为93.68%。

【来源】 河南中医,1992.12(3):117.

灵仙乌蛇饮

【组成】 威灵仙30克,乌蛇1盘(去头重20克左右),丹参、木瓜、狗脊、秦艽、当归、姜黄、补骨脂各15克,苏木、花椒各10克。

【功用】 活血化瘀,舒筋活络,补肾强腰壮骨。

【主治】 颈腰椎骨质增生(肾虚而瘀血阻络)。

【用法】 日1剂,水煎3次,混合后分别于

早8时、下午3时、晚12时服用。

【加减】 颈椎增生症加葛根15克,腰椎增生症加骨碎补15克。

【疗效】 治疗颈腰椎增生症33例,治疗10~45日,结果:痊愈23例,显效8例,好转2例。

【来源】 陕西中医,1992,13(6):250。

归芍导入汤

【组成】 当归、赤芍、草乌、川乌、天南星、川芎、蒲公英、白芷各30克,透骨草、乳香、没药、延胡索各20克,威灵仙60克,羌活10克。

【功用】 活血化瘀通络,消肿散结止痛。

【主治】 骨质增生(瘀血内阻,经络不通)。

【用法】 上药加水1500毫升,浸泡1小时,文火煎沸40分钟后,用4层纱布滤出药液800毫升;第2煎加水1000毫升,煎沸25分钟后,滤出药液500毫升,2次药液混合装瓶备用。用时加温至40℃,用GZ-1A型骨质增生治疗机将8厘米×12厘米的2块药垫浸湿药液,1块放在增生部位,1块放在痛点放散部位,上面各置6厘米×10厘米铅板1块,盖砂袋压紧,增生部位铅板导线插头插入正极插孔,另1铅板导线插头插负极,通电30分钟。日1次,12次为1疗程,治疗1~3疗程。

【宜忌】 宜配合内服活血通络丸(白花蛇、血竭、威灵仙、土鳖虫、透骨草、防风,蜜丸每丸重9克),1丸/日2次。

【疗效】 治疗骨质增生600例,结果:基本治愈468例,显效122例,无效10例。总有效率为98.33%。

【来源】 山东中医杂志,1992,1(3):25。

桃红防己汤

【组成】 防己、桃仁、红花各30克,乳香、没药各20克,秦艽、蒲公英、川芎、威灵仙、苍术、草乌各40克,干姜50克。

【功用】 活血化瘀,祛湿通络。

【主治】 骨质增生(瘀血停滞,酿湿阻络,气血不畅)。

【用法】 用GZ-1A型电泳仪,将浸透药液的布垫置于患部,再置正极板、固定,负极板套进用普通温水浸透的布袋中,放于邻近部位,电

流强度以患者能耐受为度。每次30分钟,10次为1疗程。

【加减】 颈椎增生者加透骨草、葛根;肘关节增生者加透骨草;腰膝、跟骨增生者加杜仲、牛膝;膝关节屈伸不利者加伸筋草;痛甚者重用草乌,加肉桂;跌仆闪挫者加骨碎补、元胡、苏木。

【疗效】 治疗骨质增生2100例,结果:近期痊愈1176例,显效688例,好转228例,无效8例。

【来源】 河北中医,1994,16(5):14。

透骨香汤

【组成】 透骨香30克,桂枝20克,牛膝20克,续断20克,桑寄生20克,鸡血藤20克,淡大芸20克,五加皮15克,生乳香10克,生没药10克,白花蛇1条(文火烘干为末冲服)。

【功用】 祛风湿,补肝肾,活血止痛。

【主治】 腰椎骨质增生(肝肾精血亏损,风寒湿内侵,气血凝滞)。

【用法】 每日1剂,水煎分3次温服。

【疗效】 治疗腰椎骨质增生45例,服药10~20剂,结果:显效(临床症状和体征消失,腰部活动自如,经x线的拍片复查,腰椎骨质增生消退或静止,恢复正常工作,随访1年未复发)32例,占71.09%;有效(临床症状和体征部分消失,腰部仍有部分不适,患处轻度压痛)11例,占24.4%;无效(临床症状及体征经治疗无明显变化)2例,占4.4%。总有效率为95.5%。

【来源】 北京中医,1995,(1):36。

骨痹丸

【组成】 红参、黄芪、鹿角、枸杞、熟地、肉苁蓉、丹参、白芍、制南星、白芥子、鸡血藤、生乳香、生没药、全蝎、蜈蚣、炮甲珠等(原方无剂量)。

【功用】 益气养血,活血通络,祛痰散结。

【主治】 骨质增生(正虚、痰瘀阻痹)。

【用法】 诸药共研细末,炼蜜为丸,每丸重10克。每日早晚各1次,先取鸡蛋1枚打入碗内,将1粒药丸搅拌其中,蒸6~8分钟,成蛋糕状服用。3个月为1疗程。

【宜忌】 宜同时配合外治法。将生草乌、生川乌、生附子、生麻黄、川芎、肉桂、干姜、生南星、

细辛、生乳香、生没药各等份共研细末,每次取药末适量,白酒调匀,贴敷于关节增生处,用纱布固定。每晚睡前外敷,次晨取下。亦可加热水袋外敷以增强药效。

【疗效】 治疗骨质增生 120 例,用药 20~180 日,结果:显效(临床症状全部消失,关节活动正常,1 年以上无复发)96 例,占 80%;有效(临床症状明显缓解,劳累或受寒后稍有不适,能从事轻工作)20 例,占 16.7%;无效 4 例,占 3.3%。

【来源】 山西中医,1991.7(4):19.

逐瘀通痹汤

【组成】 羌活 6 克,独活、当归各 10 克,血竭 3 克(磨兑),丹参、狗脊、络石藤各 15 克,乳香、没药各 5 克。

【功用】 祛风活血通络。

【主治】 骨质增生(风邪入络,瘀血内阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 夹热者,加石膏、蚕砂;寒甚者,加桂枝、川乌;上肢病变者,加片姜黄、桑枝;下肢病变者,加木瓜、伸筋草。

【宜忌】 部分经久不愈患者可配合复方丹参注射液静点。

【疗效】 治疗骨质增生 103 例,服药 15~43 剂,结果:治愈 68 例,有效 27 例,无效 8 例。总有效率为 92%。

【来源】 湖南中医杂志,1991.7(1):45.

温阳活血膏

【组成】 有活血膏和温阳膏两种。

活血膏:鹿角胶、黄芪各 20 克,龟版胶、象牙屑、乳香、没药、地龙、穿山甲各 10 克。

温阳膏:鹿茸、全蝎、马钱子各 6 克,防风、川乌、草乌、乌蛇各 20 克,黄明胶、透骨草各 10 克,蜈蚣、苍耳虫各 3 条,樟脑 2 克,麝香 0.2 克。

【功用】 温阳散寒、补益精血,散瘀止痛,祛风活络。

【主治】 骨质增生(瘀血型或风寒型)。

【用法】 活血膏中诸药共研细末并加入煮沸之米醋 500 毫升中和匀,文火熬至用筷子挑起时不下滑,趁热摊于 26×20 厘米之双层纱布上,

另以冰片和血竭各 1 克,蟾酥和麝香各 0.2 克研末撒在膏药上,趁热贴于颈部并固定;温阳膏熬贴方法同上,用后 3 味药研末撒在膏药上。均 3 日换药 1 次,6 次为 1 疗程。瘀血型用活血膏,风寒型用温阳膏。

【疗效】 治疗颈椎骨质增生 276 例,结果:痊愈(症状消失,颈部及受累关节活动正常,2 年内无复发)224 例;显效 27 例;有效 17 例,无效 8 例。

【宜忌】 换药时若见局部出现许多麦粒大小的白点和红点,并刺痒难忍者,可暂时停药,待消失后再贴。

【来源】 山东中医杂志,1991.10(1):21.

骨质灵

【组成】 鹿衔草 20 克,骨碎补 10 克,威灵仙 12 克,乌梅、赤芍各 10 克,白芍 20 克,鸡血藤 15 克,甘草 5 克。

【功用】 补益肝肾,通络止痛。

【主治】 骨质增生(肝肾亏损,瘀阻血络)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。药渣热敷患处。15 日为 1 疗程,用药 2 个疗程。

【加减】 肝肾亏虚甚者,加桑寄生、木瓜、川莲子;寒湿阻滞者,加桂枝、制川乌、当归;气滞血瘀者,加阿胶、红花;颈椎病变者,加葛根、羌活;胸椎病变者,加狗脊、炮山甲;腰椎病变者,加杜仲、淮牛膝;髋髂关节病变者,加当归;膝关节病变者,加白芷、桑枝;跟骨病变者,加川芎、槟榔。

【疗效】 治疗骨质增生 628 例,结果:临床治愈(临床症状和体征消失,可以恢复原工作,随访 2 年未复发)518 例,占 82.4%;显效(症状和体征基本消失或显著好转,可以从事原工作,但疲劳或其他原因诱发后有轻微症状,服药 1 周后可缓解,随访 2 年未有大发作)71 例,占 11.3%;有效(临床症状和体征均明显减轻,但疲劳或其他原因可诱发,程度较前明显减轻,服药后能很快缓解,随访 2 年内未有大发作)24 例,占 3.8%;无效(临床症状和体征稍减轻或无改善)15 例,占 2.3%。总有效率为 97.5%。

【来源】 辽宁中医杂志,1995.22(2):66.

抗骨增生饮

【组成】 独活、续断、怀牛膝各 15 克,海桐皮 30 克,秦艽 18 克,杜仲、威灵仙、当归、地龙各 10 克,巴戟天 12 克,狗脊、骨碎补、生甘草各 9 克。

【功用】 补肾强腰,祛风湿通络。

【主治】 腰椎骨质增生(肾精亏损,风湿阻滞经络)。

【用法】 水煎服,日 1 剂,重症日 2 剂。10 日为 1 疗程,疗程间隔 3~5 日。

【疗效】 治疗腰椎骨质增生 54 例,结果:完全缓解 41 例,占 75.9%;好转 10 例,占 18.5%;无效 3 例,占 5.6%。总有效率为 94.4%。

【来源】 成都中医学院学报,1986.(4):31。

骨刺丸

【组成】 熟地、骨碎补、炙马钱子、鸡血藤、肉苁蓉各 60 克,汉三七、乳香、没药、川芎各 30 克。

【功用】 补肾养血,活血定痛。

【主治】 骨质增生(精血亏虚,脉络不畅)。

【用法】 上药按传统方法炼蜜为丸,每丸重 6 克,早晚各服 1 丸,3 个月为 1 疗程。

【疗效】 治疗骨质增生症 320 例,结果:显效(关节疼痛消失,x 线复查无加重倾向)21 例;好转(关节疼痛基本消失)259 例;无效(症状无明显好转)8 例;结果不明者 29 例;停药 1 年后复发者 3 例。

【来源】 陕西中医,1985.6(2):59。

骨刺膏

【组成】 川乌、草乌、独活、威灵仙、北五加皮、赤芍、乳香、栀子、白芷、白芥子、阿胶、骨碎补、防风、花椒等(原方无剂量)。

【功用】 驱风散寒,活血消肿。

【主治】 骨质增生(风寒侵袭,瘀血阻滞)。

【用法】 诸药研末,用铅丹和植物油按传统方法熬制成膏药,据疼痛部位及范围每次外敷 1~4 帖,每周更换 1 次。

【疗效】 治疗骨质增生 66 例,用药 3~15 次,结果:显效 17 例,有效 40 例,无效 9 例。

【来源】 中药通报,1987.12(11):50。

乌蛇皂刺散

【组成】 乌梢蛇、细辛各 10 克,白花蛇 1 条,皂角刺、豨莶草、透骨草、穿山甲、生乳香、生没药、杜仲、威灵仙、仙灵脾各 15 克,五灵脂 20 克,生川乌、生草乌各 9 克。

【功用】 祛风散寒,活血化瘀,补肾壮骨。

【主治】 骨质增生(风寒痹阻,肾虚瘀血内停)。

【用法】 上药共研细末,置瓷碗内,用陈醋或米醋(局部疼痛发冷者可用白酒或黄酒)调成糊状,以杏核大小药膏置胶布中央,贴于增生部位及相应穴位上,隔日 1 次,10 次为 1 疗程。

【疗效】 治疗骨质增生 300 例,结果:治愈 114 例,占 38%;好转 186 例,占 62%。随访治愈者,其中半年以上无复发者 71 例,三月后复发者 43 例。

【来源】 北京中医,1988.(1):35。

增生灵

【组成】 红花、当归、土鳖虫、防风、透骨草、骨碎补、伸筋草、川乌各 12 克,花椒、艾叶各 10 克,甘草 9 克。

【功用】 补肾壮骨,理气活血,舒筋活络,散寒止痛。

【主治】 骨质增生(瘀血内阻,肾虚风寒内袭阻络)。

【用法】 上药加食醋 1000 毫升,用文火煎至 600 毫升,趁热外洗。每日 1 剂,醋煎外洗 2 次,每次外洗 10 分钟,一般 10 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗骨质增生 32 例,结果:显效(临床症状消失,x 线片显示增生基本消失)9 例;好转(临床症状基本消失或减轻,x 线片示有所改善)21 例;无效(临床症状及 x 线片均无改善)2 例。总有效率为 93.75%。

【来源】 陕西中医,1992.13(6):251。

骨增酒

【组成】 威灵仙、透骨草、杜仲、淮牛膝、穿山甲、丹参、白芥子各 30 克,白酒 2000 毫升(50 度以上)。

【功用】祛风活血，补肾壮骨。

【主治】骨质增生(肾虚，风阻络闭)。

【用法】上药共为粗末，置瓷罐或玻璃瓶中，加入白酒，密封半月(冬季20天)后饮用。每次15~20毫升，每日3次。服25~30天为1疗程，间隔3~5天后进行下一疗程治疗。

【加减】腰骶椎病变者加淫羊藿30克；颈椎病变者加葛根30克；跟骨病变者加木瓜30克。

【宜忌】孕妇及阴虚火旺者忌用。

【疗效】治疗骨质增生100例，结果：临床治愈(自觉症状全部消失，功能恢复正常)48例；显效(自觉症状消失或主要症状消失，功能活动基本恢复正常)29例；好转(自觉症状减轻，功能部分恢复)19例；无效(治疗3个疗程，症状无改善或加重)4例。总有效率为96%。

【来源】四川中医，1991.9(2):43。

骨质增生汤

【组成】当归、川断、杜仲、羌活、炒乳香、炒没药各15克，蜈蚣2条，细辛、甘草各6克，熟地20克，桑寄生30克，乌梢蛇、丹参、川牛膝各12克。

【功用】补肾壮骨，活血化瘀，祛风止痛。

【主治】骨质增生症(肾虚风中，瘀血内阻)。

【用法】日1剂，水煎服。

【宜忌】宜配合中药外敷，取黑豆、食盐各1000克、食醋500克，将黑豆炒焦轧碎与食盐拌匀，再放入锅内加热，同时加入食盐，趁热(60℃左右)装入布袋外敷患处，每晚1次。

【疗效】治疗骨质增生症50例，结果：疼痛消失，能参加劳动者44例；腰疼明显减轻，自觉症状好转者5例；无效1例。服药般多者55剂，最少者15剂，平均服药30剂。

【来源】四川中医，1987.5(3):35。

骨痛散

【组成】生牡蛎30克，冰片、铅丹各0.03克，麝香微量，血竭、制乳香各0.3克，元胡0.2克，枯矾3克。

【功用】活血化瘀，散结止痛。

【主治】骨质增生(瘀血内阻)。

【用法】先将牡蛎碾成细粉，入水浸泡1昼夜后，晒干研面过细筛；再将醋泡1日之元胡晒干，炒后研为极细末；取七层草纸衬于锅内，然后把乳香放在纸上，用微火焙干，并少许麝香和冰片、血竭混合，入搗碗研为细末。最后将三组药粉同铅丹、枯矾面和匀，装瓶备用。治疗时根据增生所在，找出压痛点，先把药粉均匀地撒在胶布中央，然后将胶布中心对准压痛点贴上，并加以固定；或取0.5~1.0厘米宽的胶布将压痛点四周围起，然后将药面撒在该区，再用一块与该区大小相仿的胶布覆盖，稍加固定即可。一般10次为1疗程，每次贴7天。

【疗效】用本法治疗骨质增生多例，一般用药1~3个疗程临床症状即可消失。

【来源】四川中医，1987.5(10):42。

坚骨活血汤

【组成】丹参、桑寄生各15克，桃仁、益母草、怀牛膝、骨碎补各15克，川断、金毛狗脊各10克，红花、制乳没各5克，黄酒适量。

【功用】补肾坚骨，活血化瘀。

【主治】骨质增生症(肾虚血瘀)。

【用法】水煎服，黄酒后人再煎两沸。药渣可用布袋装热敷局部。后期为巩固疗效，可炼蜜为丸，每丸重9克，早晚各服1丸。

【加减】肝阳偏亢或高血压者加杭菊花10克；腰以下怕冷者加制附子10克；小便黄浊者加车前草10克，血瘀甚者加田三七3克；气虚者加黄芪15克；血虚者加当归10克；肾虚甚者加杜仲10克，龟板30克。

【疗效】治疗骨质增生症6例，结果：显效5例，好转1例。

【来源】江西中医药，1991.22(3):48。

骨刺通络散

【组成】川芎、威灵仙、桃仁、地龙(醋炒)、炮山甲、没药各50克，红花、木瓜各75克，草乌40克，牡蛎100克，冰片15克。

【功用】活血化瘀通络。

【主治】颈腰膝骨质增生(瘀血阻络)。

【用法】上药共研细末，用时取适量药粉，

用陈醋、白酒各半调成糊状,敷患处 0.5~0.7 厘米厚,上盖塑料薄膜,外用绷带固定。腰椎处可缝制内衬塑料薄膜的纱布袋,将药填入布袋内层,紧贴腰部,固定,每次敷 7 小时,日 1 次,症状重者日 2 次。

【疗效】 治疗膝颈腰骨质增生 77 例,结果:痊愈 53 例,显效 12 例,有效 10 例,无效 2 例。

【来源】 中国骨伤,1993. 6(5):30.

马白消骨散

【组成】 马钱子、当归、僵虫、血竭、防风各 36 克,白花蛇 4 条,威灵仙、透骨草各 72 克。

【功用】 活血化瘀,祛风通络。

【主治】 骨质增生(瘀血内阻,风袭络脉闭阻)。

【用法】 上药共研细末,每次 3 克,日 2 次,白开水送服。1 月为 1 疗程,轻者服 1~2 个疗程,重者 3~5 疗程。

【疗效】 治疗骨质增生 50 例,结果:痊愈 26 例,显效 18 例,好转 6 例。

【来源】 实用中医内科杂志,1993. 7(4):33.

三草消刺散

【组成】 透骨草、伸筋草、凤仙草、威灵仙、生山楂、白芥子、乌梅、木瓜、芒硝、大皂角、片姜黄各 250 克,马前子 90 克,冰片 60 克。

【功用】 祛风通络,活血散结。

【主治】 骨质增生(风阻血瘀络闭)。

【用法】 诸药烘干,粉碎成细末备用。用时取生铁屑 1 公斤,加入药末 10 克,食醋 4 汤匙。拌匀后装入白布袋内,封口置于患处,约 5~10 分钟即自动发热,持续 1.5 小时,凉后取下,每日 2~3 次,20 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗骨质增生症 108 例,用药 1~3 疗程,结果:痊愈 66 例,显效 28 例,有效 8 例,无效 6 例。总有效率为 94.4%。

【来源】 四川中医,1993. 11(11):44.

逐痹汤

【组成】 黄芪、桑寄生各 20 克,威灵仙、牛膝各 15 克,当归、赤芍、熟地各 12 克,炙甘草 6

克,乳香、没药、土鳖、炮山甲各 9 克(后二药研末兑服)。

【功用】 补肾益气,活血逐痹。

【主治】 腰椎骨质增生(肾虚瘀阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎分 4 次服。药渣炒热布包,每晚熨患处,10 日为 1 疗程。

【加减】 寒甚者加附片、细辛;风甚者加防风、海风藤;湿盛者加苍术、薏苡仁;外伤瘀血者加红花、血竭;肾虚者加杜仲、骨碎补;关节僵硬者加全蝎、蜈蚣、白芥子;气血虚者加党参、丹参。

【疗效】 治疗骨质增生 140 例,结果:痊愈 78 例,好转 51 例,无效 11 例。总有效率为 92.14%。

【来源】 湖南中医杂志,1994. 10(1):33.

威灵寻骨汤

【组成】 威灵仙 50 克,寻骨风、川牛膝、骨碎补各 30 克,制川乌、穿山甲、鹿角胶(烊化)各 10 克,石见穿、制何首乌各 15 克。

【功用】 补益精血,祛风散寒通络。

【主治】 足跟骨刺(肝肾亏损,风寒阻闭)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 气血不足者加黄芪、当归;寒湿盛者加附子、苍术;湿热盛者去川乌,加黄柏、防己、薏苡仁;阴虚血热者去川乌,加丹皮、生地、旱莲草;肾虚厌食者加胡桃肉、巴戟天、鸡内金。

【宜忌】 宜配合外治法,取威灵仙、急性子各 150 克,生乳香 100 克,罂粟壳 50 克,共研细末,过 120 目筛,以醋调成糊状,密封 3 日,热水泡患足 15 分钟后擦干,药糊摊在敷料上 3~5 毫米厚,敷患处,绷带或胶布固定,24 小时换药 1 次,30 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗足跟骨刺 35 例,用药 1~3 疗程,结果:痊愈 23 例,显效 12 例。

【来源】 河北中医,1994. 16(1):11.

急性化脓性骨髓炎

急性化脓性骨髓炎是由化脓性细菌引起的骨骼感染。包括骨髓、骨质、骨膜。本病多发于儿童,常见致病菌为金黄色葡萄球菌约占 75%,其次为溶血性链球菌约占 10%,其它如肺炎双球

菌、大肠杆菌、伤寒杆菌、绿脓杆菌等均能引起骨髓炎。多侵犯四肢长管骨,临床以股骨胫骨多见,次为肱骨、桡骨和指(趾)骨。

本病发生的病因病机:①热毒注骨:往往因患疔毒疮疖、咽喉及耳道疾患,或麻疹等病后,余毒未尽,复遇寒邪外束,壅遏于骨,久而不解,热毒内盛,注入骨髓,繁衍聚毒为病;或因跌打闪挫,气凝血滞,壅塞经络,瘀积成痈,宿伤成毒,毒邪顺经脉流行深注入骨所致。②外伤感染:毒邪从伤口进入,深达于骨,阻滞经络,气血瘀滞,久而化热。热盛肉腐,附骨成痈;或因穿破骨折,骨折端暴露于伤口之外,易受毒邪直接侵袭继而化热,热盛则肉腐,肉腐则为脓,脓毒不泄,筋骨腐烂,而造成本病。

急性化脓性骨髓炎中医称为“附骨痈”。其起病急骤,发病后全身不适,倦怠。继而寒战,持续高热,体温高达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$,汗出而热不退,食欲不振,尿赤便秘,甚至恶心呕吐,神昏谵语,舌质红,苔黄腻,脉滑数。局部呈环形肿胀,搏动性疼痛,皮红焮热,骨的干骺端压痛最为明显,附近肌肉痉挛,关节屈曲,患肢活动受限,久则痛处可有波动,穿刺可抽出脓液,穿破骨折所致者,则局部伤口化脓,周围红肿,疼痛彻骨。检查白细胞总数可达3万以上,血沉增快,血培养阳性。X线检查在早期常无骨质改变,2~3周以后X线表现骨质疏松,在干骺端处有一模糊区和明显的骨膜反应,并可见软组织肿胀的阴影,数周后才出现骨破坏,死骨与包壳。

本病治疗根据早、中、后三期,分别采用消、托、补三法。若脓已成宜及早切开排脓,并在骨端钻孔引流。对患肢制动,以减轻疼痛、阻止畸形,预防病理性骨折或脱位。

二香丸

【组成】 大龟板3个(炙黄),大蜈蚣10条,当归30克,红花15克,生乳香、生没药、血竭、象牙粉各30克。

【功用】 解毒生肌,活血止痛。

【主治】 急、慢性骨髓炎(毒瘀交阻)。

【用法】 上药共研细末,炼蜜为丸,每丸重10克。每服1丸,日服2次,开水送服,小儿量酌减。病在上者,饭后服,病在下者,饭前服。

【疗效】 治疗化脓性骨髓炎45例,全部治愈。服药45天痊愈者23例,服药60天痊愈者15例,服药75天痊愈者7例。追踪观察,均未见复发。

【来源】 山东中医杂志,1978.(6):43.

立消散

【组成】 连翘、陈皮各15克,防风、羌活、制半夏各9克,白芷、天麻、甘草各6克,川芎、僵蚕各12克。细辛4克,茯苓18克,银花30克。

【功用】 清热解毒,消肿止痛。

【主治】 急性骨髓炎初期(热毒内伏、气血壅滞)。

【用法】 水煎服,日1剂。

【加减】 病发于上肢者,加藁本、蔓荆子;发于中部者,加柴胡;发于下肢者,加牛膝、红花;痛甚者,加桃仁。

【宜忌】 宜配合外治法,用五黄散(大黄90克,雄黄30克,蒲黄150克,黄连50克,黄柏100克,共研末,酒调)外敷患处,每日3~4次;局部坚硬者,用冲和膏(紫荆皮150克,赤芍,独活各45克,菖蒲50克,白芷60克,共研末,醋调)外敷,每日3~4次。

【来源】 浙江中医杂志,1982.17(10):450.

肉桂附子汤

【组成】 肉桂、甘草各6克,附子4克,白芥子9克,熟地30克,鹿角胶15克(烊化),麻黄、干姜各3克。

【功用】 温阳祛痰,益精壮骨。

【主治】 急性骨髓炎后期(阳虚精亏,痰湿阻滞)。

【用法】 水煎服。

【宜忌】 宜配合外治法。用八宝丹,脓尽后用生肌散;局部凹陷不愈合者,用夹纸膏(乳香、没药各100克,血竭10克,大黄,儿茶各70克,煅石膏200克,共研末,用蜂蜜30克、葱白打碎取汁100克调和,均匀地摊在黑布上,外贴患处,每日1次)。

【来源】 浙江中医杂志,1982.17(10):450.

骨炎外敷膏

【组成】 乳香、没药、白藓皮、甲珠、全蝎各 20 克,蜈蚣 5 条,樟丹 250 克,香油 500 克。

【功用】 活血祛瘀,去腐排脓生肌。

【主治】 急、慢性骨髓炎各期。

【用法】 将前 6 味药共研成细末,放入熬开之香油中,慢火煎熬,然后将樟丹倒入锅内,用木棒调匀,待冷却成膏后备用,对原有的伤面或窦道,依创面大小,取适量的药膏涂于牛皮纸或布块上,铺平后贴于伤面即可;需要手术者,术后 3 天用膏药外敷。

【宜忌】 若已有脓肿形成,而又不能自行破溃者,可进行切开排脓引流;如有死骨形成,经换药不能随脓自行排出者,宜采用手术方法将死骨取出,窦道进行搔扒;病变位置较深,引流不畅,用膏药不能达到治疗效果者,当进行碟型开窗引流术。用药后出现疼痛者,应立即去掉膏药,并用 75% 酒精将存在于伤面之膏药清除干净,不宜再用;孕妇禁用。

【疗效】 治疗骨髓炎 32 例,结果:显效(用药后伤口愈合,无复发)27 例,占 83.7%;有效(伤面或窦道闭合后复发,再次用药后愈合)2 例,占 6.9%;无效(用药后无效而采取其他治疗方法)3 例,占 9.4%。

【来源】 中西医结合杂志,1987.7(6):349。

消核膏

【组成】 大戟、芫花、甘遂、甘草、海藻各 30 克,香油 500 克,黄丹 250 克。

【功用】 软坚散结,消肿止痛。

【主治】 骨髓炎急性期及一切痈疽未溃而肿胀疼痛者。

【用法】 前五味药浸入香油 5~7 天后,入锅内文火煎熬,至药枯浮起为度,离火片刻去渣,然后将黄丹逐渐加入锅内,边加边搅,至乌黑漆亮,滴水成珠为度,摊于牛皮纸上备用,用时将膏药加热贴于患处,1 日或隔日换药 1 次。

【来源】 新中医,1990.(1):26。

乳没定痛散

【组成】 乳香、没药、川芎各 9 克,丹参 30

克,当归 12 克,生黄芪 20 克,甘草 6 克,熟地 18 克,陈皮 15 克。

【功用】 活血通络,养血生肌。

【主治】 急性骨髓炎中期(瘀血内阻,气血虚亏)。

【用法】 水煎服。

【加减】 瘦赤者加黄柏;便干者加大黄。

【宜忌】 宜同时外用聚脓膏(山甲、皂刺各 10 克,人头发 3 克,骡蹄爪 15 克,蜂房 5 克,浸入香油 300 克中加温至滴珠为度,去药渣后加入黄丹 150 克,文火煎至不粘手为佳,将膏摊在布上外敷患处,每日 1 次)。

【来源】 浙江中医杂志,1982.17(10):450。

萍鳅膏

【组成】 鲜萍全草 30 克,活泥鳅 2 条。

【功用】 清热解毒,活血消肿,祛腐生新。

【主治】 骨髓炎早期,尤其是指(趾)、趾骨骨髓炎及青少年患者。

【用法】 泥鳅用水养 24 小时,保留体表粘滑物质,洗净后再用冷开水清洗 1 次。将萍、鳅一起捣烂备用。用时将制好的膏药敷患处,每日 1 次,2 周为 1 疗程。

【疗效】 治疗骨髓炎 56 例,结果:痊愈(症状消失,疮口愈合)51 例,占 91.7%;无效 5 例,占 8.9%。总有效率为 91.7%。

【来源】 浙江中医杂志,1987.22(6):256。

杨氏骨髓炎方

【组成】 有内服方 2 张和外治方 1 张。

内服方 1:金银花、紫花地丁各 16 克,连翘 12 克,车前子、茯苓、川牛膝、萆薢、生黄芪、当归、川断、骨碎补、煅自然铜、甘草各 9 克,六一散 15 克。

内服方 2:党参、白术、白芍、川断、土元各 10 克,黄芪 15 克,熟地 24 克,地骨皮、银花、骨碎补各 12 克,甘草 6 克,元肉 9 克。

外治方:金银花、蒲公英各 60 克,丹参 30 克,红花、大青叶、制乳香、制没药各 15 克,甘草 10 克。

【功用】 清利湿热,补益气血,活血消肿,益肾强骨。

【主治】 亚急性骨髓炎(湿热内蕴型或气血两虚型)。

【用法】 湿热内蕴型者,用内服方1水煎服;气血两虚型者,用内服方2水煎服。两型均宜配合外治法,用外治方水煎熏洗患处,每次10~20分钟,日1~2次。

【宜忌】 骨质破坏严重或病变波及骨干者,当用石膏托固定,外敷骨康膏;脓成未溃者,宜切开引流,伤口内撒新三仙丹,外贴止痛膏;有骨脓肿或死腔存在时,伤口处撒祛腐生肌散,外贴消核膏;伤口肉芽组织鲜嫩者,改用祛腐生肌收口散,外贴四环素软膏。

【疗效】 治疗亚急性骨髓炎510例,结果:治愈464例,基本治愈38例,无效8例。

【来源】 中国骨伤,1993.15(1):35.

急性骨髓炎系列方

【组成】 本系列方有三个。

方1:金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁各15克,紫背天葵、陈皮各10克,炮山甲、天花粉、防风、没药、皂角刺(炒)各3克。

方2:土炒白术、当归各15克,人参、穿山甲(炒研)、升麻、甘草节、皂角刺、青皮各10克,白芷5克,生黄芪25克。

方3:人参、鸡血藤、黄连各15克,当归20克,黄芪25克,象贝母、全蝎、金银花各10克,蜈蚣2条。

【功用】 清热解毒,活血通络,消肿定痛,益气养阴。

【主治】 急性骨髓炎及亚急性骨髓炎。

【用法】 急性骨髓炎脓未成者,用方1水煎服,日1剂分3次服,连服1周;急性骨髓炎脓已成未溃者,用方2水煎服,日1剂分3次服;亚急性骨髓炎者,用方3水煎服,日1剂分3次服,连服10日。

【来源】 吉林中医药,1993.(4):1.

五枝膏

【组成】 长4寸、粗如筷子的柳枝、槐枝、桃枝、桑枝、榆树枝各4支,乳香、没药各35克,樟丹240克,香油1斤。

【功用】 活血化瘀,解毒消肿。

【主治】 急性骨髓炎(热毒内壅,瘀血阻滞)。

【用法】 先把各枝切为数段放入烧沸的香油中熬焦,用双层纱布过滤,再加入研细之乳香、没药,继续熬至滴水成珠后加樟丹,摊成膏药备用,治疗时将制好之膏药加温后贴于患部,膏药大小应超过病变范围0.5~1厘米,3~5天更换一次,疗程3~9月。

【宜忌】 配合口服红霉素2~3周。停用西药1周后,将巴豆60克取其仁并用纱布包好。和两只猪蹄共炖4~8小时,待猪蹄骨肉分离后,喝汤吃肉,于早晚空腹分服,每2~4天1剂,连服2~4剂,小儿减半;若见恶心、呕吐、腹泻者,可用绿豆120克研末,以凉开水调好服下即解。

【疗效】 治疗急性骨髓炎13例,结果:治愈(X线片证实病骨完全恢复正常,无后遗症)12例;好转(X线片显示有较轻微骨髓炎改变)1例。

【来源】 河北中医,1988.(2):4.

指骨骨髓炎方

【组成】 由内服方和外浴方组成。

内服方:生黄芪30克,全当归10克,紫丹参15克,天花粉10克,赤芍药15克,炙乳香6克,炙没药6克,金银花30克,紫花地丁15克,穿山甲6克,白芷6克,升麻6克,生甘草6克。

外浴方:黄柏15克,野菊花15克,当归10克,明矾10克,白芷10克,蜂房10克,冰片4克,葱白5~7根。

【功用】 活血化瘀,清热解毒,消肿止痛,祛腐排脓。

【主治】 指骨骨髓炎(热毒壅滞,瘀血内阻)

【用法】 内服方日1剂,水煎2次,早晚各服1次;外浴方先将药加水500毫升,煎成300毫升左右,待药液不烫时即可将患指置入药液中浸泡,药液冷却后可将药液再加热,继续浸泡,再次浸泡半小时至1小时,每日2次,浸泡后患肢可用一般消毒敷料复盖,如有脓水流出,可将脓水拭净。

【疗效】 治疗指骨骨髓炎8例,结果:痊愈(患指肿痛消失,伤口或窦道愈合,X线片显示骨折破坏好转,随访1年未复发)6例;好转(患指

肿痛消退,脓水减少,窦道未愈)1例;无效(症状无改善)1例。

【来源】 中国骨伤,1995.8(1):40.

黄芪土苓汤

【组成】 黄芪 20~30 克,土茯苓,丹参各 30 克,金银花、山药各 25 克,蒲公英 45 克,牛膝、地丁各 20 克,当归、骨碎补各 12 克,黄柏 10 克。

【功用】 益气活血,清热解毒。

【主治】 急、慢性骨髓炎(气虚血瘀,热毒壅滞)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 寒战高热,神志不清者加鲜生地、犀角粉;膝已成者加炮甲珠、皂角刺、天花粉;气血亏损,脓水清稀者加鹿角胶,熟地,白芥子。

【宜忌】 宜配合食疗治疗,取鲜鸡蛋开一黄豆大小孔,纳入轻粉 0.15 克,充分拌匀后,用小麦面团包裹置火中烧至焦黄,蛋熟为度,弃面皮和蛋壳后食之。每日晨起食 1 个。

【疗效】 治疗骨髓炎 10 例,结果均获痊愈。

【来源】 四川中医,1987.5(5):27.

慢性骨髓炎

慢性骨髓炎中医称为“附骨病”,是毒邪侵袭骨与骨周围组织的慢性化脓性疾病。本病多见于十岁以下的儿童,按其发病部位,古人有“股胫疽”“咬骨疽”,“多骨疽”等不同名称,但其症状类同,均具有疼痛彻骨、局部漫肿,皮色不变,起则难消、难溃,溃后又难敛,久而形成死骨及瘻管,时轻时重,反复发作,病程长达数月,数年甚则数十年为其特点。

其发病原因,多为附骨痈或穿破骨折被毒邪侵袭后,由于治疗不及时或治不彻底,若素体虚弱,或久病消耗,正气亏损,正不胜邪,邪毒内陷,腐脓流注,而致附骨疽。

由于病变经年累月,全身表现为形体瘦弱,面色㿠白无华,神疲乏力,食欲不振,盗汗或自汗,五心潮热,舌质淡或嫩红,苔白,脉细弱无力等气血虚弱及脾肾不足的证候。患肢肌肉萎缩,局部有一个或多个瘻管,有时伤口破溃流脓,稀

脓淋漓,有时排出死骨。反复发作经年不愈。瘻管口周围常有色素沉着,形成厚硬的瘢痕。脓液排出不畅时,局部出现肿胀,焮热,剧痛,并伴有全身不适,发热或寒战等。慢性骨髓炎 X 线表现为骨质不规则增厚和硬化。有残留的骨吸收腔,其中可有大小不等的死骨,有时看不到骨髓腔。小骨腔和小死骨在硬化骨中有时不能显影,所以实际存在的数目往往比照片上所显示的多。为了明确死骨或骨腔与窦道的关系,可用碘油或 12.5% 碘化钠溶液作窦道造影。慢性骨髓炎还可能有畸形,关节强直,癌变等并发症。

本病中药治疗应内外结合,如死骨块过大,用中药仍不能排出者,可用手术摘除。

鸡红汤

【组成】 鸡矢藤 30 克,红孩儿 15 克,蔗糖适量为引。

【功用】 清热解毒,活血止痛。

【主治】 慢性骨髓炎(热毒瘀滞)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【宜忌】 当配合外治,脓多时用鸡麻蕒粉(鸡矢藤、苘麻蕒、水蕒根三药等量,加食盐少许,共研细末)适量,外敷伤口,每日 1 次;脓液过多者可每日换药 2~3 次;脓液稀少时,用鸡蕒粉(鸡矢藤 100 克,冰片 20 克,水蕒根 30 克,共研细末)适量,外敷疮口,每日 1 次;有死骨者,用樟蜣散(樟树皮 100 克,蜣螂 50 克,共研细末)适量,外敷疮口,每日 1 次;有窦道或瘻管者,用红升丹药线插窦道或瘻管中,外敷樟蜣散。忌食鸡、鱼、虾、牛、羊、狗肉及香菇、冬笋等 2~3 年;禁房事 1~2 年。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎 198 例,结果:痊愈 63 例,占 31.8%;显效 87 例,占 43.9%;有效 31 例,占 15.7%;无效 17 例,占 8.6%。总有效率为 91.4%。

【来源】 江西中医药,1986.(2):28.

壁虎牛黄散

【组成】 壁虎 40 份,丹参、丹皮、公英、地丁各 20 份,人工牛黄 1 份。

【功用】 活血解毒,敛疮生肌。

【主治】 慢性骨髓炎(热毒内蕴,瘀血阻

滞)。

【用法】 上药共研细末,装入胶囊。每次服4~6克,每日2~3次。治疗40天为1疗程。

【加减】 患者四肢倦怠,少气懒言,动辄加重,脉细无力者,用黄芪、人参煎汤送服;虚羸乏力,心悸头晕,面色无华,脉细弱者,用当归身、白芷煎汤送服;午后发热,手足心热,舌红少苔,脉细数者,以生地、百合煎汤送服;患处发凉,不红不肿,流脓清稀而腥,脉沉者,用肉桂、干姜煎汤送服;患处红肿热痛、脓多稠粘,脉洪数者,用银花、元参煎汤送服。

【宜忌】 内服本剂同时,宜配合外用药物。壁虎30份,冰片1分。先将壁虎烘干,研极细末,过筛,高压消毒半小时后加入冰片粉末,储无菌瓶中备用,引流时根据窦道大小及深度,剪适当纱布条放入无菌生理盐水中浸泡,蘸上药植人,每日更换1次。首次引流时,须做常规病灶清除术。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎49例,结果:痊愈(全身及局部症状消失,窦道及创面均完全愈合,X线摄片显示骨质修复清晰,1年内无复发)41例,占83.7%;显效(全身及局部症状基本消失,窦道及创面基本愈合,X线摄片示骨质大部修复)5例,占10.2%;好转(全身及局部症状在3个疗程内减轻,但未达到显效标准,X线片显示部分骨质修复)2例,占4.1%;无效(治疗3个疗程以上,症状、体征及X线片均未见好转)1例,占2.0%。总有效率为98%。

【来源】 中医杂志,1986.27(9):40.

复方三黄灌注液

【组成】 黄连900克,黄柏1200克,大黄1800克,甘草450克。

【功用】 清热解毒,化湿通络。

【主治】 慢性骨髓炎(湿毒内蕴)。

【用法】 上药煮沸后提纯,制成无菌溶液,每毫升含生药0.03克,配成3%浓度,灌封于500毫升空瓶中,用于病灶清除后所残存的骨腔闭式灌注引流。每日3000毫升,24小时持续灌注,一般持续1~2周,待引出液清澈后方可拔管。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎50例,结果:优

(全身情况1~2周内控制,伤口愈合良好,局部无红肿疼痛及压痛)43例,占86%;良(全身情况2~4周内控制或改善)6例,占12%;可(全身情况4~6周内控制)1例,占2%。

【来源】 中医杂志,1986.27(1):23.

神效内托散

【组成】 当归、白术各15克,黄芪25克,人参20克,白芍、茯苓、陈皮各10克,附子、穿山甲、木香各5克,甘草10克,川芎5克,大枣10枚,金银花20克。

【功用】 益气温阳,鲜毒化瘀。

【主治】 慢性骨髓炎(阳气虚弱,毒瘀交阻)。

【用法】 每日1剂,水煎300毫升,早、晚分2次服。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎37例,结果:治愈36例,有效1例。

【来源】 吉林中医药,1990.(6):18.

复方野菊液

【组成】 鲜野菊花(去根茎)全草500克(干品100克),鲜芙蓉叶400克(干品100克),藤黄1克。

【功用】 清热解毒,消肿排脓。

【主治】 慢性骨髓炎(热毒壅滞)。

【用法】 上药加水5000毫升,煎至2000毫升,趁温浸洗患处,至脓尽为止,每日1~2次。有窦道者,用30~50毫升注射器吸取药液套上尼龙输液管插至窦道深部冲洗。

【宜忌】 藤黄有毒,切忌入口,配方时必须严格掌握其比例及用量;慢性骨髓炎死骨尚未完全分离或体积过大者,应及早手术摘除;窦道口太小而引流不畅者,先扩创后冲洗。

【疗效】 经浸洗后,患部一般3~7天脓液干净,8~10天碎骨自行分离脱落而随药液排出。24例慢性骨髓炎除1例中断治疗外,其余23例全部治愈。平均治疗时间为4天。

【来源】 湖南中医杂志,1990.6(5):38.

加味神功内托散

【组成】 党参、黄芪、当归、制乳没、炮山甲、

木香、陈皮各 12 克,川芎、炙甘草、大枣各 6 克,白芍、焦白术、茯苓各 10 克,双花、紫花地丁各 9 克,蒲公英 30 克。

【功用】 益气养血,解毒通络。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎(气虚血滞,热毒内壅)。

【用法】 水煎服。

【加减】 脾肾阳虚者,加附子、煨姜各 6 克;气阴两虚者,原方去炮山甲,加玄参、丹参各 10 克;湿热内蕴型,加薏苡仁、泽泻、黄柏各 10 克;瘀血阻滞型,原方去茯苓、大枣、白芍,加皂角、桃仁各 6 克,红花 10 克。

【宜忌】 宜配合外治,取新鲜蛇葡萄根,除去外皮和中心木质部,留韧皮部,捣碎如泥状,每 500 克加鸡蛋清 6 个,75%酒精 1000 毫升、麻油 200 毫升,调配成软膏。用时取适量敷在肿处(包括瘻管)。

【疗效】 治疗慢性化脓性骨髓炎 18 例,除肱骨病患者外,其余功能活动基本恢复。伴有瘻管者 13 例,有 12 例闭合。

【来源】 安徽中医学院学报,1985.(1):25.

骨炎丸

【组成】 壁虎 50 份,穿山甲 20 份,全蜈蚣 18 份,麝香 2 份,浙贝 20 份。病位在上者加野菊花 15 份,病位在下者加牛膝 15 份。

【功用】 托毒散结,活血通络。

【主治】 慢性骨髓炎(毒瘀交阻)。

【用法】 上药共研细末,装入胶囊。每日服 6 克,骨头汤或淡盐水早、晚 2 次送服。儿童用量酌减。

【加减】 脾肾阳虚者,加鹿角胶(烊化)、党参各 10 克;气阴两虚者,加太子参 15 克,干地黄 10 克;瘀血内阻者,加三七粉(分冲)4 克,当归 10 克;湿热内蕴者,加地丁草、生薏仁各 30 克。

【宜忌】 宜配合外治法。有窦道者,用五五丹药捻扩大引流;有死骨者,钳出或手术摘除;肉芽增生者,白降丹腐蚀或剪除;无死骨及坏死组织者,外撒生肌散,生肌玉红膏贴盖。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎 52 例,结果:痊愈(全身及局部症状消失,瘢痕凹下,X 线片示骨质修复好,病理性骨折线消失,骨髓腔畅通,1 年内

未复发)43 例;显效(全身及局部症状基本消失,X 线片示骨质大部修复或骨髓腔未通)5 例;有效(全身及局部症状在 2 个疗程内减轻,X 线片示骨质部分修复)3 例;无效(经 2 个疗程治疗,全身及局部症状、X 线片均无明显好转)1 例。平均治疗时间为 172 天,总有效率为 98.07%。

【来源】 陕西中医,1990.11(4):175.

骨癆丸

【组成】 当归、熟地、故纸、牛膝、防风、灵仙、木瓜各 9 克,茯苓、川芎、乳香、没药各 6 克,黑木耳 250 克。

【功用】 补益肝肾,活血通络。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎(精血亏虚,瘀血阻络)。

【用法】 上药共为细末,炼蜜为丸,每丸约 6 克。每日服 1 丸,早晚两次服,晚配服地黄丸。

【宜忌】 宜配合外治法。创口内用化腐生肌丹药线(白降丹、乳香、没药、炉甘石、海螵蛸各 9 克,珍珠 0.9 克,麝香 1.5 克,梅片 3 克,共研细末,面糊调匀搓成药线),外敷四黄膏(大黄、黄芩、黄柏、黄连各 30 克,共研细末,用香油 500 克、黄蜡 120 克调匀),每日换药 1 次。

【疗效】 43 例慢性化脓性骨髓炎均有创面和窦道 1 至数处,全部治愈。治疗时间最短者半个月,最长者 2 年,平均 93 天。随访 17 例,时间最短半年,最长 9 年;其中除 1 例 6 年后复发外,余均未见复发。

【来源】 北京中医杂志,1984.(3):14.

骨仙丹

【组成】 水银、火硝、白矾各 15 克(用升化法制成),冰片、血竭各 6 克,煅石膏、轻粉、煅胶珠、象皮炭各 10 克。

【功用】 化痰解毒,去腐生肌。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎。

【用法】 上药共研细末,装瓶备用。用生理盐水冲洗伤口和窦道,常规消毒,将本品纱条一起塞入窦道,纱条末端外留 2~3 厘米,外用消毒纱布 2 层包扎,日换药 1 次;两周后若有肉芽生长,改为 2~3 日换药 1 次。

【疗效】 治疗慢性化脓性骨髓炎 40 例,全

部治愈。

【来源】 四川中医,1992.10(10):45.

广谱消炎骨友液

【组成】 九节茶 10 克,田三七 3 克,鹿筋 50 克,土大黄、大飞扬、红根子、皂角刺、豹骨、虎杖、西洋参、甘草各 5 克,白花蛇、椿树皮各 10 克,金钱草、抱树莲、金银花各 30 克,珍珠、制乳香、制没药各 3 克,仙人掌 20 克,满山香 50 克。

【功用】 扶正解毒,活血生肌。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎。

【用法】 前三味先水煎 1 小时,入后药加水、白酒各 500 毫升,文火煎至酒味散尽,用纱布过滤出 300 毫升,分 3 次在饭前服。

【宜忌】 宜配合手术清创,必要时给予支持疗法、抗生素等。

【疗效】 治疗化脓性骨髓炎 366 例,结果全部治愈,随访 1 年以上均无复发。治疗时间为 15~425 日。

【来源】 福建中医药,1993.24(3):21.

巴豆丸

【组成】 巴豆、蜂醋(原方未注剂量)。

【功用】 通气解毒。

【主治】 慢性骨髓炎取得近期疗效者。

【用法】 将上药用传统方法制成小丸,成人每日服 3 次,每次 5 粒,饭后吞服;小儿用量酌减。服药 3~6 个月。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎 80 例,结果:治愈 68 例,占 85%;复发 12 例,占 15%。

【来源】 上海中医药杂志,1988.(12):24.

花蜘蛛散

【组成】 花蜘蛛 3 份,冰片、樟脑、公丁香各 1 份。

【功用】 排脓解毒生肌。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎手术后有窦道,或经摄片证明局部有肿胀者。

【用法】 先将花蜘蛛烤干研粉,再将樟脑、冰片、公丁香同样研粉与花蜘蛛粉拌匀,装瓶备用。按常规清洁创面,将花蜘蛛散塞入窦道内再用伤湿止痛膏封闭;如有死骨,先取出再将花蜘蛛

散塞入;若无破溃,用花蜘蛛散外敷,伤湿止痛膏封闭也可。

【疗效】 治疗慢性化脓性骨髓炎 14 例,结果:5 例痊愈,5 例基本治愈,3 例有效,1 例无效。

【来源】 福建中医药,1981.(3):59.

慢性骨髓炎系列方

【组成】 本系列方由骨痹片、骨痹汤、加味 I 号丹、I 号丹、II 号丹组成。

骨痹片:蜈蚣、地鳖虫、制乳没、参三七、红花、炮山甲(原方未注明用量)。

骨痹汤:虎杖、瓜子金、锦鸡儿各 16 克,银花、地丁各 30 克,赤芍 9 克,牛膝、甘草各 6 克,徐长卿 12 克,当归 18 克,皂刺 15 克。

I 号丹:黄升、红升、尿浸熟石膏各 12 克,轻粉、血竭、冰片各 3 克,共研细末外用。

II 号丹:黄升 12 克,九一丹 15 克,血竭 3 克,东丹 6 克,共研细末外用。

加味 I 号丹: I 号丹方内加 20~40%拔毒丹(水银、明矾、火硝、食盐、皂矾等量,降法炼制而成)。

【功用】 清热解毒,活血化瘀,涤痰散结,去腐生肌。

【主治】 慢性骨髓炎。

【用法】 骨痹片、骨痹汤水煎内服,外治丹药是将药粉均匀撒在油纱布上或做成纸捻,直接用于窦道。开始先用加味 I 号丹祛腐和拔管,使窦道创面组织新鲜,再以 I 号丹和 II 号丹顺序提脓和刺激肉芽生长窦道即渐闭合。如果在闭合窦道过程中,肉芽生长不健康或祛腐拔管不彻底,则重复用加味 I 号丹后,再顺序用 I 号丹和 II 号丹,使窦道逐渐闭合。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎 165 例,结果:痊愈(全身症状消失,窦道愈合,X 线片未示骨质修复或无新的死骨存在)142 例,占 86%;好转(全身症状基本消失,窦道闭合,但局部有时炎症发作,经抗感染治疗后消失)18 例,占 11%;无效(一般情况改善,但局部窦道长期流脓不愈,死骨出现)5 例,占 3%。总有效率为 97%。

【来源】 江苏中医,1990.11(9):7.

骨炎汤系列方

【组成】 本系列方有骨炎汤 1 号、骨炎汤 2 号、骨炎汤 3 号、骨炎汤 4 号。

骨炎汤 1 号：蒲公英、地丁草、连翘、银花、当归、生地、赤芍、川牛膝、明矾（原方未注明剂量）。

骨炎汤 2 号：骨炎汤 1 号加川芎、红花。

骨炎汤 3 号：骨炎汤 1 号加川断、骨碎补。

骨炎汤 4 号：骨炎汤 1 号加川芎、红花、川断、骨碎补。

【功用】 清热解毒，凉血活血，补益肝肾。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎。

【用法】 瘀热内盛、伤筋腐骨型者，早期服骨炎汤 1 号，后期服 3 号，外用金黄散擦患处；肉腐骨败，溃破成瘻者，早期服骨炎汤 2 号，手术后期服 3 号，手术摘除死骨，外敷复方三七丹纱条（红升丹、煅石膏、血竭、象牙粉）和复方黄柏液纱条（黄柏、银花、蒲公英、地丁草、连翘）交替使用；余毒深居，坏骨结石型者，内服骨炎汤 2 号，手术清创，外用复方黄柏液纱条与八宝提毒散（红升丹、制乳香、制没药、儿茶、轻粉、血竭、冰片）；久溃不敛，败骨游离型者，外用白六四丹（白降丹、煅石膏）纱条托毒外泄、扩疮，取出死骨，以生肌玉红膏与八宝提毒散交替换药；跌打损伤，皮结骨败型者，内服骨炎汤 4 号，外敷八宝提毒散，外贴生肌玉红膏，待肉芽长清后外敷蛋清散。

【疗效】 治疗慢性化脓性骨髓炎 2721 例，结果：治愈 2593 例，好转 103 例，无效 25 例。有效率达 99.1%。随访 1~7 年，共访 2023 例，复发 12 例。

【来源】 中医杂志，1992. 33(9)：40。

消炎止痛汤

【组成】 黄芪、当归、银花、红藤、天花粉各 15 克，赤芍、地丁、白芷、制乳香、制没药、皂角刺、生甘草各 9 克，陈皮 6 克。

【功用】 益气活血，清热解毒，消肿排脓，散结止痛。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎（气虚血瘀，热毒蕴滞）。

【用法】 隔日 1 剂，水煎服，服 3 个月。

【加减】 急性发作期热毒型者，减陈皮、白

芷，重用银花，加蒲公英、连翘、生地；寒湿型者，去红藤、地丁，加白芥子、鹿角胶；慢性窦道期虚热型者加玄参、龟板、地骨皮；气血两虚型者，加阿胶、党参；肝肾阴虚型者，加枸杞子、牛膝、白芍。

【宜忌】 急性期热毒型者宜同时配用大剂量抗生素；内服本方同时，宜配合外治法，取枯矾、鹿角霜、乳香、没药、樟脑等量研末，用生理盐水稀释成 10% 浓度外用。

【疗效】 治疗慢性化脓性骨髓炎 114 例，结果：治愈 108 例，无效 6 例。总有效率为 94.7%。

【来源】 中医正骨，1991. 3(4)：15。

抗骨髓炎方

【组成】 由 4 方组成。

方 1：银花、蒲公英、紫花地丁各 50 克，蜈蚣 2 条，黄连、黄柏、山栀各 10 克，黄芩 15 克。

方 2：党参 25 克，茯苓、白术、当归、白芍、熟地、川断、川牛膝各 15 克，川芎 7.5 克。

骨髓丸：大蜈蚣 5 条，黄柏、生地、银花各 25 克，乳香、地龙、丹参、丹皮、没药各 15 克，公英、紫花地丁各 20 克。上药共研末，加蜂蜜 120 克，制成丸剂，每丸 6 克。

保全膏：大蜈蚣 10 条，黄柏 50 克，壁虎 1 克，冰片 2 克。

【功用】 清热利湿，益气养血，补肾壮骨，活血通络，消肿止痛。

【主治】 骨髓炎各期。

【用法】 急性期用方 1，久病体虚者服方 2，日 1 剂，水煎服 3 个月，再服骨髓丸，1 丸/日 2 次，连服 6 个月。局部首次引流做常规病灶清除术，再根据窦道大小及深度用无菌纱布条蘸保全膏植入。

【加减】 急性期病在上肢者加桂枝；病在下肢者加牛膝；有脓者加桔梗；瘀血内阻者加丹参、丹皮。

【疗效】 治疗骨髓炎 105 例，结果：显效（症状基本消失，窦道及创面基本愈合，x 线示骨质大部分吸收）73 例；好转 21 例；无效 11 例。总有效率为 90%。

【来源】 实用中医内科杂志，1992. 6(1)：48。

慢骨辨治系列方

【组成】 本系列方 7 方组成。

方 1:金银花、蒲公英、苦地丁、连翘、野菊花、丹参、川黄连、白花蛇舌草、黄芪、当归(原方无剂量)。

方 2:当归、丹参、乳香、没药、透骨草、金银花、连翘、黄芪、穿山甲、九节风、蚤休、甘草(原方无剂量)。

方 3:熟地、鹿角胶、姜炭、肉桂、麻黄、白芥子(原方无剂量)。

方 4:黄芪、皂角刺、金银花、甘草、桔梗、白芷、川芎、当归、白术、茯苓、党参、白芍(原方无剂量)。

方 5:党参、茯苓、炙甘草、熟地、白芍、当归身、五味子、黄芪、肉桂、陈皮(原方无剂量)。

方 6:熟地、淮山药、茯苓、泽泻、山茱萸、丹皮(原方无剂量)。

方 7:熟地、淮山药、山茱萸、枸杞子、菟丝子、杜仲、鹿角胶、当归、附子、肉桂(原方无剂量)。

【功用】 清热解毒,活血化痰,温阳散寒,益气排脓,养血生肌,补益肝肾。

【主治】 慢性骨髓炎。

【用法】 水煎服。毒热炽盛型用方 1,瘀血阻滞型用方 2,血虚寒凝型用方 3,正虚邪实型用方 4,气血两虚型用方 5,肝肾阴虚型用方 6,肾阳亏虚型用方 7。

【宜忌】 病理性骨折者,骨牵引复位,外敷 1 号膏(含九层皮、夏枯草、冬青叶等);有瘻管者,用生白矾、水银、枯矾、硫黄等制成药线从瘻管口插入 3~10 厘米,隔 2 日清理瘻道壁或小的死骨,再湿敷 2 号液(含蛇总管叶、小叶万年青叶、地粘叶等);创面外洗用外洗方(含水杨梅、黄柏、川黄连、艾叶、桂枝、败酱草、鱼腥草、地榆),再湿敷 2 号液;骨外露者,清创后外敷 3 号膏(含当归、紫草、乳香、白芷、甘草、轻粉等);局部红肿有波动感者,切开引流,无波动感者外敷 1 号膏。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎 100 例,结果:痊愈 46 例,显效 23 例,有效 21 例,无效 10 例。总有效率为 90%。

【来源】 新中医,1992,24(5):23。

骨炎方

【组成】 由骨炎汤 1 号、骨炎丹 1 号、复方骨炎纱组成。

骨炎汤 1 号:银花 30 克,连翘、土鳖虫、蒲公英、红花、茯苓、乳香、地丁各 15 克,黄芪、明矾、枸杞子各 20 克,山甲、皂刺、橘络各 10 克,甘草 3 克。

骨炎丹 1 号:水银、白矾各 30 克,皂矾 18 克,朱砂、珍珠各 15 克,火硝 12 克,轻粉、冰片各 8 克,蟾酥、牛黄各 5 克,雄黄 15 克,麝香 1 克。

复方骨炎纱:黄连、黄柏各 20 克,苦参、公英、地丁各 30 克,连翘 50 克,95%酒精 150 毫升。

【功用】 清热解毒,活血通络,去腐排脓,利湿消肿。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎(热毒壅滞,血络不通,腐败成脓)。

【用法】 I 期用骨炎汤 1 号,日 1 剂水煎内服,同时用骨炎丹 1 号(前 10 味药热炼升华共研细末后伍以雄黄、麝香,制成骨炎丹,并与熟石膏按 4:6 比例制成本品)撒入伤口内,瘻道深者制成骨炎锭送入瘻道深处,用消毒敷料覆盖,日换 1 次。待体质恢复后施以病灶清除术,彻底摘除死骨,切除瘢痕及炎性肉芽,术后用骨炎丹 I 号(骨炎丹与熟石膏按 1:9 比例制成)撒入伤口内,或用复方骨炎纱(诸药加水 5000 毫升,煎至 2000 毫升,用双层纱布过滤 2 次,再浓缩至 850 毫升,加入酒精,用 250 毫升小瓶分装,高压消毒备用)外敷伤口。

【疗效】 治疗慢性化脓性骨髓炎 520 例,用药 15~30 日均获痊愈。

【来源】 天津中医,1992,(2):6。

解毒公英汤

【组成】 银花 15 克,蒲公英 30 克,生地 12 克,川芎、丹皮各 10 克,怀牛膝、当归、白芍、白术各 12 克,天花粉、紫地丁、丹参各 15 克,制大黄 10 克。

【功用】 清热解毒,凉血活血。

【主治】 慢性骨髓炎(热毒壅血,络脉不畅)。

【用法】 每日1剂,浓煎300毫升分2次服用。20天为1疗程,一般用药1~3疗程。

【加减】 急性发作期加白花蛇舌草、生石膏各30克;慢性期加黄芪、党参各15克,鹿角胶12克(烔化)。

【宜忌】 宜配合手术治疗及抗菌素局部冲洗或全身应用。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎36例,结果:术后刀口一期愈合者31例,1月内愈合者3例,3月内愈合者2例。随访1.3~9年,未见1例复发。

【来源】 江苏中医,1995.16(2):18.

蟾蜍涎油

【组成】 蟾蜍涎。

【功用】 解毒消肿。

【主治】 化脓性骨髓炎(热毒内壅、腐败成脓)

【用法】 以香油(或其他食用植物油)60~100毫升倾入锅中,用文火慢熬。取蟾蜍7~10只,缠扎其足,倒悬于油锅上。蟾蜍受油烟熏蒸,口中便有涎液流出,滴入油锅内。待涎液流尽后立即停止煎熬,热油自然冷却后即可服用。以上为1日量,分2次服,小儿用量酌减。15日为1疗程。

【宜忌】 有死骨者配合手术或中药外治。

【疗效】 治疗化脓性骨髓炎7例,治疗20~45日,均获痊愈。

【来源】 江苏中医,1991.12(4):17.

解毒化瘀汤

【组成】 分解毒汤和化瘀汤2方。

解毒汤:银花、连翘、公英、地丁、栀子、丹皮、赤芍、大青叶各9~15克。

化瘀汤:苏木、鸡血藤各20克,桃仁、红花、地龙各15克,乳香、没药、丝瓜络、川芎、防风各10克,血竭6克,蜈蚣3条。

【功用】 清热凉血解毒,活血化瘀通络。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎(热毒内壅,瘀阻血络)

【用法】 日1剂,头煎服;2煎洗,每次30分钟。急性期用解毒汤;有死骨者用化瘀汤。

【宜忌】 宜配合外治。取猪砒膏(白砒50

克,猪油200克,轻粉、红升丹各10克)如高粱大小敷于伤口中间,然后用祛腐生肌膏(乳香、没药各20克,儿茶30克,冰片、珍珠各10克,麝香0.5克,香油1000克,白蜡70克)外敷,每日换药1次,至坏死组织脱落后停用猪砒膏。创面愈合后,继服汤剂7周。

【疗效】 治疗慢性化脓性骨髓炎26例,结果:痊愈25例,好转1例。疗程30~206天。

【来源】 河北中医,1991.13(3):10.

骨炎化瘀方

【组成】 由3方组成。

方1:当归20克,丹参、透骨草、元参、天花粉各10克,生乳香、生没药各6克,金银花、黄芪各15克,生地、熟地各12克,甘草3克,三七粉5克(冲)。

方2:熟地18克,白芥子、丹参、王不留行、山甲各10克,鹿角胶9克,姜炭、肉桂各2克,麻黄、三七粉(冲)各3克,蜈蚣2条,甘草6克。

方3:党参、龙骨、刘寄奴各10克,熟地18克,山药、山萸肉、麦冬、鸡血藤各12克,丹皮、黄柏、茯苓、地骨皮各9克,泽泻、砂仁、制乳香、制没药各6克,三七粉5克(冲)。

【功用】 活血化瘀,补益肝肾,温阳散寒,清热利湿。

【主治】 硬化性骨髓炎(气血瘀滞、阳虚血瘀,肾虚血瘀)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【宜忌】 根据具体情况不同宜配合相应的外治方法。

【疗效】 治疗硬化性骨髓炎560例,结果:痊愈475例,基本治愈37例,有效20例,无效28例。总有效率为95%。

【来源】 北京中医学院学报,1991.8(1):57.

拔毒膏

【组成】 断肠草、田字草各250克,厚朴、蓖麻仁、乳香、没药各150克,水粉700克,香油1500克。

【功用】 活血化瘀解毒。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎(瘀毒内阻)。

【用法】 前6味均轧细入香油中,文火煎熬至药渣呈黄色为度,过滤去渣,将水粉入油内,熬至滴水成珠,装瓶备用。治疗时患处常规消毒,将药膏涂于敷料上如铜钱厚,敷患部,24小时换药1次,直至伤口愈合。

【宜忌】 有死骨形成者,待死骨自动游离脱出,然后手术清创,以朴黄合剂(厚朴1000克,黄连500克,蒸煮提纯,配成5%浓度溶液)1000毫升,双管闭式灌注,每日1次。

【疗效】 治疗慢性化脓性骨髓炎268例,结果:痊愈242例,好转24例,无效2例。总有效率为99.25%。疗程28~176日。

【来源】 四川中医,1988.6(3):47。

复方蜈蚣散

【组成】 蜈蚣60克,淫羊藿30克,肉桂10克。

【功用】 温肾助阳解毒。

【主治】 慢性骨髓炎(肾阳虚)

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 湿热蕴毒者,加银花30克,连翘、花粉、桃仁各10克,元参15克,甘草6克;脾肾阳虚型者,加黄芪30克,银花15克,当归、桃仁、炙甘草各10克,炮姜、白芷各6克;气血两虚型者,加黄芪、党参各30克,白芍15克,当归、炙甘草各10克,炮姜6克。

【宜忌】 脾肾阳虚和气血两虚型者宜同服十全大补丸或参苓白术丸。配合外治以祛腐散为基本方,辅以生肌散、生肌象皮膏;死骨形成不能自行排出者,手术取出;严重感染者合并抗菌素。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎52例,结果:痊愈20例,显效16例,好转11例,无效5例。

【来源】 中医杂志,1983.24(12):35。

益气清骨饮

【组成】 胡颓子根、忍冬藤、黑大豆各30克,川牛膝、骨碎补、鹿角霜、生黄芪、鸡血藤各15克,桃仁、香附、乳香、没药各10克,丹参12克。

【功用】 益气活血,托里解毒。

【主治】 慢性化脓性骨髓炎(气血郁滞,久成热毒)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 毒热炽盛者,加黄柏、栀子、枳实、生大黄、薏苡、乳香、没药、皂角刺、土茯苓;瘀阻重于热毒者,加红花、桃仁、归尾、赤芍、地鳖虫、田三七、泽兰、乳没;病程长而缠绵不愈者,加生黄芪、党参、当归、何首乌、炒白术、鹿角胶、骨碎补。

【宜忌】 宜配合红升丹、提脓丹外治。

【疗效】 治疗慢性化脓性骨髓炎10例,均获良效。

【来源】 湖南中医学院学报,1985.5(1):34。

扶正清骨汤

【组成】 党参、生石膏(先煎)各30克,生黄芪60克,当归、生大黄、夏枯草各10克,连翘、银花、浙贝、白芷、土茯苓各15克,甘草6克。儿童用量减半。

【功用】 益气活血,清热解毒。

【主治】 慢性骨髓炎(气虚热毒壅滞)

【用法】 日1剂,水煎分3次服。

【宜忌】 治疗期间忌食辛辣刺激、油腻厚味之品,减少患肢负重;同时用提毒丹(红升丹5克,煅石膏8克,冰片1克,共研细末,用凡士林油纱条拌药制成药捻)药捻插入疮口引流,隔日1次。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎105例,用药27日~半年,结果:痊愈92例,好转11例,无效2例。总有效率为98.1%。

【来源】 四川中医,1994.12(8):44。

阳和骨炎汤

【组成】 熟地30克,鹿角胶9克(烊化),炮姜炭、麻黄各1.5克,白芥子6克,生甘草、肉桂(焯)各3克。

【功用】 温阳益精,祛痰散结。

【主治】 慢性骨髓炎(阳虚精亏,痰湿内阻)。

【用法】 日1剂水煎服,2个月为1个疗程。

【加减】 热重者加金银花、蒲公英、葛根;阴虚者加生地、赤芍、玄参,或知柏地黄丸;血虚者

重用熟地,加黄芪、当归身;肾虚者加牛膝、川杜仲、桑寄生;脾虚者加白术、炒山药;湿重者加苍术、薏仁、藿香。

【宜忌】 宜配合外治法,用金黄膏外敷疮面,24小时换药1次;窦道形成者插入九一丹或八二丹(脓净后用生肌玉红膏)药条;死骨形成者手术摘除,并用抗生素;流脓者忌食鱼、虾、牛肉、鸡蛋、黄豆、花生等。

【疗效】 治疗慢性骨髓炎39例,结果:临床治愈25例,好转12例,无效2例。总有效率为95%。

【来源】 广西中医药,1994.17(3):19.

骨与关节结核

骨关节结核是一种继发病变,80%以上的原发病灶在肺和胸膜,其余来源于淋巴腺消化道。结核菌自其原发病灶经淋巴进入血循环,再侵犯骨骼或骨膜而发生结核病变。本病好发于学龄前儿童和青少年,发病部位以负重较大,活动较多的脊柱最易受犯,其次为髌、膝关节,再次为肩、肘、踝、腕、指等关节。一般是单一关节发病。如不及时治疗,常可影响发育或造成残废。

中医称本病为“骨癆”或“流痰”,是寒痰凝聚于骨关节间的阴证。发病原因多为①先天不足,脊骨柔嫩,肌肉不充。②劳倦内伤或久病失调、产后体虚,正气亏损,肝肾不足,髓虚骨空,此为本病的内在因素。或因外邪乘虚而入,客于经络,流注筋骨,造成气血失调,津液不能正常输布,凝聚为痰,留于关节或肌肉间。或因跌扑闪挫,劳损筋骨,致气血凝滞,阻塞于经脉及筋骨间,瘀而不行,皆为本病之外因。整个病程,其始为寒,其后为虚热。既有先天不足,肾亏髓空之虚,又有气血失调,痰浊凝聚之实。

骨与关节结核按病理发展可分为:初期的单纯骨结核或单纯滑膜结核,进一步扩散至关节腔或关节软骨面则为全关节结核;如病情继续发展,结核突破骨膜,则在其周围软组织间隙内形成结核感染及脓肿,进而可穿破皮肤形成经久不愈的窦道,引起继发感染。

本病为慢性疾病,患者常有身体消瘦、贫血、倦怠、低热、盗汗、纳呆等一般症状。局部疼痛多

为隐痛,和关节活动有直接关系,患儿常有夜啼现象。早期关节功能障碍多不明显,晚期则明显,甚至出现关节强直或各种畸形。位置表浅的病灶,肿胀可在早期发现,局部压痛也比较明显;位置较深的病灶如髌、肩和脊柱等处,早期不易看出软组织肿胀,局部压痛也不明显,局部淋巴结偶可肿大。稍晚,可在病灶附近或远处看到或触到不红、不热的寒性脓肿。脓肿溃破后形成窦道,经窦道口流出来汤样脓液,脓液中偶而看到干酪样坏死组织和松脆的死骨碎片。病灶发生混合感染则全身中毒症状加重,局部肿痛也随之加剧。

实验室检查多数患者血沉增快,轻度贫血。x线检查在松质骨的结核中有坏死型及溶骨型两种,坏死型多位于松质骨中心,骨小梁模糊,密度增加及出现死骨。死骨吸收后形成空洞,空洞壁骨质稍致密。病变在松质骨皮缘时,则表现溶骨性改变,死骨较少或无死骨。坚质骨结核可见不同程度的髓腔内溶骨性破坏和骨膜性新骨形成。干骺部结核则兼有松质骨与坚质骨结核的特点。长期混合感染则腔质明显硬化。单纯滑膜结核仅见骨质疏松和软组织肿胀。

早期全关节结核除骨质疏松和软组织肿胀外,尚可见到较骨下骨板小部分破坏或模糊,但x线所显示的破坏范围常比实际病变要少。晚期全关节结核则较骨下骨板大部分破坏消失,关节间隙狭窄或消失,以及关节畸形或强直。

Ⅱ号骨结核丸

【组成】 广防己60克,青藤香(即马兜铃的干燥根)、黄芪各15克。

【功用】 益气除湿。

【主治】 骨与关节结核及慢性化脓性感染(气虚湿盛)

【用法】 上药共为末,水泛为丸。成人每晚服1次,每次3克;儿童用量为成人用量的1/2或1/3。

【宜忌】 若患者体质差,面白唇淡,属气血两虚或窦道分泌物多者,加服托里消毒饮(当归、黄芪、南沙参、银花藤各9克,白芷、桔梗、茯苓、白芍、白术、川芎各6克,皂刺、甘草各3克),每日1剂,水煎服,或制成水丸服。

【疗效】 治疗骨与关节结核66例,结果:治

愈(全身情况健康、局部症状消失,复查x线照片见骨质破坏已修复或病变已静止,肢体功能基本恢复正常,并随访半年以上无复发)33例,占50%;好转(全身情况改善,局部症状减轻,肢体功能有改进)22例,占33.3%;复发(治愈病例在治愈后半年以上随访,发现原病症状有不同程度反复)1例,占1.5%;无效(持续治疗达半年以上,无任何好转或反见恶化;或虽好转,但常反复,且总疗程在2年以上)10例,占15.2%。总有效率为84.8%。

【来源】 新医药学杂志,1974,(7):30.

结核膏

【组成】 线麻油500克,银珠10克,樟丹10克,轻粉1.5克,蟾酥1克,蜈蚣4条。

【功用】 祛腐拔毒生肌。

【主治】 骨与关节结核窦道形成者。

【用法】 首先将麻油放入铁锅内熬沸2小时,用铁片将蟾酥及蜈蚣放在炉火上焙干研末。先将银珠、樟丹、轻粉放入锅内,15分钟后再放入蟾酥及蜈蚣,再熬60分钟即可,待其冷却成膏,装瓶备用。敷药前将窦道口周围消毒,将结核膏均匀涂抹敷料上,其范围约大于创面外缘2厘米,包扎固定后每2~3天换药1次。2个月为1疗程,可连用4个疗程。

【宜忌】 本剂一般无明显副作用,只有少数患者服药后创口周围出现药疹,可对症处理即可消失。

【疗效】 治疗骨与关节结核窦道150例,停药1年后随访结果:痊愈(窦道愈合,肿胀消退,功能恢复正常,x线摄片死骨消失,病灶边缘骨质清晰或关节融合)134例,占89.3%;好转(窦道愈合,肿胀消退,功能有所恢复,停药1年后局部疼痛及轻度肿胀,但无窦道形成,自觉症状减轻)14例,占9.33%;无效(窦道未愈合,局部仍疼痛,肿胀及脓肿无消退,x线摄片死骨无吸收,自觉症状无减轻)2例,占1.33%。总有效率为98.66%。

【来源】 中西医结合杂志,1989,9(12):751.

脊柱外敷膏

【组成】 轻粉、月石、银珠、樟丹、铜绿各5克,松香15克,炙巴豆1枚,生杏仁7枚,炙木鳖子1枚,红蓖麻仁40粒。

【功用】 提毒排脓,祛腐生肌。

【主治】 脊柱结核。

【用法】 上10味捣烂成膏状,以均匀细致为宜,用3%双氧水将瘰口冲洗干净后,把药丸做成与瘰口大小相似的小丸,塞入窦道,待小药丸自动脱落后,再进行下次换药,方法同上,直至瘰口愈合为止。

【宜忌】 用药期间忌食有刺激性的食物,如无鳞鱼、有生殖能力的猪肉等。

【疗效】 治疗脊柱结核42例,结果:窦道、瘰口全部愈合,全身自觉症状消失,经x线摄片证实骨质愈合良好,随访5年以上未见复发,并能参加一般性体力劳动。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1990,6(5):26.

骨痹丸

【组成】 熟地、麻黄、黄精、鹿胶、骨碎补、续断、白芥子、当归、鸡血藤胶、补骨脂、附片、仙茅、肉桂、菟丝子、黄芪、人参(原方未注明药量)。

【功用】 补益肝肾 壮骨生肌。

【主治】 骨关节结核(肝肾精血不足)

【用法】 诸药共研细末,炼蜜为丸,如梧桐子大。每日服3次,每次15克,小儿酌减,温开水送服。

【加减】 初期重用肉桂、附片、白芥子;中期重用黄芪、白芥子,并用炮甲、天丁等份煎水送服丸药,阴虚者重用黄精,减少附片、肉桂、仙茅用量,加龟板、鳖甲、黄柏、知母研末入丸药服用;后期加大鹿角胶用量,另加龟胶、枸杞子入丸药中。

【宜忌】 内服本药时,宜配合外治。窦道狭小者,用白降丹制成捻条插入窦道内扩创,后用红粉、朱砂研匀拌玉红膏制成纱条,上入窦道内收口,每日换药1次。

【疗效】 治疗骨关节结核215例,结果:痊愈(症状消失,冷脓肿吸收,窦道愈合,x线摄片显示骨质修复、密度增高)205例;有效(症状明

显改善或部分消失,冷脓疡吸收,x线摄片显示骨质破坏稳定)9例;无效(临床症状无变化,x线摄片显示骨质破坏未控制)1例。总有效率为95.35%。

【来源】 湖南中医杂志,1987.3(6):20.

乌白散

【组成】 蜀黍炭(高粱全株,煨存性)2.5克,乌蛇3.5克,乌木屑、珍珠各0.05克,血余0.5克,百草霜7.5克,白花蛇1.5克。

【功用】 祛风除湿,通络解毒。

【主治】 骨结核、骨髓炎等。

【用法】 先将白花蛇、乌蛇用滑石粉烫之微黄,凉后粉碎(白花蛇去头、皮);再将珍珠碾细水飞。将以上7味药碾细过筛,调匀即可。每日晚饭后2小时服,温开水冲服。

【宜忌】 对有窦道久不愈合者,除内服乌白散外,当配外用药条或药粉分别放于窦道或创面上以引流通畅,去腐生肌。

【疗效】 治疗骨结核78例,结果:痊愈42例,占54%;显效13例,占17%;转好16例,占20%;无效7例,占9%。

【来源】 上海中医药杂志,1985.(8):18.

抗癆汤

【组成】 抗癆草根30克,抗癆草茎叶、毛中华、全荞麦各15克,金树叶30克、五爪龙、夏枯草各15克,五加根30克,大青根叶各15克,清热草、钻骨龙各15克,人参3克,黄芪15克,蕲蛇(或乌梢蛇)末10克,松黄15克,甘草6克。

【功用】 清热解毒,益气补虚。

【主治】 骨结核(热毒瘀滞,气虚体弱)。

【用法】 上药除人参另炖早晨1次连渣服、蕲蛇末、松黄末分3次饭前开水送服外,其他药均水煎2次,早、中、晚饭前分服,小儿可随时服。5岁以下每日半剂,6~7岁每日2/3剂,8~15岁每日1剂,16岁以上每日1剂半。

【加减】 16岁以上患者,方中甘草当加至10克;病程日久,或破溃不敛,或体弱无神,脉细缓者,倍用人参、黄芪,加五味子、麦冬各10克;阴虚潮热久而不退者,加地骨皮、柴胡、鳖甲各10~15克;初期患者不用蕲蛇、松黄。

【宜忌】 宜配合食疗,8岁以上患者每日食鸡蛋2个,瘦猪肉60克以上,青菜、豆腐轮换,隔日以猪光骨250克以上炖汤服,鲜鱼60克以上,以增加内治效果;若患处破溃溃瘍者,当配合外治法。

【疗效】 治疗骨结核25例,一般能在15~30天内症状消失;即使是病程长,久治不愈患者,也可在60天内症状消失,随访数月至数年未见复发。

【来源】 江西中医药,1989.(5):36.

新骨癆丸

【组成】 当归、熟地各15克,牛膝、灵仙、木瓜、杜仲、茯苓、川芎、乳没各9克,川断12克,补骨脂、骨碎补、萱草根、羌活各15克,黑木耳150克。

【功用】 补益肝肾,活血通络。

【主治】 骨与关节结核(肝肾亏损,络脉瘀阻)

【用法】 上药共为细末,炼蜜为丸,每丸重6克。每服1丸,每日2次,连服3个月为1疗程。

【宜忌】 体表有窦道及伤口者,外用红粉纱条(红粉3克,朱砂12克,共为极细末,与生肌玉红膏60克调和均匀,然后用此膏制成药纱条,消毒后外用)换药。

【疗效】 治疗骨与关节结核75例,结果:治愈(症状全部消失,窦道愈合,x线摄片显示骨质修复良好)61例,占81.3%;进步(症状明显改善或部分消失,x线摄片显示骨质破坏处稳定且有增生现象)13例,占17.3%;无效(治疗前后无变化,x线摄片也无进步)1例,占1.4%。平均治愈日期为430天。

【来源】 新医药学杂志,1978.(9):48.

乌梢蛇粉

【组成】 干燥乌梢蛇。

【功用】 祛风通络,解毒杀虫。

【主治】 骨关节结核。

【用法】 将乌梢蛇去头、皮后研成细末,黄酒冲服,每次3克,每日3次,连服5周为1疗程。

【加减】 疼痛剧烈者,加龙骨粉;窦道形成久治不效者,加龙骨粉、鹿角霜粉,比例为10:2:1。

【疗效】 治疗骨关节结核58例,结果:痊愈(关节功能恢复良好,症状、体征消失,窦道闭合,骨质破坏恢复正常,随访3年未复发)46例;有效(关节功能有明显改善,症状消失,窦道闭口,骨质破坏稳定,随访3年无复发)8例;无效(治疗前后无变化)4例。

【来源】 四川中医,1990.8(4):44.

骨癆复元汤

【组成】 当归、生地、丹皮、女贞子、骨碎补、枸杞各12克,黄芪、熟地、龟板、川断各15克,金银花30克,土鳖虫10克。

【功用】 补益肝肾,益气养血。

【主治】 骨关节结核(肝肾精血不足)。

【用法】 水煎服,日1剂,3个月为1疗程。儿童用量酌减。

【加减】 阴虚潮热者,加黄柏、鳖甲、柴胡;脓肿形成者,加白芷、穿山甲、皂刺;关节漫肿,脓肿平坦者,加肉桂、白芥子、麻黄;瘰管久不愈合,气血双亏者,加阿胶、首乌、党参、白术;病变关节疼痛重者,加乳香、没药,或加三七。

【宜忌】 病灶范围大、破坏重、发展快者,宜配合链霉素、异烟肼、利福平等治疗;脓肿表浅,范围较大者,可穿刺抽脓,抽后注入链霉素1克,加压包扎;瘰管外生腐肉者,用1:2红升丹、白降丹研细末,加等量熟石膏拌匀,外撒;瘰管引流不畅者,用红升丹、冰片、制乳香、没药、熟石膏制成药捻,或将药粉撒在凡士林引流条上,插入瘰管;脓液排净,病灶稳定者,改用生肌玉红膏。

【疗效】 治疗骨关节结核200例,结果:治愈128例,好转60例,无效12例。总有效率为94%。

【来源】 山东中医杂志,1992.11(6):20.

加味清骨散

【组成】 党参、黄芪各20克,玉竹、丹参各15克,当归、白芍、青蒿、银柴胡、知母、地骨皮、鳖甲、丹皮各12克,胡黄连、炙甘草各6克。

【功用】 清热养阴,益气活血。

【主治】 骨关节结核(气阴两虚,血热瘀滞)

【用法】 水煎服,日1剂。

【宜忌】 宜局部用3%双氧水清洗疮面,用生肌玉红膏纱条粘附脓腔(红升丹30克,广丹90克,冰片4克,麝香1克,共研细末)填塞窦道,外敷消毒纱布,2日换药1次。

【疗效】 治疗骨关节结核16例,结果:痊愈8例,好转7例,无效1例。

【来源】 四川中医,1993.11(5):43.

克蛇龟散

【组成】 克蛇龟。

【功用】 解毒散结通络。

【主治】 骨与关节结核。

【用法】 取克蛇龟用黄泥固定封闭,炭火煨至焦黄,然后除去泥及肠杂,研末密贮,每服3~5克,日2次,黄酒送服。

【疗效】 治疗胸椎、肩关节、膝关节、腰椎、肋骨、髋关节等结核病13例,服药3~6月,结果:9例(其中4例未加用其他抗痨药物)症状完全消失,功能恢复正常;4例症状改善,其中3例停药后复发。

【来源】 浙江中医杂志,1982.17(1):30.

消骨癆丸

【组成】 紫河车1副,熟地120克,党参、枸杞子、白术、苁蓉、狗脊、首乌、乌梅肉、骨碎补、白芥子各60克,归身、黄芪、黄精、淫羊藿、茯苓、炮姜、龟板、巴戟天、补骨脂、菟丝子各30克,鹿角胶、肉桂各15克,青盐9克,全蝎3克。

【功用】 益气养血,补肾壮骨,祛痰散结,活血通络。

【主治】 骨关节结核(肝肾亏虚,痰阻血络不畅)。

【用法】 上药制成水丸或蜜丸。成人初、中期6~9克/日2次,破溃期9~11克/日1次。3个月为1疗程。

【宜忌】 截瘫病人如服药3周后无明显效果,应予手术治疗。

【疗效】 治疗骨关节结核63例,平均治疗时间6个月,结果:治愈42例,好转20例,无效1例。服药后患者精神好转,食欲增加,一般3~

5 周后局部疼痛可减轻或逐渐消失。

【来源】 新医学,1982,13(2):68.

抗骨痠汤

【组成】 鹿角胶 12 克(烔化兑服),龟板 15 克(碎、先煎),山茱萸 15 克,川断 18 克,骨碎补 18 克,猫爪草 15 克,百部 15 克,白芨 15 克,白芥子 10 克。

【功用】 补肾壮骨,祛痰敛疮。

【主治】 脊椎结核(精血亏损,寒痰内阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 寒象明显者加炮姜、肉桂(后入)、麻黄;气血两虚者加黄芪、党参、当归、白芍、熟地;阴虚火旺者加鳖甲(碎、先煎)、地骨皮、知母、黄柏;湿热征象者重用金银花、黄柏;脓肿形成者加皂刺、炮甲珠、白芷;腰背酸痛者加川杜仲、狗脊;小便失禁者加桑螵蛸、益智仁;便秘者加肉苁蓉或玄参。

【疗效】 治疗脊椎结核 17 例,结果全部治愈。

【来源】 四川中医,1988,6(2):47.

骨痠治疗方*

【组成】 有活血散结汤和补气敛疮汤。

活血散结汤:当归 12 克,赤芍、乳香、没药、穿山甲各 4.5 克,鳖甲、龟版、二花、连翘各 15 克,山药 30 克,甘草 3 克。

补气敛疮汤:党参、黄芪、鳖甲、龟版、茯苓各 15 克,焦白术、川断、黑杜仲、鸡血藤各 9 克,山药 30 克,乳香、没药、穿山甲各 4.5 克,甘草 3 克。

【功用】 活血化瘀,益肾补气。

【主治】 骨结核中、后期(瘀血内阻夹热毒;或气血两亏,瘀血阻滞)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。活血散结汤适于阴虚火旺、肿痛化脓之中、后期骨结核;补气敛疮汤适于气血两亏,脓肿难破难敛之后期骨结核。

【宜忌】 若脓肿溃破后,可先用五五丹提毒去腐,再敷七厘散生肌敛疮收口。

【疗效】 治疗中后期骨结核 77 例,结果:痊愈 40 例,显效 30 例,好转 7 例。

【来源】 陕西中医,1987,8(6):249.

蝎子核桃丸

【组成】 全蝎 100 克,蜈蚣 10 条,核桃仁 120 克。

【功用】 祛风解毒,补益正气。

【主治】 脊椎结核并发截瘫。

【用法】 先将全蝎、蜈蚣晒干碾末,再加核桃仁碾均,制成药丸,每丸重 6 克。成人每次 1 丸,日服 2 次。儿童用量酌减。

【疗效】 治疗脊椎结核并发截瘫 6 例(其中老年 3 例,儿童 2 例,中年 1 例),结果:治愈 4 例,显效 2 例。总有效率为 100%。

【来源】 河北中医,1988,10(2):40.

复方蜈蚣散

【组成】 蜈蚣、全蝎各 40 克,土鳖虫 50 克。

【功用】 祛风解毒活血。

【主治】 骨结核(瘀毒内结)。

【用法】 上药碾成细粉末,均匀混合后分成 40 包(每包重 3.25 克),每日晨 5 点、晚 9 点各服药 1 次。具体服药方法是每次将 1 包药粉放入鸡蛋搅拌后蒸蛋糕或炒或煎内服,20 天为 1 疗程,一般服药 3~6 个疗程,每个疗程间隔 1 周。

【疗效】 治疗骨结核 10 例,结果:痊愈 8 例,显效 1 例,无效 1 例。

【来源】 中西医结合杂志,1988,8(6):379.

脊柱结核治疗系列方*

【组成】 本系列方由 3 方组成。

方 1:续断、菟丝子、黄连、骨碎补各 12 克,补骨脂、泽漆各 30 克,甘草 9 克,中蜈蚣 3 条。

方 2:党参、黄芪各 20 克,炒白术、龙眼肉、黄连各 2 克,泽漆 30 克,甘草 9 克,中蜈蚣 3 条。

方 3:青蒿 20 克,鳖甲、知母、黄连各 12 克,生地 10 克,泽漆 30 克,甘草 9 克,中蜈蚣 3 条。

【功用】 补肾壮骨,健脾益气,清热利湿,活血养阴。

【主治】 脊柱结核。

【用法】 日 1 剂,水煎服,30 日为 1 个疗程。

【宜忌】 宜配合外治法。脓肿较小者先抽出脓液,脓腔内注入 10%银连液(金银花、黄连、黄

柏各 100 克,加水 3000 毫升煎至 1000 毫升,去渣取液)2~5 毫升,隔日 1 次,一般 2~3 次,最后 1 次不注药;脓肿较大切开引流,用银连纱布换药;有瘰管者,先用银连纱布蘸五五丹填塞剔除瘰管壁后,视疮口情况,依次选用提毒生肌散、生肌散。

【疗效】 治疗脊柱结核 197 例,结果:治愈 188 例,好转 6 例。总有效率为 98.4%。平均用药 6.7 个月。

【来源】 安徽中医学院学报,1989.8(3):36.

抗骨痨散

【组成】 当归、银花各 50 克,白果仁、乌梢蛇各 100 克,浙贝母、白芷各 30 克,蜈蚣 25 条,半夏 20 克,黄芪 50 克。

【功用】 益气活血解毒,祛风涤痰散结。

【主治】 腰椎结核(气虚痰瘀阻滞)。

【用法】 上药共为细末,每服 5 克,日 2 次。

【宜忌】 寒性脓肿形成者,局部常规消毒,用 100 毫升注射器抽脓,并根据脓腔大小注入链霉素溶液(50%)20~30 毫升,每 5 日 1 次。

【疗效】 治疗腰椎结核 5 例,结果:治愈 4 例,好转 1 例。疗程最短 65 日,最长 110 日。

【来源】 辽宁中医杂志,1990.14(1):18.

加味骨痨散

【组成】 全蝎、蜈蚣各 12 克,土鳖虫、乳香、没药各 10 克,硼砂、三七、血竭、川郁金、川大黄各 15 克,浙贝母、白芥子、远志各 20 克,朱砂、雄黄各 6 克,麝香 1.5 克。

【功用】 活血化瘀,祛痰散结。

【主治】 骨结核(痰瘀内阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【疗效】 治疗骨结核 9 例,结果:治愈 5 例,治愈后留有后遗症 4 例。

【来源】 云南中医学院学报,1990.13(2):32.

非化脓性肋软骨炎

本病又名泰齐氏病,是胸肋软骨交界处肿胀

疼痛无灼热的一种慢性非化脓性疾患。属中医胸肋骨痹范畴。好发于青年,女多于男。病变部位多在胸前第二至第五胸肋软骨交界处,以第二肋软骨为最多。常为单侧发病,偶有双侧为患。起病有缓有急,病程长短不一,常迁延数月,甚至数年。

多为气血虚弱,营卫不调,表里不和,阴阳失衡,致使肝气郁结,经脉受阻所致。亦有因跌仆闪挫,或因上肢过于劳累致使胸部肌肉受到牵拉,加之素体虚损,腠理不密,卫外不固,风寒湿邪乘虚而入,滞于筋骨,阻于脉络,致使邪从火化,毒热交炽,气血运行受阻,久则气血运行郁闭,壅塞局部所致。

起病有急有缓,主要症状为疼痛、肿胀、胸闷不适,当深呼吸、咳嗽或患侧上肢活动时疼痛加剧,伴气短、食欲不振等,局部向前隆起,触之坚硬,压痛明显,表面光滑,不红不热。若邪郁化热,局部可出现红、肿、热。x 线摄片无助于诊断。其内治之法,或从肝郁辨证,或从痰瘀、邪毒辨证。

五生散

【组成】 生川乌、生草乌、生南星、生半夏、生白附子各 50 克。

【功用】 温经散寒,祛痰散结。

【主治】 肋软骨炎(寒、痰内阻)。

【用法】 上药共研细末,分成 6~8 份。根据病变部位取适量药末,加入少许面粉,用温水调成糊状(或用蜂蜜调匀)后,每晚临睡前外敷患处,次晨取下,每晚更换 1 次,每次用 1 份。若患者局部无瘙痒、皮疹等过敏反应者,可连续 24 小时外敷。为保持敷药湿润,应每隔 7~8 小时取下调湿再敷。

【疗效】 治疗肋软骨炎 80 例,结果:痊愈 60 例,占 75%;有效 16 例,占 20%;无效 4 例,占 5%。

【来源】 江西中医药,1988.(4):31.

丁香肉桂散*

【组成】 丁香、肉桂各等份。

【功用】 温经通络,消肿止痛。

【主治】 肋软骨炎(阳虚而经脉失于温养,血流不畅)。

【用法】 上两味共研细末,密贮备用。治疗时取少许药末掺于痛点(约豆粒大小),外贴胶布2层,一昼夜后取下,洗去原药,待1小时后如法应用,连续3~7天。

【宜忌】 上法如未见效,可加贴痛点相对的背俞穴,如厥阴俞、心俞、肾俞等。

【来源】 浙江中医杂志,1983.18(5):211.

活血止痛汤

【组成】 丝瓜络30克,红花10克,丹参20克,三棱、莪术各6克,玄胡、乳香、没药各9克,黄芪50克,蒲公英30克。

【功用】 活血通络,理气止痛。

【主治】 肋软骨炎(气机不畅,血络阻闭)。

【用法】 水煎服,每日1剂,分2次服。

【疗效】 治疗肋软骨炎102例,结果:痊愈83例,占81.4%;好转17例,占16.6%;无效2例,占2%。

【来源】 河北中医,1990.126):4.

狼毒外敷散*

【组成】 生南星、生半夏、生草乌、狼毒各50克,甘松、三桠各25克。

【功用】 祛痰、解毒、温经。

【主治】 肋软骨炎。

【用法】 上药共为细末,与鸡蛋清适量调和后外敷患处,每日换药1次。

【宜忌】 如外敷后出现皮炎,当停药待皮炎消失后再敷,或在外敷药内加入非那根25毫克。

【来源】 中医骨伤科杂志,1987.3(2)30.

化痰解毒汤*

【组成】 丹参、三棱、莪术、乳香、没药、桃仁、红花、玄胡索、蒲公英、鱼腥草(原方未注明药量)。

【功用】 活血解毒,行气止痛。

【主治】 肋软骨炎(气血瘀滞成毒)。

【用法】 水煎服。

【加减】 气虚型者加黄芪;血虚型者加当归;肾虚型者加菟丝子。

【疗效】 治疗肋软骨炎36例,结果:痊愈26例,占72.2%;好转9例,占22.2%;无效1

例,占2.77%。总有效率为97.2%。

【来源】 浙江中医杂志,1982.17(1):37.

抗毒活血止痛汤

【组成】 金银花、蒲公英、川黄柏各15克,当归尾、春柴胡各10克,炮山甲、赤芍、桃仁泥、川红花、广郁金、延胡索各9克,丹参12克,甘草6克。

【功用】 清热解毒,化瘀散结止痛。

【主治】 非化脓性肋软骨炎(热毒内结,气血瘀滞于胸胁)。

【用法】 水煎服,日1剂,早晚分服。7日为1疗程。

【疗效】 治疗肋软骨炎67例,结果:近期治愈58例,占86.6%;好转7例,占10.4%;无效2例,占3%。总有效率为97%。

【来源】 福建中医药,1988.19(4):14.

桃郁瓜蒌桂枝汤*

【组成】 薤白、桂枝、郁金、桃仁、瓜蒌各10克。

【功用】 行气化痰,宽胸散结。

【主治】 非化脓性肋软骨炎(气滞血瘀,痰阻胸胁)。

【用法】 水煎服,每日1剂,早晚分2次服用。连服6剂。

【疗效】 治疗非化脓性肋软骨炎45例,结果:临床症状消失者39例,临床症状基本消失者6例。有效率为100%。

【来源】 山东中医杂志,1988.7(3):49.

解毒活血汤

【组成】 二花24克,板兰根、蒲公英各30克,赤芍15克,丹皮、没药、苏梗各9克,瓜蒌12克。

【功用】 清热解毒,活血化痰,理气宽胸止痛。

【主治】 非化脓性肋软骨炎(热毒瘀滞,胸中气机不畅)。

【用法】 水煎服,每日1剂。

【加减】 肿胀有热感者,加黄芩12克,秦艽9克;病久而无热象者,加丹参21克、桃仁9克;

局部刺痛者,加乳香、玄胡各 9 克;体虚者加黄芪 15 克,当归 9 克。

【疗效】 治疗非化脓性肋软骨炎 21 例,结果:除 2 例经治疗症状消失,但局部微显隆起外,其余全部治愈(自觉症状、局部隆起及压痛全部消失)。

【来源】 陕西中医,1987.8(12):554.

瓜蒌水蛭汤

【组成】 瓜蒌实、水蛭、甲珠、红花各 10 克,橘络 5 克,桔梗 6 克,广木香 5 克,熟地、鹿角霜各 10 克,甘草 5 克。

【功用】 活血化瘀散结,养血通络止痛。

【主治】 肋软骨炎(气血瘀滞,胸胁经脉痹阻)。

【用法】 每日 1 剂,水煎取药汁加少量黄酒温服。

【宜忌】 凡血虚、出血患者及孕妇慎用或禁用本方。

【疗效】 治疗肋软骨炎 13 例,均获满意的疗效。

【来源】 北京中医杂志,1984.(2):45.

四逆止痛散*

【组成】 柴胡、枳实、芍药、甘草(原方未注明药量)。

【功用】 行气解郁止痛。

【主治】 肋软骨炎(肝郁气滞)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂。

【加减】 局部肿痛明显者,加炙乳香、炙没药、玄胡索;气滞较甚者,加制香附、郁金;烦热躁动者,加山萸、黄芩;有寒者,加制川乌、制草乌、细辛;大便干燥者,加酒大黄、全瓜蒌、全当归;脾虚便溏者,去枳实,加枳壳、白术、茯苓。

【疗效】 治疗肋软骨炎 18 例,均获痊愈。

【来源】 湖北中医杂志,1985.(6):52.

丹皮赤芍紫草汤*

【组成】 紫草 21 克,丹皮、赤芍各 18 克,当归、川芎、地龙、虎杖、柴胡、川楝子、夏枯草、连翘各 15 克,牛膝、桂枝、香附、郁金各 12 克,红花、桃仁、炒灵脂、玄胡、甘草各 9 克,没药 6 克。

【功用】 清热凉血,活血散瘀,理气通络止痛。

【主治】 非化脓性软骨炎(热毒壅滞,气血瘀阻不通)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂,分 4 次服。

【疗效】 治疗非化脓性肋软骨炎 60 例,结果:痊愈 53 例,占 88.3%;好转 4 例,占 6.7%;无效 3 例,占 5.0%。有效病例中,疼痛均在 2~6 天消失,压痛均在 4~10 天消失,肿胀隆起均在 8~36 天消失。

【来源】 新医药学杂志,1978.(10):25.

加味活络效灵丹

【组成】 当归、丹参各 20 克,桂枝、香附、桃仁、红花各 12 克,乳香、没药、赤芍、川芎、延胡各 15 克。

【功用】 活血化瘀通络。

【主治】 泰齐氏病(瘀血阻滞血络)。

【用法】 每日 1 剂,水煎服,连服 5 剂为 1 个疗程。

【疗效】 治疗泰齐氏病 48 例,服药 3~10 日,结果:痊愈 45 例;显效(患部隆起肿块及压痛消失,随访 1 年内有轻微复发性压痛)3 例。

【来源】 浙江中医杂志,1991.26(11):515.

当归红花透骨散*

【组成】 透骨草 30 克,红花、当归、川芎各 15 克,酒军、川乌、赤芍、乳香、没药各 10 克。

【功用】 活血化瘀,通经止痛。

【主治】 肋软骨炎(瘀血阻滞经络)。

【用法】 上药共为细末,装入布袋水煎取汁涂抹患处,并用药袋热熨患处,冷后加热再熨,每次 30 分钟,日 2 次,每日 1 剂。

【疗效】 治疗肋软骨炎 33 例,用药 2~7 日,结果:治愈 19 例,好转 14 例。

【来源】 云南中医杂志,1992.13(1):12.

鱼腥贯众汤

【组成】 鱼腥草 20~30 克,板蓝根 15~30 克,虎杖、贯众、丹皮、紫草、茜草、赤芍各 10~15 克,丁香、枳壳各 10 克,生黄芪 30 克,桑寄生 24 克,丹参 15 克,穿山甲、生甘草各 6 克,鳖甲 15

~25 克,龟版 15~20 克。

【功用】 清热解毒,凉血活血,益气扶正。

【主治】 肋软骨炎(热毒壅滞,血络不畅)。

【用法】 日 1 剂,水煎 3 次,饭后分服。10 日为 1 个疗程。

【疗效】 治疗肋软骨炎 60 例,结果:治愈 44 例,有效 16 例。总有效率为 100%。

【来源】 四川中医,1992.10(4):38.

抗癆散

【组成】 人参、肉桂、牡蛎各 10 克,白术、茯苓、当归、淫羊藿、山萸肉各 20 克,熟地、黄芪、紫河车、鹿角胶、金银花各 30 克,麻黄、全蝎、蜈蚣各 5 克。

【功用】 益气健脾,补益精血、解毒。

【主治】 骨结核(正虚毒蕴)。

【用法】 上药共研细末,每次服 5 克,每日 3 次。

【宜忌】 有窦道者宜清创,排出腐骨,外敷生肌散。

【疗效】 治疗骨结核 11 例,结果:治愈 7 例,有效 3 例,无效 1 例。

【来源】 辽宁中医杂志,1992.19(4):41.

消肿止痛汤

【组成】 柴胡、枳实各 10 克,赤芍、丹参、瓜蒌根皮各 15 克,郁金、延胡索、白芍各 12 克,炮山甲、红花、甘草各 8 克,蒲公英 30 克。

【功用】 疏肝行气,活血止痛。

【主治】 肋软骨炎(气滞血瘀)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,5 日为 1 疗程;药渣以文火炒热,加食醋 1 两拌匀,乘热布包温熨患部。

【加减】 患于左侧者加川芎 8 克,归尾 15 克;患于右侧者加贝母、白芥子各 10 克;胀痛甚者加香附、金铃子各 10 克;刺痛者加桃仁、制乳香、制没药各 10 克;肿而坚硬者加生牡蛎 30 克,昆布 15 克;咳嗽甚者加桔梗、紫苑各 10 克;阴血虚者加生地 15 克。

【疗效】 治疗肋软骨炎 54 例,治疗 1~3 个疗程后全部治愈。

【来源】 江苏中医杂志,1987.8(9):28.

解毒消肿定痛汤

【组成】 紫花地丁、板兰根、穿山甲、丹参、透骨草、芒硝各 30 克,桃仁 20 克,乳香、没药、红花、川芎各 15 克,柴胡 10 克。

【功用】 解毒消肿,活血止痛。

【主治】 肋软骨炎(热毒内结,瘀阻胸胁,气血不畅)。

【用法】 将上药浸泡 30 分钟,煮沸后文火煎煮 40 分钟,使药汁保持一定温度,熏洗热敷患处,每次 30~50 分钟,每日 2 次,每 7 天为 1 疗程。

【加减】 疼痛剧烈者加玄胡 30 克,郁金 20 克。

【疗效】 治疗肋软骨炎 120 例,结果:痊愈(肿胀疼痛完全消失)106 例;显效(疼痛消失,肿胀基本消失)14 例。

【来源】 陕西中医,1995.16(2):79.

肋软骨炎系列方*

【组成】 本系列方由 5 方组成。

方 1:柴胡、川芎、山甲片、红花、桃仁、赤芍各 9 克,当归、牛蒡子各 15 克,延胡索、连翘各 12 克,银花 30 克。

方 2:当归、白芍、郁金各 15 克,柴胡、川芎、桃仁、红花、延胡索各 9 克,茯苓、薤白各 12 克,丹参 30 克,薄荷 6 克(后下)。

方 3:柴胡、赤芍、桃仁、红花、山甲片、花粉各 9 克,延胡索 12 克,当归 15 克,银花 30 克。

方 4:沙参、麦冬、当归、生地、白芍、延胡索各 12 克,花粉、红花、桃仁、山甲片各 9 克,枸杞子 15 克。

方 5:党参 30 克,白术、当归各 15 克,茯苓、延胡索各 12 克,陈皮、白芍、川芎、桃仁、红花、桂枝、焦山楂、焦神曲、焦麦芽各 9 克,木香 6 克,甘草 3 克。

【功用】 清热解毒,疏肝解郁,行气活血,养阴退热,补益气血。

【主治】 非化脓性肋软骨炎。

【用法】 日 1 剂,水煎服。热毒壅盛者用方 1,肝气郁滞者用方 2,瘀血阻滞者用方 3,阴虚内热者用方 4,气虚血瘀者用方 5。

【疗效】 治疗非化脓性肋软骨炎 88 例, 结果: 服药 5~10 剂症状消失者 81 例, 症状基本消失或短期内愈而再发者 7 例。

【来源】 中医杂志, 1986. 27(11): 18.

柴甲汤*

【组成】 柴胡、山甲各 6~12 克, 当归 12~15 克, 赤芍 9 克, 红花 6~9 克, 郁金 9~15 克, 延胡索 12 克, 丹参 20~30 克, 银花 15~30 克。

【功用】 行气解郁, 活血解毒。

【主治】 肋软骨炎(气血郁滞胸胁)。

【用法】 每日 1 剂, 早晚 2 次煎服, 5 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗肋软骨炎 245 例, 结果: 痊愈 216 例, 好转 29 例。

【来源】 中级医刊, 1987. (2): 54.

夏枯牡蛎煎*

【组成】 柴胡 6 克, 夏枯草、生牡蛎各 30 克, 威灵仙 15 克, 元参、制黄精各 20 克, 大贝母、赤芍、昆布、海藻各 10 克。

【功用】 疏肝活血, 祛痰散结。

【主治】 肋软骨炎(痰瘀互结, 肝气不畅)。

【用法】 日 1 剂, 水煎服。

【加减】 刺痛者加川芎; 舌红者加女贞子、旱莲草; 尿黄者加车前子。

【疗效】 治疗非化脓性肋软骨炎 24 例, 服药 2~5 剂全部治愈。

【来源】 中医杂志, 1987. 28(2): 16.

五积散

【组成】 苍术、桔梗、麻黄、枳壳、陈皮、厚朴、干姜、半夏、茯苓、甘草、白芷、当归、白芍、川芎、肉桂各等份。

【功用】 活血行气, 温阳解表, 祛痰除湿。

【主治】 肋软骨炎(寒邪外侵, 瘀血结滞, 气机不畅)。

【用法】 上药共为细末, 日 3 次, 每次 1.5~3 克, 温开水送服。

【宜忌】 宜配合手法治疗。

【疗效】 治疗非化脓性肋软骨炎 38 例, 结果: 痊愈(症状完全消失, 肿块大部分消散) 29

例; 好转(症状基本消失, 肿块基本消散) 7 例; 无效 2 例。

【来源】 四川中医, 1987. 5(8): 44.

化痰消痰汤

【组成】 当归、延胡索、柴胡、板兰根、连翘各 12 克, 丝瓜络、败酱草各 15 克, 甲珠、旋复花、青皮各 9 克, 法半夏、炒白芥子各 6 克。

【功用】 理气活血, 解毒消痰。

【主治】 肋软骨炎(热毒郁滞, 痰停瘀留)。

【用法】 水煎服, 每日 1 剂。

【疗效】 治疗肋软骨炎 76 例, 结果: 痊愈 62 例, 占 81.58%; 好转 10 例, 占 13.16%; 无效 4 例, 占 5.26%。总有效率为 94.74%。服药最少者 6 剂, 最多者 32 剂, 平均服药 16.3 剂。

【来源】 江苏中医, 1991. 12(3): 30.

柴胡四物汤*

【组成】 柴胡、枳壳、玄胡、红花、当归、赤芍、川芎、甘草各 10 克, 桃仁 12 克, 熟地 20 克, 板蓝根、地丁各 30 克。

【功用】 活血解毒, 理气止痛。

【主治】 胸肋骨炎(热毒内壅, 气血瘀滞)。

【用法】 日 1 剂, 水煎分 2~3 次服。

【加减】 疼痛剧烈者加制乳没、血竭; 鼓隆显著者加三棱、莪术; 气虚者加黄芪、党参。

【疗效】 治疗胸肋骨炎 12 例, 结果全部治愈。一般用药 3 剂即见效, 6 剂基本症状消失, 服药最长者 1 个月。

【来源】 河北中医, 1991. 13(3): 22.

消炎散坚丹

【组成】 冰片、樟脑各 400 克, 白矾 200 克。

【功用】 消炎散结止痛。

【主治】 肋软骨炎(瘀阻血络)。

【用法】 上药共研细末, 撒于消炎膏上, 贴敷于患处, 每 2~3 天换药 1 次, 5 次为 1 个疗程。

【疗效】 用本法治疗肋软骨炎, 一般用药 1~3 个疗程, 即可取得显著疗效。

【来源】 河南中医, 1991. 11(4): 20.

散瘀活血汤

【组成】 当归、乳香、没药各 9 克,生黄芪 27 克,桑寄生、蒲公英各 18 克,丹参、红花各 12 克,三棱 9 克,板兰根 24 克,玄胡、枳壳各 6 克。

【功用】 活血化瘀,益气解毒。

【主治】 肋软骨炎(瘀血夹有热毒)。

【用法】 水煎服,服药汁后将药渣外敷患处,2 日 1 剂,5 剂为 1 疗程。

【疗效】 治疗肋软骨炎 36 例,结果:痊愈 29 例,显效 7 例。随访 1~3 年无复发。

【来源】 实用中西医结合杂志,1991. 4 (11):687。

南星二乌酊

【组成】 生南星 50 克,山豆根、生川乌、生草乌、生半夏、细辛、赤芍、穿山甲、黄芪各 15 克,鸡血藤、川芎、木瓜各 10 克。

【功用】 温经散寒,祛痰散结,益气活血通络。

【主治】 肋软骨炎(寒凝痰结,瘀血阻络)。

【用法】 上药加 45% 酒精 2500 毫升,浸泡 10 日。取浸透本品的纱布(4~6 层,大小与患部相同)敷于患部,周围围以干纱布。遂用红外线灯照射,每次 20~30 分钟,日 1 次。

【疗效】 治疗肋软骨炎 60 例,结果:痊愈 45 例,好转 12 例,无效 3 例。总有效率为 95%。随访半年未复发。

【来源】 中国中医骨伤科,1994. 2(1):18。

股骨头缺血性坏死

股骨头缺血性坏死是由于股骨头的血循环因内在或外在的因素遭受障碍,使骨小梁发生萎缩、消失,股骨头变形。发病年龄多为 30 岁至 60 岁,男性患者多。本病常为双侧性,两侧发病的间隔期多在一年以内,二年以上者较少。

本病可发生于股骨颈骨折和创伤性髋关节脱位等创伤之后,亦可见于某些全身性疾病,如镰状细胞性贫血,潜水员病,痛风,醇中毒和出血性疾病等。近年来,此病常见于长期服用皮质类固醇或非类固醇消炎镇痛药物的病人。发病原因

似与股骨头的解剖特点易于发生血循环障碍有关,另外尚有脂肪栓塞学说、骨质疏松学说、血管和血液动力学变化学说等。其主要病理变化为股骨头血循环障碍性坏死,病理改变起于股骨头上部的前外方。病变初期,关节软骨完整,随着病变的发展,关节软骨出现皱折,一部分关节软骨剥脱与骨质分离,病变部塌陷,软骨下坏死的骨小梁被压缩,骨髓充满坏死组织,进入坏死组织的股骨头的营养动脉的内膜有时肥厚并呈纤维化,终末动脉管腔狭窄,甚至为血栓堵塞。

病人最早表现患侧髋关节疼痛或膝关节疼痛,站立行走时加重,休息后减轻,而且患侧髋关节有发僵感。随着病变发现,症状加重。股骨头病变部塌陷时,病人可有剧痛,而且关节活动限制明显。在早期,患侧髋关节的外展和内旋活动受限制,屈曲运动多正常;在晚期,各种运动均受限制,并出现肌肉痉挛,甚至髋关节畸形。X 线检查早期关节间隙并不变窄,股骨头外形正常,仅在股骨头上部的前外方有斑点状致密影像,在前后位 X 线片上有时不易显出,而在侧位片上较为明显。随着病情的发展,坏死部界限渐明显,其周围有薄层致密带,在坏死部与致密带之间有骨质疏松区。在晚期,股骨头上方变为扁平,最后病变部塌陷变形明显;关节间隙狭窄,甚至有骨关节病的改变。

中医认为,骨缺血坏死属“骨蚀”范畴,乃虚邪内伤及外伤后,寒与热相搏,久留而内著,寒胜其热,损伤经络,致使气血运行受阻,不能濡养骨节。故治疗上活血化瘀,益气通络使瘀去新生,补益肝肾以濡养筋骨。

梁氏活骨系列方

【组成】 本系列方有方 1、方 2、方 3 和再生散(原方未注明药量)。

方 1:生地、熟地、龙骨、牡蛎、龟板、当归、红花、丹参、巴戟天、枸杞子。

方 2:丹皮、防己、茯苓、陈皮、薏苡仁、龟版、鳖甲、黄芩、盐黄柏、盐知母。

方 3:丹参、当归、红花、川芎、陈皮、郁金、延胡索、枸杞、熟地、龟版。

再生散:鹿茸、人参、三七、海龙、海马、牛骨、紫河车、龟版、鳖甲、何首乌、砂仁、黄芪、白蔻、肉

苡蓉、淫羊藿。

【功用】 补益肝肾,利湿清热,活血化痰。

【主治】 股骨头无菌性坏死。

【用法】 方1、方2、方3均水煎内服,肝肾阴虚型用方1,湿热浸淫型用方2,脉络瘀阻型用方3,每日1剂。以上3型均配服再生散,每日6粒,分3次服。

【宜忌】 宜同时外敷接骨膏药,五加皮汤煎药汁外洗。

【疗效】 治疗成人股骨头无菌性坏死354例,结果:治愈212例,显效104例,好转21例,无效17例。总有效率为95.2%。

【来源】 山东中医学院学报,1993.17(2):46。

马氏骨片

【组成】 分马氏1号、2号、3号骨片。

马氏1号骨片:骨碎补、象皮、血竭、石菖蒲等(原方无药量)。

马氏2号骨片:石菖蒲、土鳖虫、百草霜、乳粉等(原方无药量)。

马氏3号骨片:生芪、白芷、何首乌、穿山甲等(原方未注明药量)。

【功用】 益肾养血,活血化痰。

【主治】 激素性股骨头坏死。

【用法】 肾虚血瘀型者,服用马氏1号骨片,每日3克,分3次服;肝肾两虚型者,用马氏1号骨片加六九地黄丸;脾肾阳虚型者,服马氏3号骨片,每日20克,分3次服;气血两虚型者,用马氏1号骨片加3号骨片;气滞血瘀型者,服用马氏2号骨片,每日3克,分3次服用。

【疗效】 治疗激素性股骨头坏死1323例,结果:优915例,良258例,可134例,差16例。

【来源】 中国骨伤,1993.6(3):32。

外敷益肾活血方*

【组成】 葛根30克,当归、红花、赤芍、艾叶、花粉、姜黄各15克,炒玉米、丹参各30克,川断15克,土茯苓45克,昆布、海藻各30克,黑豆500克,醋180毫升。

【功用】 活血、益肾、散结。

【主治】 儿童股骨头缺血性坏死(肾虚邪

阻,血脉运行不畅)。

【用法】 除黑豆、醋外,先将诸药入锅,用水煎至约500毫升时,再将黑豆加入,待黑豆将药液浸完时再加入醋,拌匀后装入布袋,放患处热敷,药冷为止。再敷时,将袋内药倒入锅,放适量水加热后加醋90毫升拌匀装袋热敷,每日1剂,早晚各敷1次。

【疗效】 治疗儿童股骨头缺血性坏死5例,结果:有3例结合皮牵引,用药3个月后股骨头恢复正常,髋关节功能正常,症状消失;2例单纯用药热敷3个月,髋关节功能正常,股骨头略显扁平增大,骨密度正常,无症状。

【来源】 中国骨伤,1988.1(1):21。

活络骨化丸

【组成】 莪术6克,木瓜、制穿山甲、鹿衔草、续断各9克,制川乌、制草乌各3克,桂枝10克,威灵仙、乌梢蛇各12克,红花、地龙、牛膝各10克,鹿角胶9克,甘草6克。

【功用】 补肾益精,温经通络,化瘀止痛。

【主治】 股骨头无菌性坏死(肾虚精亏,寒邪入络,瘀阻不通)。

【用法】 诸药共研为末,炼蜜为丸,每丸9克。每服1丸,日服3次,温水送下。

【宜忌】 宜同时外敷骨康膏(活公鸡1只,乳香、没药各15克,血竭4克,骨碎补12克,五加皮20克。将鸡拧死,去羽毛腹腔脏器,剥下整个鸡皮备用,用石臼将肉、血捣烂如泥,上述5味药共研细末混匀,与鸡肉泥一起摊于鸡皮上,直接敷于患侧股骨头部位,用绷带包扎24小时后去除药物,隔5天敷1次)。少数患者可有局部皮肤轻度搔痒或出现粟粒样皮疹反应,一般1~3天后自行消退,不需作任何处理。

【疗效】 治疗股骨头无菌性坏死27例,结果:临床治愈(症状消失,髋关节活动恢复正常,X线摄片示骨质修复良好)13例,占48.1%;基本治愈(症状消失,髋关节活动稍受限,X线片示骨质破坏变形修复不佳)8例,占29.6%;有效(症状基本消失,髋关节活动受限或强直,X线摄片示骨质破坏无明显修复)4例,占14.8%;无效(症状及X线摄片均无变化)2例,占7.4%。总有效率为92.5%。

【来源】 辽宁中医杂志,1990.14(3):21.

加减二仙汤*

【组成】 仙茅、淫羊藿、巴戟天、木瓜各 15 克,黄芪、鸡血藤各 30 克,当归、川芎、盐炒黄柏、路路通各 10 克,牛膝 12 克。

【功用】 补肾壮骨,益气养血,活血化瘀,祛湿通络。

【主治】 股骨头缺血性坏死(肾虚、气血不足,瘀血、湿邪阻闭经络)。

【用法】 日 1 剂,水煎 2 次分 3 次服。

【加减】 寒湿盛者加萆薢、细辛;湿热重者将盐炒黄柏改为生黄柏,加苍术、生薏仁、木通;瘀瘀交阻者加白芥子、僵蚕。

【宜忌】 1、2 期患者要严格控制患肢负重,并适当皮牵引,不负重行髋关节功能锻炼和股四头肌锻炼;3 期患者应尽量减少负重,视 X 线片情况制定功能锻炼计划。

【疗效】 治疗股骨头缺血性坏死 32 例,结果:痊愈 2 例,好转 28 例,无效 2 例。总有效率为 93.7%。

【来源】 中国骨伤,1994.7(5):36.

补骨汤

【组成】 何首乌 24 克,丹参、当归各 30 克,穿山甲、龟版、独活、膀胱七各 15 克,水蛭 10 克,藏红花 6 克,鹿茸粉 2 克(冲)。

【功用】 活血化瘀,补肾壮骨。

【主治】 股骨头缺血性坏死(肾虚精亏,瘀血阻滞)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,或上药共为细末,炼蜜为丸,每次 1 丸(重 9 克),日 2 次,温开水或生姜汤冲服。

【宜忌】 宜同时外敷神效散:血竭 60 克,乳香、没药各 50 克,仙桃草、飞天蜈蚣各 15 克,麝香 4 克,共为细末,取适量生蜜调糊外敷患髋局部,外包纱布,4~5 日换药 1 次。

【疗效】 治疗股骨头缺血性坏死 50 例,治疗 45 日,结果:痊愈 11 例;基本治愈(症状消失,跑步时轻度跛态,功能基本恢复正常,X 线片示无坏死区,骨小梁排列较好)29 例;有效(劳累后有轻微不适或痛感,休息后消失,患髋关节活动

明显好转,X 线片示坏死区缩小)10 例。随访 12~26 日,无复发或恶化。

【来源】 中医正骨,1991.3(4):17.

益肾通络汤*

【组成】 熟地、肉苁蓉、山药、地龙、鸡血藤、牛膝(原方无剂量)。

【功用】 补肾益精,活血通络。

【主治】 成人股骨头缺血性坏死(肾虚精血不足,瘀血阻滞经脉)。

【用法】 水煎服、日 1 剂。

【加减】 血瘀型者上方去山药,加三棱、术;气血两虚者加党参、黄芪。

【疗效】 治疗成人股骨头缺血性坏死 70 例,治疗 3 个月,结果:优 40 例,良 16 例,可 9 例,差 5 例。优良率为 81.4%。

【来源】 中医药学报,1992.(1):31.

股骨头缺血坏死系列方*

【组成】 分早期方、中期方和晚期方。

早期方:桃仁、丹参各 9 克,归尾、川牛膝、茯苓、白术各 12 克,川芎、红花各 6 克,生地 15 克,三七粉(吞)、生草各 3 克。

中期方:黄芪 30 克,党参、白芍、茯苓、白术各 12 克,当归、怀牛膝、丹参各 15 克,熟地 13 克,地龙 9 克,鹿角霜、炙草各 6 克。

晚期方:熟地 20 克,枸杞子、山萸肉、当归、川断、炒白芍、独活各 12 克,怀牛膝、茯苓各 15 克,黄芪 30 克,防风 6 克,秦艽、汉防己各 9 克。

【功用】 活血化瘀,祛风利湿,健脾益气,舒经活络。

【主治】 小儿股骨头缺血性坏死。

【宜忌】 中晚期患儿宜配合手术治疗,术后单腿石膏裤或外展支架固定约 3 个月,拆除后在床上锻炼关节活动,后下地负重活动。

【疗效】 治疗小儿股骨头缺血坏死 100 例,结果:优 82 例,良 14 例,可 2 例,差 2 例。

【来源】 浙江中医学院学报,1993.17(2):35.

益肾活血壮骨丸

【组成】 熟地 5 份,淮山、丹参各 4 份,茯

苓、泽泻、枣皮、丹皮、牛膝、续断、补骨脂各3份，自然铜、苏木、龙骨、陈皮各2份，土鳖虫、红花、炙甘草各1份。

【功用】 补肾壮骨，活血化瘀。

【主治】 股骨头无菌性坏死(肾精亏损，瘀血阻滞)。

【用法】 上药按传统方法制成蜜丸，每丸重10克，每日服2次，每次服1丸。一般连服药6个月~1年。

【宜忌】 宜配合中药熏洗患部，取鸡血藤、伸筋草各30克，苏木、甘松、紫荆皮、威灵仙、千年健、骨碎补各15克，煎汤熏洗患部，每日2次，连用1~3个月；Ⅰ型以上患者宜配合患肢皮牵引2~3个月；治疗期间不宜负重下地活动，当扶拐行动。

【疗效】 治疗股骨头无菌性坏死16例，结果：优(疼痛消失，髋关节功能正常，下肢无短缩，行走无跛行，X线片示股骨头坏死区已修复，头骺无明显变形)5例，占32%；良(疼痛基本消失，髋关节各方活动较正常差10°以内，下肢短缩1厘米内，无明显跛行，X线片示股骨头坏死区已修复，股骨头轻度变形)6例，占37.5%；好转(治疗1年以上，患髋仍有轻度疼痛，活动后加重，髋关节各方功能活动较正常差15°以内，下肢短缩2厘米内，有较明显跛行，X线片示股骨头坏死区基本修复，股骨头变扁，颈部粗变短)3例，占18.75%；无效(治疗1年以上，临床症状体征及X线复查均无改善)2例，占11.75%。疗程最短者9个月，最长者16个月，平均12.7个月。

【来源】 四川中医，1991.9(2):41。

二山丹皮汤

【组成】 酒地、鹿角胶各16克，山药、山萸肉、丹皮、茯苓各8克，泽泻、麦冬、党参、当归、地骨皮各6克，知母(童便炒)、黄柏(盐水炒)、桂枝各5克，丹参15克，牛膝10克(酒引)。

【功用】 补益肝肾，益气活血，清热利湿。

【主治】 股骨头缺血性坏死(肝肾精血不足，湿热瘀血阻滞)。

【用法】 水煎服，日1剂。

【加减】 服上方患者体质好转后加骨碎补、川断各20克，做成蜜丸，每丸7克，早晚各服1

丸；患者经治疗无任何不适者加牛膝15克，西红花3克，西洋参30克，制成散剂，早晚各服4克。

【疗效】 治疗股骨头缺血性坏死1例，用药半年后痊愈。

【来源】 四川中医，1991.9(2):42。

股骨头坏死治疗方

【组成】 有理气化瘀汤、活血镇痛汤、跌打养营汤及跌打补骨丸4方。

理气化瘀汤：当归、郁金、泽兰、枳壳、苏木、大黄、醋元胡各6克，槟榔、赤芍、制香附各9克，红花、陈皮、甘草、青皮各3克。

活血镇痛汤：白芍、骨碎补、生地、枸杞、当归、连翘、续断各9克，三七、川芎、制乳香、制没药各4.5克，桃仁、防风各6克，炙甘草3克，茯神12克。

跌打养营汤：西洋参3克(或党参15克)，淮山药、熟地、枸杞各15克，当归6克，白芍、黄花、木瓜、骨碎补、续断、补骨脂各9克，砂仁、甘草各3克，川芎、三七各4.5克。

跌打补骨丸：三七、血竭、酒大黄、川芎各30克，五加皮、川红花、苏木、酒防风、白芷、归尾、桃仁、扁豆、枳壳、广木香、桔梗各60克，杜仲、骨碎补、酒续断、白术、泽泻、茯苓各90克，醋煅自然铜150克。

【功用】 活血化瘀，理气止痛，补益肝肾，健脾化湿。

【主治】 股骨头无菌性坏死(肝肾亏损，瘀血阻滞，气机不畅)。

【用法】 前3方均水煎服，日1剂，跌打补骨丸中诸药炼蜜为丸，9克/丸，2丸/日，黄酒送服。第1~2周先用理气化瘀汤和活血镇痛汤，继而用跌打养营汤，最后投跌打补骨丸。

【宜忌】 可配合中药熏洗及药膏外敷。

【疗效】 治疗股骨头无菌性坏死10例，结果：好转9例，1例疗效不稳定。

【来源】 福建中医药，1981.(3):12。

活血通瘀汤

【组成】 当归20克，丹参，鸡血藤、牛膝、川断、骨碎补、补骨脂各15克，全蝎6克，僵蚕10克，蜈蚣4条。

【功用】 活血通络,补肾益精。

【主治】 股骨头无菌性坏死(肾精亏虚,瘀血内阻)

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 脾气虚弱者加黄芪、党参;肝肾亏虚者加生地、山药;寒湿凝结者加细辛、海桐皮。

【宜忌】 宜配合外治法,用复方消瘀膏(乳香、没药、木瓜各50克,全蝎、僵蚕各20克,乌梢蛇1条,蟾虫10克,研细末,麻油调膏)敷患处,3日换药1次。

【疗效】 治疗股骨头无菌性坏死18例,结果:痊愈8例,基本痊愈5例,有效2例,无效3例。

【来源】 甘肃中医,1994.7(3):13.

龙虎将军丸

【组成】 地黄、阿胶各4克,黄柏、知母、鱼鳔各3克,地龙、壁虎、蜣螂、牛膝各2克。

【功用】 养阴清火,活血通络。

【主治】 股骨头缺血性坏死(阴虚火旺,瘀血阻络)。

【用法】 上药共为细末,炼蜜为丸,每次1丸,日3次,口服。

【加减】 病久阴阳俱虚者,去黄柏、知母,加鹿角胶、附子;气血两虚、肌肉萎缩者,加黄芪、当归。

【宜忌】 宜配合外治法,用麝香凤仙膏(龟版胶30克,玄参、地鳖虫、地龙、象牙各10克,共为细末),加凤仙露(鲜凤仙全草切碎,水煎后取过滤液,文火煎成蜂蜜状,封存)100克,文火熬至滴水成珠,摊在双层布上,均匀撒上冰片1克、麝香0.2克,外贴患处,3日换1次,10次为1疗程,用3~4疗程。

【疗效】 治疗股骨头缺血性坏死66例,结果:痊愈47例,显效16例,无效3例。总有效率为95.6%。

【来源】 河北中医,1994.16(2):8.

骨质疏松症

骨质疏松是指每个单位内骨组织数量减少。骨骼的生长和发育起自胚胎时期,并持续到出生

后20多年。成年人骨骼的数量不再发生变化,但骨的代谢却持续不断,即骨的生成和骨的吸收这两个过程处于平衡状态。年龄超过40岁后骨的生成保持不变,但骨的吸收却增加,数十年后骨组织数量仅及30岁时的一半量。骨组织的减少可影响骨骼的结构功能,所以容易发生疼痛和骨折。

原发性骨质疏松症是指发生在老年和绝经后妇女的骨质疏松症。致病原因尚未完全明了,也有人认为疏松现象是生理的。现已明了肌肉越发达,其附着的骨骼也越粗;髓腔也越细,所以肌肉收缩是增加骨质的主要因素。因此本症发生,可与肌肉缺乏锻炼,骨内血液循环减少,从而骨内基质和矿物质减少;食物内缺乏钙质或肠对钙质吸收不良;肉食太多,从而使缓冲肌肉酸质的钙不足;性腺内分泌特别是雌激素减少,失去抗甲状旁腺激素作用有关。

中医认为本症病本为肾虚。肾主藏精,生髓养骨,肾实则骨有生气,若年老体衰,或久病体虚,累及于肾,肾精亏耗,则骨骼空虚。同时寒湿之邪乘虚而入,客于骨中,耗伤精血,阻碍气血运行,更加重了肾精的亏耗。

骨质疏松者骨质丢失量的30%来自脊椎,因此患者常因发生脊柱骨折或股骨上端骨折或腰背痛而来就医。发生在脊柱的症状有三类:①急性胸腰段压缩性骨折。轻微的外伤便可出现胸腰段脊椎体压缩,甚至无明显的外伤而出现自发性椎体压缩。在胸椎尚有肋间神经痛,驼背。在腰部两侧有疼痛。②急性或慢性腰骶部疼痛。下腰椎骨折则有急性腰部疼痛,放射至大腿或沿坐骨神经下传。骨折愈合后则为慢性腰骶部疼痛。疼痛与活动有关,仰卧时消失,这主要是由于胸腰段因压缩性骨折而形成后凸,为使重心平衡,病人必须扩大腰柱前凸,从而引起腰骶部劳损。③脊柱弥漫性疼痛。多见于绝经期后的骨质疏松症,沿脊柱有弥漫性疼痛和压痛,可能为多数细微骨折所致。

X线片表现为骨密度下降,在骨密度下降以前,骨组织至少已丧失了30~50%。病变最先发生在椎体、肋骨、骨盆及股骨上端。椎体所见的特点为密度减低,侧位片因髓核的张力,使疏松椎体的上、下两面形成双凹形,凹缘的密度较高;常

有一个或几个椎体因压缩性骨折而成楔形。骨折后的新生骨较为致密。其它骨骼的密度亦减少。管状骨的骨皮质变薄,周经增宽,髓腔有扩大的现象。

实验检查血清钙和无机磷量都正常,尿羟脯氨酸正常或稍高;代谢检查可发现钙为负平衡。有骨折时,血清碱性磷酸酶稍增高。

强骨散

【组成】 当归、丹参、生乳香、生没药各 20 克,红花、山甲珠各 10 克,鹿角胶 18 克。

【功用】 活血祛瘀,补益精血。

【主治】 骨质疏松合并股骨颈骨折。

【用法】 上药共研细末,每日 3 克分 2 次口服,黄酒为引。同时行益骨复位术、皮牵引,并服用接骨散(川断、骨碎补、桑寄生、何首乌各 30 克,自然铜、当归、杜仲、苏木各 20 克,藏红花 15 克,白花蛇 2 条),每日 3 克分 2 次口服。

【疗效】 治疗骨质疏松合并股骨颈骨折 159 例,结果:痊愈 141 例,占 55.5%;显效 83 例,占 32.6%;尚可 18 例,占 7.1%;无效 12 例,占 4.8%。总有效率为 94.2%。

【来源】 中国骨伤,1992.5(6):31。

骨松热敷散*

【组成】 防风、威灵仙、川乌、草乌、透骨草、续断、狗脊各 100 克,红花、川椒各 60 克。

【功用】 温经散寒通络,益肾活血。

【主治】 骨质疏松症(阳虚而风寒内袭)。

【用法】 上药粉碎成细末、每次用 50~100 克用醋调成稀面状放入纱布袋中,置于患处皮肤上,再将热水袋放在药袋上热敷 30 分钟,每日 1~2 次。

【疗效】 治疗腰椎骨质疏松症 41 例,结果:痊愈 33 例,占 80.5%;显效 5 例,占 12.2%;好转 3 例,占 7.3%。平均疗程为 34 日。

【来源】 中国骨伤,1993.6(2):31。

龙仙三黄汤*

【组成】 黄芪 15 克,龙骨(先煎)30 克,仙茅、黄柏、仙灵脾各 9 克,肉苁蓉、白芍各 12 克,海马 1.5 克,骨碎补 15 克,灵脂、大黄、甘草各 6

克。

【功用】 补肾活血,强筋壮骨。

【主治】 骨质疏松症(肾虚血瘀)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂。

【来源】 新中医,1990.22(8):20。

补肾益精汤

【组成】 女贞子、菟丝子、枸杞、山药、补骨脂、黄芪、茯苓、牛膝(原方未注剂量)。

【功用】 补肾、益气、壮骨

【主治】 骨质疏松症(肾虚、气弱)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂,连服 9~11 个月。

【疗效】 骨质疏松患者经服用本方治疗后,肾虚症状明显改善,跟骨级数平均值治疗前后无明显变化,表明本方可抑制骨质疏松症的发展。

【来源】 中医杂志,1986.27(6):40。

补肾壮骨系列方*

【组成】 本系列方由 1 方和 2 方组成。

1.方:山药、补骨脂、黄芪、菟丝子、杜仲、附子、桂枝、肉苁蓉(原方未注明剂量)。

2.方:菟丝子、补骨脂、山药、黄芪、麦冬、枸杞子、五味子(原方未注明剂量)。

【功用】 补肾壮骨。

【主治】 骨质疏松症(肾虚)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【疗效】 治疗骨质疏松症 55 例,结果:显效 32 例,有效 16 例,无效 7 例。总有效率为 87.3%。

【来源】 上海中医药杂志,1986.(11):30。

回骨丸

【组成】 鹿角胶、紫河车、熟地、枸杞子、仙茅、龟版胶、鳖甲、龙骨、牡蛎、淫羊藿等(原方无剂量)。

【功用】 补益精血,强筋壮骨。

【主治】 骨质疏松症(精血亏损,筋骨失养)。

【用法】 上药研末,炼蜜为丸,每丸重 10 克。1 丸/日 3 次口服。

【疗效】 治疗骨质疏松症 21 例,治疗前测

定骨矿含量、骨密度、肾虚积分值分别为 0.60 ± 0.09 克/平方厘米、 0.52 ± 0.07 克/平方厘米、 14.35 ± 1.29 , 治疗后各项数值分别为 0.65 ± 0.10 克/平方厘米、 0.58 ± 0.08 克/平方厘米、 4.1 ± 0.39 。治疗前后经统计学处理有显著差异。

【来源】 中医药研究, 1994. (5): 13.

愈骨丸

【组成】 熟地、龟版、枸杞、杜仲、紫河车、白芍、鹿衔草、鹿角胶、陈皮、砂仁等(原方无剂量)。

【功用】 补肾益精壮骨。

【主治】 骨质疏松(精血亏损, 骨失其养)。

【用法】 按传统方法将上药制成蜜丸, 每丸 9 克, 每日早晚各服 1 丸, 45 日为 1 疗程, 间隔 1 月后再服下 1 疗程。

【疗效】 治疗骨质疏松 48 例, 结果: 显效 41 例, 有效 4 例, 无效 3 例。总有效率为 93.75%。

【来源】 四川中医, 1995. (1): 43.

健骨止痛丹

【组成】 当归、川芎、白芍、桃仁、红花、丹参、穿山甲、全蝎、土鳖虫、田七、制川草乌、自然铜、白芷、杜仲、羊藿叶、仙茅、骨碎补、川牛膝、北芪、人参、白术、茯苓、甘草(原方无剂量)。

【功用】 活血化瘀, 补肾壮骨, 益气化湿。

【主治】 骨质疏松症(脾肾两虚, 湿停瘀阻)。

【用法】 日 1 剂, 水煎服。

【加减】 阳虚畏寒者加炮附子; 手足麻木者加独活、桂枝; 口干苔黄者加公英、神曲; 虚浮痰湿盛者加法半夏、陈皮; 血压偏低者去杜仲。

【宜忌】 可配合 TC 止痛仪及气功仪治疗。

【来源】 四川中医, 1992. (5): 42.

当归丸

【组成】 熟地、山萸肉、鹿角胶、角板胶各 10 克, 淮山药 12 克, 枸杞子、菟丝子各 15 克, 川牛膝 9 克。

【功用】 补益肝肾, 强筋壮骨。

【主治】 痛性骨质疏松症(精血亏损)。

【用法】 日 1 剂, 水煎服。

【加减】 瘀血未尽者加苏木、丹参; 肾阳虚者加杜仲、川断、巴戟天; 气虚者加黄芪、党参; 血虚者加当归、阿胶; 寒湿盛者加川乌、薏苡仁。

【宜忌】 宜配合外治法, 取当归尾、红花、透骨草、莪术、三棱、独活、海桐皮各 15 克, 苏木、桂枝各 12 克, 伸筋草 20 克, 水煎熏洗患处, 日 2 次。

【疗效】 治疗痛性骨质疏松症 28 例, 用药 21~60 日, 结果: 优 15 例, 良 9 例, 可 3 例, 差 1 例。

【来源】 中国中医骨伤科, 1994. 2(4): 29.

护骨合剂

【组成】 熟地、山茱萸、首乌、枸杞子、龟版、杜仲、巴戟天、淫羊藿、覆盆子、紫河车、山药、茯苓。

【功用】 补益肝肾精血。

【主治】 绝经后骨质疏松症(肝肾亏虚)。

【用法】 上药制成合剂, 每日 50 毫升分 1~2 次口服, 1 月为 1 疗程。

【疗效】 治疗绝经后骨质疏松症 60 例, 治疗 3 月, 结果: 显效 48 例, 有效 11 例, 无效 1 例。总有效率为 98%。

【来源】 中医杂志, 1994. 35(6): 359.

加味青娥丸

【组成】 杜仲、胡桃肉、补骨脂、淫羊藿、干地黄、怀牛膝各 12 克。

【功用】 补肾益精。

【主治】 老年性骨质疏松症(肾虚精亏)。

【用法】 上药水煎醇沉, 终浓度为生药 2 克/毫升, 装瓶后高压消毒密封。每次服 20 毫升, 日 2 次, 连服 3 个月。

【疗效】 治疗老年性骨质疏松症 52 例, 结果腰背部疼痛明显减轻或缓解者 46 例, 占 88.46%。

【来源】 湖北中医杂志, 1994. 16(3): 16.

骨肿瘤

骨肿瘤是发生于骨骼系统内各种肿瘤的统称。骨内的各组织及覆盖于骨骼表面的骨膜等,

均可发生本病。

对骨肿瘤的认识,早在《内经》中就有记载。唐·孙思邈的《千金要方》中提出七种名称的肿瘤,而骨瘤就是其中之一,并可“令人骨消肉尽”。《外科大成》曾对其描述,云“骨瘤属肾,色黑皮紫,高堆如石,贴骨不移,治宜补肾行瘀,破坚利窍,如调元肾气丸。”

骨肿瘤的形成是骨内某种组织发生异常的增生,其发生原因极为复杂,通常分为内因和外因两种。内因包括体质、年龄、精神和遗传等因素。体质的强弱与肿瘤的发生、发展和预后有密切关系。如机体强劲,脏腑坚实,腠理固密,全身器官功能健运,气血调和,不易罹病。体弱者,脏腑脆弱,腠理疏松,精神萎靡,气血虚衰,营卫不和,导致气滞血瘀,结聚成瘤。情志不遂,久则阴阳失调,脏腑功能紊乱,气血不和,经络受阻,骨失濡养,可产生骨瘤。从年龄看,骨肉瘤好发于10~15岁的青少年,转移性骨肿瘤多为老年患者。外因一般与损伤和感染有关。

骨肿瘤在早期往往无明显症状。疼痛是恶性骨肿瘤首先出现的症状,有持续和间歇之别,多数夜间疼痛加剧。在疼痛相当长时间后,才出现肿块,发于浅部比深部易发现。转移性骨瘤可以完全无肿胀。由于疼痛和肿胀,或病理性骨折或良性肿瘤恶变,常有明显的功能障碍。无论良性或恶性骨肿瘤,早期一般无明显的全身症状。恶性骨瘤后期可有全身衰竭的表现。配合x线、实验室检查及病理组织切片,可获得有价值的诊断依据。

骨肿瘤早期,体质尚好,当以攻邪为主;中期病变发展,脏腑受损,正盛邪实,宜攻补兼施;后期,由于广泛转移,正气虚,邪气盛者,宜先补后攻。放疗、化疗后引起恶心、呕吐、食欲不振者,宜降逆止呕,养阴清胃。

大龟三胶丸*

【组成】 有大龟丸和三胶丸2方。

大龟丸:雄黄15克,胡椒、山甲各9克,乌龟1只(约1斤重)。

三胶丸:熟地24克,山药、萸肉各12克,茯苓、丹皮、泽泻各9克,鹿角胶、鳖甲胶、龟板胶各3克。

【功用】 解毒活血,补益肝肾。

【主治】 骨纤维瘤(肝肾精血亏损,毒瘀交阻)

【用法】 大龟丸:将雄黄、山甲、胡椒三药共为细末,放入乌龟腹内,盐泥严封,煅存性,去泥,研末为水丸如梧桐子大,3~5丸/日2次。三胶丸:诸药共研细末,为蜜丸重7克,早晚各服1丸。

【宜忌】 宜配合金黄膏、千捶膏外敷治疗。

【疗效】 治疗右下颌骨纤维瘤1例,治疗1年,结果:x线检查见病变明显好转,骨隆起消失,继续用药治疗3年而愈,随访16年无异常。

【来源】 中医杂志,1981.22(9):47。

黄桂丹参汤*

【组成】 黄芪24克,丹参24克,桂枝9克,生乳没各9克,半夏12克,花粉18克,茯苓9克,当归12克,陈皮9克,生牡蛎30克,白花蛇舌草24克,琥珀粉1克(冲),象牙屑1克(冲),甘草6克。

【功用】 益气化痰,活血化瘀,解毒散结。

【主治】 早期骨巨细胞瘤(脾虚气弱,痰瘀互结,毒聚于内)

【用法】 日1剂,水煎分两次服。

【疗效】 治疗早期骨巨细胞瘤1例,服药120剂,达临床治愈。为巩固疗效,以上方3倍量,共为细末,炼蜜为丸,每丸9克,日服3丸分3次服。后未见复发。

【来源】 山东中医杂志,1987.(5):43。

加味补阳还五汤*

【组成】 黄芪60克,熟地20克,山药20克,当归、白芍各15克,地龙9克,川芎、桃仁、红花各12克,鸡血藤15克,牛膝、元胡各12克,甘草9克,苡米30克,桂枝9克。

【功用】 补气养血,化瘀通络。

【主治】 脊髓肿瘤(气血虚亏,瘀血内阻)。

【用法】 日1剂,水煎分2次服。

【疗效】 治疗脊髓肿瘤1例,服药50余剂后,双下肢活动正常,患肢肌肉恢复正常,饮食增加,睡眠正常,能从事轻微劳动。为巩固疗效,继服上方20剂,随访1年未复发。

【来源】 山东中医杂志,1987,(6):40.

地鳖蜈蚣汤

【组成】 地鳖虫、白花蛇、当归、徐长卿各10克,露蜂房、炙甘草各6克,蜈蚣3克,党参、黄芪各12克,熟地、鸡血藤各15克,乳香、没药各9克。

【功用】 驱风透骨,搜剔瘀毒,活血止痛,补益气血。

【主治】 肿瘤骨转移(气血亏虚、瘀毒内阻)

【用法】 日1剂,水煎服。

【疗效】 治疗肿瘤骨转移疼痛3例,均获良好效果。

【来源】 浙江中医杂志,1988,23(8):366.

骨髓瘤系列方

【组成】 本系列方由4方组成。

方1:生熟地各15克,山药12克,云苓12克,女贞子30克,菟丝子30克,丹皮12克,赤白芍各12克,元胡9克,白藜30克,文术15克,蒲公英30克,鸡血藤15克,甘草9克。

方2:台参12克,白术12克,云苓12克,陈皮9克,杞果15克,菟丝子30克,川断12克,怀牛膝12克,鸡血藤30克,补骨脂12克,丹参30克,甘草6克。

方3:生脉散合定喘汤加减。

方4:犀角地黄汤、黄连解毒汤合清营汤。

【功用】 活血通络,补益肝肾,清热解毒,祛瘀散结,养阴凉血。

【主治】 多发性骨髓瘤。

【用法】 日1剂,水煎分2次服。肝肾阴虚、气滞血瘀者用方1;脾肾两虚、气滞血瘀者用方2;脾肾两虚、痰热内阻者用方3;毒热炽盛者用方4。

【加减】 贫血严重者加黄芪、当归、阿胶等;痛剧者加制乳没、元胡、全蝎、蜈蚣;纳差腹胀者加木香、砂仁、焦三仙、内金等。

【宜忌】 服上方效果不明显者可配合化疗;高热不退者可配抗生素治疗。

【疗效】 治疗多发性骨髓瘤10例,结果:完全缓解3例,部分缓解6例,未缓解1例。随访5例,结果2例已生存4年余,尚无明显症状,3例

生存期分别为13、28、41个月。

【来源】 中西医结合杂志,1986,6(9):552.

半莲汤

【组成】 仙鹤草60~90克,白花蛇舌草、半边莲、半枝莲各15~30克,喜树根、败酱草根、蛇莓、白毛藤、大青叶、京三棱、蓬莪术、赤芍、红花各10克,薏苡10~12克,蛇六谷6克。

【功用】 清热解毒,活血化瘀利湿。

【主治】 多发生骨髓瘤(热毒壅盛,瘀血内阻)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 阴虚阳亢,湿热内蕴者加黄芩、黄柏、知母、丹皮、生地各10克,山栀6~9克,玉竹12克;恶心呕吐纳差者加陈皮、姜半夏、竹茹各6克,鸡内金10克,山楂6~9克;正气亏虚者加黄芪10~30克,党参10~15克,当归、生地、熟地、黄精各10克。

【宜忌】 宜根据病情选配适当化疗方案。

【疗效】 治疗多发性骨髓瘤10例,结果:存活6例,死亡4例,最长者已存活5年。

【来源】 中西医结合杂志,1987,7(12):742.

骨瘤丸

【组成】 五加皮、木贼、三棱各300克,当归、秦艽、萆薢、穿山龙、红花、功劳叶、骨碎补、防己各250克,川椒100克,伸筋草、海藻、海桐皮、莪术、淫羊藿、梓木细白皮(剪碎微炒)各500克。炙川乌、白芷、炙草乌各30克,细辛60~90克,炒延胡索、炙南星、白藜蛇、蝉蜕、僵蚕、桃仁、血竭花、醋煨阳起石、炙没药、炙山甲各60克,蜥蜴500条,金钱白花蛇3条,木鳖子仁、蛇蜕炭各30克,炒白芥子15克,蜈蚣30条,全蝎、虻虫各120克,羊骨炭(前胫骨煨炭)180克。

【功用】 活血化瘀,祛风散寒,除湿通络,涤痰散结。

【主治】 多发性骨软骨瘤(风湿外侵,痰瘀阻滞,经脉不畅)

【用法】 前18味水煎2~3次,浓缩成膏并烘干,与余药共为极细粉面,制成蜜丸,每丸重6克,以黄酒送服3丸/日3次。

【疗效】 治疗多发性骨软骨瘤 1 例,服药 1 年后,结果骨瘤未再增长,关节活动较前轻松,疼痛显著减轻。再服药 1 料,形体已壮,骨瘤大者日渐回缩,小者已完全消失,能参加劳动。

【来源】 辽宁中医杂志,1988. 12(1):23.

第四节 内伤

头部内伤

头部内伤是头部损伤的总称。又称脑骨伤碎、脑骨伤破、脑气震动或脑震荡等。

本病可因直接暴力或间接暴力所致。直接暴力,如重物打击,或由高处坠堕、跌仆等使头部碰撞在坚硬物体上所致。间接暴力,如由高堕下,臀部或足部着地,外力经脊柱传导于颅底造成。若行进中的车辆突然急刹车,脑组织可因惯性的冲击而受伤。外力不仅可能造成颅顶或颅底的骨折,也同时使脑髓在颅内发生撞击而形成挫裂伤,或颅内出血。若颅骨和脑膜均破裂,脑脊液外溢,成为开放性头部损伤。若脑髓与外界不通,则属于闭合性头部损伤。

头部内伤,初期多实,后期多虚。初期瘀血内阻,严重者蓄瘀攻心,内扰神明,致使经遂不通,气机逆乱,出现昏厥等血瘀气闭之证。若瘀血化热,则神昏而有高热、抽搐。后期由于内伤日久,或失于调治,造成血瘀内蓄,气滞血瘀,导致脏腑虚损,一为脾胃虚弱,一为肝肾不足。

脑震荡和脑挫裂伤是常见的原发性脑损伤。脑震荡是短暂的脑功能障碍而无确定的器质性变化,意识障碍所致的昏迷,一般持续数分钟,很少超过半小时,有的仅表现为一时性恍惚。有逆行健忘、头痛头晕、恶心呕吐等。神经系统及脑脊液检查正常。脑挫裂伤则是受伤着力点的相应部位和对冲部位的脑实质损害。重者昏迷几天,甚至数月,轻者仅数分钟。苏醒后有头痛、恶心呕吐。脑挫裂伤后蛛网膜下腔出血引起脑膜刺激征。如轻、中型脑损伤患者在伤后长时期存留各种主观不适症状,而神经系统检查无阳性体征,病程历三个月以上不愈者称脑外伤后综合症,以前曾称脑震荡后遗症。主要临床表现为植物神经功能失调和癔病样发作,诸如头痛头晕、精神不振、乏力、耳鸣、多汗、失眠、心悸、情绪不稳、记忆

减退等。也有部分患者颅脑损伤后合并外伤性癫痫,多在伤后一个月以上甚至更长时间因脑瘢痕或脑萎缩、颅内合并症所致。发作形式有大发作,或表现为抽搐发作局限于躯体某一部分,如拇指、食指、口角、大趾和足,历时 3~4 分钟的局限性癫痫。脑电图检查有助于诊断。

本病治疗,如为脑震荡或脑挫裂伤轻症,多以宣窍通闭为先,既已苏醒,则当活血化瘀。脑挫裂伤重症以逐瘀通窍为主,根据病情参入或清热,或豁痰,或熄风等治则。脑外伤后综合症和外伤性癫痫多从痰、从瘀论治,后期宜注意虚象,扶正祛邪,气血旺盛有助于痰瘀清彻。

益气化瘀汤

【组成】 黄芪 45 克,赤芍、川芎、红花、远志各 10 克,当归、桃仁各 12 克,石菖蒲、菊花、炒枣仁各 15 克,胆南星、五味子各 6 克。

【功用】 益气活血,祛瘀开窍。

【主治】 脑外伤术后后遗症(气虚瘀瘀阻闭清窍)。

【用法】 水煎取药汁 400 毫升,分早晚两次胃管注入。

【疗效】 治疗脑外伤术后后遗症 6 例(其中 2 例呈昏迷状态,4 例嗜睡,有时可回答简短问话,但旋即又睡,呼之不应),结果:痊愈 3 例,显效 2 例,有效 1 例。

【来源】 山东中医杂志,1982. (6):345.

张氏安脑汤

【组成】 枸杞子 20 克,制何首乌、丹参、龙骨、牡蛎、龟板各 30 克,当归、赤芍、石菖蒲各 10 克,天麻、郁金、怀牛膝各 15 克,山药 60 克,蜈蚣 2 条(研服),甘草 6 克。

【功用】 填精益髓,活血通络,养神安脑。

【主治】 脑震荡后遗症(精血亏虚,瘀阻清窍)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,20 日为 1 疗程。儿童用量酌减。

【加减】 气血亏虚者加党参、黄芪;头痛甚者加川芎、羌活;眩晕甚者加菊花、白蒺藜;血压高者加钩藤、石决明。

【疗效】 治疗脑震荡后遗症 128 例,结果:

显效 104 例,好转 24 例。

【来源】 湖南中医学院学报,1988.8(2): 19.

殷氏安脑汤

【组成】 黄芪、党参、枣仁各 10 克,当归、川芎、桃仁、红花、防风各 6 克,甘草、三七各 3 克,龙齿 15 克,骨碎补 20 克。

【功用】 益气活血,镇静安神。

【主治】 脑外伤后遗症(气虚血瘀,清窍失养)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【宜忌】 治疗期间宜避风寒、戒烟酒、远房帏、忌油腻,息恼怒。

【疗效】 治疗脑外伤后遗症 19 例,结果:显效 11 例,有效 8 例。

【来源】 安徽中医学院学报,1987.6(4): 39.

增减柴胡细辛汤

【组成】 泽兰 15 克,丹皮 10 克,土鳖虫 10 克,当归 10 克,薄荷 10 克,黄芪 12 克,柴胡 10 克,法夏 10 克,云苓 15 克,大枣 12 克,细辛 3 克。

【功用】 活血化瘀,理气祛痰。

【主治】 脑震荡及脑震荡后遗症(瘀痰阻窍,气机失调)。

【用法】 日 1 剂,水煎分 2~3 次服。

【加减】 头痛甚者加川芎、藁本、蔓荆子;眩晕甚者加菊花、钩藤、石决明;呕吐者加代赭石、竹茹;便秘者加麻仁、大黄;舌强瘫痪、失语者合补阳还五汤或黄芪桂枝五物汤;遗尿者加桑螵蛸散;神疲、乏力、纳差者合四君子汤。

【宜忌】 服上方病情缓解后,可将上方制成蜜丸,每日服 20 克,1 日 3 次。

【疗效】 治疗脑震荡及其后遗症 66 例,结果:治愈 38 例,显效 20 例,好转 6 例,无效 2 例。总有效率为 96.6%。

【来源】 福建中医药,1984.(3):62.

琥珀安神汤

【组成】 琥珀粉 3 克(吞服),飞朱砂 3~6

克,煅龙齿 15~30 克,菊花 6~9 克,冬桑叶 6~9 克。

【功用】 镇静安神,升清降浊。

【主治】 脑震荡(心神受扰,气机升降失常)。

【用法】 日 1 剂,水煎 2 次,上下午饭后各服 1 次,2~3 剂后去朱砂。

【加减】 有脑水肿者加木通 10 克;昏迷者加麝香 0.1 克(吞服),天竺黄 10 克,石菖蒲 10 克;头痛剧者加川芎 6~10 克,蔓荆子 10 克;以头晕为主者加白蒺藜 10 克,天麻 10 克,钩藤 10 克;有瘀肿者加山田七 3~6 克,川芎 6~10 克,赤芍 10 克,丹参 10~30 克;恶心呕吐者加姜半夏 6~9 克,姜竹茹 9 克;伴耳鸣耳聋者加煅磁石 15~30 克。

【宜忌】 方中朱砂不可久服,以免引起汞中毒。

【来源】 中国中医骨伤科杂志,1990.6(3): 46.

琥珀镇静汤

【组成】 琥珀 3 克(吞),龙齿 30 克(先煎),天麻 9 克,辰砂 0.3 克(吞),豆豉 9 克,丁香 9 克,藿梗 9 克,石菖蒲 9 克,丹参 9 克。

【功用】 镇静安神,芳香开窍。

【主治】 脑震荡前期(瘀痰蒙窍,心神受扰)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【宜忌】 若患者神志不清者,先予苏合香丸或伤科危症夺命丹,以芳香开窍通闭。

【来源】 上海中医药杂志,1987.(9):23.

脑震散

【组成】 红花 7.5 克,当归 3.6 克,乳香 3.6 克,没药 4.5 克,桂枝 3.6 克,木瓜 3 克,羌活 3.6 克,大力子 3 克,细辛 3 克,天麻 6 克,藁本 6 克,猴骨 6 克,麝香 1.2 克(另包)。

【功用】 活血化瘀,舒筋活络。

【主治】 脑震荡后期(瘀血阻窍,经脉不畅)。

【用法】 前 12 味共研细末,再加入麝香共研匀后,装入瓷瓶密封贮存备用。成入早晚饭后

以白开水冲捞糟汁液适量,各冲服 7.5 克。

【宜忌】 服药期间宜避风寒,禁食油腻之品。

【来源】 中国骨伤,1990.3(5):7.

补督疗伤汤

【组成】 川续断、补骨脂、肉苁蓉、泽兰、菊花、生地、远志各 10 克,菖蒲 9 克,琥珀、血竭各 1.2 克(冲),蜈蚣 2 条。

【功用】 补益精血,开窍醒神。

【主治】 颅脑损伤后遗症(精血亏损,清窍失养)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。待症状改善后,可依上方成分比例制成丸剂,每次 10 克,日 2 次,连服 1~3 月。

【加减】 眩晕耳鸣显著者,加荷叶 10 克;失眠者,加枣仁 18 克;肢体不灵活者,加橘络、鸡血藤各 9 克;心悸多梦者,加龙骨、牡蛎各 30 克;口吐白沫,肢体抽搐者,加紫石英 30 克,天麻 10 克,钩藤 9 克,天竺黄 6 克;癫狂者,加胆星 10 克,生石膏 30 克。

【疗效】 治疗颅脑损伤后遗症 43 例,结果:治愈(症状消失,智力恢复到病前水平,能参加正常工作或劳动)24 例;有效(症状基本消失,生活已能自理,可参加一般工作,但情绪不稳定时偶有轻度发作)15 例;无效(症状和体征无改善,或有改善而停药后病情如故)4 例。总有效率为 90%。

【来源】 陕西中医,1990.11(7):298.

祛风通络汤

【组成】 丹参、川芎各 18 克,蔓荆子、白芷、地龙、路路通各 10 克,桃仁、羌活、防风、薄荷各 6 克,血竭、甘草各 3 克。

【功用】 祛风活血通络。

【主治】 脑震荡后遗症(瘀血阻闭清窍)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 心烦失眠者加合欢皮、夜交藤各 15 克;兼有痰湿者加菖蒲、半夏各 10 克。

【宜忌】 服上方至症状消失后,改服补肾滋脑汤(牛膝、桑枝、山萸各 12 克,紫河车 6 克,当归、郁金、熟地各 10 克,党参、黄芪各 18 克)以巩

固疗效。

【疗效】 治疗脑震荡后遗症 42 例,结果:痊愈(症状消失,1 年后随访未复发)36 例,占 86%;好转(症状消失,劳累后有轻微头痛头晕)5 例,占 12%;无效 1 例。总有效率为 98%。

【来源】 四川中医,1990.8(5):26.

醒脑消瘀方

【组成】 当归 10 克,川芎 7 克,赤芍 15 克,桃仁 10 克,红花 2 克,生地 15 克,柴胡 7 克,牛膝 10 克,郁金 10 克,陈皮 10 克。

【功用】 活血化瘀,理气疏肝。

【主治】 脑外伤综合征(瘀血内阻,气机郁滞)。

【用法】 日 1 剂,水煎分 2 次服。

【加减】 头晕甚者,加天麻、钩藤、菊花;耳鸣甚者,加磁石、菖蒲;恶心呕吐者,加姜半夏、竹茹;失眠多梦者,加酸枣仁、炙远志;纳差者,加山楂、神曲、麦芽。

【疗效】 治疗脑外伤综合征 47 例,结果:痊愈(外伤愈合,头晕头痛等自觉症状全部消失)30 例;好转(外伤愈合,自觉症状减轻)17 例。

【来源】 湖南中医杂志,1990.6(3):44.

通窍祛瘀定志汤

【组成】 石菖蒲 9 克,桃仁 6 克,川芎 9 克,红花 4 克,丹参 15 克,当归 12 克,菟丝子 10 克,黄芪 15 克,蔓荆子 10 克,枣仁 15 克,龙齿 15 克,甘草 5 克。

【功用】 活血化瘀,开窍安神。

【主治】 脑震荡后遗症(瘀阻清窍)。

【用法】 日 1 剂,加水 500 毫升,煎至 300 毫升,分 2 次服。

【宜忌】 服汤剂至症状减轻或消失后改服二至丸治疗,以巩固疗效。

【疗效】 治疗脑震荡后遗症 29 例,结果:痊愈(头晕、头部发麻、压迫紧束感、刺痛及记忆力减退等症状消失)26 例;显效(头痛头晕基本消失,睡眠明显改善,记忆力增强,阵发性心悸基本控制)3 例。

【来源】 湖南中医杂志,1988.4(6):40.

升清降浊汤

【组成】 红参 10 克,干姜 5 克,吴茱萸 6 克,炙甘草、川芎各 10 克,钩藤 12 克(后下)。

【功用】 益气升清,活血降浊。

【主治】 脑震荡(气虚瘀阻,清浊升降失常)。

【用法】 日 1 剂,水煎服(红参切片嚼服),6 剂为 1 疗程。

【加减】 昏眩甚者加龙齿、石决明;病久留瘀,反复发作者加丹参、地龙;肝肾不足者晨服补中益气丸,睡前服杞菊地黄丸。

【疗效】 治疗脑震荡 12 例,结果:治愈(眩晕等症状消失,追访 1~3 年未见复发)9 例;好转(眩晕等症状基本消失)2 例;无效(治疗 2 个疗程,症状无变化)1 例。

【来源】 湖南中医杂志,1987. 3(2):11.

健脑散

【组成】 地鳖虫、当归、枸杞子各 21 克,红参、制马钱子、川芎各 15 克,地龙、乳香、没药、全蝎各 12 克,紫河车、鸡内金各 24 克,血竭、甘草各 6 克。

【功用】 补益肝肾,活血通窍。

【主治】 脑震荡后遗症(精血亏损,瘀阻清窍)。

【用法】 诸药共研细末,每次服 4.5 克,每日服 2 次。

【来源】 安徽中医学院学报,1990. 9(1):17.

和血醒脑汤

【组成】 生黄芪 30 克,当归尾 10 克,紫丹参、五灵脂各 15 克,血竭、青木香各 5 克,生牡蛎 30 克。

【功用】 益气活血醒脑。

【主治】 脑震荡后遗症(气虚血瘀,清窍蒙闭)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 泛恶纳差者,去黄芪、当归,加代赭石 30 克,姜半夏 10 克,陈皮 5 克;畏光羞明者,加五味子 10 克,大白芍 15 克;耳鸣不已者,加灵

磁石 30 克,胡核夹 10 克,嫩钩藤 60 克;夜不能眠者,加夜交藤 30 克,徐长卿 15 克,琥珀多寐丸(吞)6 克。

【宜忌】 上方连服半月待症状消失后,宜改为丸剂,每次 9 克,日服 2 次;服药期间忌食洋葱、韭菜、蒜等。

【来源】 江苏中医,1990. 11(4):34.

加减桃仁承气汤

【组成】 桃仁 10~15 克,大黄 3~6 克,芒硝 3~5 克,桂枝 10 克,炙甘草 10 克。

【功用】 活血逐瘀通络。

【主治】 外伤性头痛(瘀血阻窍,浊气不降)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 头部剧痛如刺者,加麻黄、葛根、川芎、红花各 10~15 克;头重不欲举、昏沉闷痛者,加白芷 10~30 克,藁本、蔓荆子各 10 克;兼心烦不寐者,加栀子、淡豆豉各 10 克;伴多梦易醒,易惊,记忆力减退者,加酸枣仁 15~30 克,柏子仁、远志各 10 克;神志不清者,加石菖蒲 10~15 克,郁金、天竺黄、胆南星各 10 克;项背强硬疼痛者,加葛根 10~15 克,钩藤 15~30 克;肢体偏瘫或麻木者,加鸡血藤 30 克,络石藤 15~25 克,蜈蚣 2~3 条;并发癫痫者,加郁金、胆南星各 10 克,莱菔子 30 克,沉香 3~5 克;倦怠乏力者,加黄芪 30 克,当归 10~15 克。

【疗效】 治疗外伤性头痛 10 例,其中 8 例在服药 10~15 剂后头痛即明显减轻,服 40~90 剂后主症及兼症全部消失而痊愈,无任何后遗症;2 例服药 60~90 剂后头痛基本痊愈,仅在情志不舒、阴雨天及劳倦后,偶有轻微头痛。

【来源】 河南中医,1983. (4):11.

夺命丹

【组成】 归尾 12 克,桃仁、乳香、没药、大黄、自然铜各 10 克,骨碎补、儿茶各 15 克,地鳖虫、红花各 6 克,血竭 3 克,朱砂、麝香各 0.5 克。

【功用】 活血化瘀,宣窍安神。

【主治】 外伤性头痛(瘀血内阻,窍闭不通)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【疗效】 治疗外伤性头痛 105 例,结果:痊愈(头痛及其他症状消失)94 例,占 89.5%;好转(头痛减轻,临床症状明显改善)9 例,占 8.5%;无效(头痛及其他症状无明显改善)2 例,占 1.9%。总有效率为 98.1%。

【宜忌】 孕妇禁用,以免引起流产。

【来源】 浙江中医杂志,1986.21(1):15.

二黄归金汤

【组成】 生黄芪 60~120 克,当归、生苡仁、郁金各 15 克,石决明、丹参各 30 克,天麻、制大黄各 10 克。

【功用】 益气祛湿,活血化瘀。

【主治】 外伤性颅内血肿。

【用法】 每日 1 剂,水煎 2 次分服。

【加减】 头痛甚者加川芎、藁本;眩晕甚者加钩藤、菊花;呕吐剧者加代赭石;神疲乏力纳差者加四君子汤。

【疗效】 治疗外伤性颅内血肿 10 例,结果:全部患者服药 2~3 天后,精神状态开始好转,头痛减轻,呕恶消失,食欲增加;1 周后视乳头水肿消退,神经系统阳性体征消失;治疗 20~25 天后 CT 复查,血肿均全部吸收。

【来源】 浙江中医杂志,1987.22(12):536.

活血消肿汤

【组成】 当归、赤芍、川芎、桃仁、泽兰各 12 克,丹参、川牛膝各 15 克,红花、苏本、泽泻各 10 克,车前子 15 克(包),生甘草 5 克。

【功用】 活血化瘀,利水消肿。

【主治】 外伤性急性颅内血肿(瘀血阻窍,水湿停留)。

【用法】 日 1 剂,水煎分服。

【加减】 呕吐者加姜半夏 10 克,代赭石 20 克(先煎);头痛剧者加延胡索 12 克,蔓荆子 10 克;痰盛者加服鲜竹沥,每日 2 次,每次 1 支;大便干结者加生大黄 6 克(后下);颅伤骨折伴发热者加银花 15 克,连翘 10 克,蒲公英 30 克,黄芩 12 克。

【宜忌】 本方适宜于血肿在 40 毫升以内(后颅凹 10 毫升以内),中线结构移位 2 厘米以内,无脑疝的患者;病情严重或有恶化时当予手

术治疗。

【疗效】 治疗外伤性急性颅内血肿 12 例,结果:血肿于服药 15 天内吸收,全部达到临床愈合。

【来源】 江苏中医,1990.11(7):9.

参术菖蒲汤

【组成】 红参 10 克,白术 12 克,苍术 10 克,车前子 30 克,柴胡 10 克,荆芥炭 15 克,丹参 15 克,炒山楂 15 克,石菖蒲 15 克,甘草 5 克。

【功用】 健脾化湿,化瘀开窍。

【主治】 颅内血肿(脾虚湿停,瘀血内阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 高烧者加知母、生石膏;便秘者加枳实、大黄;小便闭塞者加白茅根;呕吐有痰涎者加法夏、羌活;烦躁易怒者加炒山栀。

【疗效】 治疗颅内血肿 13 例,结果:临床治愈 9 例,占 69.23%;好转(留有后遗症)3 例,占 23.07%;无效 1 例,占 7.7%。总有效率为 92.23%。

【来源】 湖南中医杂志,1990.6(6):16.

通脑逐瘀汤

【组成】 葛根 15 克,水蛭 15 克,虻虫 10 克,川芎 20 克,赤芍 9 克,桃仁 9 克,红花 9 克,全蝎 6 克(研、冲),白芷 12 克,细辛 3 克,甘草 6 克。

【功用】 活血化瘀,祛风通脑。

【主治】 脑震荡后遗症(瘀血阻塞脑窍)。

【用法】 日 1 剂,水煎两次,早、晚分服。

【加减】 偏头痛者加柴胡 6~12 克;后头痛者加葛根至 30 克;巅顶痛者加藁本 6~9 克;热盛脉数者加黄芩、黄连;睡眠不安者加龙骨、牡蛎;恶心呕吐者加半夏、竹茹;眩晕者加泽泻、白术。

【疗效】 治疗脑震荡后遗症 8 例,结果全部治愈(临床症状、体征消失)。疗程最短者 8 天,最长者 40 天,平均疗程 18 天。

【来源】 四川中医,1984.(5):26.

祛伤醒脑汤

【组成】 木香、青皮、丹参、川芎、赤芍、乳

香、归尾、防风、藁本、赤茯苓、甘草(原方无剂量)。

【功用】 理气活血醒脑。

【主治】 脑震荡(气血瘀滞,清窍闭塞)。

【用法】 日2次,每次1剂,水煎服。6日为1疗程,可连服2~3疗程。

【疗效】 治疗脑震荡84例,结果:优(症状消失,能正常工作,随访4~12个月无复发)49例;良(症状大部分消失,生活能自理,4~12个月随访症状无加重)31例;差(症状缓解不明显,生活需人照顾)4例。优良率为95.2%。

【来源】 广东医学,1991.12(5):35.

血府逐瘀汤

【组成】 当归、赤芍、生地、桃仁、红花、川芎、牛膝、桔梗、柴胡、枳壳、甘草(原方无剂量)。

【功用】 活血化瘀,疏肝理气。

【主治】 外伤性颅内血肿(瘀阻气滞)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【疗效】 治疗外伤性颅内血肿55例,服药20~140剂,结果:全部有效,其中治愈53例,治愈率为96.3%。并观察到本方有增强血肿壁血管韧性,免于再出血,增强血肿周围组织的血液循环,使血肿之囊壁及血性囊液机化吸收作用。

【来源】 内蒙古中医药,1991.10(3):25.

健脑灵

【组成】 党参、川芎、当归、丹参、桃仁、细辛、白芷、附片等(原方无剂量)。

【功用】 益气温阳,活血开窍。

【主治】 外伤性头痛(阳气不足,瘀血内阻)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【宜忌】 配合服用复方维生素C,2克/日3次口服。

【疗效】 治疗外伤性头痛54例,结果:痊愈18例,显效23例,好转11例,无效2例。总有效率为96%。

【来源】 云南中医杂志,1991.12(5):21.

化痰荣脑汤

【组成】 当归10~15克,熟地15克,天麻、

菊花、赤芍、川芎、红花各10克,丹参25克,何首乌、黑芝麻各20克,酸枣仁,生龙齿各30克,核桃3~5枚。

【功用】 活血化瘀,益精充脑,镇静安神。

【主治】 颅脑创伤后遗症(瘀血阻窍,精血亏损)。

【用法】 日1剂,水煎服,10剂为1疗程。

【加减】 头痛重者加延胡索、全蝎;头晕重者加旱莲草、女贞子;失眠多梦者加柏子仁、夜交藤、琥珀;记忆力减退者加石菖蒲、郁金、半夏;恶心呕吐者加橘皮、枳壳、半夏。

【疗效】 治疗颅脑创伤后遗症67例,服药12~69剂,结果:治愈54例,显效12例,无效1例。总有效率为98.5%。

【来源】 山东中医杂志,1992.11(1):23.

镇静活血汤

【组成】 桃仁、红花、当归、赤芍、草决明、川芎、牡蛎各15克,生地、钩藤、珍珠母、石决明各20克。

【功用】 活血化瘀,镇静安神。

【主治】 脑外伤后综合征(瘀血内阻,心神不安)。

【用法】 日1剂,水煎服,小儿量减半。

【加减】 恶心呕吐者加半夏、竹茹;血压高者去川芎,加夏枯草、牛膝;头痛重者加白芷、菊花;纳少者加神曲;失眠者加夜交藤;心烦者加丹参、知母;言语不利者加菖蒲、远志;肢体活动不灵活者加桑枝、川断、杜仲。

【疗效】 治疗脑外伤后综合征47例,结果:痊愈32例,显效11例,无效4例。总有效率为91.5%。

【来源】 实用中西医结合杂志,1992.15(3):140.

黄芪升麻饮

【组成】 川芎、白芷、田七、木通、黄芪、豆蔻、桂枝各15克,延胡9克,升麻12克,甘草6克。

【功用】 益气升阳,化瘀利湿。

【主治】 脑外伤后遗症(瘀血内阻,阳气虚弱)。

【用法】 日1剂,水煎服,3日为1疗程。

【加减】 烦躁失眠、额目胀痛者,加地龙、钩藤;便秘者,加大黄、黄芩;病久脉虚无力者,重用黄芪;血压偏高者,加牛膝、珍珠母。

【宜忌】 配合适当的西药治疗,用10%葡萄糖液500毫升加胞二磷胆碱0.5克静滴,日1次,连用7~10日。

【疗效】 治疗脑外伤后遗症67例,结果:痊愈59例,好转6例,无效2例。总有效率为97%。治疗1~3周。

【来源】 天津中医,1992.(2):13.

活血化瘀汤

【组成】 桃仁、赤芍、川牛膝各12克,红花、当归、川芎、柴胡、枳壳各10克,生地15克,桔梗9克,三七、甘草各6克。

【功用】 活血化瘀,理气行滞。

【主治】 脑损伤(瘀血内阻,气机郁滞)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 气滞为主者加玄胡、香附、川楝子、青皮、郁金、去桃仁、红花;血瘀为主者加乳香、没药、土鳖虫、丹参;大便闭结者加大黄、枳实、厚朴;神志昏迷者加石菖蒲、郁金或安宫牛黄丸;抽搐者加羚羊角粉。

【疗效】 治疗脑损伤193例,治疗5~120日,结果全部患者症状均消失。

【来源】 实用中西医结合杂志,1993.6(1):24.

桃归丹参汤

【组成】 当归、桃仁各15克,丹参、川芎、红花、赤芍、茜草、延胡索、郁金、三七粉各10克,鸡血藤20克。

【功用】 活血化瘀行气。

【主治】 外伤性颅内血肿(瘀阻气滞)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 气虚者加人参、黄芪、白术、茯苓;血虚者加枸杞子、熟地、阿胶、桑椹子;气滞者加香附、木香、青皮、枳壳;湿热者加薏苡仁、半夏、黄芩、山栀子。

【疗效】 治疗外伤性颅内血肿18例,结果:临床治愈9例,好转8例,有效1例。

【来源】 新中医,1993.25(1):28.

益气和血汤

【组成】 党参、丹参各30克,赤芍、白芍、菊花、黄芪各15克,三七粉3~6克(冲服),当归12克,川芎、白芥子各10克,天麻9克,全蝎3克(酒洗,焙研末冲服)。

【功用】 益气养血,活血化痰。

【主治】 脑外伤后遗头痛(气血两虚,瘀阻脉络)。

【用法】 日1剂,凉水浸泡20分钟后,煎30分钟取汁,再加水煎取汁2次,混合药汁分3次饭后服。

【加减】 兼痰湿眩晕,唾涎沫者加吴萸10克,生姜12克;兼肝肾阴虚眩晕,耳鸣或耳聋者加熟地、枸杞子各15克,灵磁石30克(先煎半小时);兼痰热心烦失眠者加竹茹、炒枣仁各15克;兼气虚痰阻,头皮麻木者加地龙15克,黄芪改用30克,白芥子改用15克;兼虚风上扰,面肌颤动者加生石决明、钩藤各30克,僵蚕10克,全蝎改用6克;气血两虚心悸者加生熟枣仁、茯神各15克。

【宜忌】 若病程长者,服汤剂症状消失后,上方加黑芝麻50克,制首乌、制黄精各30克,5剂共煎3次取汁,加蜂蜜2000克收膏,每服10~20毫升,日2~3次,以巩固疗效。

【疗效】 治疗脑外伤后遗头痛18例,服药30剂,结果:临床治愈(头痛及伴见症状消失并连续保持3个月以上,虽劳倦、外感而无复发)8例;显效(头痛消失,但遇劳倦、外感则头痛及伴见症轻微复发)5例;有效(服药期间头痛及伴见症减轻或消失,停药则复发)3例。总有效率为88.89%。

【来源】 四川中医,1992.(10):46.

散偏地黄汤

【组成】 川芎、白芍、熟地各15~30克,白芷、白芥子各6~10克,香附、丹皮各6~12克,山茱萸10~30克,山药10~15克,甘草3~10克。

【功用】 补益精血,理气止痛。

【主治】 颅外伤后遗头痛(精血亏损,清窍

失养,气滞痰阻)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 头痛甚者加红花、丹参、赤芍;眩晕者加天麻、钩藤、菊花、珍珠母。

【疗效】 治疗颅外伤后遗头痛23例,结果全部治愈。一般服药2~4剂后见效,8~14剂后头痛消失。随访21例,2~8年内无复发。

【来源】 四川中医,1988,6(3):32。

活血温胆汤

【组成】 丹参、桃仁、远志、菖蒲、枳实各12克,制香附、红花、竹茹、半夏、陈皮各9克,茯苓、木通、厚朴各15克,车前子30克。

【功用】 活血化瘀,祛痰开窍,理气化湿。

【主治】 颅脑损伤(痰瘀内阻,气机不畅,清窍被蒙)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 据病情可选用适当对症处理。

【疗效】 治疗颅脑损伤15例,结果:各种主要症状明显缓解、体征消失者9例;有效5例;无效1例。

【来源】 浙江中医杂志,1986,21(11):496。

通窍活血汤

【组成】 丹参20~25克,石决明25~30克,赤芍、桃仁各15~20克,川芎、红花、菊花、牛膝各10~25克,麝香(冲)0.25克,葱3根,姜3片,大枣3枚。

【功用】 活血化瘀,开窍安神。

【主治】 脑震荡(瘀血阻窍)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 中期头痛眩晕者加天麻、石菖蒲;胸闷呕恶者加法半夏、竹茹;烦躁惊厥者加丹皮、黄芩、山栀子;恢复期头目眩晕神呆者加石菖蒲、远志、红参、酸枣仁、茯神。

【疗效】 治疗脑震荡32例,结果:痊愈12例,显效10例,好转8例,无效2例。

【来源】 新中医,1987,19(5):10。

通脉愈痛丸

【组成】 赤芍、桃仁、川芎各30克,丹参90克,法半夏、生南星、煅礞石各45克,石菖蒲20

克,肉桂15克,当归、紫河车、黄芪、党参各60克,天麻50克。

【功用】 活血化瘀,涤痰开窍,补益气血,重镇安神。

【主治】 脑外伤继发性癫痫(痰瘀阻窍,气血亏虚)。

【用法】 上药共研细末,炼蜜为丸,每丸重10克。成人1丸/日3次,姜汤送服,儿童用量酌减,1个月为1疗程。

【疗效】 治疗脑外伤继发性癫痫43例,结果:痊愈(治疗后随访2年以上未复发)32例;显效(治疗后发作次数和每次发作时间各减少75%以上)3例;好转(治疗后发作次数和每次发作时间各减少25%以上)4例;无效4例。总有效率为90.7%。

【来源】 新中医,1987,19(6):35。

祛瘀化痰通络汤

【组成】 苍术、当归、陈皮各10克,白芥子、威灵仙各30克,川芎、黄芪各15克,全蝎、地龙各6克。

【功用】 理气活血通络。

【主治】 脑震荡后遗症(气血虚弱,痰瘀阻络)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 前额痛者加白芷;巅顶痛者加藁本;枕部痛加蔓荆子。

【疗效】 治疗脑震荡后遗症50例,用药30~40日,结果:痊愈44例,好转6例。

【来源】 山东中医杂志,1994,13(2):66。

涤痰祛瘀汤

【组成】 青礞石、石菖蒲各15克,天竺黄、僵蚕、白芷各10克,川芎、丹参各30克,细辛3克,赤芍20克。

【功用】 活血化瘀,涤痰开窍。

【主治】 脑震荡后遗症(痰瘀蒙窍)。

【用法】 日1剂,水煎服。

【加减】 头痛严重者加全蝎、地龙各6克,蜈蚣2条,共研细末分2次冲服;步履艰难者加怀牛膝、木瓜各10克;惊恐失眠者加远志、胆星各10克,琥珀粉1.5克(冲);语无伦次,兴奋躁

动不安者加瓜蒌、槟榔、大黄各 15 克。

【疗效】 治疗脑震荡后遗症 20 例,结果:一般在服药 15~20 剂诸症明显好转,服 20~40 剂诸症基本消失。

【来源】 河北中医,1985,(6):12.

四子定晕汤

【组成】 女贞子、枸杞子、桑椹子、菟丝子各 12 克,党参、枣仁、黄芪各 15 克,当归、蒺藜各 10 克,川芎、远志各 6 克,牡蛎 18 克,甘草 3 克。

【功用】 补益肝肾,益气养血安神。

【主治】 脑震荡后遗症(精血亏虚,心神失养)

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【疗效】 守方治疗多例,均获良效。

【来源】 福建中医药,1984,15(1):19.

二藤芍药汤

【组成】 丹参、赤芍各 15 克,归尾、钩藤、红花、甘草、炒枣仁各 10 克,杭芍、首乌藤各 30 克。

【功用】 活血化瘀,养肝安神。

【主治】 脑震荡及脑震荡后综合症(瘀血阻滞,肝阴不足)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 呕吐重者加旋覆花、代赭石、半夏、干姜、竹茹等;口干渴重者选用花粉、石斛、生地、麦冬;纳差者选用白术、云苓、山药、陈皮;乏力者加黄芪、党参、熟地;畏寒重者加肉桂、仙茅;大便秘结者加川军、瓜蒌、元明粉;惊梦多者加女贞子、旱莲草。

【疗效】 治疗脑震荡及脑震荡后综合征 22 例,治疗 1~3 个月,结果:全部患者临床症状基本消失并恢复工作,皮下瘀血及头皮下血肿全部自行吸收。

【来源】 中级医刊,1984,(6):47.

加味补阳还五汤

【组成】 黄芪 100 克,赤芍、桃仁、红花各 12 克,当归、地龙、川芎各 10 克。

【功用】 益气活血通络。

【主治】 颅脑外伤后遗症(气虚血瘀)。

【用法】 每日 1 剂,水煎服,30 日为 1 个疗

理。

【加减】 血瘀甚者加丹参 30 克,王不留行、甲珠各 15 克;气虚甚者加党参、刺五加各 30 克;肢体瘫痪麻木者加淫羊藿、骨碎补、怀牛膝各 15 克;眩晕失眠、惊悸重者加珍珠母、代赭石各 30 克,远志 10 克,天麻 12 克。

【疗效】 治疗颅脑外伤后遗症 41 例,结果总有效率为 92.7%。

【来源】 实用中西医结合杂志,1991,4(3):166.

加味小柴胡汤

【组成】 柴胡 24 克,黄芩、法半夏、党参各 9 克,生姜,炙甘草各 6 克,大枣 12 枚,川芎 30 克,当归 12 克。

【功用】 疏肝清热,益气活血。

【主治】 脑震荡后遗症(气虚血瘀,肝郁内热)

【用法】 每日 1 剂,水煎服,连服 10 天。若病已愈大半者,改汤为散,用开水冲服,日 3 次,每次 6 克。

【疗效】 治疗脑震荡后遗症 45 例,结果:痊愈 28 例,有效 4 例,无效 3 例。总有效率为 93%。

【来源】 浙江中医杂志,1991,26(5):205.

龟芍牡蛎菖蒲汤

【组成】 龟版、乳香、没药、石菖蒲、蔓荆子各 10 克,白芍、枸杞子各 15 克,熟地、生地、石决明各 20 克,牡蛎、赭石、磁石各 50 克。

【功用】 活血化瘀,补益肝肾,重镇安神。

【主治】 脑震荡后遗症(瘀血蒙窍,肝肾两亏)

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【加减】 头痛剧烈者加水蛭、川芎以活血止痛;神疲乏力、纳差者加黄芪、人参、白术、荷叶以健脾益气,升举清阳,牡蛎、赭石、磁石用量减半;项强者加葛根以舒缓筋脉;大便燥结者加黑芝麻、胡桃肉、蜂蜜以润肠通便。

【疗效】 治疗脑震荡后遗症 102 例,结果:治愈 24 例,显效 59 例,好转 11 例,无效 8 例。总有效率为 92.16%。

【来源】 陕西中医,1991.12(6):247.

消遗汤

【组成】 西琥珀、辰砂各 3 克,青龙齿、枸杞子、白芍各 15 克,木通 3~6 克,大腹皮、桑白皮、桃仁各 12 克,赤芍 9 克,党参 15~30 克,荆芥穗、柴胡、制香附各 6 克。

【功用】 理气活血,重镇安神。

【主治】 头部内伤后遗症(气血郁滞,清窍被扰)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【疗效】 治疗头部内伤后遗症 27 例,结果:症状完全消失,能坚持正常上班者 21 例;症状基本消失,能从事一般性工作者 5 例;疗效较差者 11 例。

【来源】 南京中医学院学报,1988.(3):59.

二丑丹参汤

【组成】 鬼箭羽、丹参各 15 克,胆南星、天麻、黑丑、白丑、全蝎各 6 克,菖蒲、远志、僵蚕各 9 克,蜈蚣、马舌子各 3 条,白胡椒 5 克,琥珀粉(冲服)2 克,海参肠 20~30 克。

【功用】 涤痰开窍活血。

【主治】 脑外伤性癫痫(痰瘀阻窍)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 病程短且瘀血明显者加刘寄奴、血竭、苏木、泽兰、丹皮、赤芍、桃仁、红花等。

【疗效】 治疗脑外伤性癫痫 46 例,结果:显效 26 例,有效 15 例,效差 4 例,无效 1 例。总有效率为 89.1%。

【来源】 北京中医,1994.(1):26.

活血醒脑汤

【组成】 红参 20 克,黄芪 30 克,石菖蒲、郁金各 15 克,胆南星 6 克。

【功用】 益气解郁,化痰开窍。

【主治】 脑外伤昏迷(气虚痰阻,清窍蒙闭)。

【用法】 日 1 剂,加水 300 毫升,煎取 200 毫升,每次服 50 毫升,日 4 次,鼻饲。

【加减】 中度昏迷者加肉桂 4 克,丹参 10 克;深昏迷者加肉桂 6 克,丹参、僵蚕、竹沥各 10

克。

【疗效】 治疗脑外伤昏迷 21 例,结果:显效(用药 3 日后神清,其他症状缓解)14 例;有效 5 例,无效 2 例。

【来源】 湖南中医杂志,1994.10(3):17.

柴精汤

【组成】 柴胡、土鳖虫各 15 克,黄精、怀牛膝各 30 克,丹皮、茯苓各 20 克,白芷、甘草各 10 克,细辛、薄荷各 3 克。

【功用】 补肾活血,升阳开窍。

【主治】 脑外伤后综合征(肾虚瘀阻,清阳不升)。

【用法】 日 1 剂,水煎服,7 日为 1 个疗程,连用 3 个疗程。

【加减】 外伤血脉,窍络瘀阻者,加川芎、桃仁;血瘀兼气血两虚者加党参、当归;血瘀兼心肾不交者加黄柏、知母、淮山药;血瘀兼肝气郁滞者重用柴胡,加川芎、木香、佛手;血瘀兼肾虚者加杜仲、熟地。

【疗效】 治疗脑震荡后综合征 40 例,结果:治愈 30 例,显效 7 例,有效 2 例,无效 1 例。总有效率为 97.5%。

【来源】 新中医,1994.26(6):27.

理气逐瘀汤

【组成】 桃仁、川芎、生地、牛膝、五味子各 10 克,红花 6 克,当归、赤芍各 9 克,柴胡 3 克,桔梗、枳壳各 5 克,麦冬 30 克。

【功用】 活血化瘀,理气解郁。

【主治】 脑震荡后遗症(气血瘀阻)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 头痛甚者重用川芎,去桔梗,加田七末(冲)、地龙、延胡索;肝阳上亢者去枳壳、柴胡,加菊花、天麻、白芍;心悸者去川芎、柴胡、桔梗、红花,加酸枣仁、龙骨、牡蛎;心烦不寐者去红花、当归、桔梗,加朱茯苓、酸枣仁、夜交藤;便秘者加酒大黄、瓜蒌;气虚者加人参、黄芪;多汗者去红花、柴胡、川芎,加浮小麦、山萸肉、白芍。

【疗效】 治疗脑震荡后遗症 33 例,结果:痊愈 19 例,有效 11 例,无效 3 例。

【来源】 吉林中医药,1994.(4):11.

活血安神汤

【组成】 桃仁、红花、土茯苓、远志各 15 克，川芎、酸枣仁各 20 克，三七粉、天麻各 10 克。

【功用】 活血化瘀，养血安神。

【主治】 脑外伤伴发精神障碍（血虚瘀阻，心神失养）

【用法】 日 1 剂，水煎服，10 日为 1 个疗程。

【加减】 气滞者加香附、柴胡、枳壳；气虚者加黄芪、党参、白术；阴虚者加熟地、白芍、阿胶；痰热内阻者加胆南星、郁金、瓜蒌。

【疗效】 治疗脑外伤伴发精神障碍 30 例，结果：痊愈 18 例，好转 7 例，无效 5 例。总有效率为 83.3%。

【来源】 北京中医，1994.（4）：20。

胸胁内伤

胸胁内伤是指外伤波及气血、经络、脏腑，而以胸胁疼痛为主的一类病证。胸为肺之分野，肝经之脉由下而上布胁肋，胆经之脉由上而下循胸胁，胸胁内系心、肺、肝、胆所在。故胸胁内伤多与心肺肝胆有关。

胸胁内伤主要由于①外来暴力，如跌仆、坠落、拳击、压轧或爆炸气浪冲击所伤。伤后每致络脉受损，血溢于外，瘀血停滞。②强力任重，突然用力屏气受伤，如举重、推车、攀高等，或转侧用力不当，闪挫伤气，气机阻滞而导致运化失职，络脉受阻。一般外力致伤同对损及皮肉筋骨而兼具外伤者为内伤；负重用力不当，气行失其升降之通道而岔闪入络者为迸伤；钝性外力损及肌肤，外有瘀斑肿胀者为挫伤；空气进入胸膜腔时造成气胸，胸膜腔积血称为血胸，气与血同时存在于胸膜腔则称气血胸。空气进入胸膜腔后，空气通道继续畅通或局部组织起空气能进不能出的活瓣作用，则分别称开放性气胸及张力性气胸，难以药物内服取效。空气通道已闭塞者称为闭合性气胸，可在密切观察下药物内治。胸膜腔进行性出血者宜尽早手术探查止血，病情稳定后考虑药物内治。

气血每相关联，瘀阻可致气滞，气滞亦可血

凝，有伤气而后及于血，亦有伤血而后及于气，严重时气血同时受伤。伤气者胸胁疼痛，痛无定处，伴有胸闷不舒，局部无明显压痛点，呼吸、转侧则牵掣疼痛。伤血者疼痛局限，固定不移，畏摸拒按，患处肿胀，坐卧不便，或有咳嗽、咯痰不爽。气血两伤者疼痛剧烈、烦闷，动弹不便，胸胁痛处较广而肿胀压痛局限于某处，呼吸呛咳牵引掣痛，欲咳不能。除伤及气血外，亦累及脏腑。损及胸部往往肺失肃降，伤及胁肋每使肝失条达。

胸胁内伤治宜理气散结、活血化瘀。依伤气伤血之辨而有所偏重，陈伤则当扶正散积兼顾。

通府活血汤

【组成】 桃仁、赤芍、当归各 15 克，红花、桔梗各 10 克，生地、牛膝、集胡、枳壳各 12 克，川芎 9 克，甘草 6 克。

【功用】 活血化瘀，理气宽胸。

【主治】 胸部挫伤（瘀血阻滞胸胁）。

【用法】 水煎取汁，加白酒 6 毫升服用，每日 1 剂。

【疗效】 治疗胸部挫伤 20 例，服药 4~20 剂全部治愈。

【来源】 中国骨伤，1992.5（6）：33。

加味三香汤

【组成】 全瓜蒌 12 克，降香 10 克，郁金 10 克，炒栀子 6 克，香豉 8 克，桔梗 6 克，枳壳、川芎各 8 克，田七 4 克。

【功用】 理气开胸，清热化痰。

【主治】 胸胁挫伤（瘀热互结，气机阻滞不畅）。

【用法】 水煎服，每日 1 剂。

【加减】 疼痛甚者加元胡、制乳没；暖气者加香附；咳嗽者加杏仁；瘀重者加桃仁、红花。

【疗效】 治疗胸胁挫伤 24 例，结果：痊愈（临床症状消失，局部无压痛）18 例；显效（临床症状显著减轻，压痛不明显）5 例；无效（临床症状无改善）1 例。

【来源】 中医杂志，1986.27（1）：29。

加味木防己汤

【组成】 木防己 30 克，桂枝 15 克，人参 12

克,生石膏 30 克,元胡、香附各 12 克。

【功用】 行气活血,清热通络。

【主治】 胸胁挫伤(气滞血瘀,日久生湿化热)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂,煎服 3 次,饭后服用。

【加减】 胸胁疼痛较甚者,可加元胡,香附至 15 克或 18 克;胸满气逆,咳嗽较甚者,加杏仁、百部、半夏、苏子。

【疗效】 治疗胸胁挫伤 20 例,均获得满意疗效。

【来源】 山东中医药杂志,1986. (2):41.

加减三棱和伤汤

【组成】 三棱 3~9 克,莪术 3~9 克,青皮、陈皮、乳香、没药、红花各 6 克,枳壳 12 克,当归 15 克,甘草 3 克。

【功用】 活血化瘀,理气止痛。

【主治】 胸胁损伤(瘀血内阻,气机不通)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂。

【加减】 损伤初期,大便秘结,腑气不通者,加生军 3 克;年老体弱而便秘者,加瓜蒌仁 21 克;瘀血化热者,加栀子、连翘各 12 克;咳嗽者,加川贝 9 克,杏仁 12 克;口苦而干者,加龙胆草 6 克,黄芩 9 克。

【宜忌】 年老体弱患者,三棱、莪术应慎用或酌情减量,或配合护胃之品;骨折患者需同时配合外固定。

【来源】 浙江中医杂志,1987. 22(6):256.

损伤调经汤

【组成】 当归、川芎、赤芍各 15 克,青皮、陈皮、乌药、小茴香各 10 克,生甘草 8 克。

【功用】 理气活血,温经止痛。

【主治】 陈旧性胸胁伤(瘀血阻滞肝经,气机郁而不畅)。

【用法】 每日 1 剂,水煎分 2~3 次温服。

【加减】 胸胁隐隐作痛,疼痛走窜不定者,加郁金、降香各 10 克;胸胁刺痛,痛处固定,压痛点明显者,加丹参 20 克,玄胡 12 克,三棱 9 克;胸闷气短不适,有压迫感者,加瓜蒌、薤白各 15 克;伤处触之有条索状硬结感者,加穿山甲 12

克,白芥子 9 克。

【疗效】 治疗陈旧性胸胁伤 52 例,结果:痊愈(自觉症状消失,胸廓无压痛,身躯运动自如,随访 3 个月以上无不适)36 例;好转(胸胁部压痛明显减轻,胸廓压痛不明显,但在身躯运动及深呼吸、咳嗽时仍有轻微掣痛,随访疗效稳定)11 例;无效(服药 15 剂,症状仍无明显改善)5 例。

【来源】 中医正骨,1990. 2(3):14.

行气散

【组成】 郁金 10 克,炒枳壳 6 克,陈皮 6 克,木香 3 克,元胡 6 克,制香附 12 克,佩兰、泽兰各 10 克,杏仁、丹参各 10 克,制半夏 6 克,金橘叶 7 片,生甘草 3 克。

【功用】 行气活血止痛。

【主治】 胸胁损伤(气阻血郁)。

【用法】 水煎内服。

【加减】 上胸部痛者加佛手;咳嗽痰多者加桔梗、贝母;痰中带血者加茜草;窜痛不定者加川楝子;局部瘀血严重者加制乳没、地鳖虫、参三七。

【来源】 中国骨伤,1990. 3(5):9.

瓜蒌薤白乳没汤

【组成】 白芥子、桔梗、枳壳、瓜蒌、薤白、没药、乳香、当归尾、苏木、柴胡(原方未注明药量)。

【功用】 行气、活血、化痰。

【主治】 胸胁内伤(痰瘀内阻,气机不畅)。

【用法】 水煎服,每日 1 剂。

【加减】 气滞较重者,加青皮、乌药;瘀留胸膈者,酌加桃仁、川芎、红花、土鳖虫;血络破损者,加田三七粉或云南白药;痰涎阻滞胸膈者,加橘络、杏仁、法半夏。

【来源】 新中医,1985. (12):43.

柴芍祛伤汤

【组成】 柴胡、白芍各 12 克,川芎、当归、丹参、郁金、青皮、玄胡、桃仁各 10 克,红花 6 克,枳壳 10 克,甘草 6 克。

【功用】 疏肝解郁,行气活血。

【主治】 胸胁部软组织损伤(肝气郁滞、血络不畅)。

【用法】 水煎服,每日1剂,分2次服,连服5~20天为1疗程。

【加减】 痛甚者加乳香、没药、田七;咳嗽气逆者,加杏仁、法夏;脾虚纳呆者,加砂仁、白术;痰热内扰者,加黄芩、胆星;便秘者加大黄。

【疗效】 治疗胸胁部软组织损伤196例,结果:痊愈(自觉症状完全消失,局部无压痛,恢复正常工作)143例,占75%;显效(自觉症状大部分消失或明显减轻,局部无压痛,恢复日常工作)21例,占10.71%;有效(症状有所改善,但仍有某种痛苦或不适,如咳嗽时牵扯作痛,或遇阴雨天气时局部酸痛)16例,占8.17%;无效(症状无改善)4例,占6.12%。总有效率为93.88%。

【来源】 中国骨伤,1990.3(4):34。

胸I冲剂

【组成】 当归、赤芍、三棱、莪术、延胡、甘草(原方未注明剂量)。

【功用】 行气活血止痛。

【主治】 胸胁挫伤,也可用于胸部屏伤、肋骨骨折早中期及肋软骨炎。

【用法】 日服2次,每次1包,温开水冲服。

【加减】 治疗胸胁损伤252例,结果:优(自觉症状消失,呼吸平稳,胸廓无压痛,咳嗽、深呼吸、活动无妨碍,服药在7包以内)105例;良(胸壁疼痛明显减轻,呼吸无气急现象,胸部压痛不明显,咳嗽时有轻度震痛,服药在10包以内)32例;好转(胸壁疼痛减轻,仍有胸闷不舒,咳嗽时疼痛,服药在14包以内)71例;差(胸部疼痛改善不明显,局部仍有压痛,呼吸、咳嗽活动受限,服药在14包以上)44例。总有效率为82.5%。

【来源】 上海中医药杂志,1990.(12):20。

祛瘀止痛汤

【组成】 醋柴胡、炒枳壳、制香附、丝瓜络、广郁金、青皮、陈皮各9克,桃仁泥、藏红花、玄胡索、金铃子、酒大黄各10克,全当归15克,全瓜蒌30克,苦桔梗9克,生甘草6克。

【功用】 活血化瘀,理气通络。

【主治】 胸部扭挫伤(瘀血阻络,胸中气滞不畅)。

【用法】 水煎服,每日1剂。

【宜忌】 局部宜用万灵膏敷贴,有骨折者当用纱布固定。

【疗效】 治疗胸部扭挫伤54例,结果:疼痛消失,恢复正常工作者36例;疼痛明显减轻,但工作劳累或翻身时感不利,休息、静卧即可缓解者14例;有肋骨骨折者4例,因胶布过敏,改用护胸固定,经1周调理,病情稳定,睡能平卧。

【来源】 浙江中医学院学报,1990.14(2):17。

加味复元活血汤

【组成】 柴胡、当归、红花各20克,花粉、山甲、桃仁、甘草各10克,大黄15克。

【功用】 活血化瘀消肿。

【主治】 胸胁挫伤(瘀血停滞胸胁)。

【用法】 诸药研末,用蜂蜜调膏外敷,2日1次。

【加减】 咳嗽者加桔梗、杏仁、半夏;胸闷者加枳壳、瓜蒌、陈皮;胸胁剧痛者加土虫、乳香、没药、三七末。

【疗效】 治疗胸胁挫伤50例,结果:治愈42例,显效7例,好转1例。

【来源】 中医药学报,1987.(6):28。

损伤调经汤

【组成】 当归、川芎、赤芍各15克,青皮、陈皮、乌药、小茴香各10克,生甘草8克。

【功用】 理气活血,温经通络。

【主治】 陈旧性胸胁伤(瘀阻血络,气机不畅)。

【用法】 日1剂,水煎分2~3次服。

【加减】 胸胁隐隐作痛,痛处不定者,加郁金、降香各10克;胸胁刺痛,痛处固定,压痛点明显者,加丹参20克,玄胡12克,三棱9克;胸闷不适,有板压感者,加瓜蒌、薤白各15克;伤处触之有条索状硬结感者,加白僵蚕、白芥子各9克。

【疗效】 治疗陈旧性胸胁伤52例,结果:痊愈(症状消失,胸胁部无压痛,自体运动自如)36例;好转(自觉症状及胸廓压痛明显减轻,但用力咳嗽及身躯运动时仍有轻掣痛)11例;无效5例。

【来源】 四川中医,1995.(1):42。

舒筋散

【组成】 制川乌、软柴胡、乳香、没药各 1 份，制草乌、白芷各 1.5 份，山柰(食用)2 份。

【功用】 温经活血，消肿止痛。

【主治】 胸部进、挫伤。

【用法】 上药分别研为细末，均匀混合并分装成每袋 4 克，重型患者服 4 克/日 2 次，轻型患者服 4 克/日 1 次。

【宜忌】 宜用消炎止痛膏外敷；服药后少数患者出现恶心呕吐、食欲减退，当停用或减量。

【疗效】 治疗胸部进、挫伤 141 例，结果：重型 41 例中显效 32 例，好转 8 例，无效 1 例；轻型 100 例中显效 96 例，好转 4 例。

【来源】 陕西中医，1987，8(2)：74。

瓜蒌薤白香附汤*

【组成】 香附、旋覆花、当归各 12 克，薤白、瓜蒌各 15 克，赤芍 18 克，红花 9 克，丹参 20 克，川贝、青皮、枳壳、桃仁、郁金、甘草、陈皮各 10 克，元胡、木香各 6 克。

【功用】 行气宽胸，活血止痛。

【主治】 胸胁损伤(瘀血内阻，气机不畅)。

【用法】 日 1 剂，水煎服。

【加减】 热证加丹皮、黄芩；寒证加细辛、丁香；咳嗽多痰者加苏子、杏仁、沉香；痰中夹血者加三七、花蕊石；热结阳明者加元明粉、大黄。

【疗效】 治疗胸胁损伤 100 例，结果全部治愈。

【来源】 陕西中医，1985，6(1)：17。

三七散

【组成】 参三七、白芥子、桃仁各 1.5 克。

【功用】 活血化瘀，消肿止痛。

【主治】 胸胁进伤(瘀瘀阻滞，气血运行不畅)。

【用法】 上药共研细末，日服 2 次。

【疗效】 治疗胸胁进伤 19 例，疗效均较满意。本剂具有疗程短、效果好、服用方便等优点。

【来源】 中成药研究，1983，(1)：47。

顺气祛瘀汤

【组成】 当归、川芎、乳香、没药、郁金、槟榔、桃仁(打碎)、土鳖虫各 10 克，沉香(后下)、田七(研末冲服)各 5 克，枳壳、柴胡、广木香各 6 克。

【功用】 行气活血。

【主治】 胸部外伤(气血郁滞)。

【用法】 上药除三七研末入药汤冲服外，其余诸药均水煎去渣，每日 1 剂，分 2 次服，5 日为 1 疗程。

【疗效】 治疗胸部外伤 40 例，结果：服药 1 疗程而痊愈者 11 例；服药 2 疗程而痊愈者 10 例；服药 5 疗程而痊愈者 9 例。其中 9 例伴有肋骨骨折，服药后疼痛、肿胀消失，骨痂大量形成。

【来源】 新疆中医药，1988，(2)：33。

胸中涤血汤*

【组成】 柴胡、桔梗、枳壳、杏仁、桃仁、红花、血木通、赤芍各 10 克，归尾 13 克，乳没各 8 克，郁金、五味子、生地各 12 克，牛膝、川芎各 9 克，桑皮 15 克，甘草 4 克。

【功用】 活血化瘀，开胸理气止痛。

【主治】 外伤性血胸。

【用法】 2 日 1 剂，水煎服，一般每服 3 剂为 1 个疗程。

【加减】 胸腔积气者加苏子、陈皮；肺热咳嗽者加银花、连翘；便秘者加大黄；神疲眠差者加夜交藤、制香附、炒谷芽；骨折中后期者加炙黄芪、熟地、续断、骨碎补。

【宜忌】 宜配合外用药熏洗，取红花、三棱、莪术、木通、郁金、香附、木香、牛膝、桃仁、川芎各 15 克，灵脂、山甲各 12 克，当归、乳没各 20 克，炙黄芪 24 克，泽兰 30 克，甘草 8 克，合并骨折中后期者去灵脂、山甲、郁金，加续断、合欢、骨碎补、伸筋草、舒筋草、桂枝、生南星等。将上药煎成药水半盆，去渣，先熏后洗，热药敷患部。每日 3 次，每次 30 分钟，每剂药连用 5 天。

【疗效】 治疗外伤性血胸症 16 例，结果 15 例治愈(临床症状及体征消失，X 线透视或拍片检查胸腔积血完全吸收，肋膈角锐利，无积气，肺功能正常)；无效 1 例。治疗时间最多者 3 个疗

程。最少者 1 个疗程,平均 2 个疗程。

【来源】 四川中医,1987.5(7):16.

加减旋复花汤^{*}

【组成】 旋复花、茜草、桃仁、紫苑、郁金、赤芍、杏仁、当归各 10 克,生甘草 5 克。

【功用】 活血化瘀,理气止咳。

【主治】 外伤瘀血咳嗽。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 肋骨骨折者加骨碎补,川断;胸痛较甚者加炙乳香、没药、丝瓜络、元胡;伴胸闷气闭者加桑白皮、桔梗;瘀血较多者加丹皮、白茅根、生地。

【疗效】 治疗外伤瘀血咳嗽 32 例,结果:全部治愈。服药最多者 26 剂,最少者 6 例,平均服药 16 剂。

【来源】 浙江中医学院学报,1991.15(3):28.

香附旋复花汤

【组成】 香附、旋复花(包煎)、炙苏子、光杏仁、桔梗、制半夏、桃仁、红花、当归、赤芍、柴胡各 10 克,云茯苓 18 克,苡仁 30 克,延胡 12 克。

【功用】 理气宽胸、活血化瘀。

【主治】 外伤性气血胸(瘀血内阻,气机失畅)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 便秘者加大黄、枳实;咳血多者加田七、藕节炭、茜草;肺热者加桑白皮、黄芩、芦根;喘咳多痰者加生麻黄、川贝母,枇杷叶;胸痛剧者加乳香、没药。

【疗效】 治疗外伤性血气胸 34 例,结果:X 线复查血气胸全部消失。治疗时间最短者 6 天,最长者 12 天,平均治疗时间 8.5 天。

【来源】 江苏中医,1988.(3):24.

胸胁内伤方^{*}

【组成】 有理气行血汤、三棱和血汤和疏气化痰汤 3 方组成。

理气行血汤:郁金、玄胡、木香、枳壳、苏梗、砂仁、赤芍、当归尾、香附(原方无剂量)。

三棱和血汤:三棱、莪术、柴胡、浙贝、白芥

子、白茅根、生地榆、丹参、仙鹤草、茜草炭、三七(原方无剂量)。

疏气化痰汤:苏子、白芥子、大力子、杏仁、浙贝、枳壳、橘红络、旋复花、通草(原方无剂量)。

【功用】 活血化瘀,理气止痛,凉血止血,肃肺化痰。

【主治】 胸胁内伤之伤气、伤血及伤肺等型。

【用法】 水煎服,日 1 剂。理气行血汤用于伤气型,痛甚者加柴胡、橘络,咳嗽者加瓜蒌皮,痰多而粘者加浙贝、杏仁;三棱和血汤用于伤血型或气血两伤型,痛甚者加乳香、没药,痰多咳嗽者加蒌皮、杏仁,大便干结者加生军,口干咽燥者加天花粉;疏气化痰汤用于伤肺型。

【宜忌】 肺脏损伤严重者,宜中西医结合进行抢救。

【疗效】 治疗胸胁内伤 128 例,结果:治愈(自觉症状和体征消失,能参加正常劳动)75 例;好转(症状显著减轻或消失,压痛减轻或消失)43 例;无效(症状及体征无明显改善)7 例。

【来源】 浙江中医学院学报,1990.14(2):20.

半夏槟榔汤^{*}

【组成】 制川乌、制草乌、槟榔、半夏、莪术、大黄、木通、赤芍、木香(后下)各 9 克,灯芯(先煎)3 克,生地 15 克。

【功用】 行气止痛,活血化瘀。

【主治】 胸胁内伤(伤气型)。

【疗效】 治疗胸部内伤 1 例,服本方 2 剂而愈。

【来源】 广西中医药,1978.(2):42.

加味柴胡疏肝汤^{*}

【组成】 柴胡、赤芍、白芍、香附、川芎各 9 克,枳壳、陈皮、甘草各 6 克。

【功用】 疏肝理气,化痰止痛。

【主治】 胸胁内伤(肝经血络瘀滞,气机不畅)。

【用法】 水煎服,日 1 剂。

【加减】 伤气型加厚朴、木香之类;伤血型可加丹参、红花、橘络之类;伤在胸部可加桔梗、

薤白;伤在剑突下可加丁香、肉桂;疼痛甚者可加乳香、没药;胸闷咳嗽重者可加厚朴、杏仁;大便不通者可加瓜蒌仁、生大黄。

【疗效】 治疗胸胁内伤 80 例,结果全部治愈。有效率为 100%。一般在早期治疗者治愈快,反之则较慢。

【来源】 浙江中医杂志,1984. 19(2):62.

疏风理气汤

【组成】 荆芥、防风、秦艽、枳壳、当归、陈皮、砂仁、桔梗、苏木、川芎(原方未注明药量)。

【功用】 祛风理气,化瘀止痛。

【主治】 胸胁内伤早期(风邪内袭,气机不畅,脉络瘀阻)。

【用法】 水煎服。

【加减】 咳嗽者,加杏仁、贝母、前胡、半夏;肿胀者,加桃仁、红花、赤芍、泽兰;疼痛者,加乳香、没药、云南白药、三七;湿重者,加苍术、川朴、泽泻、苏梗。

【宜忌】 可配合理筋手法及穴位注射疗法(注射药可选用红茴香注射液或普鲁卡因注射液等)。

【来源】 浙江中医杂志,1982. 17(6):274.

瓜蒌枳壳二陈汤

【组成】 瓜蒌 12 克,枳壳、茯苓、半夏各 10 克,陈皮、青皮、桔梗各 6 克,甘草 3 克。

【功用】 理气祛痰宽胸。

【主治】 肋骨骨折并血气胸。

【用法】 日 1 剂,水煎服。

【加减】 痰多咳甚者加蜜冬花、蜜杷叶各 10 克;咳痰带血者加白芨 6 克,藕节炭 10 克;疼痛甚者加元胡 6 克,郁金 10 克;合并血胸者加桃仁、葶苈子各 10 克,红花 6 克,丹参 15 克。

【宜忌】 呼吸困难患者除给予吸氧外,气胸严重者给 1~3 次抽气,大量血胸者配合胸穿。

【疗效】 治疗肋骨骨折并血气胸 34 例,结果:全部治愈。气胸消失平均 9 天,血胸消失平均 32 天。

【来源】 北京中医,1986. (2):17.

行气散

【组成】 广郁金、炒枳壳、玄胡索、制香附、紫丹参各 10 克,上广皮、广木香、佩兰、泽兰、粉甘草各 5 克,金桔叶 7 片。

【功用】 行气活血。

【主治】 胸部闭合性创伤(血瘀气滞)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。5~7 剂为 1 个疗程。

【加减】 前胸郁伤者加佛手 3 克;后胸部伤者加川楝子 10 克;咳嗽有痰者加苦杏仁、制半夏各 10 克。

【宜忌】 宜配合外治法,取伤药粉(含丁香、肉桂、生川乌、生草乌、三七、麝香等)少许附在狗皮膏或伤湿止痛膏上,贴在压痛明显处,3~5 日换药 1 次;肋骨骨折者宜固定胸壁 2 周;发生血气胸者宜根据病情采取相应的措施,如充分给氧、改善循环功能和呼吸功能等。

【疗效】 治疗胸部闭合性创伤 150 例,结果:治愈 133 例,占 88.7%;好转 15 例,占 10%;无效 2 例,占 1.3%。总有效率为 98.7%。

【来源】 中西医结合杂志,1986. 6(6):339.

治腰第一方

【组成】 独活、防风、降香、枳壳、延胡索各 10 克,海风藤、川断、桑寄生、怀牛膝各 15 克,细辛 3 克,小茴香、清甘草各 5 克。

【功用】 补肾强腰,行气活血通络。

【主治】 急性腰部损伤(气血郁滞,经络不通)。

【用法】 日 1 剂,水煎服。连服 10 剂为 1 个疗程。

【疗效】 治疗急性腰部损伤 45 例,结果:显效 20 例,有效 23 例,无效 2 例。总有效率为 95.56%。

【来源】 浙江中医学院学报,1992. 16(3):12.

第七章

骨伤药物古今辨析

第一节 解表药

麻 黄

【来源】 本品为麻黄科植物麻黄 *Ephedra sinica* Stapf. 或木贼麻黄 *E. equisetina* Bunge. 的干燥草质茎。立秋至霜降之间采收,阴干切段,生用或炙用。主产于河北、山西、陕西、内蒙古、甘肃、辽宁、四川等地。

【性味】 辛、微苦,温。

【归经】 归肺、膀胱经。

【功效】 发汗解表,宣肺平喘,利尿消肿,温散寒邪。

【主治】 骨伤科病患者外感风寒所致的恶寒发热、无汗、头痛、身痛、鼻塞,风寒外束、肺气壅遏所致的喘咳、胸闷,以及水肿兼表证、风湿痹痛、阴疽等。

【用法用量】 水煎服,宜先煎去上沫,每日1.5~10克;亦可入丸、散剂服。

【使用注意】

1. 本品发汗力强,用量不可过大。
2. 表虚自汗、阴虚盗汗及喘咳由于肾不纳气者,均应忌服。
3. 心脏病、高血压病患者慎服。
4. 《本草经集注》:“恶辛夷、石韦”。

【药理作用】

1. 抗病原微生物作用 体外试验证明,麻黄煎剂对黄色葡萄球菌、甲型链球菌、乙型链球菌、白喉杆菌、炭疽杆菌、绿脓杆菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌等有抑制作用^[1~2]。麻黄挥发油对流感嗜血杆菌、肺炎双球菌、甲型链球菌、白色念珠菌等有不同程度的抑菌作用^[3]。体外体内试验均证实,麻黄对流感病毒有抑制作用^[4~6]。

2. 抗炎作用 麻黄对醋酸所致的小鼠腹膜炎,右旋糖酐、角叉菜胶、组织胺、蛋清所致的大鼠足跖肿胀,二甲苯所致的小鼠耳肿胀,以及醋酸所致的鸡胚肉芽形成均有明显抑制作用,提示

麻黄有良好的抗炎作用^[7~10]。

3. 免疫抑制作用 麻黄的水或乙醇提取物能抑制过敏介质的释放^[11~12],又能使动物溶血素水平降低,腹腔巨噬细胞吞噬功能下降,外周血T淋巴细胞数目减少和淋巴细胞转化率降低,胸腺与脾脏重量减轻^[13],表明麻黄有免疫抑制作用。

4. 镇痛作用 麻黄碱能提高中枢性痛觉阈值,产生镇痛作用^[14]。麻黄碱衍生物(A10)对由醋酸扭体和热刺激所致的小鼠疼痛反应有显著抑制作用,但不能抑制由电刺激所致的疼痛反应^[15]。

5. 活血化瘀作用 中医认为麻黄有温通血脉的作用。实验观察到,麻黄可降低血液粘度、红细胞压积,提高红细胞电泳率,抑制血小板聚集和血栓素A₂的形成,这种对血液流变性影响的作用与中医的传统认识有一定程度的吻合^[16~17]。

6. 其他作用 麻黄还有发汗、解热、松弛支气管平滑肌、升高血压及利尿等药理作用。

【现代临床应用】

1. 治疗坐骨神经痛 麻黄、肉桂、制乳香、制没药、全蝎各30克,制马钱子45克。以上药共研细末,装入空心胶囊内,每粒重0.25克,每次2~4粒,每次2次,早晚用温开水送服,3周为1疗程。治疗坐骨神经痛患者38例,痊愈27例,显效9例,无效2例^[18]。

2. 治疗风湿性关节炎 雌乌鸡一只,麻黄、牛蒡子各12克。将乌鸡捏死、去毛、去内脏,放入铝锅或砂锅内(勿见铁器),加水,将麻黄、牛蒡子用纱布包裹,同放入锅内,加少量食盐,炖熟,取出麻黄、牛蒡子,食肉喝汤约500毫升,早晚各服1次。治疗风湿性关节炎5例,病程长者3年,短者6个月,均服一料而愈^[19]。

3. 其他 据报道,麻黄治疗慢性支气管炎、支气管哮喘、小儿肠炎等病有良好。

【各家论述】

1. 《日华子本草》:“通九窍,调血脉”。
2. 《现代实用中药》:“对关节疼痛有效”。

【参考文献】

- 1 零陵地区卫生防疫站等. 湖南医药杂志,1974;(5):49

2 一七八医院检验科. 医学资料(福州军区后勤卫生部), 1979; (3): 54

3 袁学文. 药学通报, 1986; 21(4): 235

4 王善源. 科学纪要, 1958; 2(7): 301

5 王善源. 科学纪要, 1959; 3(2): 93

6 刘国声等. 微生物学报, 1960; 8(2): 164

7 原田正敏等. 日本药学会第 62 回关东部讲演要旨, 1980

8 张述禹等. 内蒙古药学, 1988; 7(2): 17

9 曳野宏等. 国外医学中医中药分册, 1981; (4): 47

10 H Hikino. Physiologically Active Principles of Ephedra Plants, 1980; 68

11 张宝恒. 药学通报, 1979; 14(5): 224

12 江田昭英等. 日药理誌, 1970; 66: 366

13 于洁等. 内蒙古药学, 1988; 7(3): 9

14 H Senmit et al. Neuropharmacol, 1971; 13: 289

15 Chen K Ketal. Chinese J Physiol, 1935; 9(1): 17

16 付良武等. 中国药理学报, 1988; 9(4): 341

17 付洁民等. 中国药理学报, 1988; 9(5): 433

18 谢建斌. 上海中医药杂志, 1988; (7): 23

19 刘康平. 四川中医, 1984; 2(1): 53

桂 枝

【来源】 本品为樟科植物肉桂 *Cinnamomum cassia* Presl. 的嫩枝。春、夏二季采收, 除去叶片, 晒干或阴干。主产于广东、广西、云南等地。

【性味】 辛、甘, 温。

【归经】 归心、肺、膀胱经。

【功效】 发汗解表, 温经通阳。

【主治】 骨伤科病患者的风寒湿痹证, 风寒表虚证, 风寒表实证, 痰饮证, 水肿, 小便不利, 胸痹心悸, 月经不调, 闭经, 痛经, 癥瘕等。

【用法用量】 水煎服, 每日 5~10 克; 亦可入丸、散剂。

【使用注意】

1. 本品辛温助热, 易伤阴动血, 凡温热病及阴虚阳盛、血热妄行诸证均忌用。

2. 《本草纲目》: “桂枝辛散, 通子宫而破血”, 故孕妇及月经过多者慎用。

【药理作用】

1. 活血化瘀作用 桂枝能解除毛细血管内

皮细胞的收缩, 降低血浆纤维蛋白原含量及血浆粘度, 有助于血细胞表面电荷的充分暴露和变形活动, 从而使全血粘度降低, 并能解除红细胞和血小板的集聚, 改善组织体液循环, 消除了肌浆网和许旺氏细胞内质网的水肿, 使病变组织逆转修复^[1]。

2. 抗炎作用 桂枝对角叉菜胶性肿胀第二期有效, 对初始期亦有一定作用, 可能对炎症发生的多个环节有作用, 芍药与桂枝同用有协同作用^[2]。桂枝挥发油对呼吸道炎症有消炎作用^[3]。

3. 抗过敏作用 桂枝浸膏在肾炎研究中, 对嗜异性抗体反应显示出抑制补体活性作用, 认为其有较强的抗过敏反应作用^[4~5]。

4. 镇痛作用 桂皮醛对鼠尾加压性疼痛无明显影响, 但对醋酸性疼痛有一定的抑制作用^[3]。

5. 抗菌作用 体外试验证明, 桂枝的乙醇浸出液对炭疽杆菌、金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、柠檬色葡萄球菌、志贺氏痢疾杆菌、弗氏痢疾杆菌、异型痢疾杆菌、霍乱弧菌、肠炎沙门氏菌及致病性皮肤真菌均有抑制作用^[6~9]。桂枝煎剂尚有抗病毒作用^[10]。

6. 其他作用 桂枝有镇静、解热、抗惊厥、止咳、促进胃肠蠕动、利胆、增加冠状动脉血流量及抗肿瘤等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗腰肌纤维组织炎及风湿性关节炎等 熟地 30~45 克, 白芥子 9 克, 当归、桂枝各 12 克, 川断 30 克, 麻黄 5 克, 威灵仙 10 克, 甘草 6 克。每日 1 剂, 水煎早晚空腹分服。根据病情连服 15~20 日为 1 疗程。治疗慢性腰腿痛 15 例, 治愈 6 例, 显效 5 例, 好转 2 例, 无效 2 例^[11]。

2. 治疗非化脓性肋软骨炎 桂枝、薤白、郁金、桃仁、瓜蒌各 10 克。水煎, 每日 1 剂, 早晚分服, 6 付即可。服药期间未见其它副作用。治疗 45 例, 其中 39 例临床症状消失, 6 例基本消失, 有效率 100%^[12]。

3. 其他 临床将桂枝用于治疗小儿腹股沟斜疝、低血压症, 预防流感, 取得较理想的疗效。

【各家论述】

1. 《药品化义》: “专行上部肩臂, 能领药至痛处, 以除肢节间痰凝血滞”。

2.《王好古》：“宣导百药，通血脉”。

3.《本草汇言》：“去肢节间风痛之药也”。

4.《长沙药解》：“极止痛楚”。

5.《本经疏证》：“凡药须究其体用，桂枝能利关节，温经通脉，此其体也”。

【参考文献】

- 1 王绪辉. 中医杂志, 1988; 29(12): 47
- 2 富杭育. 中药药理与临床, 1989; (5): 9
- 3 原田正敏等. 药学杂志, 1972; 92(2): 135
- 4 张小明. 中草药动态(湖南医药工业研究所), 1975; (1): 10
- 5 细野史郎. 汉方临床, 1976; (9): 3
- 6 王岳. 植物学报, 1954; 3(2): 121
- 7 Maruzzella J C. J Pham Pharmacol, 1959; (11): 188
- 8 CA, 1976; 84: 160056
- 9 CA, 1981; 94: 168054
- 10 中医研究院病毒组. 新医药学杂志, 1973; (1): 26
- 11 刘景泉. 实用医学杂志, 1992; 8(2): 29
- 12 范作田等. 山东中医杂志, 1988; 7(3): 49

羌 活

【来源】本品为伞形科植物羌活 *Notopterygium incisum* Ting ex H. T. Chang. 或宽叶羌活 *Notopterygium forbesii* Boiss. 的干燥根茎及根。春秋采挖，除去茎叶须根，干燥。主产于四川、甘肃及云南等地。

【性味】辛、苦，温。

【归经】归膀胱、肾经。

【功效】发散风寒，除湿止痛。

【主治】风湿痹痛，风寒感冒。

【用法用量】水煎服，每日 3~10 克。

【使用注意】非风寒湿邪而属气血不足之证忌用。

【药理作用】

1. 镇痛作用 羌活挥发油和羌活注射液均有显著镇痛作用，可使小鼠扭体次数减少，痛阈提高^[1,2]。

2. 抗炎抗过敏作用 羌活挥发油灌胃，有对抗二甲苯、角叉菜胶、右旋糖酐性炎症的作用^[1]，对 2,4-二硝基氯苯所致小鼠迟发型过敏反应有一定抑制作用，且能降低肾上腺内维生素

C 的含量^[1]。

3. 其他作用 羌活挥发油有解热、改善心肌缺血的作用，羌活水提液有抗休克、抗心律失常、抗菌等作用^[1,3,4,2]。

【现代临床应用】治疗早搏 每日用广州星群制药厂生产的脉齐液(为羌活提取物制剂，每毫升含生药 1 克)60~105 毫升，分 3~4 次服，疗程 7~14 日。结果治疗 74 例早搏患者，显效(早搏次数减少 $\geq 90\%$)及好转(早搏次数减少 $\geq 50\%$)共 43 例，总有效率 58.1%^[5]。

【各家论述】

1.《药性本草》：“治贼风失音不语，多痒血癰，手足不遂，口面喎斜，遍身顽痹”。

2.《珍珠囊》：“去诸骨节疼痛”。

3.《汤液本草》：“羌活气雄，治足太阳风湿相搏，头痛，肢节痛，一身尽痛者，非此不能除”。

4.《品汇精要》：“主遍身百节疼痛，肌表八风贼邪，除新旧风湿”。

5.《本草汇言》：“羌活功能条达肢体，遍畅血脉，攻彻邪气，发散风寒风湿”。

6.《本草正义》：“羌、独二活……通利机关，宣行脉络，其功若一。而羌活之气尤胜，则能直上顶巅，横行支臂，以尽其搜风通痹之职，而独活只能通行胸腹腰膝耳。颐之师门，恒以羌活专主上部之风寒湿邪，显与独活之专主身半以下截然分用，其功尤捷。而外疡文一切风湿寒邪，着于筋骨肌肉者，亦分别身半以上、身半以下，而为羌、独各为主治。若在腰脊背脊之部，或肢节牵挛，手足上下交痛，则竟合而用之”。

【参考文献】

- 1 徐惠波等. 中草药, 1991; 22(1): 28
- 2 金树芬等. 中成药研究, 1981; (12): 41
- 3 秦彩岭. 中药通报, 1982; (1): 31
- 4 阎应举. 中华医学杂志, 1977; 57(8): 479
- 5 徐成赞. 中华内科杂志, 1985; 27(7): 452

白 芷

【来源】本品为伞形科植物白芷 *Angelica dahurica* (Fisch. ex Hoffm.) Benth. et Hook. f. 或杭白芷 *Angelica dahurica* (Fisch. ex Hoffm.) Benth et Hook. f. var *formosana* (Boiss) Shan et Yuan. 的干燥根。夏、秋间叶黄时采挖，除去须

根及泥砂,晒干或低温干燥。主产于浙江、湖北、辽宁、四川等地。

【性味】 辛,温。

【归经】 归肺、胃、大肠经。

【功效】 散风除湿,通窍止痛,消肿排脓。

【主治】 风湿痹痛,风疹瘙痒,鼻渊,牙痛,外感风邪引起的头目昏痛、眉棱骨痛,痈疽疮疡,妇女寒湿腹痛、白带过多等。

【用法用量】 水煎服:每日 3~10 克;外用:适量,研末敷。

【使用注意】

1. 本品辛散温燥,不宜于阴虚火旺之证。
2. 恶旋复花。

【药理作用】

1. 抗菌作用 体外试验看到,川白芷水煎剂对大肠杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、绿脓杆菌及变形杆菌、霍乱弧菌等有一定抑制作用^[1],水浸剂对奥杜盎氏小芽孢癣菌等致病真菌也有一定抑制作用^[1]。

2. 抗炎作用 白芷对由蛋清和甲醛所致的实验性关节炎有一定的治疗作用,其有效部位是脂溶性部位^[2]。

3. 镇痛作用 川白芷的醚提液、醇提液、水提液和煎液都有镇痛作用^[3],滇白芷也有较好的镇痛作用^[4]。

4. 中枢兴奋作用 小量白芷毒对动物延髓血管运动中枢、呼吸中枢、迷走神经及脊髓都有兴奋作用,能使血压上升,脉搏变慢,呼吸加深,并能引起流涎呕吐,大量使用能引起强直性间歇性痉挛,继以全身麻痹。^[1]

5. 其他作用 白芷有较好的光敏作用,可治疗白癜风;并有一定的松弛子宫平滑肌的作用^[5,4]。

【现代临床应用】

1. 治疗腰麻后头痛 每日以白芷 30 克,水煎后分两次服,观察 73 例,治愈 69 例,好转 3 例,无效 1 例^[6]。

2. 其他 单味白芷治疗银屑病,白芷配黄芩治疗额窦炎,白芷酊剂外用治疗白癜风都有相当疗效^[7-9]。

【各家论述】

1. 《药性论》:“治心腹血刺痛,除风邪,主女

人血崩及呕逆,……腰腹痛,能蚀脓”。

2. 《滇南本草》:“祛皮肤游走之风,止胃冷腹痛寒痛,周身寒湿疼痛”。

3. 《日华子本草》:“破宿血,补新血”。

4. 《濒湖集简方》:“治刀箭伤疮,香白芷嚼烂涂之”。

5. 《本草经百种录》:“凡驱风之药,未有不枯耗精液者。白芷极香,能驱风燥湿,其质又极滑润,能和利血脉,而不枯耗,用之则有利而无害者也”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社;1986:677
- 2 李宏宇. 华西药学杂志,1991;6(1):16
- 3 邓士贤等. 中草药,1988;19(11):23
- 4 邓士贤等. 中草药,1988;19(10):22
- 5 苏晓红等. 蚌埠医学院学报,1988;13(1):52
- 6 空军衡阳医院外科. 新医学,1976;(3):128
- 7 重庆市银屑病防治研究协作组. 中华皮肤科杂志,1981;(3):129
- 8 李广振. 实用中西医结合杂志,1990;3(5):284
- 9 杭白芷总香豆素协作组. 皮肤病防治研究通讯,1980;(1):8

防 风

【来源】 本品为伞形科植物防风 *Saposhnikovia divaricata* (Turcz.) Schischk. 的干燥根。春、秋二季采挖未抽花茎植株的根,除去根头、须根及泥沙,晒干。主产黑龙江、吉林、辽宁等地。

【性味】 甘、辛,微温。

【归经】 归肝、脾经。

【功效】 解表祛风,胜湿,止痉,排脓。

【主治】 感冒头痛、身痛、发热,风湿痹痛,风疹瘙痒,破伤风,砒中毒。

【用法用量】 水煎服:每日 5~10 克;外用:研末调敷。

【使用注意】

1. 阴虚火旺,无风寒湿邪者不宜服。
2. 恶干姜、白藜、藜芦、芫花、畏葶藶。

【药理作用】

1. 抗病原微生物作用 防风对绿脓杆菌、多种痢疾杆菌、金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌均有抑制作用,对哥伦比亚 SK 病毒和羊毛样小

芽孢癣菌亦有抑制作用^[1~6]。

2. 抗炎作用 防风水煎剂与乙醇浸液 10 克/公斤灌服 1 次,对大鼠蛋清性脚肿有一定的抑制作用^[7]。

3. 免疫促进作用 防风水浸液能显著提高小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬细胞百分率和吞噬指数,并能对抗氢化考的松引起的小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬功能低下,可使其恢复并超过正常水平,同时能增加小鼠脾脏重量,显示出明显的免疫促进作用^[8]。

4. 镇痛作用 给小鼠灌服 50% 的防风醇浸液(挥去乙醇),能明显地提高其痛阈(电刺激鼠尾法),皮下注射同样有效^[9]。

5. 解热作用 防风煎剂与浸剂给予用伤寒混合菌苗和三联疫苗(百日咳、白喉、破伤风疫苗)所致发热的兔灌胃,表现出中等强度的解热作用,煎剂的作用较浸剂强,且可持续 2.5 小时以上^[10,11]。

6. 其他作用 防风有抗溃疡、抗电休克的作用^[12]。

【现代临床应用】

1. 治疗慢性腰背关节痛 用防风、牛膝、桂枝制成的复方防风注射液做穴位注射,每穴 0.5~1 毫升,日 1 次,5~7 次为 1 疗程。选穴:腰痛选肾俞,配手针腰眼;背痛、肩甲痛选天宗;肩甲上痛选肩外俞;肩甲下痛选督俞;肩痛选臑俞、肩凌;肘痛选曲池透曲泽;背、肩、肘痛均配健侧条口透承山;膝痛选阳陵泉、为农穴;踝痛选解溪、商丘,均配健侧曲池透曲泽。共治慢性腰背痛 160 例,关节痛 176 例,结果治愈 134 例,显效 9 例,好转 97 例,无效 13 例,总有效率 96%^[13]。

2. 其他 临床报道,单味防风治疗扁平疣,防风配蜈蚣治疗面神经麻痹,防风配绿豆、红糖治疗砷中毒均可收到较理想的疗效^[12]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主大风头眩痛,恶风,风邪,目盲无所见,风行周身,骨节疼痛,烦满”。

2. 《太平圣惠方》:“治白虎风,走转疼痛,两膝热肿。防风一(二)两(去芦头,微炒),地龙二两(微炒),漏芦二两。上作药,捣细罗为散。每服,不计时候,以温酒调下二钱”。

3. 《用药法象》:“防风,治一身尽痛,随所引

而至,乃风药中润剂也。若补脾胃,非此引用不能行。凡脊痛项强,不可回顾,腰似折,项似拔者,乃足太阳证,正当用防风”。

4. 《本事方》:“治破伤风及打扑损伤。天南星(汤洗七次)、防风(去叉股)各等分。细末。如破伤以药敷贴疮口,然后以温酒调下一钱。如牙关紧急,角弓反张,用药二钱,童子小便调下;或因斗伤相打,内有伤损之人,以药二钱,温酒调下”。

5. 《长沙药解》:“行经络,逐湿淫,通关节,止疼痛,舒筋脉,伸急挛,活肢节,起瘫痪”。

6. 《本草经疏》:“防风治风通用,升发而能散,故主大风头眩痛,恶风风邪,周身骨节疼痛,胁痛,胁风头面去来,四肢挛急,下乳,金疮,因伤于风内痉”。

7. 《本草汇言》:“防风,散风寒湿痹之药也,故主诸风周身不遂,骨节酸痛,四肢挛急,痿痹痲痺等证”。

【参考文献】

- 1 中国医学科学院药物研究所药理室. 药学通报, 1960;8(2):59
- 2 CA. 1967;67:1622
- 3 曹仁烈等. 中华皮肤科杂志, 1957;5(4):286
- 4 微生物教研组. 山东医学院学报, 1959;(总 8):42
- 5 中国医学科学院药物研究所药理室. 药学通报, 1960;8(2):57
- 6 Baba Kimiya et al. Shoyakugaku Zasshi, 1987; (3):189
- 7 张述禹等. 内蒙古医药, 1986;(4):1
- 8 唐荣江等. 中药通报, 1988;(6):44
- 9 江苏新医学院. 中药大辞典(上册)上海:上海科学技术出版社, 1986:986
- 10 孙世锡等. 中华医学杂志, 1956;42(10):964
- 11 金殿有. 中医药信息, 1990;(4):40
- 12 阴健等. 中药现代研究与临床应用. 北京:学苑出版社, 1993:329~330
- 13 雷伦等. 陕西中医, 1988;9(10):461

生 姜

【来源】 本品为姜科植物姜 *Zingiber officinale* (Willd) Rosc. 的新鲜根茎。秋、冬二季采挖,除去须根及泥沙。我国各地均产。

【性味】 辛,微湿。

【归经】 归肺、脾、胃经。

【功效】 发汗解表,温胃止呕,散寒止呕,除湿开胃,解鱼蟹、半夏、南星毒。

【主治】 骨伤科病人的风寒感冒,胃寒呕吐,痰饮咳嗽,食欲不振,食鱼蟹、半夏、南星中毒等。

【用法用量】 水煎服或捣汁冲服,每日 3~10 克;外用捣敷或擦患处。

【使用注意】

1. 本品伤阴助火,阴虚火旺的咳嗽及疮疡热毒之证忌服。

2. 食姜久,积热伤目。

3. 痈疮人多食则生恶肉。

【药理作用】

1. 促进创伤愈合作用 用 25% 和 50% 生姜浸出液及生姜泥对 113 例人工创伤病畜、72 例自然创伤病畜进行治疗,结果表明,生姜泥和生姜浸出液对创伤愈合具有明显的促进作用^[1]。

2. 抗炎作用 鲜姜注射液对大鼠蛋清性及甲醛性脚肿有明显的抗炎消肿作用^[2]。生姜油给动物灌胃,能明显抑制组织胺和醋酸所致的小鼠毛细血管通透性增加,抑制二甲苯所致的小鼠耳廓炎症和大鼠蛋清性足跖肿胀,抑制肉芽组织增生,减轻大鼠胸腺重量,增加肾上腺重量^[3]。

3. 抗病原微生物作用 生姜对金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、伤寒杆菌、宋内氏痢疾杆菌、绿脓杆菌等均有明显的抑制作用,其作用强度与浓度呈正比关系,尤其对金黄色葡萄球菌和白色葡萄球菌抑制作用最强^[4]。姜根茎中的姜醇和姜酚还有杀灭软体动物和血吸虫的作用^[5]。

4. 镇痛作用 鲜姜注射液给小鼠腹腔注射,具有明显的镇痛作用^[2]。

5. 其他 生姜还有促进消化液分泌、保护胃粘膜、镇吐、升压、镇静、保肝、利胆、抑制血小板聚集、抗过敏、解热、兴奋呼吸中枢、强心等药理作用^[6]。

【现代临床应用】

1. 治疗儿童髋关节滑膜炎 将辣椒 1 个、生姜 200 克切碎,取大粒食盐 200 克,用铁锅武火拌炒姜盐辣椒,升烟后加入适量食盐,炒姜稍焦,装在布袋中乘热使用。用时患儿俯卧热敷臀部,仰卧热敷腹股沟各 20 分钟,药袋凉后加湿再用,每日 2 次,本组 9 例,经 2~4 日治疗均获

愈^[7]。

2. 治疗风湿及类风湿性关节炎

(1) 将鲜姜制成注射液穴位注射,选穴:上肢选外关、曲池、手三里、至阴、肩髃,下肢选足三里、外膝眼、阳陵泉、血海、环跳,各穴可交替选用,每日或隔日 1 次,7 次为 1 疗程,间隔 4~7 日后继续下一疗程。观察 125 例,有效 113 例^[8]。

(2) 干姜 50 克,苍术 10 克,当归 15 克。按此比例配方,研末,过筛,将药末用 95% 酒精调成糊状,外敷于疼痛最明显处,用敷料、纱布固定,然后用装有两只 60~100 瓦白炽灯泡的烤箱外烤,灯泡离敷药部位 2~3 寸,每日 1 次,每次约 20~40 分钟。共治疗 30 例,经 3~45 次治疗后,痊愈 16 例,有效 11 例,无效 3 例^[9]。

3. 治疗急性炎症 生姜 10 克,仙人掌 20 克。将生姜、仙人掌洗净去刺去皮,共捣烂成稀糊状即可应用。用时将仙人掌姜泥均匀地摊铺在塑料薄膜或凡士林布块上,外加敷料,贴敷在炎症部位,用宽胶布沿周边固定,使其保持湿润状态,每日换药 1 次。结果治疗外伤性肿块 6 例、疖肿 12 例、急性淋巴结炎 29 例、急性乳腺炎 21 例、急性腮腺炎 14 例,共 82 例,全部治愈,其中 5 天内治愈 76 例^[10]。

4. 其他 生姜外用治疗晕车、重症呕吐、遗尿、脂溢性皮炎、牙痛、白癫风、水火烫伤,内服治疗痢疾、胃及十二指肠溃疡、蛔虫性肠梗阻、胆道蛔虫症等疗效亦佳^[6]。

【各家论述】

1. 《易简方》:“治跌扑伤损,姜汁和酒调生面贴之”。

2. 《本草拾遗》:“破血调中”。

3. 《本草从新》:“风湿痹痛,生姜汁和黄明胶熬贴”。

【参考文献】

- 1 孙国斌. 中兽医医药杂志, 1991; (6): 3
- 2 钱永龄等. 泸州医学院学报, 1979; (3): 1
- 3 张竹心等. 中草药, 1989; 20(12): 17
- 4 边藏丽等. 中成药, 1991; 13(1): 45
- 5 Adewunmi Clement O et al. Planta Med, 1990; 56(4): 374
- 6 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑

出版社,1993:236~240

- 7 耿林森. 中国中医骨伤科杂志,1991;(2):14
- 8 陈忠鉴. 赤脚医生杂志,1977;(11):13
- 9 陈兆新. 江苏中医,1989;(4):27
- 10 卫田江等. 中西医结合杂志,1990;10(8):478

苍耳子

【来源】 为菊科植物苍耳 *Xanthium sibiricum* Patr et Widd 的果实。秋季采收,晒干,炒去硬刺用。分布全国各地,主产于江西、山东、湖北、江苏。

【性味】 辛、苦、温,有小毒。

【归经】 归肺经。

【功效】 通鼻窍,祛风湿,止痛。

【主治】 风湿痹痛,四肢拘挛;鼻渊,头痛,不闻香臭,时流浊涕等证。

【用法用量】 每日 3~10 克,煎汤或入丸散。

【使用注意】

1. 血虚头痛不宜用。
2. 散气耗血,虚人勿服。
3. 过量易致中毒,引起呕吐,腹痛,腹泻等证。

【药理作用】

1. 苍耳子所含甙类物质 AA_2 有显著的降血糖作用,煎剂有镇咳及抑制心脏作用。

2. 毒性反应:苍耳全株有毒,以果实为最,且毒性鲜叶大于干叶,嫩枝大于老叶。有毒成分主要为苍耳甙,可溶于水。中毒主要为肝肾损害,严重者可致昏迷、惊厥、呼吸、循环或肾功能衰竭而死亡。

【现代临床应用】

1. 治疗腰腿痛 将苍耳子制成 30% 针剂,每次用 2~4ml 于痛点注射,隔日 1 次,10 次为 1 疗程。用于腰部扭伤、腰肌劳损、坐骨神经痛、肥大性腰椎炎、腰椎隐裂等引起的腰腿痛计 163 例,总有效率达 89%。奏效快者 1 次注射后即减轻,一般 3~5 次奏效。对急性腰部扭伤或腰肌劳损疗效较好;对由于骶椎隐裂及肥大性腰椎炎所致的腰痛,疗效不稳定^[1]。

2. 治疗下肢溃疡 苍耳子炒黄研末 2~4 两,生猪板油 4~6 两,共捣如糊状。用时先用石

(石灰 1 斤,加开水 8 斤冲泡,静置 1 小时吸取上清液)洗净创面,揩干后涂上药膏,外用绷带包扎。冬季 5~7 天,夏季 3 天更换敷料^[1]。

3. 治疗慢性关节炎 用苍耳膏(有大量草及子煎成浓流膏)每日饭后开水冲服,每日 3 次,1 个月为 1 疗程,治疗慢性关节炎获得良好的效果。^[2]

4. 其它 苍耳子有通鼻窍的作用,因此临床上多用于治疗各类鼻炎,效果较好。

5. 不良反应 过量服食苍耳子可以引起中毒,一般有头晕、头痛、懒动、食欲减退、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、或发热、颜面潮红、结膜充血、荨麻疹等;严重者可出现烦躁不安或终日昏沉嗜睡,进而昏迷,抽搐,心动过缓,血压升高,黄疸,肝肿大,肝功能损害,出血,尿常规改变或少尿,眼睑浮肿等。乃因中枢神经系统,心血管系统及肝脏、肾脏损害所致。中毒者如能及时而有效的进行救治,大多数能迅速恢复。少数中毒严重或抢救不及时者,可因肝细胞大量坏死致肝昏迷,以及肾功能衰竭或呼吸衰竭而死亡。中毒解救方法:轻度中毒者应暂停饮食数小时至一天,在此期间大量喝糖水。严重者早期可洗胃、导泻及用 2% 生理盐水高位灌肠,同时注射 25% 葡萄糖液,加维生素 C500 毫克,预防出血可注射维生素 K;必要时考虑输血浆;保护肝脏,可服枸橼酸胆碱,肌肉注射甲硫氨基酸;低脂饮食。民间用甘草绿豆汤解毒。

【各家论述】

1. 《本经》:“主风头寒痛,风湿周痹,四肢拘挛痛,恶肉死肌。”

2. 《食医心镜》:“除风湿痹,四肢拘挛:苍耳子三两。捣末,以水一升半,煎取七合,去滓呷。”

3. 《经验广集》:“治疗疮恶毒:苍耳子五钱。微炒为末,黄酒冲服;并用鸡子清涂患处,疔根拔出。”

4. 《本草汇言》:“梠耳实,通巅顶,去风湿之药也。甘能益血,苦能燥湿,湿能通畅,故上中下一身风湿众病不可缺也。”

5. 《本草正义》:“苍耳子,温和疏达,流利关节,宜通脉络,遍及孔窍肌肤而不偏于燥烈,乃主治风寒湿三气痹著之最有力而驯良者。”

【参考文献】

1. 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 第1版, 上海: 上海科学技术出版社 1986; 1072
2. 王养梅. 江苏中医, 1957; (4), 48

薄 荷

【来源】 本品为唇形科植物薄荷 *Mentha haplocalyx* Briq 的茎叶。我国南北方均产, 以江苏、江西、浙江产者著名。

【性味】 辛, 凉。

【归经】 归肺、肝经。

【功效】 疏散风热, 清利头目, 利咽透疹, 疏肝解郁, 辟秽气。

【主治】 骨伤科病患者外感风热之发热、头痛、目赤、咽喉肿痛, 肝气郁滞之胸闷、胁肋胀痛, 暑邪内郁之痧胀腹痛吐泻, 麻疹透发不畅等。

【用法用量】 不宜久煎, 入煎剂应后下, 每日 2~10 克; 外用: 捣汁或煎汁涂。

【使用注意】

1. 阴虚血燥, 肝阳偏亢, 表虚多汗者忌服。
2. 动消渴病, 故消渴病人不宜服。

【药理作用】

1. 抗病原微生物作用 薄荷煎剂经体外试验证明, 对金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、甲型链球菌、乙型链球菌、卡他球菌、肠炎球菌、福氏痢疾杆菌、炭疽杆菌、白喉杆菌、伤寒杆菌、绿脓杆菌、大肠杆菌、变形杆菌、白色念珠菌等均有抗菌作用^[1~4], 对单纯疱疹病毒、牛痘病毒、Semliki 森林病毒和流行性腮腺炎病毒均有抑制作用^[5]。

2. 局部止痛作用 薄荷醇的复方局部应用有消炎、止痛作用^[6]。

3. 其他作用 薄荷有解热、镇静、保肝、利胆、抗溃疡、抗早孕等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗踝关节外侧副韧带损伤 麝香舒活灵药酒的主要成分有麝香、三七、血竭、薄荷冰。治疗方法: 取药酒约 20 毫升, 用酒精棉球点火将药酒引燃。患者取正坐位, 患足平放。术者蘸药酒, 迅速在患处揉擦。同时术者用拇指扣按患侧丘墟、足临泣、侠溪穴位。每次施术 10 分钟以上, 每日 3~5 次。治疗期间不使用其他药物。结果, 64 例中, 治疗 5 次显效者 26 例, 10 次治愈者 32

例, 6 例病程较长者经治疗 15 次步履正常^[7]。

2. 其他 据临床报道, 薄荷还可用于治疗慢性荨麻疹、急性结膜炎、急性乳腺炎等病。

【各家论述】

1. 《药性论》: “破血止痢, 通利关节”。
2. 王好古: “能搜肝气。又主肺盛有余, 肩背痛及风寒汗出”。
3. 《医学衷中参西录》: “薄荷味辛, 气清郁香, 性平。其力能内透筋骨, 外达肌表, 宣通脏腑, 贯串经络”。

4. 《本草正义》: “立能止痛”。

【参考文献】

1. 零陵地区防疫站等. 湖南医药杂志, 1974; (5): 49
2. 成都中医学院钩体病防治研究组. 科研资料汇编(第三辑), 1972; 71
3. 微生物教研组. 南京药学院学报, 1960; (5): 10
4. 微生物教研组. 山东医学院学报, 1959; (总) 8: 42
5. Herrmann Ecetal. Pro Soc Exp Biol Med, 1967; 124: 874
6. CA, 1979; 90: 29027
7. 邓志雄. 中西医结合杂志, 1991; 11(5): 308

柴 胡

【来源】 本品为伞形科植物柴胡(北柴胡) *Bupleurum chinense* DC. 和狭叶柴胡(南柴胡) *B. scorzonifolium* Willd. 的根。春秋两季采挖, 晒干, 切短节。北柴胡主产于辽宁、甘肃、河北、河南等地, 南柴胡主产于湖北、江苏、四川等地。

【性味】 苦、辛, 微寒。

【归经】 归肝、胆经。

【功效】 和解退热, 疏肝解郁, 升举阳气。

【主治】 骨伤科病患者出现的邪在少阳证, 见寒热往来、口苦、咽干、目眩、胸胁苦满、心烦喜呕等; 肝气郁结证, 见胸胁胀闷、乳房胀痛、月经不调等; 气虚下陷证, 见脱肛、子宫下垂、短气、乏力等。

【用法用量】 煎汤: 每日 3~10 克; 入丸、散: 每日 1~3 克。

【使用注意】

1. 真阴亏损, 肝阳上升者忌服。
2. 恶皂荚, 畏藜芦。

3.《医学入门》：“元气下绝，阴火多汗者，误服必死”。

【药理作用】

1. 抗炎作用 柴胡总皂甙、柴胡皂甙元 A、柴胡总挥发油对右旋糖酐、角叉菜胶、巴豆油及 5-羟色胺所致的炎症均有对抗作用，可减少炎症渗出、降低毛细血管通透性、抑制炎症介质释放及白细胞游走等，柴胡皂甙的抗炎强度与强的松龙相似^[1~4]。

2. 抗病原微生物作用 实验证明，柴胡对结核杆菌、钩端螺旋体及牛痘病毒均有一定的抑制作用^[5~7]。

3. 镇痛作用 柴胡粗皂甙、柴胡粗皂甙元 A 与糖浆状残余物 S-R 对压尾法和醋酸扭体法引起的疼痛反应均有明显的抑制作用，S-R 口服 1~5 次，每次 2 克/公斤的镇痛效果比阿斯匹林（一次口服 0.5 克/公斤）好^[1,8~9]。

4. 免疫促进作用 柴胡多糖能明显提高 ConA 活化的脾淋巴细胞转化率、天然杀伤细胞活性、腹腔吞噬细胞的吞噬功能，促进小鼠二次免疫后绵羊红细胞抗体形成，表明柴胡多糖有提高体液、细胞免疫功能和非特异性免疫功能的作用^[10~11]。

5. 解热作用 柴胡对热刺激、三联菌苗、酵母等致热物引起的动物体温升高，均有降温解热作用^[12~14]。

6. 其他作用 柴胡有镇静、镇咳、保肝利胆、抗胃溃疡、强心、利尿、抗肿瘤、促进蛋白质合成、降低血脂等药理作用。

【现代临床应用】

1. 治疗非化脓性肋软骨炎 柴胡、当归、延胡索各 12 克，炮山甲、天花粉、赤芍、郁金各 9 克，金银花 15 克，丹参 30 克。随证加减。每日 1 剂，水煎分 2 次服，一般 5 剂为 1 疗程。结果：治疗 88 例，治愈 81 例，显效 7 例。服 3 剂而愈者 25 例，5 剂而愈者 37 例，2 个疗程而愈者 19 例，2 个疗程以上而愈者 7 例^[15]。

2. 其他 用柴胡退热，治疗咳嗽、病毒性肝炎、高脂血症、梅核气、多形红斑、单疱病毒性角膜炎、渗出性中耳炎、扁平疣、流行性腮腺炎等病都有较好疗效。

3. 不良反应 人口服柴胡粒剂小剂量（相

当生药 0.6 克）有 30% 的人出现轻度倦怠感，对工作无影响，当服较大剂量时，80% 的出现深睡，17% 的反而睡眠不安，白天嗜睡，工作效率降低^[10]。柴胡粒剂大剂量可使食欲减退，但对体质强者可出现促进食欲，肠内积气增加，口服甘草可消除之^[16]。另有报道，应用柴胡注射液肌注引起过敏反应^[17]。

【各家论述】

1.《名医别录》：“除伤寒心下烦热，……及湿痹拘挛”。

2.《药性论》：“治热劳骨节烦疼，热气，肩背疼痛，宣畅血气，劳乏羸瘦”。

3. 李杲：“十二经疮药中，须用以散诸经血结气聚”。

4.《本草纲目》：“盖热有在皮肤、在脏腑、在骨髓，非柴胡不可”。

【参考文献】

- 1 柴田丸. 代谢(临时增刊号:和汉药),1973;10(5):687
- 2 CA,1970;73:43769
- 3 于庆海等. 沈阳药学院学报,1986;3(1):14
- 4 CA,1970;72:30185
- 5 山西医学院. 山西医药杂志,1974;(1):481
- 6 王善源. 科学通报,1958;(12):379
- 7 浙江卫生实验院. 医学科研资料(浙江医科大学),1971;(3):35
- 8 王浴生等. 中药药理与应用,北京:人民卫生出版社,1983;886
- 9 高木敬次郎(刘应泉译). 国外医学参考资料药学分册,1975;(1):34
- 10 吴贺算等. 湖北中医杂志,1980;(1):37
- 11 张兴权等. 中国药理学与毒理学杂志,1989;3(1):30
- 12 刘米达夫. 和汉药用植物,1940;13013 北京中药研究所植化室等. 中药科研简报,1979;(2):1
- 14 周重楚等. 药学通报,1979;14(6):252
- 15 王文远. 中西医结合杂志,1986;6(3):138
- 16 细野史郎等. 日本东洋医学会志,1970;21(1):8
- 17 李锦祥. 中医杂志,1980;(6):31

葛 根

【来源】 本品为豆科植物野葛 *Pueraria lobata* (Willd.) Ohwi. 或甘葛藤 *Pueraria*

thomsonii Benth. 的干燥根。秋、冬二季采挖,野葛多趁鲜切成厚片或小块,干燥;甘葛习称“粉葛”,多除去外皮,用硫黄熏后,稍干,截段或再纵切两瓣,干燥。分布于我国南北各地。

【性味】 甘、辛,凉。

【归经】 归脾、胃经。

【功效】 发表解肌,透发麻疹,解热生津,升阳止泻。

【主治】 骨伤科病人外感发热、头痛项强,麻疹透发不畅,热病烦渴,消渴病,湿热泻痢,脾虚久泻等。

【用法用量】 水煎服,每日 10~20 克。

【使用注意】

1. 止泻宜煨用。

2. 胃寒及夏日表虚多汗者慎服。

【药理作用】

1. 局麻作用 家兔角膜和豚鼠皮肤反射实验证明,葛根素有轻微的局部麻醉作用^[1]。

2. 活血作用 葛根素不仅能明显抑制由凝血酶诱导的血小板中 5-HT 的释放,还可以抑制 ADP 诱导的人、大鼠、家兔和绵羊血小板的聚集,显示出一定的“通痹”作用^[2]。

3. 雌激素样作用 葛根能增加未成熟小鼠子宫的重量,有雌激素样作用,此作用之成分为大豆黄酮^[3]。

4. 其他作用 实验观察到,葛根有舒张平滑肌、解热、扩张冠状动脉、增加冠脉血流量、抗心律失常、强心、降血压、改善脑循环及降血糖等药理作用^[4]。

【现代临床应用】

1. 治疗颈椎病等引起的颈项强痛 根据用葛根治疗外感病项背强痛的经验,试用于治疗颈椎病、高血压病的颈项强痛,亦取得疗效。①煎剂:10~15 克/日,煎分 2 次服,连服 2~8 周,观察 52 例,颈项强痛消失 17 例,明显减轻 30 例。②总黄酮:每日量 100 毫克,2 次分服,疗程同上,治疗 40 例,项痛消失 9 例,明显减轻 27 例。多数患者在用药第 1 周即出现疗效,作用持续 1~2 周,无明显副作用。对高血压病的头痛、头晕、耳鸣及肢麻等症状也有一定的改善作用^[3]。

2. 治疗跌打损伤 将葛根水煎取浓汁,先热熏,后浸泡跌打损伤部位,配合内服葛根汤,共

治 18 例,均获良效^[5]。

3. 其他 临床报道,葛根治疗高血压病、冠心病、心律失常、伤寒等病有较好疗效^[4]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主消渴,身大热,呕吐,诸痹”。

2. 《名医别录》:“疗金疮,止痛”。

3. 陶弘景:“葛根为屑,疗金疮断血”。

4. 《本草拾遗》:“生者破血”。

5. 《本草经疏》:“发散而升,风药之性也,故主诸痹”。

6. 《本经逢原》:“葛根轻浮,生用则升阳生津,熟用则鼓舞胃气”。

【参考文献】

1. 柴象枢. 中国药理学报,1985;(3):166
2. 尹钟洙等. 中国医学科学院学报,1984;(3):44
3. 江苏新医学院. 中药大辞典(下册). 上海:上海科学技术出版社,1986;2308~2309
4. 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991;100~110
5. 王金学,新中医,1984;(5):50

木 贼

【来源】 本品为木贼科植物木贼 *Equisetum hiemale* L. 的地上部分。夏秋两季采割,除去杂质,晒干或阴干,切段。主产于东北、华北及长江流域。

【性味】 甘、苦,平。

【归经】 归肺、肝、胆经。

【功效】 疏散风热,明目退翳,止血。

【主治】 骨伤科病人的风热表证、风火引起的目赤、多泪、翳障,以及血热出血等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 3~9 克;入丸、散,适量;外用:研末外撒。

【使用注意】

1. 气虚者慎服。
2. 目疾由于怒气及暑热伤血暴赤肿痛者慎服。
3. 多服损肝,不宜久服。
4. 多用令人目肿,久翳及血虚者非宜。

【药理作用】

木贼有降血压、抑制冠状动脉粥样硬化斑块

的形成、增加冠状动脉血流量、减慢心率、镇静等药理作用。

【现代临床应用】

1. 治疗化脓性骨髓炎 木贼、五香藤、虎杖、白藤、独定子各等量,共研末,加少量热水拌凡士林和药粉,用纱布裹药敷患处,配服阳和汤,并配合清除术,治愈3例^[1]。

2. 治疗创伤出血等 木贼50%、黄柏20%、益母草20%、五倍子10%,分别研末,过120目筛,混匀。外用:将药粉撒布创面,用纱布压迫;内服:每次2克,每4~6小时1次,可用于治疗创伤出血、消化道出血及妇科出血等^[2]。

3. 其他 临床用于治疗感冒、黄疸型肝炎、小兒疳积、结膜炎、肾炎、尿路结石、尿血、便血、崩漏、砂肺、牛皮癣、铅中毒等^[2,3]。

【各家论述】

1.《本草纲目》:“止血,去风湿”。

2.《玉楸药解》:“平疮肿硬”。

【参考文献】

1. 刘桂华. 新疆中医药, 1991, (1): 59
2. 江苏新医学院. 中药大辞典(上册). 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 335~336
3. 江苏省植物研究所等. 新华本草纲要(第三册). 上海: 上海科学技术出版社, 1990: 634

第二节 清热药

石膏

【来源】 本品为硫酸盐类矿物石膏组石膏,主含含水硫酸钙 $\text{CaSO}_4 \cdot 2\text{H}_2\text{O}$ 。采挖后,除去泥沙及杂石,碾碎或打碎。全国各地均有分布,而以湖北、安徽产者为佳。

【性味】 辛、甘,大寒。

【归经】 归肺、胃经。

【功效】 清热泻火,除烦止渴,清热敛疮。

【主治】 骨伤科病人的高热烦渴、肺热喘咳、胃热牙痛口疮;煅石膏外用治外伤出血,疮溃不敛,湿疹,烫伤等。

【用法用量】 内服用生品,入汤剂宜打碎先煎,每日15~60克,重症可酌加。外用宜煅石膏,酌情定量。

【使用注意】

1. 脾胃虚寒及阴虚发热者慎用。

2. 恶巴豆,畏铁。

【药理作用】

1. 促进骨缺损愈合作用 有人报道,给家兔造成实验性骨缺损病,然后用石膏糊填充缺损区,可观察到术后血钙升高,骨缺损愈合加速^[1]。

2. 免疫促进作用 体外实验证明,石膏可加速吞噬细胞的成熟,促进肺泡巨噬细胞对白色葡萄球菌死菌和胶体金的吞噬功能。由于 Ca^{2+} 可提高肺泡巨噬细胞的捕捉率,所以石膏的免疫促进作用可能与其富含钙有关^[2]。

3. 其他作用 实验证实,石膏还有解热、降血压、缩短凝血时间、提高肌肉和外周神经的兴奋性、缓解支气管平滑肌痉挛、降血糖等药理作用^[3]。

【现代临床应用】

1. 治疗急性扭挫伤 新鲜白萝卜50克(可用黄瓜或三黄散适量代替),生石膏粉150克,捣烂成糊。外敷关节扭伤、肌肉扭伤、跖骨骨折血肿等处12~24小时,必要时可重复给药。治疗踝无节扭伤、髌韧带挫伤、腕关节扭伤各2例,敷药后30~240分钟痛减或消失,敷1~8次治愈,但有血肿者需时较长^[4]。

2. 治疗大骨节病 每服石膏粉1~3克,日2次,治疗大骨节病600余例,有效率在80%以上^[5]。

3. 治疗骨缺损

(1)应用石膏充填,治疗骨髓炎、骨结核所致的骨缺损14例,其中12例经2~17个月观察,均获痊愈。在观察5个月以上的7例中无1例复发,X线检查骨缺损均愈合,有的已形成新的骨髓腔。没有治愈的2例病灶化脓,其中1例为急性骨髓炎,1例为跟骨结核,局部病灶较大,浸润明显,有窦道混合感染,软组织缝合困难,结果石膏完全流出面告失败。治疗方法:术前以抗菌素控制感染,术中彻底清除炎性及结核病灶,凿成新鲜骨面,尽量保存骨膜及软组织,以混有青霉素及链霉素之淀粉石膏充填,致密地缝合创口。术后患肢以石膏固定,同时注射抗菌素。全部病例术后全身无任何不良反应。实验及临床资料表明,石膏充填后,血钙在早期多数升高,骨痂出现丰富,骨化过程加快。因此认为石膏充填可能有两方面的作用:一是供应丰富的钙盐,二是起支

柱作用,同时有生物学刺激作用。经验证明,凡病灶较小,皮肤及皮下组织较丰富的,可收到良好效果;对于急性骨髓炎已有脓肿形成、及病灶太大、皮肤不完整、皮下组织较少、术后无法致密缝合的病例,均不适用^[6]。

4. 其他 临床报道,用石膏治疗高热、牙痛、阑尾炎、急性肠炎、慢性溃疡性结肠炎、急性外科炎症等病均有较好效果^[3]。

【各家论述】

1. 《卫生杂兴》:“治筋骨疼痛,因风热者。石膏三钱,飞罗面七钱。为末,水和,煨红,冷定,滚酒化服,被盖取汗,连服三日”。

2. 《小儿卫生总微论方》:“治诸金刃所伤,血出不止。石膏、槟榔、黄连(去须)各一两,黄柏半两。上为细末,随多少掺敷疮上,血定,便入水不妨”。

3. 《医学衷中参西录》:“<本经>谓石膏治金疮,是外用以止其血也。愚尝用煨石膏细末,敷金疮出血甚效。盖多年壁上石灰善止金疮出血。石膏经煨与石灰相近,益见煨石膏之不可内服也”。

【参考文献】

- 1 李桂田等. 中华外科杂志, 1961; 9(9): 657
- 2 孙本韬等. 医卫通讯, 1978; 6(1): 10
- 3 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 115~116
- 4 王崇国等. 福建中医药, 1981; (4): 5
- 5 临汾地区卫生局. 山西医药, 1973; (4): 17
- 6 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海: 上海科技出版社, 1986; 593

梔 子

【来源】 本品为茜草科植物梔子 *Gardenia jasminoides* Ellis. 的干燥成熟果实。9~11月果实成熟呈红黄色时采收, 除去果梗及杂质, 蒸至上汽或置沸水中略烫, 取出, 干燥。主产于我国长江以南各省。

【性味】 苦, 寒。

【归经】 归心、肺、胃、三焦经。

【功效】 泻火除烦, 清热利湿, 凉血解毒。

【主治】 骨伤科病人的热病心烦, 高热神昏, 湿热黄疸, 热淋, 血热吐衄, 疮痈肿毒, 外用治扭挫伤痛。

【用法用量】 水煎服, 每日 3~10 克; 外用适量。

【使用注意】

1. 清热解毒宜生用, 凉血止血宜炒用。
2. 脾虚食少、便溏者慎服。

【药理作用】

1. 抗病原微生物作用 梔子对金黄色葡萄球菌、脑膜炎双球菌、卡他球菌、多种皮肤真菌都有抑制作用, 并能杀死钩端螺旋体及血吸虫成虫^[1~5]。

2. 抗炎作用 梔子的乙醇提取物、水提取物能降低毛细血管通透性, 抑制炎性渗出, 具有抗炎作用, 可治疗软组织损伤^[6]。

3. 镇痛作用 梔子的水提取物及有效成分去羟梔子甙能提高动物的痛阈, 抑制小鼠醋酸扭体反应, 故认为其为镇痛作用^[7]。

4. 其他作用 梔子有保肝、利胆、促进胰液分泌、抑制胃液分泌及胃运动、轻度泻下、降血压、抗动脉粥样硬化斑块形成及镇静、抗惊厥等作用^[8]。

【现代临床应用】

1. 治疗扭挫伤

(1) 将山梔子捣碎, 研成粗粉, 以温水调成糊状, 加入少许酒精, 包敷患处。一般 3~4 天更换 1 次, 如肿胀明显可隔天更换 1 次。骨折者不宜使用, 脱臼者应先整复后再用。如有肢体麻痹, 应配合理疗及针灸治疗。治疗 407 例, 24 小时内疼痛消失者 328 例, 48 小时内消失者 66 例, 72 小时内消失者 13 例, 疼痛平均消失时间为 30 小时。肿胀消退时间平均为 2.5 天, 血肿吸收时间平均为 7.8 天, 功能恢复时间平均为 5.1 天。每次用量以厚约 2 厘米并能包扎全部创伤面积为准^[9]。

(2) 黄梔子、明乳香各适量, 加适量黄酒, 搅拌后放锅内蒸成糊膏状, 待微热时敷于患部, 厚度以 1~1.5 厘米为宜。用时先在局部涂凡士林 1 层, 然后再敷药, 上盖油纸, 绷带包扎。间隔 2~3 天换药。治疗 56 例, 除 2 例疗效不佳外, 54 例均治愈^[9]。

(3) 生梔子、生韭菜等量, 混合捣烂后, 用蛋清调敷患处, 每日换药 1 次。用以治疗闭合性软组织扭伤 382 例, 效果良好^[10]。

(4) 生栀子 30~50 克(研为细末),鸡蛋清 1 个,面粉适量,白酒适量。共调成糊状,贴在扭伤部位,固定,于扭伤当日敷药休息,次晨取掉。治疗扭伤 300 例,经一次治疗治愈 298 例,不详者 2 例^[11]。

(5) 栀子 500 克,红花 500 克,50%酒精 2500 毫升,浸泡 7 天后备用。湿敷时先用药酒按摩或推拿 5 分钟,后用药酒湿敷患处,每次 30 分钟,每日 2 次。在药上用油纸或塑料布覆盖包扎,每日换药 1 次。结果治疗急性软组织损伤 206 例,痊愈(局部肿胀、疼痛消失,功能恢复正常) 106 例,显效(局部肿胀、疼痛消失,功能基本恢复) 67 例,好转(局部肿胀基本消失,疼痛减轻,功能恢复较差) 33 例^[12]。

2. 止痛 栀子、大黄各 10 克。研末,以蓖麻油或液体石蜡加数滴 75%酒精调糊后敷患处,而后用纱布固定。治疗各种疼痛 110 例,有良好止痛作用^[13]。

3. 止血 黄栀子粉 100 克,以 20%明胶液调成膏状,烘干碾成 100 号细粉,再加适量苯甲酸,高压消毒备用。外用可治疗外伤出血,内服(每服 3~6 克,日 2 次)可治疗上消化道出血^[9]。

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“治吐血,衄血,血痢,下血,血淋,损伤瘀血”。

2. 《濒湖集简方》:“治伤折肿痛,栀子、白面同捣,涂之”。

【参考文献】

- 1 温州地区卫生局. 湖南本草汇编, 1975; 336
- 2 郑武飞. 中华医学杂志, 1952; 38(4): 315
- 3 曹仁烈等. 中华皮肤科杂志, 1974; (4): 315
- 4 徐州医学院. 新医学资料, 1971; (1): 27
- 5 张昌络. 中华医学杂志, 1956; 42(5): 409
- 6 姚全胜等. 中国中药杂志, 1991; 16(8): 489
- 7 原田正敏等. 药学杂志, 1965; 94(2): 157
- 8 阴健等. 中药现代研究与临床应用. 北京: 学苑出版社, 1993; 473~476
- 9 江苏新医学院. 中药大辞典(下册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 1984
- 10 李家武. 中医杂志, 1982; (3): 58
- 11 吕明珠. 四川中医, 1988; 6(2): 44
- 12 侯汝旺等. 人民军医, 1988; (1): 67
- 13 张德林. 江苏中医杂志, 1983; (1): 42

黄 芩

【来源】 本品为唇形科植物黄芩 *Scutellaria baicalensis* Georgi. 的根。春、秋采挖,除去残茎及须根,晒干。主产于河北、山西、内蒙古、河南、陕西等地。

【性味】 苦,寒。

【归经】 归肺、胆、胃、大肠经。

【功效】 清热燥湿,泻火解毒,止血,安胎。

【主治】 骨伤科病人的湿温、黄疸、腹泻、痢疾、热淋、气分实热、肺热咳嗽、痈肿疮毒、血热吐血、咳血、便血、崩漏、胎动不安等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 3~9 克;入丸散,适量;外用:煎水洗或研末撒。

【使用注意】

1. 脾胃虚寒患者慎用。
2. 恶葱实,畏丹砂、牡丹皮、藜芦。

【药理作用】

1. 抗炎抗变态反应作用 黄芩甙、黄芩元对豚鼠离体气管过敏性收缩及整体动物过敏性鼻炎,均有缓解作用,并与麻黄碱相协同。黄芩甙元对豚鼠被动性皮肤过敏反应、组织胺皮肤反应亦表现出抑制作用。黄芩的抗过敏反应,是由于伤害了肥大细胞的酶激活系统(SH-酶),抑制了过敏介质的释放,因而不产生过敏反应,此外它对平滑肌本身,也有直接松弛作用。黄芩甙元及黄芩甙均能抑制过敏性浮肿及炎症,二者并能降低毛细血管通透性^[1]。

2. 抗微生物作用 黄芩有较广的抗菌谱,在试管内对痢疾杆菌、白喉杆菌、绿脓杆菌、葡萄球菌、链球菌、肺炎双球菌及脑膜炎双球菌等均有抑制作用。即使对青霉素等抗菌素已产生抗药性的金黄色葡萄球菌,对黄芩仍敏感。煎剂对小白鼠实验性结核病有效,但对豚鼠无效。试管内,对流感病毒 PB 株有抑制作用,鼠感染病毒后,能使之减轻肺部损伤和延长存活日期。此外,黄芩对多种皮肤致病性真菌,体外亦有抑制效力,并能杀死钩端螺旋体^[1]。

3. 解热作用 黄芩煎剂、黄芩甙对伤寒混合疫苗和酵母所致的发热动物有解热作用^[2~4]。

4. 活血作用 黄芩可抑制血小板聚集和纤维蛋白原的转化,并对弥漫性血管内凝血有一定

抑制作用。其活血机理是黄芩中的木蝴蝶素 A 由于结构与维生素 K₃ 相似,可竞争性地抑制凝血过程中维生素 K₃ 发挥作用。^[5]

5. 其他作用 黄芩有降压、镇静、抗氧化、降血脂、利尿、利胆、解痉、抗肿瘤等作用^[6]。

【现代临床应用】

1. 治疗肋软骨炎 将黄芩、黄柏、大黄、海金沙等药打碎,过 80~100 目筛,用凡士林做基质,加温调制或糊状。用时将药膏厚薄均匀涂布于布料或专用纸上,约 4×6 厘米大小,重量为 20 克。当敷贴患处后,外面用胶布条加压,使药膏与患处没有间隙。一般 3 天更换 1 次,3 次为 1 疗程,治疗以 3 个疗程为限。共治疗 510 例,治疗 2 个疗程治愈 303 例,显效 133 例;治疗 3 个疗程有效 64 例,无效 10 例^[7]。

2. 治疗局部急性炎症 黄芩、黄连、黄柏各 10 克。水煎取汁,以敷料浸药外敷,每次 1 小时,日 3~4 次,治疗局部急性炎症,结果,手术切口周围炎 72 例,有效率 94%;静脉炎 24 例,有效率 91.6%;乳腺炎 28 例,有效率 64%;其他炎症 88 例,有效率 93%^[8]。

3. 其他 将黄芩用于治疗小儿肺炎、小儿菌痢、钩端螺旋体病、急性胆囊炎、高血压病、沙眼、麦粒肿、病毒性肝炎,预防猩红热等,均有较好疗效。

【各家论述】

1.《神农本草经》:“下血闭,(治)恶疮”。

2.《药性论》:“去关节烦闷”。

3.《本草正》:“治斑疹、鼠疫、疮疡”。

4.《科学的民间药草》:“外洗创口,有防腐作用”。

5.《医学启源》:“黄芩酒炒上行,主上部积血,非此不能除”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典(下册),上海:上海科学技术出版社,1986:2018
- 2 西安医学院药理教研组. 西安医学院学报,1958;(5):30
- 3 孙世锡. 中华医学杂志,1956;42(10):964
- 4 上海中医学院药理教研组. 上海中医学院科研论文汇编,1959;(2):3
- 5 Gao H et al. Int J Oriental Med, 1990;15(2):70
- 6 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,

1991;135

7 霍志良. 上海中医药杂志,1991;(3):33

8 胡必文等. 湖北中医杂志,1985;(1)36

黄 连

【来源】 本品为毛茛科植物黄连 *Coptis chinensis* Franch、三角叶黄连 *Coptis deltoidea* C. Y. cheng et Hsiao 或云连 *Coptis teeta* Wall, 的干燥根茎。以上三种分别习称“味连”、“雅连”、“云连”。秋季采挖,除去须根及泥沙,干燥,撞去残留须根。主产于四川,其次为云南、湖北、陕西等地。

【性味】 苦,寒。

【归经】 归心、肝、胃、大肠经。

【功效】 清热燥湿,泻火解毒。

【主治】 骨伤科患者的湿热痢疾、泄泻,胃火牙痛、心下痞满、呕吐,肝火胁痛、耳目肿痛,心火烦躁不寐、神昏谵语,血热吐血衄血,痈肿疮毒。

【用法用量】 水煎服;每日 2~10 克;外用适量。

【使用注意】

1. 生用长于解毒燥湿,清心与大肠火。酒炒引药上行,并可缓和苦寒之性。姜汁及吴茱萸炒,则苦泄辛开,缓和其苦寒害胃之性,并增强降逆止呕作用。猪胆汁炒,长于泻肝胆之火。

2. 本品苦寒质燥之性甚强,故寒证、阳虚、阴虚及脾胃虚寒之证均当慎用。

3. 恶菊花、芫花、玄参、白鲜皮,畏牛膝、白僵蚕。

【药理作用】

1. 抗病原微生物作用

(1)抗菌作用 黄连和小檗碱有较强的广谱抗菌作用,对痢疾杆菌、结核杆菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、大肠杆菌、霍乱弧菌、变形杆菌、绿脓杆菌、鼠疫杆菌、脑膜炎双球菌、金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎双球菌、白喉杆菌、百日咳杆菌、炭疽杆菌以及多种致病真菌如蓝色毛菌、絮状表皮癣菌、狗小孢子菌、星状奴卡氏菌等均有抑制作用,其中对痢疾杆菌、结核杆菌、金黄色葡萄球菌的抗菌作用最强。抗菌机理尚未完全阐明,有人认为是抑制细菌的 RNA、蛋白质和脂

质的生物合成和糖的酵解。实验表明,单用黄连或小檗碱,金黄色葡萄球菌及痢疾杆菌对之易产生耐药性,但黄连复方如黄连解毒汤、泻心汤、白头翁汤等则不易产生,而且复方的抑菌效力比单味药强 10 余倍。黄连与青霉素、链霉素、金霉素、异菸肼、对氨基水杨酸无交叉耐药性^[1]。

(2) 抗其他微生物作用 黄连制剂成小檗碱对鸡胚中培养的各型流感病毒、新城鸡瘟病毒、钩端螺旋体、沙眼衣原体、阿米巴原虫、热带利什曼原虫、滴虫、锥虫等均有抑制作用^[2~7]。

2. 抗炎作用 黄连和小檗碱对急、慢性炎症都有对抗作用。醋酸法、组织胺法、角叉菜胶法、二甲苯法、霍乱毒素法证明,黄连有很好的抗急性炎症作用,可抑制炎性渗出、降低毛细血管的通透性,促使炎性肿胀消退。棉花球法、巴豆油肉芽气肿囊法及受精卵法,都证明小檗碱有抑制肉芽组织生长的作用,效果近似保泰松。其抗炎机理可能与刺激促皮质激素释放有关^[8~11]。

3. 免疫促进作用 小剂量(2~5 毫克/公斤)小檗碱,能增强家兔网状内皮系统的吞噬机能^[12]。小檗碱能减轻流感病毒导致的小鼠肺巨噬细胞吞噬、杀菌和胞内吞噬体-溶酶体融合功能损伤,具有增强巨噬细胞功能的作用^[13]。

4. 对血小板聚集和释放的抑制作用 小檗碱对 ADP、花生四烯酸(AA)、胶原及钙离子载体 A₂₃₁₈₇ 诱发的血小板聚集和 ATP 释放有不同程度的抑制作用,其中对胶原诱发的聚集与释放抑制作用最强^[14]。

5. 其他作用 药理研究表明,黄连有减慢心率、抗心律失常、降低心肌耗氧量、改善心肌缺血、扩张血管、降低血压、降低血糖、镇痛、镇静、利胆、抗溃疡、抑制胃肠蠕动与分泌亢进、抗癌、局部麻醉、抗利尿、抗辐射等广泛的药理作用^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗指骨髓炎 黄连粉 65 克,加水 200 毫升,煮沸 3 次,每次 15 分钟,冷却备用。不去渣,不加防腐剂。其溶液呈深黄暗色,澄清透明,约 1800 毫升左右。用时将药液置于瓷杯内,浸泡患指,药液以浸泡全部病灶为度,每日 1 次,每次 1~3 小时,浸毕,按常规换药至病痊愈。结果 87 例全部治愈。平均治愈时间 22~32 天,其中有死骨者 26~41 天,无死骨者 10~80 天,另有 3 例

无窦道者亦治愈^[15]。

2. 治疗骨关节结核窦道 用 5% 黄连煎液注入窦道中,如窦道较深,曲折不齐,可用细橡皮导尿管插入窦道处,然后注药,要求药液遍及脓腔,并挤压患部,使药液容易吸收。根据伤口的清洁情况,每日或隔日换药 1 次,连续 1~2 个月或 2 个月以上,可使窦道愈合。在最初 1~2 次注入药液后,患者可有不同程度的发热反应,数次以后即不再发生。黄连除对结核杆菌有效外,尚可控制结核窦道的混合感染,并有收敛及制止发酵的作用。此外,对于慢性结核性瘘管,亦可按上法用细软的塑料管取 1% 黄连素液 5 毫升插入瘘管腔底部,进行灌注,疗程 7~48 天。此法有溶解瘘管壁,促进新鲜肉芽组织增生的作用。治疗初期,分泌物可骤增,坏死及秽暗肉芽组织很快分离液化,出现红润的颗粒性肉芽;随着治疗的继续,分泌物逐渐减少,炎性肿胀亦明显消退,治愈后无后遗症^[16]。

3. 治疗化脓性感染

(1) 炎症浸润期用 10% 黄连软膏贴敷,溃破或术后创口用 2~10% 黄连溶液换药,炎症较重者给予黄连粉胶囊 1 克,日服 4 次。治疗术后感染、疖肿、痈、急性乳房脓肿、急性淋巴腺炎共 66 例,均于 2.7~6 天炎症消退,脓性分泌物减少,创面干净而愈^[16]。

(2) 取黄连 65 克,捣成粉,加水至 2000 毫升,煮沸 3 次,每次 15 分钟,冷却备用。把药液置于小瓷杯内,将患指(趾)浸溶 3 小时后试干,以黄连纱条换药,每日 1 次,直至痊愈。甲沟炎肉芽形成,先以硝酸银棒烧灼(不拔甲、不刮除),使肉芽萎缩呈灰白色,以无菌纱布包扎,次日按规定操作方法处理。治疗指(趾)部化脓性感染 38 例,均治愈。痊愈最快者 2 天,最慢者 15 天,平均 5~10 天^[17]。

4. 其他 单味黄连治疗内科、儿科、五官科等科疾病也屡有报道,如治疗细菌性痢疾、急性胃肠炎、非特异性溃疡性结肠炎、慢性胆囊炎、呼吸道感染、百日咳、肺结核、肺脓肿、结核性胸膜炎、新生儿皮下坏疽、上颌窦炎、急性结膜炎、单纯疱疹病毒性角膜炎、化脓性中耳炎、宫颈糜烂、心律失常、高血压、糖尿病等病疗效均佳^[18]。

【各家论述】

1. 《日华子本草》：“治五劳七伤，益气，止心腹痛，惊悸烦躁，润心肺，长肉，止血”。
2. 《仁斋直指方》：“能去心窍恶血”。
3. 《本草蒙筌》：“黄连，久服之，反从火化，愈觉发热，不知有寒”。

【参考文献】

- 1 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 139
- 2 叶玉林等. 中华医学杂志, 1958; 44(9): 888
- 3 高尚荫. Science Record. 1950; 3(3~4): 281
- 4 张覃沐等. 中华医学杂志, 1957; 43(8): 627
- 5 Sabit Metal. Ind J Med Res. 1976; 64(8): 1160
- 6 妇产科教研组. 湖南医学院学报, 1958; (1): 48
- 7 张昌绍. 现代的中药研究, 中国科学图书仪器公司出版, 1954; 120
- 8 Akhter MH et al. Ind J Med Res, 1977; 65(1): 133
- 9 Swabb EA et al. Am J Physiol, 1981; 241: G248
- 10 张明发等. 中国药理学报, 1989; (10): 174
- 11 藤村一等. 药学杂志, 1970; 90(6): 782
- 12 韩哲武等. 论文汇编(内蒙古医学院), 1959; (1): 46
- 13 金俐等. 中国药理学报, 1986; 7(5): 475
- 14 储仲禄等. 第二军医大学学报, 1989; 10(4): 323
- 15 黄友熊等. 中西医结合杂志, 1985; 5(11): 604
- 16 江苏新医学院. 中药大辞典(下册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 2028
- 17 黄友熊等. 中西医结合杂志, 1987; 7(1): 41
- 18 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1993; 581~583

黄 柏

【来源】 本品为芸香科植物黄檗 *Phellodendron amurense* Rupr 和黄皮树 *P. chinense* Schneid 除去栓皮的树皮, 清明前后剥取树皮, 刮去粗皮, 晒干压平。切片生用或盐炒用。关黄柏主产于辽宁、吉林、河北等地, 川黄柏主产于四川、贵州、湖北、云南等地。

【性味】 苦, 寒。

【归经】 归肾、膀胱、大肠经。

【功效】 清热燥湿, 泻火解毒, 退虚热。

【主治】 疮疡肿毒, 湿疹, 湿热泻痢, 黄疸,

白带, 足膝肿痛及热淋以及阴虚发热, 骨蒸盗汗及遗精等症。

【用量用法】 3~10 克, 煎服或入丸散; 外用适量。

【使用注意】 本品大苦大寒, 易损胃气, 脾胃虚寒者忌用。

【药理作用】

1. 抗微生物及抗原虫作用

(1) 抗菌作用 黄柏抗菌主要成分为小檗碱体外试验证明, 小檗碱对溶血性链球菌、脑膜炎双球菌, 肺炎双球菌、霍乱弧菌、炭疽杆菌以及金黄色葡萄球菌有较强的抑菌作用; 对痢疾杆菌、白喉杆菌、枯草杆菌、绿色链球菌均有抑制作用, 对肺炎杆菌、百日咳杆菌、鼠疫杆菌、布氏杆菌、破伤风杆菌、产气荚膜杆菌、结核杆菌等亦有效, 同时对福氏、宋内氏、志贺氏及施氏痢疾杆菌亦有较强的抑制作用。目前认为黄柏抗菌机理为小檗碱能抑制细菌的呼吸及 DNA 的合成^[1]。

(2) 抗病毒作用 实验证明, 黄柏对乙型肝炎表面抗原有明显的选择性抑制作用^[2]。

(3) 抗其他微生物及原虫作用 小檗碱 7.5 μg/ml 对钩端螺旋体在试管内有相当强的杀灭作用, 同时尚有抗滴虫、抗黑热病原虫、抗锥虫、杀草履虫的作用。

2. 免疫促进作用 黄柏可显著促进小鼠脾脏中抗原结合细胞数目增加。黄柏所含小檗碱有增强大血液中白血球吞噬作用的能力^[2]。

3. 对中枢神经系统的作用 小鼠试验, 在小鼠身上使用黄柏碱或昔罗匹林, 其自发活动, 各种反射均受到抑制, 给予未麻醉家兔昔罗匹林, 其脑电波可出现高振幅慢波, 说明黄柏碱或昔罗匹林对中枢神经系统有抑制作用^[4]。

5. 其它 黄柏对麻醉动物静脉或腹腔注射, 可产生显著而持久的降压作用, 颈动脉注射较静脉注射的更强, 因此其降压是中枢性的; 同时小檗碱可以扩张冠状动脉, 对心脏小量兴奋, 大量抑制^[3, 4]。

【现代临床应用】

1. 治疗慢性骨髓炎

(1) 持续灌注引惊法 用黄柏 1200g, 黄连 900g, 大黄 1800g, 甘草 450g, 制成无菌溶液, 每毫升含生药 0.03g, 浓度为 3%, 灌封备用。在手

术消除病灶死骨死腔基础上,用双管闭式在24小时内持续灌注引流,每日用药300ml,一般持续1~2周,待引出液清澈后方可投管。治疗慢性骨髓炎50例。结果:优级43例,良级6例,可级1例。随访3~8年,复发率为4%^[5]。

(2)外敷药物配合针灸治疗 用黄柏粉末调和麻油如泥状,敷于疮面上,具体操作如下:先用蒜片放在漏管上面,用绿豆大艾团放在蒜上燃烧,不痛则灸到发痛,痛则灸到不痛为止,然后擦去稀水或脓液,将黄柏膏敷上包扎即可,隔日换药1次,治疗慢性骨髓炎并发瘘管效果较好,若配合针灸,收效更效,方法:取患处临近部位经穴1~3个,轻刺,留针5~15分钟^[6]。

2. 治疗扭挫伤

(1)治疗软组织扭挫伤 用黄柏、生半夏、五倍子各等量,面粉、食醋各适量,先将面粉与五倍子炒熟,俟冷后与余药共研细末。同时加入食醋调成糊状,用武火煮熟成泥膏状,涂于损伤处皮肤上,覆盖白麻纸4~5层,再用胶布或绷带固定,1~2天换药1次,至愈为止。治疗闭合性软组织扭挫伤患者60例。结果:治愈45例(75%);显效12例(20%);好转3例(5%)。见效般短1天,最长9天,平均1.23天,无副作用^[7]。

(2)治疗关节扭伤 将黄柏粉3份,石膏粉1份,放入杯中,徐徐加入3%樟脑酒适量,调成糊状,用时现配,1次用完,若1次用不完,下次再加入适量樟脑酒继用。用法:洗净患部,外敷药,上盖油纸包扎。治疗关节扭伤30人,除1例发生过敏反应停药后改用其他方法治疗外,29例都治愈。肿胀于1天内消退,换药5~6次即愈^[8]。

3. 治疗炎症 用黄柏、黄芩、黄连各10g,水煎,湿敷局部,每次敷1小时左右,每日3~4次,温度以40℃为宜,用于各类手术切口的早期感染,局限性静脉炎以及其他各种体表局部炎症共212例。结果:痊愈118例(55.6%),显效72例(34%),无效22例(10.5%),总有效率为89.5%^[9]。

4. 其它 黄柏清热解毒力量较大,广泛应用于临床上,治疗细菌、病毒感染所致的各类疾病,如:流行性脑脊髓膜炎,细菌性痢疾,流行性腮腺炎,肺炎,同时应用于皮肤科,治疗湿疹、皮

炎、癣、瘙痒等均收到较好疗效。

5. 不良反应 一例患者用开水冲服黄柏3g左右,于服药5~6小时,胸部发痒,继起多个小疙瘩,并蔓延全身,经脱敏常规治疗而愈。事后用黄柏煎液行皮肤划痕试验,呈强阳性反应。此为黄柏所致过敏性药疹一例。

【各家论述】

1.《珍珠囊》:“治肾水,膀胱不足,诸痿厥,腰膝无力。”

2.《现代实用中药》:“打扑挫筋等,磨粉调如泥状涂贴。”

3.《丹溪心法》:“治筋骨疼痛,因湿热者:黄檗(炒)、苍术(米泔浸、炒);上二味为末,沸汤入姜汁调服。二物皆有雄壮之气,表实气实者,加酒少许佐之。”

4.《濒湖集简方》:“治痛疽肿毒:黄檗皮(炒)、川乌头(泡)等分。为末调涂之,留头,频以米泔水润湿。”

5.《医学启源》:“黄檗,治肾水膀胱不足,诸痿厥,腰无力,于黄芪汤中加用,健两膝中气力涌出,痿软即时去矣。”

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典,第1版,上海:上海科学技术出版社,1986:2034
- 2 陈可冀等. 抗衰老中药学,第1版,北京:中医古籍出版社,1989:188
- 3 张明发. 陕西医学杂志,1989;18(6):61
- 4 徐智等. 中国药理学报,1989;10(4):320
- 5 罗安民等. 中医杂志,1986;27(1):23
- 6 张鸣久. 中华外科杂志,1959;(2):131
- 7 陈松旺. 陕西中医,1983;(5):22
- 8 王启. 赤脚医生杂志,1975;(2):14
- 9 胡必文等. 湖北中医杂志,1985;(1):36

苦 参

【来源】 为豆科植物苦参 *sophora flavescens* Ait 的根。春、秋两季采挖,除去芦头、须根,洗净,切片,晒干。我国各地均产。

【性味】 苦,寒。

【归经】 归心、肝、胃、大肠、膀胱经。

【功效】 清热燥湿,祛风杀虫,利尿。

【主治】 骨伤科病人因湿热所致的黄疸、泻痢、带下、阴痒等证;亦用于皮肤瘙痒,疥癣恶疮,

阴疮湿痒,瘰癧烫伤。

【用法用量】 内服,煎汤每日 3~10 克,或入丸散;外用适量,煎水洗。

【使用注意】

1. 苦寒之品,凡脾胃虚寒者忌用。
2. 反藜芦。

【药理作用】

1. 对平滑肌兴奋抑制作用 氧化苦参碱对离体豚鼠气管平滑肌有轻度收缩作用。苦参煎剂对离体豚鼠及兔肠肌有抑制作用,而苦参结晶碱对离体豚鼠、兔肠及犬在位肠肌均有兴奋作用,但加热处理后对平滑肌有抑制作用^[1]。

2. 抗菌作用 体外试验证明,1%苦参碱对痢疾杆菌、大肠杆菌、变形杆菌、乙型链球菌及金黄色葡萄球菌均有较明显的抑菌作用。煎剂在试管,高浓度(1:100)对结核杆菌有抑制作用。煎剂(8%)、水浸剂(1:3)在体外对某些常见的皮肤真菌有不同程度的抑制作用。醇浸膏在体外尚有抗滴虫作用^[2]。

3. 其他作用 动物实验表明,苦参注射液可使心率减慢,心肌收缩力随剂量增加而减弱,心输出量减少,并能预防因氯仿-肾上腺素,乌头碱及哇巴因所致的心律失常;苦参流浸膏 0.25g/kg 灌服,对组织胺引起的豚鼠哮喘有明显的对抗作用,从而有平喘、祛痰的作用,苦参碱可以升高各种原因造成的白细胞减少症的白细胞数,亦有利尿、抗肿瘤的作用^[3,4,5,6]。

【现代临床应用】

1. 治疗颞颌关节功能紊乱症 苦参注射液 2~4ml,取颞颌关节周围压痛较敏感的部位,封闭注射,每日或隔日注射一次,3~7 次为 1 疗程。治疗颞颌关节紊乱症 100 例,47 例痊愈;53 例症状基本消失或减轻,有效率 100%^[7]。

2. 治疗感染性疾病 以 50%苦参注射液 2~3ml 肌肉注射,每日两次,治疗外科感杂,骨伤科开放性伤口引起的感染,皮肤疖肿,取得良好的效果。临床上亦用此方法治疗急性扁桃体炎、急性结膜炎、急性乳腺炎、牙周炎等亦获得满意的结果,总结病例 220 例,有效率 90%,治愈率 74%^[8]。

3. 其它 苦参的煎剂、注射剂或片剂、外用剂型可以治疗细菌性痢疾,急性传染性肝炎,心

律失常,各种皮肤病,支气管哮喘,肿瘤,腹水等^[9]。

4. 不良反应 大剂量应用苦参可以出现上腹部不适、恶心、食欲减退;头晕、耳鸣、烦躁、手指麻木,亦可出现荨麻疹、皮疹、脱皮及注射部刺激症。如果有以上症状出现,停药或减少药物的使用剂量,症状即可消失或减轻。

【各家论述】

1.《随身备急方》:“治瘰癧:苦参四两,捣末,生牛膝和丸如梧子。食后暖水下十丸,日三服。”

2.《补缺肘后方》:“治鼠瘻诸恶疮:苦参二斤,露蜂房二两,曲二斤。水三斗,渍药二宿,去滓,黍米二升,酿熟稍饮,日三。一方加猬皮,更佳。”

3.《姚僧坦集验方》:“治毒热足肿作痛欲脱者:苦参煮酒渍之。”

4.《本草衍义外遗》:“苦参,能峻补阴气,或得之而致腰重者,因其气降而不升也,非伤肾之谓也。其治大风有功,况风热细疹乎。”

【参考文献】

- 1 贵阳医学院药理研究组. 苦参研究资料汇编(贵州省防治慢性气管炎办公室)1979:72
- 2 师大维等. 同 7,1979:72
- 3 北京医学院药理研究组等. 心脏血管疾病,1976;(4):305
- 4 同 1. 1979:34
- 6 张昌绍. 现代中药研究,中国科学图书仪器公司,1954,198
- 7 师大维. 苦参研究资料汇编(贵州省防治慢性气管炎办公室)1979:60
- 8 谭焕然等. 中西医结合杂志 1985;5(2):108
- 9 陈贵廷主编. 本草纲目通释(上册),第 1 版,北京:学苑出版社,1992:580

生地黃

【来源】 本品原名干地黄,为玄参科植物怀庆地黄 *Rehmannia glutinosa* Libosch. f. *hueichingensis* (chao et Schih) Hsiao 或地黄 *Rehmania glutinosa* Libosch. 的根茎。秋、冬季采挖,除去残茎、须根及泥土,用文火烘干或晒干。主产于河南、河北、陕西、浙江及东北等地,以河南怀庆(今焦作市)产者质佳。

【性味】 甘、苦、寒。

【归经】 归心、肝、肾经。

【功效】 清热凉血，养阴生津

【主治】 骨伤科病患者外感温邪、热入营血之吐血、衄血、尿血、便血、皮肤紫斑、舌红舌绛，及热病伤阴或素体阴亏之口咽干燥、夜热早凉、消渴、便秘等。

【用法用量】 水煎服，每日10~30克。

【使用注意】

1. 脾胃有湿及阳虚者忌服。

2. 《雷公炮炙论》：“勿令犯铜铁器，令人肾消，并白髭发，损荣卫也”。

3. 《本草品汇精要》：“忌萝卜、葱白、韭白、薤白”。

【药理作用】

1. 抗炎作用 地黄煎剂对甲醛性和蛋清性关节炎、松节油性肉芽肿、醋酸性腹膜炎、组织胺性毛细血管通透性增高均有抑制作用，但地黄的醇和醚提液无抗炎作用^[1~2]。

2. 免疫促进作用 地黄煎剂具有提高淋巴细胞转化率、增加T淋巴细胞数量、增强网状内皮系统的吞噬功能等作用，对免疫功能低下者作用更明显^[3]。

3. 抗菌作用 地黄水浸剂对须疮癣菌、石膏样及杜盎氏小芽胞癣菌等多种真菌的生长有抑制作用^[4~5]。

4. 止血作用 地黄水煎及乙醇提取物均有缩短出血时间的作用，这一作用与祖国医学提出的“凉血”说法相一致^[6~8]。

5. 强心作用 北京野生地黄流浸膏对蛙心的收缩力有显著增强作用，对衰弱的心脏更显著，但大剂量能使正常蛙心中毒^[9]。怀庆地黄的乙醇提取物、水提取物对大鼠有心脏抑制作用，因此大剂量应用地黄应当小心心脏毒性^[10]。

6. 其他 实验证明，地黄能对抗连续服用糖皮质激素后血浆皮质醇浓度的下降，并能防止肾上腺皮质萎缩。地黄又能降血糖、降血压、抗肿瘤、镇静、利尿，尚具雌激素样作用。

【现代临床应用】

1. 治疗外伤血肿 将生地切碎，温水浸透，或略煮软。若外伤血肿处皮肤未溃破者，加冰片少许或风油精数滴，皮肤已破损者，加适量糖水或蜂蜜，共捣如泥，做成饼状，约0.8~1.0厘米

厚，范围略大于血肿，敷于患处，上盖塑料胶纸，最后以纱布包扎固定。药需保持湿润，干则取下，用水拌湿后再敷。治疗外伤血肿36例，均于2~7天消肿^[11]。

2. 治疗骨折 田三七10克，生地30克。田三七先捣碎，然后与生地相混合，用口嚼烂，备用。用法：先用生理盐水将伤口及周围尽量清洗干净，清除已坏死组织，再将嚼烂之药物敷在伤口及周围，覆盖纱布，然后行正骨整复手法，每隔3日换药1次。26例中伤口愈合最短时间5天，最长15天，平均8天，全部治愈^[12]。

3. 治疗关节炎 每日用生地90克，间歇煎服，治疗风湿及类风湿性关节炎23例，湿疹、荨麻疹及神经性皮炎37例，均获较好疗效^[13]。

4. 其他 近年临床报道，单味生地或以生地为主的小复方（3味药以下）治疗席汉氏综合征、红斑狼疮性肢痛、传染性肝炎、化脓性中耳炎、便秘、原发性血小板减少性紫癜、糖尿病神经病变及功能性子宫出血等病均获良效。

【各家论述】

1. 《神农本草经》：“主折跌绝筋，伤中，逐血痹，填骨髓，长肌肉”。

2. 《名医别录》：“主妇人崩中血不止，及产后血上薄心、闷绝，伤身、胎动下血、胎不落，堕坠腕折，瘀血留血，鼻衄吐血，皆捣饮之”。

3. 《药性论》：“能消瘀血”。

4. 《本经逢原》：“其治跌打损伤，面目青肿，以生地黄捣烂罨之即消，此即《本经》治伤中血痹，折跌筋伤等证之义。盖肝藏血而主筋，肝无留滞，则营血调而伤中自愈，筋无邪著，则三气通而血痹自除”。

5. 《本草正义》：“北齐徐氏之才，亦有鲜生地散血之说。原谓伤瘀发肿发热，用以外治，清热定痛，散瘀之功，固不可没”。

【参考文献】

- 1 卢存寿. 中华医学会全国风湿病专题学术会议论文汇编, 1982; 158
- 2 岳苏华等. 新乡医学院学报, 1989; 6(4): 225
- 3 中医研究院中药研究所. 新医药学杂志, 1977; (7): 41
- 4 曹仁烈. 中华皮肤科杂志, 1957; 5(4): 286
- 5 郑武飞. 中华医学杂志, 1952; 38(4): 315
- 6 黄良月等. 中草药研究资料, 1979; (15): 25

7 挂长男. 日本铁道医协会杂志, 1939; 25(12): 690

8 山东中医研究院中药炮制组. 中医药研究资料, 1975; (8): 69

9 经利彬等. 国立北平研究院生理学研究所中文报告汇刊, 1935; 2(3): 65

10 易宁育等. 中华内科杂志, 1964; 12(1): 23

11 蒋运祥. 江苏中医, 1990; 11(1): 41

12 李佰安. 湖南中医杂志, 1988; 4(6): 35

13 卢存寿. 天津医药杂志, 1966; (3): 209

赤芍药

【来源】 本品为毛茛科植物芍药 *Paeonia lactiflora* Pall. 或川赤芍 *Paeonia veitchii* Lynch. 的干燥根。秋季采挖, 除去芦头、须根, 刮去粗皮, 晒干。主产于内蒙古、四川及东北各地。

【性味】 苦, 微寒。

【归经】 归肝经。

【功效】 清热凉血, 祛瘀止痛, 清肝泄火。

【主治】 跌打损伤, 瘀血闭经、痛经, 温毒发斑, 血热吐衄, 肝热目赤, 肝郁胁痛、痛肿疮毒。

【用法用量】 水煎服, 每日 6~15 克。

【使用注意】

1. 血虚证、虚寒证忌用。
2. 恶石斛、芒硝, 畏硝石、鳖甲、小蓟, 反藜芦。

【药理作用】

1. 抗炎作用 芍药甙有一定的抗炎作用, 对角叉菜胶及右旋糖酐诱发的大鼠脚肿有抑制作用, 且与 FM100 有协同作用^[1,2]。

2. 镇痛作用 醋酸扭体法和压尾法实验证明, 芍药甙有显著地镇痛作用, 与 FM100 合用有协同作用^[3,4]。

3. 抗菌作用 赤芍对痢疾杆菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、绿脓杆菌、大肠杆菌、变形杆菌、百日咳杆菌、葡萄球菌、 α 及 β 溶血性链球菌、肺炎双球菌、霍乱弧菌均有抑制作用^[1,5,6], 对京科 68-1 病毒、疱疹病毒、流感病毒、副流感病毒、肠道病毒及某些致病性真菌也有抑制作用^[7~9]。

4. 免疫抑制作用 赤芍对细胞免疫, 体液免疫都有抑制作用, 可抑制玫瑰花环的形成和溶血素反应, 减轻动物脾脏重量^[10]。

5. 活血作用 赤芍煎剂给大鼠灌胃, 能明

显延长体外血栓形成时间, 减轻血栓干重, 使凝血酶原形成时间延长^[11~12]。赤芍提取物还能通过激活纤溶酶原变成纤溶酶而使已凝固的纤维蛋白发生溶解, 还能抑制血小板的聚集^[13]。

6 其他作用 赤芍既有抑制肿瘤生长的作用, 也有促进肿瘤转移的作用, 并且还有很好的扩张冠状动脉和镇静、解痉作用^[14]。

【现代临床应用】 临床报道, 单味赤芍 40 克水煎服治疗冠心病, 赤芍注射液治疗色素性紫癜样苔藓样皮炎, 赤芍 801 即赤芍的有效成分之一治疗急性脑血栓形成, 赤芍配丹参治疗急性黄疸性肝炎, 赤芍配丹参、厚朴治疗肝曲综合症都取得满意效果^[14]。

【各家论述】

1. 《名医别录》: “通顺血脉, 缓中, 散恶血, 逐贼血”。

2. 《滇南本草》: “行血, 破瘀, 散血块”。

3. 《本草求真》“赤芍与白芍主治略同, 但白则有敛阴益营之力, 赤则只有散邪行血之意; 白则能于土中泻木, 赤则能于血中活滞”。

【参考文献】

- 1 刘国声. 中华新医学报, 1950; (1): 95
- 2 山西医学院. 山西医学杂志, 1977; (6): 5
- 3 尹钟洙等. 上海地区性药学会学术会议论文摘要汇编, 1980; 109
- 4 高木敬次郎等. 药学杂志, 1969; 89(7): 893
- 5 刘国声. 中华新医学报, 1950; (1): 225
- 6 黑龙江省医院检验科等. 哈尔滨中医, 1960; 3(3): 74
- 7 曹仁烈等. 中华皮肤科杂志, 1957; 5(4): 286
- 8 中医研究院中药所微生物研究室. 内部资料, 1979
- 9 中医研究院. 科研成果选编(第二集), 1978
- 10 黄孔威等. 药学通报, 1982; 17(10): 54
- 11 中医研究院西苑医院基础研究室生化组. 新医药学杂志, 1978; (8): 416
- 12 李承珠等. 中西医结合杂志, 1982; 2(2): 111
- 13 王玉琴等. 中西医结合杂志, 1990; 10(2): 201
- 14 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1993; 353~354

牡丹皮

【来源】 本品为毛茛科植物 *Paeonia suffrutitcosa* Andr. 的干燥根皮。秋季或初春采挖

已生长3~5年者,除须根,剥取外皮,晒干。全国各地均有分布,主产于安徽、山东等地。

【性味】 苦、辛,微寒。

【归经】 归心、肝、肾经。

【功效】 清热凉血,活血散瘀。

【主治】 跌打损伤,瘀血引起的痛经、闭经、痢疾积聚,血热吐血、衄血、发斑,温病高热,阴虚骨蒸发热,痹肿疮毒等。

【用法用量】 水煎服,每日6~12克。

【使用注意】

1. 止血宜炒炭用。
2. 血虚有寒、孕妇及月经过多者不宜用。
3. 畏菟丝子、贝母,忌胡荽、蒜。

【药理作用】

1. 镇痛作用 热板法、醋酸扭体法及压尾法实验证明,牡丹皮有镇痛作用,可使动物痛阈提高68~88%,2小时后恢复^[1,2]。

3. 抗炎作用 牡丹皮给大鼠灌胃或腹腔注射,可抑制右旋糖酐、醋酸、角叉菜胶、蛋清、甲醛、组织胺、5-羟色胺和缓激肽所致的疼痛反应,能促使肿胀消失,降低毛细血管通透性,抑制白细胞向炎区移行,且切除单侧肾上腺后仍有作用。提示牡丹皮良好的抗炎作用与垂体-肾上腺系统无明显关系^[3,4]。

4. 免疫促进作用 牡丹皮的甲醇提取物给动物灌胃,可提高动物的非特异性免疫功能。实验看到,即使网状内皮系统功能处于低下状态,丹皮亦能使之恢复,肺肝中吞噬细胞吞噬功能增强^[5]。

5. 抗变态反应作用 牡丹皮对Ⅰ型变态反应的免疫溶血反应有抑制作用,对Ⅲ型变态反应引起的炎症具有相当的抑制作用,并能抑制反应素抗体引起的肥大细胞脱颗粒作用,认为丹皮的抗变态反应为非特异性的^[9]。

6. 抗病原微生物作用 试管内对白色葡萄球菌、枯草杆菌、大肠杆菌、伤寒杆菌等有较强的抗菌作用。对痢疾杆菌、伤寒杆菌等作用显著(试管内两倍稀释法),在pH7.0~7.6杀菌力最强。琼脂平板挖沟法等也证明对伤寒杆菌,痢疾杆菌、副伤寒杆菌、大肠杆菌、变形杆菌、绿脓杆菌、葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎球菌、霍乱弧菌等多种细菌都有不同程度的抑制作用。丹皮浸液在

试管内对铁锈色小芽胞菌等10种皮肤真菌也有一定的抑制作用。另外,鸡胚实验证明牡丹皮有一定的抗流感病毒的作用^[6]。

7. 活血作用 牡丹皮甲醇及水提取物能对抗血小板集聚,抑制纤维蛋白溶解酶的活性,并对抗内毒素注入血管引起的血管损伤及血小板粘附反应。也有实验证实,牡丹皮对人血也具有较强的抗凝血作用^[7,8]。

8. 其他作用 牡丹皮有改善冠状动脉血液循环、降低心肌耗氧量、降血压、抗氧化、抑制动脉粥样硬化斑块的形成、镇静、利尿及抗早孕等药理作用^[9]。

【现代临床应用】 临床证明,单味牡丹皮治疗高血压病、过敏性鼻炎、细菌性痢疾,牡丹酚注射液治疗胆碱能性荨麻疹都有较好疗效^[10]。

【各家论述】

1.《备急千金要方》:“治腕折瘀血。虻血十二枚,牡丹一两。上二味治下筛,酒服方寸匕”。

2.《日华子本草》:“除邪气,悦色,通关腠血脉,排脓,通月经,消扑损瘀血,续筋骨,除风痹”。

3.《本草汇言》:“治衄血吐血,崩漏淋血,跌扑瘀血,凡一切血气为痢,统能治之。盖其气香,香可以调气而行血;其味苦,苦可以下气而止血;其性凉,凉可以和血而生血;其味辛,辛可推陈血而致新血也”。

4.《本草经疏》:“牡丹皮入心,通血脉中壅滞与桂枝颇同,特桂枝气温,故所通者血脉中寒滞,牡丹皮气寒,故所通者血脉中热结”。

【参考文献】

- 1 王爱宝等. 中草药,1983;(10):26
- 2 原田正敏等. 药学杂志,1969;89:1205
- 3 王浴生等. 中药药理与应用,北京:人民卫生出版社,1981;530
- 4 巫冠中等. 中国药科大学学报,1989;20(3):147
- 5 长尾孝治等. 国外医学(中医中药分册),1982;(6):50
- 6 江苏新医学院. 中药大辞典(上册);1986;1128
- 7 顾关云. 中成药研究,1984;(8):15
- 8 久保道德. 生药学杂志,1982;36:70
- 9 阴健等. 中药现代研究与临床应用,北京:学苑出版社,1993;364~368

水牛角

【来源】 本品为牛科动物水牛 *Bubalus bubalis* L. 的角。主产于华南、华东地区。

【性味】 苦、咸，寒。

【归经】 归肝、心经。

【功效】 清热，凉血，解毒。

【主治】 骨伤科病人壮热神昏、头痛、斑疹、吐衄，及小儿惊风、喉痹咽肿。

【用法用量】 水煎服，每日 5~10 克；或入丸、散剂。

【使用注意】 脾胃虚寒者慎服。

【药理作用】 本品有缩短凝血时间、增加血小板数目、强心、降压、镇静等作用。

【现代临床应用】

用于颅骨形成 取牛角之外层，根据颅骨缺损大小部位及形态，将材料制作成大致相应模型，厚度制成 1.5~2 毫米为好，然后每间隔 0.8~1 厘米打孔，使牛角板成筛状，孔径 2 毫米即可。在术前一天浸泡于器械消毒液，1% 新洁尔灭液体中或蒸汽消毒和煮沸消毒均可。术中依缺损大小进行骨切修整。麻醉方法及手术操作与常规颅骨缺损修补相同。(1) 手术开始前先浸泡消毒好之牛角材料再次浸泡于双氧水液体中 10 分钟，然后在使用时用盐水清洗即可。(2) 根据骨窗大小剪切材料，取材料略大于内窗 2 毫米。(3) 使用 10 号丝线固定材料。(4) 手术完毕常规放置引流条于最低位，有利于引流。(5) 术后静滴或肌注抗生素 5~6 天^[1]。

【各家论述】

1. 《本草纲目》：“治淋，破血”。

2. 《中草药新医疗法资料选编》：“治出血：牛、羊角及蹄甲，洗净后，放入密闭容器里焚烧炭化，研成细粉过筛。内出血，每日三次，每次二克，口服；外出血，撒于患处”。

【参考文献】

1 杨汝明. 人民军医, 1991; (11): 48

金银花

【来源】 本品为忍冬藤科植物忍冬 *Lonicera japonica* Thunb. 红腺忍冬 *L. hypoglauca* Miq. 山银花 *L. confusa* DC. 或毛柱花忍冬

L. dasystyla Rehd 的花蕾。5~6 月在晴天清晨露水刚干时采摘含苞未放之花蕾，晾晒或阴干，或用硫黄熏后干燥。我国大部分地区均产，尤以山东产量为大，河南产者质佳。

【性味】 甘，寒。

【归经】 归肺、胃、大肠经。

【功效】 清热解毒。

【主治】 骨伤科病人的风热感冒、温病气分证、外疡内痈、热毒泻痢等。

【用法用量】 水煎服，每日 10~20 克。

【使用注意】 脾胃虚寒及气虚疮疡脓清稀者不宜服。

【药理作用】

1. 抗菌作用 金银花对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、大肠杆菌、痢疾杆菌、霍乱弧菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、绿脓杆菌、真菌均有抑制作用，与青霉素合用，能加强青霉素对耐药金黄色葡萄球菌的抗菌作用。水浸剂比煎剂作用强，叶煎剂比花煎剂作用强^[1~6]。

2. 抗炎作用 金银花提取物能减轻由角叉菜胶和蛋清引起的大鼠足肿胀程度，抑制由巴豆油引起的肉芽囊的形成，具有抗炎症渗出和炎症增生的作用^[7]。

3. 免疫抑制作用 金银花水煎剂能显著降低豚鼠 T 淋巴细胞中 ANAE 的活性，提示其对细胞免疫功能有抑制作用^[8]。

4. 其他作用 金银花尚有解热、抗病毒、降血脂、抗生育及促进胃肠蠕动等药理作用。

【现代临床应用】

1. 治疗骨关节结核 金银花、连翘、蒲公英各 250 克，黄柏 300 克，川贝母 20 克，蜈蚣 10 条。将上药洗净，用水浸泡 3~5 天，加水至 3500 毫升，文武火煎 40 分钟，滤出药液；二次加水 2000 毫升，煎 30 分钟，去渣。合并两次药液，浓缩至 1300 毫升，加 95% 酒精 2600 毫升，沉出蛋白质，放置 2 天后水溶回收酒精，加水至 2500 毫升，高压消毒备用。用法：插管冲洗或纱条外敷。治疗骨关节结核性窦道 81 例，治愈 80 例，有效 1 例，随访 64 例，复发 1 例^[9]。

2. 其他 临床实践表明，金银花预防上呼吸道感染，治疗肺炎、阑尾炎、钩端螺旋体病、乳腺炎、传染性肝炎、急慢性肠炎、高脂血症、皮肤

病等均有较好疗效。

【各家论述】

1.《滇南本草》：“清热，解诸疮，痈疽发背，疔流瘰癧”。

2.《本草正》：“金银花，善于化毒，故治痈疽，肿毒、疮癣、杨梅、风湿诸毒，诚为要药。毒为未成者能散，毒已成者能溃，但其性缓，用须倍加，或用酒煮服，或捣汁掺酒顿饮，或研烂拌酒厚敷”。

【参考文献】

- 1 张家铨. 新医学, 1975; 6(3): 155
- 2 李希贤等. 中华医学杂志, 1955; 41(10): 952
- 3 刘国声. 中华新医学, 1950; 1(2): 95
- 4 重医附院内科中医中药研究组等. 科学技术论文集(重医), 1959; (3): 37
- 5 江西省中医药研究所. 江西中医药, 1960; (1): 34
- 6 冯玉成等. 沈阳药学院学报, 1979; (11): 73
- 7 徐锦奋等. 中医药资料汇编(吉林医大), 1973; (1): 95
- 8 肖彭华等. 徐州医学院学报, 1988; 8(3): 192
- 9 谢景隆. 中国医药学报, 1991; 6(2): 36

青 黛

【来源】 本品为十字花科植物菘蓝 *Isatis tinctoria* L. 草大青 *I. indigotica* Fort. 爵床科植物马蓝 *Baphicacanthus cusia* Bremek. 蓼科植物蓼蓝 *Polygonum tinctorium* Ait. 马鞭草科植物路边青 *Clerodendron cyrtophyllum* Turcz. 的叶子中的色素，经加工制取，干燥而成。

【性味】 咸，寒。

【归经】 归肝、肺、胃经。

【功效】 清热解毒，凉血散肿。

【主治】 骨伤科病人肝经热盛的惊搐，肺经热盛的咳嗽痰稠，血分热盛的发斑、吐衄，以及疔腮、疮痈、湿疹、口疮等。

【用法用量】 内服：宜入丸、散用，每日 1.5～3 克；外用：适量，干撒或调敷。

【使用注意】

1. 胃寒青慎服。
2. 部分病人服后出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻、使血诸症状，也能影响肝功能，严重者可抑制骨髓引起血小板下降。

【药理作用】

1. 抗病原微生物作用 体外试验证明，大青叶煎剂有广谱的抗菌作用，对金黄色葡萄球菌、甲型链球菌、脑膜炎双球菌、肺炎双球菌、卡他球菌、伤寒杆菌、大肠杆菌、流感杆菌、白喉杆菌、痢疾杆菌均有一定的抑制作用^[1~5]，对乙型脑炎病毒、腮腺炎病毒、流感病毒也有抑制作用^[6]。

2. 抗炎作用 蓼蓝叶煎剂可降低毛细血管的通透性，抑制二甲苯引起的家兔局部皮肤炎症反应^[7]。

3. 免疫调节作用 青黛中的有效成分靛玉红，慢性粒细胞性白血病人长期大量口服之，机体的细胞免疫功能（如 SK-SD 迟发超敏反应、E-玫瑰花结试验、巨噬细胞吞噬功能测定等）及体液免疫功能，均能随病情好转而恢复至正常水平^[8]。

4. 其他作用 青黛尚有较好的抗肿瘤、解热、保肝等作用。蓼蓝叶煎剂对离体蛙心有抑制作用，甚至可致心脏停搏。

【现代临床应用】

1. 治疗骨折所致张力性水泡 青黛散由青黛、茯苓 2 味组成。将茯苓研粉，过 100 目筛，按 1:5 的比例与青黛粉充分混匀，装瓶备用。将水泡及周围消毒后，用无菌针头选择水泡最低点刺破水泡，使泡内液体流出，并用干的消毒棉球擦干液体。待泡内液体流尽后，在水泡及其周围撒上制备好的青黛散。若药粉难以敷在水泡上，可先以生理盐水或酒精棉球湿润局部后，再撒上药粉。上面盖一层消毒纱布即可继续进行骨折治疗。再次调整外固定时观察，若有湿性分泌液，可再撒药粉，直至干燥为止。30 例骨折中 29 例骨折愈合达到临床愈合，1 例为延期愈合^[9]。

2. 治疗骨髓炎 板蓝根合剂片每服 5 片，强筋英雄片（由制川乌、制草乌、制马钱子、制天南星等制成）每服 4 片，均日服 3 次。板蓝根合剂片每用 10 克，研成细末，加入 90 克蜂蜜调匀，包敷患处，每日或隔日换药 1 次。治愈手指创伤性骨髓炎 21 例^[10]。

3. 其他 青黛治疗慢性粒细胞性白血病、银屑病、消化性溃疡、癫痫、带状疱疹等病，都有较好效果。

【各家论述】

1.《开宝本草》：“摩敷热疮、恶肿、金疮、下血、蛇犬等毒”。

2.《本草求真》：“金疮血出”。

3.《开宝本草》：“青黛，从波斯国来，及太原并庐陵、南康等染淀，亦堪敷热恶肿、蛇蝎蟹毒”。

【参考文献】

- 1 佳木斯医学院病原微生物教研组. 佳医通讯, 1972;(1):39
- 2 零陵地区卫生防疫站等. 湖南医药杂志, 1975; 2(1):46
- 3 陈国清等. 福建中医药. 1964;(2):33
- 4 济南军区总医院防治慢性气管炎小组研究组. 医学资料汇编, 1973;15
- 5 武汉军区中草药抑菌实验协作组. 190 种中草药抑菌试验小结, 1973;35
- 6 桂成会等. 药学论文汇编, 参加中国药学会第四届年会学术讨论资料, 1979;161
- 7 山东医学院药理教研组. 山东医学院学报, 1960;(11):52
- 8 中国医学科学院血液学研究所等. 中华内科杂志, 1979;18(2):83
- 9 刘辉. 云南中医杂志, 1991;12(6):19
- 10 张安成. 中成药, 1991;13(1):46

蚤 体

【来源】本品为百合科植物蚤休(七叶一枝花)*Paris polyphylla* Smith 及同属多种植物的根茎。多于秋末冬初采挖, 除去须根, 洗净晒干或烘干。全国大部分地区均有分布, 长江流域及南方各省较多。

【性味】苦, 微寒, 有小毒。

【归经】归肝经。

【功效】清热解毒, 消肿定痛, 息风定惊。

【主治】跌打损伤, 瘀肿疼痛, 痈肿疮毒, 虫蛇咬伤, 肝热生风, 癫痫等。

【用法用量】内服: 煎汤, 每日 5~10 克; 入丸散剂时酌减。外用: 适量, 调敷。

【作用注意】体虚, 无实火热毒, 阴证疮疡及孕妇忌服。

【药理作用】

1. 抗菌作用 蚤休对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、大肠杆菌、肠

炎杆菌、脑膜炎双球菌及钩端螺旋体、流感病毒等, 有不同程度的抑制作用^[1]。

2. 镇痛作用 对雌性小鼠电刺激和热板法镇痛实验证明, 蚤休、重楼皂甙 A 均有显著的镇痛作用, 蚤休的镇痛作用尤明显^[2]。

3. 其他作用 蚤体有止咳、平喘、止血、抑制精子活性等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗跌打损伤 田七、蚤休各 50 克, 50% 酒精 500 毫升。制法: 把两药干品捣碎, 放入已备好的酒精内浸泡 15 天备用。用法: 将伤口先作生理盐水洗净, 清除腐烂肉块及异物, 修整皮肤, 用适量药酒浸泡已准备好之敷料, 然后将敷料直接盖在伤口上, 稍加压片刻包扎。根据伤情决定更换敷料, 一般 2~3 天换药 1 次, 每天滴上药酒 3~6 次, 原则上保持伤口敷料有一定湿度效果更好。结果: 外伤总治愈率为 99.9%^[3]。

2. 其他 临床将蚤休用于治疗神经性皮炎、静脉炎、毒蛇咬伤、慢性支气管炎、男性乳腺肿块、功能性子宫出血有良效。

【各家论述】

1.《唐本草》：“醋摩疗痈肿，敷蛇毒”。

2.《本草求真》：“活血，止血，消肿，解毒”。

3.《广西药植图志》：“治新旧跌打内伤，止痛散瘀；七叶一枝花，童便浸四、五十天，洗净晒干研末。每服三分，酒或开水送下”。

【参考文献】

- 1 王强等. 中国药科大学学报, 1989;20(4):251
- 2 王强等. 中国中药杂志, 1990;15(2):45
- 3 黄农. 广西医学, 1990;12(3):191

土茯苓

【来源】为百合科植物土茯苓 *Smilax glabra* Roxb 的块茎。全年可采, 以秋末冬初采收较好, 除去残茎及须根, 洗净泥土, 晒干, 或新鲜时切成薄片, 晒干。长江流域南部各省均有分布。

【性味】甘、淡, 平。

【归经】归肝、胃经。

【功效】解毒, 除湿, 利关节。

【主治】筋骨挛痛, 疔疮, 痈肿, 痹病、脚气、梅毒、淋浊。

【用法用量】内服: 每日 15~60 克; 外用:

研末调敷。

【使用注意】

1. 肝肾阴亏者慎服。
2. 服时忌茶,否则可致脱发。

【药理作用】 实验表明,土茯苓能明显拮抗棉酚毒性,而对棉酚抑制精子活性作用则无显著影响。

【现代临床应用】

1. 治疗类风湿性关节炎 三土汤(基本药物组成:土茯苓、土三七、土贝母、银花、蒲公英、生苡米、赤芍、川芎、生地、全蝎、蜈蚣等)水煎服,每日1剂,分三次口服,每疗程30天,治疗1~3个疗程。治疗活动性类风湿性关节炎52例,结果:近期控制(受累关节肿痛消失,关节功能改善或恢复正常,RF、ESR恢复正常,且停药后可维持3个月以上)6例,占11.5%;显效(受累关节肿痛明显好转或消失,ESR、RF滴度降低,或ESR、RF已恢复正常,但关节肿痛尚未消失)23例,占44.2%;有效(经治疗后受累关节疼痛肿痛有好转)18例,占34.7%;无效(经治疗1~3个疗程以上,受累关节肿痛无好转)5例,占9.6%^[1]。

2. 治疗膝关节积液 以王清任身痛逐瘀汤为基础方,加大土茯苓用量,轻则30g,重则达120~240g,水煎服,日一剂,治疗膝关节积液数十例,一般病情轻者20剂即可见效,重者100剂左右痊愈^[2]。

3. 其它 临床报道,土茯苓治疗银屑病,梅毒,顽固性头痛,慢性肾炎尿毒症,收到较好的疗效。

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“健脾胃,强筋骨,去风湿,利关节,止泄泻。治拘挛骨痛,恶疮痈肿。”
2. 《本草再新》:“祛湿热,利筋骨。”
3. 《浙江民间常用草药》:“治风湿骨痛,疮疡肿毒:土茯苓1斤,去皮,和猪肉炖烂,分数次连滓服”。

【参考文献】

- 1 李学增. 中国医药学报,1992;7(2):7
- 2 阎崇文. 江苏中医杂志,1986;7(9):21

黄药子

【来源】 本品为薯蓣科植物黄独 *Dioscorea*

bulbifera L. 的块茎。秋季采挖块茎,去掉茎叶,洗净泥沙,切片,晒干。主产于湖南、湖北、江苏等地。

【性味】 苦,寒。

【归经】 归肺、肝经。

【功效】 散结消癥,清热解毒,凉血止血,止咳平喘。

【主治】 骨伤科病患者的癥瘤瘰癧、疮疡肿毒、咽喉肿痛、毒蛇咬伤、吐血、衄血、咯血、各种肿瘤等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日10~15克;外用:鲜品捣烂外敷,干品研末调敷。

【使用注意】

1. 本品多服、久服,可引起呕吐、腹泻、腹痛等消化道反应。
2. 本品对肝功能有一定影响,长期用药应注意检查肝功能。

【药理作用】 黄药子有止血、兴奋子宫、抗癌、抗致病性皮肤真菌、抑制垂体分泌过多的促甲状腺素、抑制离体动物心脏活动等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗急性软组织损伤 大黄5份,黄药子3份,栀子、红花各1份,粉碎成末备用。视损伤范围适量取药,加白酒(60%乙醇)调成稠糊,涂敷患处,并覆塑料膜,外用绷带包扎,每日换药1次,换药前局部按摩。共治疗急性软组织损伤102例,全部治愈。一般敷药2~6小时疼痛锐减,2~3天完全消失^[1]。

2. 治疗横纹肌瘤 黄药子300克,62度白酒1500毫升。黄药子研碎,与酒共装入坛子里,石膏封口,放入水锅内文火煮2小时,冷却后放入冷水中浸泡7天,过滤后内服。每日60~80毫升,宜少量频服。治疗1例二次手术后仍复发的横纹肌肉瘤患者,服药1月后疼痛减轻,包块消失,观察年余未复发^[2]。

3. 其他 临床报道,黄药子治疗甲状腺肿、甲状腺瘤、各种癌症、百日咳、支气管哮喘、痢疾等病有一定疗效。

【各家论述】

1. 《开宝本草》:“主诸恶肿疮癰,喉痹,蛇犬咬毒,取根研服之,亦含亦涂”。
2. 《江苏植药志》:“治腰酸痛”。

3.《江西草药》：“治扭伤：黄独根、七叶一枝花(均鲜用)各等量，捣烂外敷”。

【参考文献】

- 1 杜善玲. 辽宁中医杂志, 1988; 12(10): 39
- 2 江西省重工业局第五普查地质队卫生所. 新医学, 1972; (9): 54

酢浆草

【来源】 本品为酢浆草科植物酢浆草 *Oxalis corniculata* L. 的全草。生于耕地、荒地或路旁。全国各地均有分布。四、五月采集，阴干。

【性味】 酸、寒，无毒。

【归经】 归大肠、小肠经。

【功效】 清热利湿，凉血散瘀，消肿解毒。

【主治】 跌打损伤，烫火伤，疔疮，痈肿，亦治泄泻、痢疾、黄疸、淋病、赤白带下，麻疹，吐血、衄血、咽喉肿痛，脱肛等病症。

【用量用法】 内服：煎汤，每日 6~12 克(鲜者 1~2 两)捣汁或研末。外用：煎水洗，捣敷，捣汁涂，调敷或煎水漱口。

【使用注意】 孕妇忌服。

【药理作用】 抗菌消炎作用：对金黄色葡萄球菌有抗菌作用，而对大肠杆菌无效。另此药可使血中非蛋白氮明显升高^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗各种扭伤、血肿、感染、静脉炎 用酢浆草全草加少许氯化钠捣碎成浆，装入瓶内备用，使用时，将捣碎的浆均匀的敷在伤口上，每日三次，一般外敷 3~10 天，治疗观察病例 124 例，治愈 109 例(84.5%)。其中扭伤 60 例，治愈 54 例(90%)，显效 4 例(6.8%)，好转 1 例(1.6%)；骨折后血肿 30 例，治愈 27 例(90%)，好转 2 例(6.7%)；各种感染 25 例，治愈 16 例(64%)，显效 4 例(16%)，好转 4 例(16%)；静脉炎 14 例，治愈 12 例，显效 1 例，好转 1 例。对骨折或扭伤后引起的血肿疗效显著，对感染伤口有促使其分泌物减少，加速肉芽新生的作用，未发现副作用^[2]。

2. 其它：临床报道，此药可以治疗神经衰弱、传染性肝炎、急性睾丸炎、收到较好的疗效。

【各家论述】

1.《唐本草》：“主恶疮病瘰捣敷之，杀诸小

虫。”

2.《生草药性备要》：“杀磁止痛，散热消肿，理跌打，散瘀血，煲酒服；又干水正痒。”

3.《陆川本草》：“消肿止痛，去腐肉。治疮痈溃烂。”

4.《湖南药物志》：“治发热咳嗽，心胃气痛，疮疡肿胀作痛，毒疮。”

5.《江西民间草药》：“治跌打新老损伤：①酢浆草根三钱。甜酒煎服。②鲜酢浆草四份，葱头二份，生姜一份，酒酿糟五份。同杵烂，炒热，布包熨之，俟温敷伤处。”

6.《闽东本草》：“治创伤青肿：鲜酢浆草二两。搓伤处；又用鲜草二两，加红糖五钱。开水炖服。”

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典(下册)，第一版，上海：上海科学技术出版社，1986：2298
- 2 中国人民解放军 8691 部队医院三所. 新医学，1975(5)：270

天胡荽

【来源】 本品又名铜钱草，为伞形科植物天胡荽 *Hydrocotyle sibthorpioides* Lam. 的全草。夏秋间采收全草，洗净，晒干。主产于辽宁、河南、江苏、浙江、安徽、湖南、江西、广东、台湾、贵州等地。

【性味】 苦、辛，寒。

【归经】 归肝、肾、膀胱经。

【功效】 清热，利尿，消肿，解毒。

【主治】 跌打损伤，痈疽疔疮，黄疸，淋病，目翳，喉肿，赤白痢疾等。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 10~15 克；或捣汁服。外用：捣敷。

【使用注意】 脾胃虚寒者慎服。

【现代临床应用】

1. 治疗癰痕 铜钱草 300 克，紫草 2 克，加适量水浸泡 30 分钟，第 1 遍和第 2 遍各煎煮 1 小时，第 3 遍煮 30 分钟，过滤，滤液合并，浓缩至 1000 毫升，冷藏备用。采用直流电阴极导入法，选择适当大小的电极，将电极绒布浸入药液中，取出放在病人患处。治疗电流，成人在 0.05~0.2mA/cm²，儿童在 0.02~0.05mA/cm²。每日

1次,每次20分钟,30次为1疗程。治疗瘢痕患者46例,痊愈13例,显效22例,有效8例,无效3例^[1]。

2. 其他 新鲜天胡荽30~60克,加水及糯米酒各半炖服,每剂炖2次,上、下午空腹各服1次,治疗急性黄疸型肝炎数十例,服药3~5剂退黄^[2]。

【各家论述】

1.《南宁市药物志》:“治瘰癧毒疮,无名肿毒,跌打筋伤,哮喘”。

2.《本草推陈》:“治急性扁桃腺炎及咽喉炎,疥癣,蛇咬伤,痈疽,漆疮,风湿痛,挫伤等”。

3.《广西中药志》:“治跌打瘀肿:天胡荽捣烂,酒炒热,敷擦患处”。

【参考文献】

- 1 万日义等. 中国中药杂志,1990;15(8):57
- 2 江苏新医学院. 中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社,1986;329

四季青

【来源】 本品为冬青科植物冬青 *Zlex chinensis* Sims 的叶,秋冬季采收,晒干用。主产于江苏、浙江、广东、广西和西南各省。

【性味】 苦、涩,寒。

【归经】 归肺、心经。

【功效】 清热解毒,凉血,敛疮。

【主治】 烧烫伤,下肢溃疡,湿疹,热毒疮疡,外伤出血。

【用法用量】 内服:浓煎成流浸膏服用,15~30克;外用:制成乳剂、膏剂涂搽。

【使用注意】 不宜长期服用。

【药理作用】

1. 抗菌消炎作用 冬青煎剂及注射液以及从冬青中分离出来的原儿茶酸和原儿茶醛对绿脓杆菌、大肠杆菌,伤寒杆菌,痢疾杆菌,产气杆菌,枯草杆菌及金黄色葡萄球菌均有不同程度的抑制作用,煎剂最低抑菌浓度为12.5mg生药/ml,注射液为4.92毫克/毫升,原儿茶酸为1或1.5毫克/毫升。冬青抗菌不宜产生耐药性,排泄于尿液中者仍有抗菌作用^[1,2,3]。

2. 对心血管系统的作用 四季青煎剂给猫及犬静注,可致冠脉阻力降低,冠脉流量增加,心

肌耗氧量相对减少,并能对抗垂体后叶素所引起的心肌缺血。静注后可使犬血压及下肢血管阻力发生明显降低。^[4]

其有效成分原儿茶酸,能抑制猫的心肌耗氧量,部分地抑制肾上腺素引起的耗氧量增加,对冠脉流量无明显的影响。原儿茶酸的衍生物——吡嗪原儿茶酸降低心肌耗氧量较原儿茶酸强14倍^[4]。

原儿茶醛可使猫的冠脉流量明显增加,心肌耗氧量及血压也有所升高,对家兔实验性心肌缺血有保护作用,并对抗ADP所致的血小板聚集。其衍生物——原儿茶醛二乙酯对家兔实验性心肌缺血也有保护作用,且维持时间较长,这可能与其在体内缓慢地脱乙酰基有关。^[4]

3. 收敛水烫伤创面 大鼠后肢以沸水烫伤后,每日涂布1:1煎剂2次,72小时后,创面收敛、干燥、结痂,其消肿速度较对照组明显加快,这可能与其所含鞣质有关,其作用机理可能是煎剂涂布于烧伤创面,能迅速与创面的渗出液结成较牢固的保护性痂膜,以防止感染,抗渗出、不增加创面深度^[5]。

4. 其他作用 冬青对小鼠实验性HF肉瘤及肉瘤180有轻度抑制作用;对小鼠及大鼠的甲醛性后足炎性肿胀有明显抑制作用,作用强于水杨酸钠而接近于乙酰水杨酸^[6,7]。

【现代临床应用】

1. 治疗髌骨骨折 取雪上一支蒿粉5~10g,冬青叶粉10~20g,凡士林10g,白酒适量,加开水调面糊状摊于纱布上,贴敷在髌骨骨折局部,胶布固定,并立即外加抱膝圈,膝关节后面置活动木板一块,把抱膝圈的四条布带扎于木板上。每日换药一次,卧床1~3日待疼痛减轻即可扶拐活动,并轻微按摩膝关节上下部位。早期可伸屈踝趾关节,活动健肢。第1周内服定痛活血汤,第二周改服接骨汤。治疗发病30分钟至2日的髌骨骨折患者50例,结果:显效(换药2~3次疼痛,瘀肿基本消失,1~3周内由扶拐行走;去圈和夹板至去拐行走活动锻炼,4周断端愈合)42例,有效(换药4~6次疼痛消失,2~5周从扶拐行走至去拐跛行,无骨痂生长)6例,疗效差2例^[8]。

2. 预防骨科感染 取四季青注射液,每毫

升相当于生药 4g,成人 4ml 肌肉注射,每日 2 次,儿童酌减。感染较严重者用静脉滴注,每日一次,连续用药,预防用药疗程为 7~10 天,治疗用药至病情稳定停药。治疗骨髓炎感染 8 例,6 例有效,用药后全身症状减轻,骨局部疼痛减轻,炎性分泌物减少,能轻微的活动。用于预防开放性骨折及骨病手术后感染 28 例,27 例效果好。^[9]

3. 其它 四季青有较好的抗菌消炎作用,临床上治疗多种细菌感染性疾病,如:急慢性支气管炎、肺炎、急性肠炎、急性肾盂肾炎等,同时,四季青治疗烧烫伤有其独特的效果,临床上亦广泛用于妇科(治疗阴道炎、外阴瘙痒、外阴溃疡等病症),五官科(治疗口腔粘膜溃疡)以及外科(治疗下肢溃疡)。

4. 不良反应 四季青不良反应较轻,但临床上亦有报道四季青服用后引起的副作用:①口服可有轻度恶心,呕吐;食欲减退等胃肠道症状。②肌肉注射可引起局部疼痛,静脉滴注可引起静脉疼痛,个别曾发生静脉炎。③静脉注射后,有出现黄疸的现象,可能与其中所含鞣质有关,产生轻度的肝损害;④有报道,静脉滴注后引起麻疹样皮疹。出现上述症状后停药配合对症处理即可不良反应消失。

【各家论述】

1. 《本草求真》:“补肝强筋,补肾健骨。”
2. 《江苏药材志》:“治风湿痹痛。”
3. 《江西草药》:“凉血止血,治外伤出血,鲜叶捣敷。”

【参考文献】

- 1 四季青协作组. 四季青鉴定会资料汇编, 1971: 107
- 2 中草药通讯, 1971: (3): 33
- 3 Apple. Microbiol 1965, 13(3): 308
- 4 南通医学院药理教研组. 全国第 1 届心血管药理专业学术会议论文摘要汇编 1980. 3
- 5 CA, 1969, 71: 29139h
- 6 Antibiot chemother. 1953: 3: 399
- 7 CA, 1955: 49: 11174e
- 8 周其荣. 云南中医杂志 1988, 9(4): 28-29
- 9 江苏新医学院编. 中药大辞典, 第 1 版, 上海: 上海科学技术出版社 1986: 764

芋头

【来源】 本品为天南星科植物芋 *Colocasia esculenta* (L.) Schott 的块茎, 8~9 月间采挖, 去净须根及地上部分, 洗净, 晒干, 我国南方及华北各省, 均有栽培。

【性味】 甘、辛, 平。

【归经】 归肠、胃经。

【功效】 消痈散结。

【主治】 肿毒, 瘰癧, 腹中癖块, 牛皮癣, 烫火伤。

【用法用量】 煎汤, 每日 30~60 克, 外用: 捣敷或煎水洗。

【使用注意】

1. 本品有毒, 味辛麻口, 不可服食。
2. 多食滞气困脾。

【药理作用】 本品因含草钙酸, 故其刺激性强, 煮熟即无。某些野芋含皂素毒甙, 有人报告酸性皂素毒甙 0.1mg 注射于大鼠, 可立即致死, 死后解剖除有溶血现象外, 肾上腺有明显瘀血^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗类风湿性及风湿性关节炎 取鲜芋头 1 份, 面粉 1 份, 生姜汁 1/3 份, 蜂蜜少许。将生姜去皮捣汁, 芋头去皮捣成糊状, 与面粉、蜂蜜混合搅匀, 调成糊状, 摊在塑料布上, 厚约 0.2 厘米, 敷于患病的关节周围, 用绷带包扎固定, 防止药液外溢, 冬季每 3 天换药 1 次, 夏季 1~2 天换药 1 次, 以保持湿润, 治疗类风湿性关节炎 19 例, 风湿性关节炎 11 例, 治愈 19 例, 显效 8 例, 有效 2 例, 无效 1 例。疗程最短 9 天, 最长 45 天^[2]。

2. 其它 临床报道, 芋头亦可治疗头癣, 瘰癧等病。

【各家论述】

1. 《本草求真》:“治痘疮溃烂成疮。”
2. 《千金方》:“治诸疮因风致肿: 烧白芋灰, 湿汤和之, 厚三分, 敷疮上。干即易, 不过五度。”
3. 《湖南药物志》:“治筋骨痛, 无名肿毒, 蛇头指, 蛇虫伤; 芋头磨麻油搽, 未破者用醋磨涂患处。”

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典, 第 1 版, 上海:

上海人民出版社,1977:833~834-2127

2 田兆兴. 中级医刊,1982;(6):39

地骨皮

【来源】 为茄科植物枸杞 *Lycium Chinense* Mill 的根皮。春或秋后采挖,剥取根皮,晒干、切段。全国大部分地区有生产。

【性味】 甘、淡,寒。

【归经】 归肺、肾经。

【功效】 凉血退蒸,清泄肺热。

【主治】 金疮痈肿,虚劳潮热盗汗,肺热咳嗽,吐血,衄血,血淋,消渴,高血压,恶疮。

【用法用量】 内服,煎汤,每日6~15克,或入丸、散;外用:煎水含漱、淋洗,研末撒成调敷。

【使用注意】

1. 外感风寒发热及脾虚便溏者不宜用。
2. 忌用铁器水煎。

【药理作用】

1. 抗菌作用 纸片法抗菌试验表明,地骨皮煎剂对伤寒杆菌、福氏痢疾杆菌、甲型副伤寒杆菌等均有较强的抑制作用,但对金黄色葡萄球菌无作用,对结核杆菌有较低的抑制作用^[1,2,3]。

2. 对代谢的影响 地骨皮使家兔血糖水平下降约14%,3~4小时达高峰,维持7~8小时,口服有效,皮下注射对家兔血糖无显著影响。家兔灌服地骨皮浸膏可使血清总胆固醇下降36.9%,对甘油三脂影响不大^[4]。

3. 降压作用 地骨皮酊剂对犬、猫均有稳定持久的降压作用,同时伴有心率减慢,呼吸增快,地骨皮煎剂及水浸剂对犬、猫、兔、大鼠均有中度降压作用,维持时间较短。地骨皮降压作用除有中枢因素参与外,还可能与阻断交感神经末梢的作用有关^{[5][7]}。

4. 其它 地骨皮的某些成分对实验性皮热家兔有显著退热作用,但比氨基比林、奎宁弱,与其它合成解热药的解热作用相似。地骨皮注射液对鼠未孕离体子宫有显著的兴奋作用,使收缩增强。

【现代临床应用】

1. 治疗外科感染 取新鲜地骨皮,洗净后捣烂如膏状,将其均匀的敷在感染伤口上;一般直径1厘米的创面用地骨皮膏2g,2~3厘米的

创面用4~6g,每日换药1次,经2~3次换药后,坏死组织即能全部去掉,创面有新鲜的肉芽组织生长,无有脓性分泌物,后按外科学常规换药处理,创面稍大的一般半个月即可获愈。此种方法治疗外伤感染不愈创面37例,蜂窝组织炎切开引流术后不愈的13例患者,均收到较好的效果^[6]。

2. 其它 地骨皮为清虚热药,临床上多用于治疗阴虚发热,肺热咳嗽,血热面致的吐血,衄血,消渴症,以及高血压病,均收到较好的疗效。

【各家论述】

1. 《名医别录》:“主风湿,下胸胁气,客热头痛,补内伤大劳嘘吸,坚筋,强阴,利大小肠,耐寒暑。”

2. 《本草别说》:“治金疮。”

3. 《本草述》:“主治虚劳发热,往来寒热,诸见血证,鼻衄,咳嗽血,咳嗽,喘,消瘴,中风,眩晕,疼痛,腰痛,行痹,脚气,水肿虚烦,悸,健忘,小便不通,赤白浊。”

4. 《珍珠囊》:“解骨蒸肌热,消渴,风湿痹,坚筋骨,凉血。”

【参考文献】

- 1 王殿佐等. 山西医药杂志,1976;(3):51
- 2 谭家齐等. 辽宁医学杂志,1960,(4):41
- 3 傅中西. 河南中医学院学报,1979;(2):10
- 4 经利彬等. 国立北平研究院生理学研究室中文报告汇刊,1939;3(1):1
- 5 梶本义卫等. 日本药理学杂志,1961;57(6):105
- 6 牛德兰. 中华护理杂志,1986;21(4):封二
- 7 山西省卫生局. 山西医药,1973;(9):48

第三节 泻下药

大 黄

【来源】 本品为蓼科植物掌叶大黄 *Rheum palmatum* L、唐古特大黄 *Rheum tanguticum* Maxim. ex Balf. 或药用大黄 *Rheum officinale* Baill. 的干燥根及根茎。秋末茎叶枯萎或次春发芽前采挖,除去细根,刮去外皮,切瓣或段,绳穿成串干燥或直接干燥。主产于四川、青海、甘肃等地。

【性味与归经】 苦、寒。归脾、胃、大肠、肝、

心经。

【功效与主治】 泻下攻积,泻火凉血,清热解毒,活血祛瘀。主治实热便秘,积滞腹痛,湿热黄疸、泻痢、血热吐衄,热毒炽盛之目赤、牙痛、咽喉、肠痈、痈疽疔疮,瘀血闭经,跌打损伤等。

【用法与用量】 水煎服:每日 3~12g;外用:适量。

【使用注意】

1、生大黄泻下力强,骨伤科便秘需攻下者宜生用,且后下或开水泡服;久煎泻下力减弱;酒制大黄泻下力较弱,活血作用较好,并善清上部火热,伤科有瘀血或上焦有热者宜用酒大黄;大黄炭长于凉血止血。

2、本品为峻烈攻下破瘀之品,易伤正气,病久非实证,不宜妄用。

3、妇女怀孕、月经期、哺乳期应慎用或忌用。

4、有表证者慎用,以免引邪入里。

5、忌冷水,恶干漆。

【药理研究】

1、止血作用 外用和内服(包括灌肠)大黄水煎液及大黄多糖,可使人和实验动物(兔、大鼠、小鼠和鸡等)出、凝血时间明显短于未用药者,其止血有效成分可能是大黄酚、大黄素甲醚、儿茶素及没食子酸等^[1]。

2、活血作用 人口服大黄,血浆粘度、全血粘度、红细胞压积均下降,渗透压高者降至正常,出现类似输液的血液稀释作用。大黄的这种作用可能是其通过它的渗透效应促进组织间液向血管内转移,从而使血液稀释的^[1]。

3、抗菌作用 大黄对葡萄球菌、溶血性链球菌、淋病双球菌、白喉杆菌、枯草杆菌、草分支杆菌、布鲁氏杆菌、鼠疫杆菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、痢疾杆菌、覃状杆菌、包皮垢杆菌、许兰氏黄癣菌、同心性毛癣菌、堇色毛癣菌、星形奴卡氏菌、足趾毛癣菌、絮状表皮癣菌、絮状表皮癣菌、石膏毛癣菌、申克氏孢子丝菌等均有不同程度的抑制作用,尤以葡萄球菌、淋病双球菌最敏感。大黄的主要抗菌成分为蒽醌类衍生物中的结构为 1,9 二羟基蒽醌者,其中以 3-羧基大黄酸、羟基芦荟大黄素、羟基大黄素三者抗菌作用最强^[4-11]。

4、抗炎作用 大黄煎剂能显著抑制炎性肿

胀。大黄没有肾上腺皮质激素样作用,故其抗炎作用不是主要通过调节垂体—肾上腺系统而实现的,推测大黄使花生四烯酸代谢途径内环氧化酶通道受阻,同时使羟基花生四烯酸生成增加,活跃了脂化酶通路,从而发挥其抗炎作用^[12-15]。大黄还有一定的镇痛作用,能显著减轻醋酸性扭体所致疼痛的程度。

5、解热作用 给肺炎双球菌感染发热的家兔灌服大黄煎剂后,肛温明显下降,其降温机理可能是降低前列腺素 E 水平和调节 cAMP 与 cGMP 的比值^[16-19]。

6、泻下作用 大黄煎剂具有明显的泻下作用,这种泻下作用与煎煮时间、加热温度及酸碱度均有一定关系。已知番泻甙类是大黄致泻的有效成分,加热能使之泻下效力降低。另有人观察到,大黄汤剂对小鼠的胃肠道初期呈运动亢进,后期呈运动抑制,低浓度促进,高浓度抑制,可见大黄具有兴奋和抑制胃肠运动的双重作用^[20-29]。

7、其他作用 大黄煎剂有保护胃粘膜,防止实验性胃溃疡的形成、保肝利胆、促进胰腺分泌、降低血中尿素氮水平、清除肌酐、降低血糖等作用;大黄素、大黄酸及芦荟大黄素有抗过敏、抗癌等作用;大黄多糖有明显的降低血脂和减肥作用^[1]。

【现代临床应用】

1、治疗创伤感染 取香油 500 克,熬 1.5 小时,待泡沫消失后加入苍术 500 克,熬至焦枯,去渣,徐徐加入炉甘粉 500 克,用文火继续熬 2 小时左右,待无大泡时为止。另取蜂蜡 200~300 克,熬至无泡沫并开时冒清烟时,直接滤入油锅内,约 10 分钟将油锅取下,用 8 层以上纱布过滤,待温度降至不烫手时,徐徐加入大黄粉(过 120 目筛)500 克并不断搅拌,使其均匀成膏。将药膏涂在脱脂棉上厚约 0.5 厘米,直接敷于创面。视脓液多少,每日或 2~3 日换药 1 次。共治疗 407 处创面,部分配合植皮和阶段性加用抗生素,结果治愈 401 处,显效 5 处,无效 1 处,总有效率为 99.7%^[30]。

2、治疗手术后的腹胀 生大黄洗净,晒干后研成细粉备用。一般成人取大黄粉 30 克,用 300 毫升温开水调和后保留灌肠。一般病例 1 次即

可,重症病人每日可用1~2次,至临床症状、体征好转为止。治疗术后腹胀病90例,结果显效(用药1次,在1~3小时内排气,排便,体温下降1~2℃,肠鸣音恢复,腹胀痛消失)79例,好转(腹胀痛减轻)17例,无效(用药1次在5小时内症状不减)4例^[31]。

3、其他 临床以大黄为主治疗上消化道出血、肠梗阻、急性菌痢、肠炎、肠伤寒、阑尾脓肿、急性肝炎、急性胆囊炎、胆石症、急性胰腺炎、高脂血症、肾功能衰竭、急性淋病、泌尿系感染、支气管扩张及肺结核合并咯血、化脓性扁桃体炎、流行性腮腺炎、流行性出血热、闭经、烧伤、银屑病等病取得较好效果^[1]。

【各家论述】

1、《濒湖集简方》：“治打扑伤痕，瘀血滚注，或作潮热者。大黄末，姜汁调涂。一夜，黑者紫；二夜，紫者白也。”

2、《三因方》：“治从高坠下，及木石所压，凡是伤损，瘀血凝积，气绝欲死，并久积瘀血，烦躁疼痛，呼叫不得及折伤等。”

3、《本草切要》：“跌扑损伤，血有所瘀，闭而不行，用桃仁、红花之剂，必加酒炒大黄。”

4、《汤液本草》：“大黄，阴中之阴药，泄满，推陈致新，去陈垢而安五脏，谓如戡定祸乱以致太平无异，所以有将军之名。入手、足阳明，以酒引之，上至高颠；以舟楫载之，胸中可浮；以苦泄之性，峻至于下；以酒将之，可行至高之分。”

【参考文献】

- 1 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1993; 66—82
- 2 南京药学院. 中草药学(上册), 南京: 江苏人民出版社, 1976; 172
- 3 陈知本. 中国药科大学学报, 1990; 21(6): 373
- 4 刘国声. 中华医学报, 1950; 1(4): 285
- 5 孙迅等. 中华医学杂志, 1958; 44(8): 757
- 6 孙迅等. 中华皮肤科杂志, 1958; 6(3): 211
- 7 曹松年等. 中华医学杂志, 1962; 48(12): 781
- 8 曹仁烈等. 中华皮肤科杂志, 1957; (5): 286
- 9 郑武飞. 中华医学杂志, 1952; 38: 315
- 10 CA, 1958; 47: 7582
- 11 朱颜. 北京中医, 1952; 1(3): 9
- 12 李成林等. 中草药, 1989; 20(7): 21
- 13 吴莲英等. 中药通报, 1985; 10(6): 18

- 14 刘炯芳等. 中西医结合杂志, 1985; 5(11): 691
- 15 熟昌燕等. 中国大黄每一次学术讲座会汇编, 1987; 149
- 16 熟昌燕等. 中西医结合杂志, 1986; 6(1): 59
- 17 赵淑颖等. 中西医结合杂志, 1982; 2(2): 90
- 18 Milton AS, J physiol, 1970; 207: 76
- 19 谢怡. 上海中医药杂志, 1991; (2): 46
- 20 周金贵等. 中药药理学, 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 43
- 21 周远鹏等. 中药药理与临床, 1991; 7(4): 41
- 22 山内和子. 生药学杂志, 1968; 22(2): 47
- 23 野和卫. 生药学杂志, 1978; (4): 122
- 24 高桥良忠. 日本东洋医学会志, 1971; 22(1): 1
- 25 小岛喜文男. 日本东洋医学会志, 1971; 22(4): 1
- 26 藤村一. 现代东洋医学, 1983; 4(4): 44
- 27 陈馥馨等. 首届国际大黄学术讨论会论文摘要集, 1990; 55
- 28 王跃生等. 首届国际大黄学术讨论会论文摘要集, 1990; 58
- 29 李计萍等. 首届国际大黄学术讨论会论文摘要集, 1990; 59
- 30 于德刚. 中医杂志, 1990; (3): 42
- 31 赵绛波. 河南中医, 1991; 11(4): 35

芒 硝

【来源】 本品原作芒消,为硫酸盐类矿物芒硝经加工而成的结晶体。主含含水硫酸钠($\text{Na}_2\text{SO}_4 \cdot 10\text{H}_2\text{O}$)。其粗制品称朴硝,脱水者称玄明粉。主产于河北、河南、山东、江苏、安徽等地。

【性味】 咸、苦、寒。

【归经】 归肺、胃、大肠经。

【功效】 泻下,软坚,清热泻火。

【主治】 骨伤科病人的热结便秘、术后便秘、外感热病、痰热咳嗽、臂痛、癫狂、痈肿、丹毒、热盛咽痛、口疮、胃火牙龈肿痛等。

【用法用量】 内服: 溶入汤剂, 每日5~10克; 或入丸, 散剂; 外用: 研细点眼或水化涂洗。

【使用注意】

1、脾胃虚寒者忌服。

2、孕妇忌服。

【药理作用】

1、抗炎作用 实验性阑尾炎和阑尾穿孔的

家兔,腹部外敷大黄、芒硝、大蒜加适量食醋的糊剂,对阑尾及脾脏的网状内皮系统有明显的刺激作用,使其增生与吞噬能力增强,阑尾炎症状较对照组明显减轻^[1]。

2、泻下作用 芒硝内服后,其硫酸离子不易被肠粘膜吸收,存留肠内成为高渗溶液,使肠内水分增加,并刺激肠粘膜,促进肠蠕动,引起排便^[1]。

【现代临床应用】

1、治疗深部脓肿 芒硝 50 克,大蒜瓣 100~150 克,捣烂如泥。在病灶表面涂凡士林,涂敷范围略大于病灶,并在凡士林上敷盖纱布一层,然后把芒硝大蒜泥均匀涂于纱布上,所敷范围略小于腹壁上的凡士林范围 1 厘米,敷后用纱布覆盖,胶布固定。药物在病灶保留时间根据患者年龄,部位不同而异。儿童及皮肤幼嫩处保留时间较短,成年人相当较长,一以患者感到局部皮肤灼痛难忍为适,维持时间长者疗效较佳。儿童每次约 20~30 分钟,成人每次可保留 1~2 小时。若时间过长,易导致皮肤疱疹,影响继续治疗。本疗法的抗生素应用与接受治疗前的相同。孕妇腹壁或阑尾脓肿时一般不用此法。本组病例 46 例,显效 18 例,有效 28 例,总有效率 100%^[2]。

2、治疗大骨节病 以芒硝内服,每次 2~4 克,每日 2 次。治疗 117 例,服药 1 个月后关节疼痛显著减轻或基本消失者 46 例,关节功能障碍显著改善者 2 例,关节疼痛及功能障碍均显著好转者 39 例,疼痛消失、功能障碍改善且劳动能力显著提高者 16 例,无变化 5 例,另有 9 例服药后出现疼痛加剧现象。服药后一般无不良反应,少数服用量较大时有轻度腹胀或腹泻现象^[1]。

3、治疗老年性弹响指 指用芒硝 3 克,凉开水调好,涂疼痛处,用胶布包扎,每次更新,治疗弹响指,是手指狭窄性腱鞘炎,临床治疗 40 例,治愈 36 例,4 例复发,经再次用药后治愈,最长用药 4 天^[2]。

4、治疗耳廓浆液性软骨膜炎 取芒硝、丁香、肉桂、生南星、白芥子各等分,再加等量淀粉,少许冰片,共研细末,过 100 目筛,以米醋调成粘稠状,视患耳病变之范围,塑敷于相应部位的正反两面,其厚度约 0.3 厘米,并以单层纱布包裹而定,敷药随所敷部位的形态渐趋干燥,硬化成

形。治疗 15 例,均获痊愈。^[1]。

5、其他 临床将芒硝用于治疗肝硬化腹水、乳腺炎、阑尾炎、丹毒、痔疮、小儿消化不良、结膜炎、腮腺炎、肠梗阻、胰腺炎等病,疗效均佳。

【各家论述】

1、《名医别录》：“破留血，腹中痰实结搏，通经脉”

2、《药性论》：“主时疾热壅，能散恶血”

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社,1986;836—837
- 2 林金章. 实用中西医结合杂志,1991;4(11):656
- 3 李去病等. 陕西中医,1988;9(2):38
- 4 程康明. 中医杂志,1989;30(8):15

番泻叶

【来源】 本品为豆科植物狭叶番泻 *Cassia angustifolia* Vahl. 或尖叶番泻 *Cassia acutifolia* Del. 的小叶。狭番泻叶主产于印度、埃及和苏丹等国,尖番泻叶主产于埃及尼罗河流域,我国海南岛及云南已有栽培。

【性味】 甘、苦,寒。

【归经】 归大肠经。

【功效】 泻下,清热。

【主治】 骨伤科病患者实积便秘、术后便秘,又用于腹部摄片或手术前清洁肠道。

【用法用量】 人汤剂应后下,或开水泡服。缓下,每日 1.5~3 克;攻下,每日 5~10 克。

【使用注意】

1、体虚及孕妇忌服。

2、《饮片新参》：“中寒泄泻者忌用”。

【药理作用】 番泻叶水提物对奥杜盎氏小芽腹癣菌及星形奴卡氏菌等皮肤真菌有抑制作用;其醇提物对葡萄球菌,白喉杆菌、伤寒杆菌、大肠杆菌等细菌有抑制作用。番泻叶还有泻下和降血糖作用^[1]。

【现代临床应用】

1、用于促进术后肠功能的恢复 番泻叶 4 克,开水泡服,观察 276 例,效果良好。一般服用 1 剂后 24 小时内排气排便率达 95.6%^[2]。

2、其他 临床报道,番泻叶治疗急性胰腺

炎、胆囊炎、胆石症及肠梗阻、习惯性便秘等病有显著效果。

【各家论述】

1、《饮片新参》：“泄热，利肠腑，通大便”。

2、《现代实用中药》：“治食物积滞，胸腹胀满，便秘不通”。

【参考文献】

1 江苏新医学院·中药大辞典(下册)，上海：上海科学技术出版社，1986；2410

2 王时运等·中国乡村医生，1988；(1)：35

芦荟

【来源】 本品原名卢会，为百合科植物库拉索芦荟 *Aloe vera* L. 及好望角芦荟 *Aloe ferox* Mill. 的液质经浓缩的干燥物。前者主产于非洲北部，及南美洲的印度群岛，我国云南、广东、广西等地有栽培；后者产于非洲南部地区，质量较差。

【性味】 苦，寒。

【归经】 归肝、大肠经。

【功效】 泻下，清肝火，杀虫消疳。

【主治】 骨伤科病人的热结便秘、肝火头痛眩晕、疳积、顽癣等。

【用法用量】 内服：不入汤剂，入丸剂或研末装入胶囊服，每日 0.6~1.5 克；外用适量，敷患处。

【使用注意】

1、《本经逢原》：“大苦大寒，且气甚秽恶，若胃虚人食之，入口便大吐逆”。故脾胃虚弱者忌服。

2、孕妇忌服。

【药理作用】

1、促进创伤愈合作用 曾用芦荟水浸物(10%溶液)于人工结膜水肿的兔，可缩短治愈天数；对人工创伤的鼠背，也有一定促进愈合作用；芦荟叶浆汁制成含多糖类(聚糖醛酸酯，Polyuronide)的凝胶制剂，用于皮肤或其他组织创伤及烧伤有良效^[1]。

2、其他作用 芦荟内服，有泻下、抗皮肤真菌及抗肿瘤等作用，但其较强的刺激性，可使盆腔充血，严重时可引起肾炎。

【现代临床应用】

1、止血 芦荟粉适量，用药棉蘸药粉填堵或

压迫出血处(此法适用于外伤、小动脉血管破裂出血，量多较涌者)；或用芦荟粉 5~10 克，撒敷出血处(此法适用于局部少量出血，其势较缓者)；或用芦荟粉 3~6 克，加水 10~20 毫升搅化，用塑料瓶吸入，滴入出血鼻腔内 1~2 滴，日 3~5 次(此法适用于鼻衄，间断出血，其量较少者)。共治疗出血患者 201 例，其中拔牙出血 30 例，鼻衄 86 例，血友病因外伤、口腔出血 5 例，血小板减少性齿衄 17 例，软组织外伤 36 例，肛裂 6 例，痔疮 13 例，下肢溃疡 5 例，其他 3 例。结果运用滴鼻法 45 例，1~2 天全部止血；运用撒敷法 42 例，运用填塞或加压法 114 例，均 1 次止血^[2]。

【各家论述】

1、《本草经疏》：“湿热痔病疮痿，亦皆湿热下客肠脏，致血凝滞之所生，故悉主之”。

2、《南方主要有毒植物》：“芦荟，全株的水液有毒，中毒症状：多食引起剧烈腹痛和腹泻。孕妇会流产。解救方法：洗胃；服蛋清及活性炭。对症治疗：适时使用镇痛剂。孕妇禁用吗啡。注意保胎：注射黄体酮及维生素 E 等”。

【参考文献】

1 江苏新医学院·中药大辞典(上册)，上海：上海科学技术出版社，1986；1076

2 孙浩等·南京中医学院学报，1989；(2)：18

巴豆

【来源】 本品为大戟科植物巴豆 *Croton tiglium* L. 的干燥成熟果实。秋季果实成熟时采收，堆置 2~3 天，摊开，干燥，主产于四川、广西、云南、贵州等地。

【性味】 辛，热、有大毒。

【归经】 归胃、大肠、肺经。

【功效】 泻下冷积，逐水退肿，祛痰利咽，疗疮毒，蚀腐肉。

【主治】 寒积痼冷，心腹冷痛，宿食积滞，痰涎壅盛，大腹水肿，二便不通，喉痹，疮疡脓成未溃，疥癣恶疮。

【用法用量】 大多制成巴豆霜用，以减低毒性。内服多入丸散，每日 0.1~0.3 克；外用适量，研末或榨油外敷患处。

【使用注意】

1、服巴豆时，不宜食热粥，饮开水等热物，以

免加剧泻下。

2、服后若泻下不止,可冷服黄连、黄柏水煎液,或食冷粥以缓解之。

3、体弱者及孕妇忌用。

4、畏牵牛子、芦笋、菰笋、酱豉、大黄、黄连、藜芦。

【药理作用】

1、镇痛作用 在大鼠压尾法、小鼠热板法及苯醌扭体法试验中,极小量巴豆油口服、皮下注射或腹腔注射,均表现出镇痛作用,能提高痛阈50~70%^[1]。

2、抗病原微生物作用 巴豆煎剂对金黄色葡萄球菌、流感杆菌、白喉杆菌、绿脓杆菌均有一定的抗菌作用^[2~4]。给感染流行性乙型脑炎的小鼠皮下注射巴豆油制剂,能延长小鼠存活时间并降低死亡率^[5]。此外,对田螺、鱼、虾、蚯蚓和血吸虫的中间宿主钉螺等亦有毒杀作用^[6~8]。

3、其他作用 巴豆有强烈的致泻作用,还有升压,促进肾上腺皮质激素分泌、抑制蛋白合成、抗肿瘤等药理作用^[9],也有报道,巴豆有促肿瘤发生作用。

4、毒副作用 小鼠口服巴豆的半数致死量(LD₅₀)为1600mg/kg^[10]。巴豆毒素兔皮下注射的LD₅₀为50~80mg/kg^[11]。巴豆油酸大鼠口服的LD₅₀为1g/kg^[12]。

【现代临床应用】

1、治疗慢性骨髓炎 将蜂蜡溶化,巴豆置蜂蜡中炸5~7分钟捞出,凉干。每服5粒,日3服,小儿酌减。服用时勿嚼破巴豆,勿用开水送服,饭后服。治疗80例,3年后复查,痊愈68例,复发12例。少数患者服用本品后出现轻度腹泻和呕吐,可继续服药,个别腹痛、腹泻明显者停药并服阿托品即可^[13]。

2、治疗关节炎 将1~2粒大巴豆去壳,磨溶化于30毫升白酒中,稍加热,反复搓擦患处,以皮肤感觉微热为宜,药后半小时,出现红色丘疹或水泡,并感瘙痒疼痛,可用生姜片轻轻擦拭,以缓解瘙痒疼痛。一般轻者治疗1次,重者2次即可痊愈。治疗急、慢性寒痹72例,效果显著^[14]。

3、治疗术后肠麻痹或腹胀 巴豆或其壳5~15克,清洗后加水500毫升,用文火煎煮,当

产生蒸气时让患者吸入蒸气。也可将500毫升巴豆液蒸煮浓缩至50毫升后,再取此浓缩液放入雾化吸入器中让患者吸入。每次临使用时,可同时加入糜蛋白酶1毫克及对患者较敏感的抗生素。可根据病情每日进行蒸气吸入1~3次,每次5~10分钟。结果治疗114例,有效率100%^[15]。

4、其他 单味巴豆治疗肠梗阻、慢性腹泻、胆道蛔虫、急性胆管炎、乳腺增生、恶性肿瘤瘵疮等病效果良好^[9]。

5、不良反应 巴豆对皮肤粘膜有强烈的刺激作用。在中药加工厂,接触去壳巴豆、巴豆霜或蒸煮巴豆的蒸气,可产生急性接触性皮炎,较重者皮肤出现水泡、水肿、脓泡、眼鼻部有灼热感、流泪、眼结膜炎、鼻粘膜炎。人、畜误食巴豆后发生严重的口腔炎、咽喉炎、剧烈腹泻、粘液血便、紫绀、脉搏快而弱、血压下降,甚至休克。解救方法:早期可洗胃、服蛋清及活性炭,静脉注射葡萄糖盐水和呼吸兴奋剂等。解毒可用黄连、黄柏煎汤冷服。民间用绿豆汤,大豆汁或米汤等冷服进行解救。

【各家论述】

1、《名医别录》:“疗女子月闭,烂胎,金疮脓血不利,丈夫阴瘕,杀斑蝥毒”。

2、《药性论》:“治十种水肿,痠痹”。

3、《本草纲目》:“巴豆,生猛熟缓,能吐能下,能止能行,是可升可降药也。盖此物不去膜则伤胃,不去心则作呕,以沉香水浸则能升能降,与大黄同用泻人反缓,为其性相畏也”。“巴豆,峻用则有劫病之功,微用亦有调中之妙,王海藏言其可以通肠,可以止泻,此发千古之秘也”。

【参考文献】

- 1 Hitchens JH et al. Arch Int pharmacodyn, 1967; 169 (2):384
- 2 微生物学教研组. 山东医学院学报, 1959; (8): 42
- 3 重庆医学院第一附属医院. 微生物学报 1960; 8 (11):52
- 4 零陵地区卫生防疫站. 湖南医药杂志, 1974; (5):49
- 5 何德等. 生理学报, 1957; 21(2):163
- 6 周海月等. 中华新医学报, 1952; (1):1
- 7 倪达书等. 水生生物学集刊, 1956; (1):17
- 8 CA, 1933; 27:4313

- 9 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1993; 192-195
- 10 王筠默. 中医药国外资料摘释, 1982; (2): 40
- 11 Osol A et al. U S D, (25): 1652
- 12 Spertor WS. Handbook of Toxicology. 1956; (1): 80
- 13 蓝世隆. 上海中医药杂志, 1988; (12): 24
- 14 赵德荣. 江苏中医, 1989; (8): 11
- 15 李幼德等. 中西医结合杂志, 1989; 9(12): 713

甘 遂

【来源】 本品为大戟科植物甘遂 *Euphorbia Ransui Liou* 的块根。春季开花前或秋末茎叶枯萎后采挖, 撞去外皮, 晒干。醋制过用。主产于陕西、山西、河南等地。

【性味】 苦、甘, 寒, 有毒。

【归经】 归肺、肾、大肠经。

【功效】 泻水逐饮, 消肿散结。

【主治】 身面浮肿, 大腹水肿, 胸胁积液, 风痰癰痛, 痈肿疮毒。

【用法用量】 本品有效成份不溶于水, 宜入丸散, 每次 0.5~1 克。醋制可减低毒性。外用适量生用。

【使用注意】

- 1、气虚、阳伤、脾胃衰弱者及孕妇忌服。
- 2、反甘草。

【药理作用】

1、泻下作用 小鼠口服生甘遂或炙甘遂的乙醇浸膏 10~50g 生药/公斤, 约半数动物呈明显的泻下作用, 生甘遂作用较强, 毒性也较大, 58 只小鼠服药后有 11 只死亡, 炙甘遂则无死亡。服生甘遂或炙甘遂粉剂的混悬液 6~9g/公斤, 亦有泻下作用, 但无死亡。捣取乙醇浸膏后的残渣或甘遂的煎剂则无泻下作用, 因此泻下的有效成分存在于酒精浸膏内, 可能是一种树脂^[1]。

2、其它 甘遂乙醇提取剂(I)于羊膜腔内给药能选择性地促使胎盘滋养叶细胞变性坏死从而终止妊娠而起到引产的作用; 同时生甘遂小量能使离体蛙心收缩力增强, 但不改变其频率, 大量则抑制^[2,3]。

【现代临床应用】

1、治疗类风湿性关节炎 用甘遂 2g(研末清晨空腹米汤送服), 制川乌, 制草乌, 麻黄各

10g, 独活, 秦艽, 汉防己各 15g, 伸筋草, 乌梢蛇各 20g, 黄芪, 白芍各 30g, 鸡血藤 25g, 大枣 5 枚, 水煎服, 早晚各服一次, 连续服用, 1 个月为一个疗程。服药后关节肿大稍有好转, 疼痛减轻, 活动较前灵活, 共治疗关节肿大型类风湿性关节炎 38 例, 显效 21 例, 好转 15 例, 无效 2 例, 总有效率为 94.33%^[4]。

2、其它 甘遂药性峻烈, 临床上亦用治疗重型肠梗阻, 术后尿潴留, 肝硬化腹水, 胸腔积液, 小儿睾丸鞘膜积液等水聚体内的病症, 收到较好的治疗效果^[2]。

【各家论述】

1、《本经》: “主大腹疝瘕、腹满、面目浮肿, 留饮宿食, 破癥坚积聚, 利水谷道。”

2、《摘元方》: “治麻木疼痛: 甘遂二两, 蓖麻仁四两, 樟脑一两。捣作饼贴之, 内饮甘草(汤)。”

【参考文献】

- 1、李汉章. 北京中医, 1988; (6): 33
- 2、凌一揆主编. 中药学, 第一版, 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 75。

千金子

【来源】 本品为大戟科植物续随子 *Euphordialathyrus L.* 的成熟种子。炮制时去壳取仁, 碾碎, 置蒸汽锅内蒸透, 用吸油纸压去油即成, 又名千金子霜, 主产于河北、河南、浙江等地。

【性味】 辛, 温, 有毒。

【归经】 归肝、肾、大肠经。

【功效】 泻下逐水, 破血消癥, 杀虫, 攻毒。

【主治】 骨伤科患者水肿、腹水、癥瘕、闭经、顽癣、毒蛇咬伤、痈肿等。

【用法用量】 内服: 入丸、散剂, 或装入胶囊, 每日 0.5~1 克; 外用: 适量, 调敷。

【使用注意】

- 1、体弱便溏者慎用。
- 2、孕妇忌用。
- 3、严重溃疡病及心脏病患者慎用。

【药理研究】 本品有致泻作用, 鲜草有抗肿瘤作用。但殷金醇棕榈酸酯有类似巴豆油的致癌作用。

【现代临床应用】

1. 治疗跌打损伤 千金子去壳, 取 2~3

粒,杵碎放在胶布上,直接贴在患处阿是穴。用该药治疗湿痹痛、跌打损伤万余人,效果满意。每天换药1次,2~3次为1疗程。对90例风湿痹证患者随访,有效率为70%^[1]。

2. 其他 本品治晚期血吸虫性肝硬化腹水及毒蛇咬伤有效。

【各家论述】

1.《开宝本草》:“主妇人血结月闭,癥瘕痞癖,瘀血蛊毒。”

2.《本草经疏》:“攻积聚,下恶滞物,及散痰饮。”

【参考文献】

- 1 浓绍英. 中国家村医学,1990;(4):41

第四节 祛风湿药

独 活

【来源】 本品为伞形科植物重齿毛当归 *Angelica pubescens* Maxim. f. *biserrata* Shan et Yuan. 的干燥根。春初苗刚发芽或秋末茎叶枯萎时采挖,除去须根及泥沙,烘至半干,堆置2~3天,发软后再烘至全干。主产于湖北、四川等地。

【性味】 辛、苦,微温。

【归经】 归肝、肾、膀胱经。

【功效】 祛风湿,止痛,解表。

【主治】 风湿痹痛,风寒感冒。

【用法用量】 水煎服,每日3~10克。

【使用注意】 本品辛散温燥,凡非风寒湿邪而属气血不足之证忌用。

【药理作用】

1. 镇痛作用 独活煎剂2g/kg腹腔注射,能明显延长小鼠热板法造成的动物疼痛反应时间,表明独活有明显的镇痛作用^[1]。

2. 抗炎作用 独活寄生汤给大鼠灌胃,对甲醛性足肿胀有一定抑制作用,能使炎症减轻,肿胀消退加速^[2]。

3. 抗菌作用 独活对结核杆菌、布鲁氏菌有明显的抑制作用^[3],独活的有效成分花椒毒素等在光照环境中对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌等有很强的杀菌作用^[4,5]。

4. 光敏作用 独活中的佛手柑内酯、花椒毒素、欧芹属素乙等呋喃香豆精类化合物为“光

活性物质”,当它们进入人体后,一旦受到日光或紫外线照射,则可使受照射处皮肤发生日光性皮炎,即红肿、色素增加、甚至表皮增厚等^[6]。

5. 其他作用 独活有镇静、抑制血小板聚集、抗血栓形成、降血压、抗心律失常、缓解胃肠及子宫痉挛、兴奋呼吸、抗肿瘤等作用^[7]。

【现代临床应用】 临床将独活用于治疗白癜风、银屑病、慢性支气管炎、肝炎后胁痛、失眠等病效果较好^[7]。

【各家论述】

1.《神农本草经》:“主风寒所击,金疮止痛”。

2.《名医别录》:“治诸风,百节痛风无久新者”。

3.《药性本草》:“主中诸风湿冷,奔喘逆气,皮肤苦痒,手足挛痛,劳损”。

4.《本草经疏》:“独活,其主风寒所击金疮止痛者,金疮为风寒之所袭击,则血气壅而不行,故其痛愈甚,独活之苦甘辛温,能辟风寒,邪散则肌表安和,气血流通,故其痛自止也”。

5.《药品化义》:“独活,能宣通气道,自顶至膝,以散肾经伏风,凡颈项难舒,臀腿疼痛,两足痿痹,不能动移,非此莫能效也”。

【参考文献】

- 1 冯高阁. 江西医药,1961;(6):26
- 2 李红捷等. 中医药动态,1988;(4):6
- 3 辽宁省结核病防治院. 辽宁中医杂志,1960;(7):29
- 4 CA,1954;48:10999
- 5 Dginsky E et al. J Bacteriol,1959;78:821
- 6 Fowlks Wl. J Invest Dermatol,1959;32:233
- 7 阴健等. 中药现代研究与临床应用. 北京:学苑出版社,1993;507~508

威灵仙

【来源】 本品为毛茛科植物威灵仙 *Clematis chinensis* Osbeck. 绵团铁线莲 *clematish exapetala* pall. 及东北铁线莲 *C. manshurica* Ru Pr 的根。秋季采挖,除去茎叶、须根及泥土,晒干。主产于河南、山东、安徽、江苏、贵州、四川等地。

【性味】 辛、咸,温,有毒。

【归经】 归膀胱经。

【功效】 祛风湿,通经络,消痰水,软化骨

鞭。

【主治】 风湿痹痛,及骨伤科患者的腰膝冷痛、脚气、癰疽积聚、诸骨鲠喉等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 6~9 克;浸酒或入丸、散,适量;外用:捣敷,适量。

【使用注意】

1. 气虚血弱,无风寒湿邪者忌服。
2. 恶茶及面汤。
3. 多服疏入五脏真气。
4. 孕妇慎用。

【药理作用】

1. 镇痛作用 威灵仙煎剂 0.025 克/10 克腹腔注射能轻度提高小鼠痛阈(热板法),提示本品有镇痛作用^[1]。

2. 抗菌作用 威灵仙煎剂能抑制金黄色葡萄球菌及志贺氏痢疾杆菌。水浸剂可抑制奥杜氏小芽胞癣菌。其中的原白头翁素对革兰氏阳性菌、阴性菌和霉菌都有较强的抑制作用^[2]。

3. 其他作用 威灵仙有抗心肌缺血、抗利尿、降压、兴奋肠道及子宫平滑肌、降血糖、刺激皮肤发泡等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗颈椎病

(1)葛根、威灵仙各 20 克,白芍 30 克,白芷、当归、秦艽各 12 克,川芎 9 克,细辛 3 克。随证加味,日服 1 剂。治疗 12 例,临床治愈(症状消失、功能恢复正常)9 例,显效(症状大部解除、功能部分恢复)2 例^[3]。

(2)威灵仙、白芍、葛根、木瓜、桑枝、鸡血藤各 20 克,怀牛膝 15 克,川芎、陈皮各 9 克。水煎服,日 1 剂,5 剂为 1 疗程。治疗 37 例颈椎骨质增生病人,基本痊愈 28 例,显效 5 例,进步 4 例,总有效率 100%^[4]。

2. 治疗骨质增生

(1)伸筋草、威灵仙各 90 克,宣木瓜、川牛膝、血力花、制乳没、肉桂各 45 克,制马钱子 30 克,白花蛇 5 条。制作:各药共为细粉,装瓶备用。用法:每日 2 次,每次 3 克,黄酒 1 两为引。骨质增生热熨剂:食醋、铁屑各适量。用法:铁屑一碗,加醋搅拌,以潮湿为度,装入布袋,待铁屑自行起热时即敷患处,每日 1 次,每次 1 小时。治疗 30 例,服药 1~2 料后,显效 8 例,好转 20 例,无效

2 例^[5]。

(2)威灵仙 100 克,浸入食醋 1000 克内约 2~4 小时,然后煮沸 15 分钟,待稍温后浸泡患处 20 分钟,用力按摩患处,用治跟骨骨质增生有良效^[6]。

3. 治疗关节炎 取威灵仙 500 克,和入白酒 1500 克中,放入锅内隔水炖半小时取出,过滤后备用。每次 10~20 毫升,日服 3~4 次。治疗 15 例,对改善症状有一定效果^[1]。

4. 治疗肥大性脊柱炎 将威灵仙制成注射液,肌肉或穴位注射,治疗本病 65 例及腰肌劳损 32 例,均有相当疗效^[7]。

5. 其他 威灵仙治疗骨鲠、呃逆、胆石症及用于引产,均有较好效果。

6. 不良反应 细叶铁线莲局部贴敷(3 例用鲜品反应较重,1 例用干品反应较轻),结果出现大疱、红肿疼痛、全身不适,局部有大片皮肤脱落及紫癜性遗痕,经久不退^[8]。

【各家论述】

1.《开宝本草》:“腰膝冷疼及疗折伤”。

2.《广西中草药》:“祛风除湿,通经活络,利尿,止痛。治风湿骨痛,黄疸,浮肿,小例不利,偏头痛,跌打内伤”。

3.《普济方》:“威灵仙(炒)五两,生川乌头、五灵脂各四两。为末,醋糊丸,梧子大。每服七丸,用盐汤下。忌茶。治手足麻痹,时发疼痛;或打扑伤损,痛不可忍,或瘫痪等症”。

4.《药品化义》:“灵仙;性猛急,盖走而不守,宣通十二经络。主治风、湿、痰、壅滞经络中,致成痛风走注,骨节疼痛,或肿,或麻木”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典(下册),上海:上海科学技术出版社,1986;1633~1634
- 2 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991;280
- 3 吴福财. 福建中医药,1986;17(1):23
- 4 黄志孝. 山东中医杂志,1986;(1):25
- 5 雷中堂. 中原医刊,1986;(4):31
- 6 吕长青. 吉林中医药,1992;(1):34
- 7 归成等. 中草药通讯,1979;(7):13
- 8 刘玉书. 中医药学报,1978;(2):43

防己

【来源】 本品为防己科植物粉防己 *Step*

hania tetrandras Moore 或马兜铃科植物广防己 *Aristolochia fangchi wu* 的干燥根。秋季采挖,洗净,除去粗皮,晒至半干,切段,个大者再纵切,干燥。粉防己(汉防己)主产于浙江、安徽、江西、湖北等地,广防己(木防己)主产于广东、广西等地。

【性味】 苦、辛,寒。

【归经】 归膀胱、肾、脾经。

【功效】 祛风湿,止痛,利水。

【主治】 风湿痹痛,水肿,腹水,脚气浮肿。

【用法用量】 水煎服,每日 5~10 克。

【使用注意】

1. 本品大苦辛寒,易伤胃气,故阴虚及胃纳不佳者不宜用。

2. 恶细辛,畏草薢。

【药理作用】

1. 镇痛作用 用小鼠热板法测得汉防己总及汉防己甲素、乙素、丙素均有镇痛作用,其中,总碱的镇痛作用最强。用电刺激小鼠尾巴也证明,汉防己甲素、乙素以及汉防己流浸膏或煎剂皆有一定的镇痛作用,甲素的作用强于乙素,其作用强度约为吗啡的 1/10~1/20,约为延胡索总碱的 1/4~1/2。另有实验观察到,汉防己甲素与延胡索总碱合用则镇痛作用不但不增强反而减弱。汉防己用量超过一定剂量时,镇痛作用反而减弱甚至消失^[1]。这提示,临床使用汉防己止痛既不能量大,也不宜与延胡索同用。

2. 抗炎作用 汉防己甲素、乙素对大鼠甲醛性关节炎均有一定的抗炎作用,甲素的作用强于乙素,甲素的作用强度与强的松相近,强于水杨酸钠,弱于保泰松。切除动物肾上腺后,作用消失,表明它是通过兴奋肾上腺皮质而产生抗炎作用^[1]。

3. 抗过敏作用 汉防己甲素能明显降低由全蛋清所致的家兔严重过敏性休克的发生率,但对豚鼠组织胺休克,并无作用^[1]。

4. 抗菌作用 体外实验证明,汉防己有抗痢疾杆菌和某些真菌的作用^[1]。

5. 一些古代本草记载汉防己有活血作用。现代药理研究看到,汉防己甲素对多种因素诱发的血小板聚集有一定的抑制作用^[2~4],在体外还具有促进家兔纤维蛋白溶解和抑制凝血酶引起血液凝固过程的作用^[3]。这些实验结果在一定程

度上证明了汉防己可能有活血的功效。

6. 其他 近年研究表明,防己扩冠、抗心律失常、降血压、调血脂、平喘、抗矽肺、抗肿瘤等药理作用^[5]。

【现代临床应用】

1. 治疗关节疼 用木防己酒(含药量 10%,浸泡 60 天)治疗关节疼属中医热痹者 120 例,结果治愈 51 例占 42.5%,好转 39 例占 32.5%,有效 22 例占 18.3%,无效 8 例占 6.7%。用法:每次 10~20 毫升,每日 3 服,10 个月为 1 疗程^[6]。

2. 治疗神经性疼痛 对各种急性和亚急性腰骶神经炎、慢性复发性腰神经炎急性发作期,椎间盘突出合并腰骶神经炎、三叉神经痛、变形性强直性椎关节继发神经根炎等,给予汉防己甲素 400 毫克/次,一日 3 次,或肌肉注射 1.5% 溶液,每日 2 毫升,20 日为 1 疗程,均有明显的治疗各种神经痛的效果^[7]。

其他 汉防己甲素临床用于治疗高血压病、冠心病、肺癌、矽肺以及急、慢性阿米巴痢疾都有很好疗效^[5]。

【各家论述】

1. 《本草再新》:“利湿,除风,解火,破血”。

2. 《长沙药解》:“汉防己泄经络之湿淫,木防己泄脏腑之水邪,凡痰饮内停,湿邪外郁,皮肤黄黑,膀胱热涩,手足挛急,关节肿痛之症,悉宜防己”。

3. 《本草求真》:“治风须用木防己,治水须用汉防己”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社,1986:983
- 2 吴树勋等. 中国中药杂志,1990;5(1):41
- 3 钱月明等. 中国药理学报,1989;10(1):61
- 4 谢强敏等. 浙江医科大学学报,1989;8(1):7
- 5 阴健等. 中医现代研究与临床应用,北京:学院出版社,1993:323~327
- 6 张殿浩. 山东中医杂志,1987;(6):21
- 7 KOHOBaruOB MH HдP(刘义摘译),中华医学杂志,1963;49(6):402

秦 艽

【来源】 本品为龙胆科植物秦艽 *Gentiana macrophylla pall* 麻花秦艽 *Gentiana straminea*

Maxim. 粗茎秦艽 *Gentiana crassicaulis* Duthie et Burk. 或小秦艽 *Gentiana dahurica* Fisch. 的干燥根。前三种按性状不同分别习称“秦艽”和“麻花艽”，后一种习称“小秦艽”。春秋二季采挖，除去须根及泥沙；秦艽和麻花艽晒软，堆置“发汗”至表面呈红黄色或灰黄色时，摊开晒干，或不经“发汗”直接晒干；小秦艽趁鲜时搓去黑皮，晒干。

【性味】 苦、辛，微寒

【归经】 归胃、肝、胆经。

【功效】 祛风湿、舒筋络，清虚热，利湿退黄。

【主治】 风湿痹痛，关节拘挛，骨蒸潮热，湿热黄疸。

【用法用量】 水煎服，每日 5~10 克。

【使用注意】

1. 本品性凉，便溏者不宜单用。

2. 畏牛乳。

【药理研究】

1. 抗炎作用 秦艽能对抗甲醛性和蛋清性炎症，可降低毛细血管通透性，加快炎性渗出的吸收和抑制炎性渗出，效果与水杨酸钠相当。秦艽的抗炎作用是通过神经系统以激活垂体，促使肾上腺皮质激素分泌增加而实现的^[1,2]。

2. 镇痛作用 热板法和光热刺激法动物实验证明，秦艽对大鼠和小鼠都有镇痛作用，如与天仙子、延胡索、草乌等配伍，可使镇痛作用增强，作用时间延长，但不能加强吗啡的镇痛效应^[3]。

3. 抗菌作用 秦艽乙醇浸液在体外对葡萄球菌、炭疽杆菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌、肺炎球菌、霍乱弧菌均有抑制作用；其水浸剂(1:3)在试管内对某些常见皮肤真菌也有不同程度的抑制作用^[4]。

4. 其他作用 实验证明，秦艽还有镇静、解热、抗过敏性休克、减慢心率、降低血压、缓解肠管痉挛等作用^[5]。

【现代临床应用】

1. 治疗关节痛等 取秦艽 100 克，或秦艽、白芷各 50 克，加入普鲁卡因 1 克，制成注射液 100 毫升，分装，灭菌备用。肌肉注射，每次 2 毫升，治疗风寒引起的周身疼痛及多年的风湿性腰痛 200 余例，止痛效果满意^[4]。

2. 其他 秦艽、防己研末装胶囊服用，可有效地预防拔牙并发症的发生^[6]。秦艽注射液肌注，每次 2~5 毫升，治疗 21 例脑脊髓膜炎患者，用药 3~7 天治愈^[7]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》：“主寒热邪气，寒湿风痹，肢节痛”。

2. 《名医别录》：“疗风，无问新久，通身挛急”。

3. 《本草微要》：“秦艽，长于养血，故能退热舒筋。治风先治血，血行风自灭，故疗风无问新久”。

4. 《本草正义》：“功在舒筋通络，流利骨节，惟治痹痛挛急之证”。

【参考文献】

- 1 宋振玉等. 生理学报, 1958; 22(3): 201
- 2 籍秀娟等. 生理学报, 1959; 23(2): 151
- 3 沈阳医学院 47 期 12 班. 科研资料汇编, 1958; (2): 8
- 4 江苏新医学院. 中药大辞典(下册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 1766
- 5 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 283
- 6 徐梓秋. 冶金医学, 1987; (1): 73
- 7 益阳县医学科学研究所. 哈尔滨中医, 1960; 3(5): 27

桑 枝

【来源】 本品为桑科落叶乔木桑树 *Morus alba* L. 的嫩枝。春末夏初采收，去叶晒干，或趁鲜切片晒干。生用，或炒微黄用。全国大部分地区均产，主产于江苏、浙江、安徽、湖南、河北、四川等地。

【性味】 苦，平。

【归经】 归肝经。

【功效】 祛风通络。

【主治】 风湿痹痛，四肢拘挛，水肿。

【用法用量】 内服：每日 10~30 克，煎汤；外用：煎水熏洗。

【药理作用】

1. 提高淋巴细胞转化率 桑枝对淋巴细胞转化率低下患者有提高其淋巴细胞转化率的作用^[1]。

2. 养毛作用 用特制养毛桑枝浸出液,对兔及绵羊有显著的养毛效果^[2]。

【现代临床应用】

1. 治疗骨关节炎 桑枝 60g,红糖 50g,将桑枝加水煮开后,加红糖再煮 15 分钟,去桑枝,每日一剂,上下午各 1 次,连服 3~5 剂,治疗 15 例,治愈 12 例,好转 3 例^[3]。

2. 治疗感染性创面 桑枝、地榆、大黄各 60 克,白芷 100 克,川椒 8 克等。将上药置猪油 2500 克中文火煎好滤渣,加轻粉 4.6 克、月石 8 克、白蜡末 15 克调匀,将纱布浸入药油,凉后成膏备用。本组病入,除 5 例经治疗好转而中途因故中止治疗外,其中 1020 例完全治愈,75 例显效,无 1 例无效^[4]。

3. 其他 临床报道,桑枝治疗破伤风,水肿收到较好的疗效。

【各家论述】

1. 《本草图经》:“疗遍体风痒干燥,脚气风气,四肢拘挛,上气、眼晕,肺气嗽、消食,利小便,兼疗口干。”

2. 《本草汇言》:“去风气挛痛。”

3. 《本草方》:“治臂痛:桑枝一小升。细切,炒香,以水三大升,煎取二升,一日服尽,无时。”

4. 《本草撮要》:“桑枝,功专去风湿拘挛,得桂枝治肩臂痹痛;得槐枝、柳枝、桃枝洗遍身痒。”

【参考文献】

- 1 严庆惠等. 新医药学杂志,1979,(10):36
- 2 佐佐木林治郎. 医学中央杂志,1943;81:432
- 3 安徽省革命委员会卫生局编. 安徽单验方选集,第 1 版,合肥:安徽人民出版社:1972:138
- 4 周荣来等. 中医杂志,1989;30(7):22

徐长卿

【来源】 为萝藦科植物徐长卿 *lynanchum paniculatum* (Bge) Kitag 的根及根茎。秋季采挖,除去泥沙,阴干。切碎生用。全国大部分地区有分布,主产于江苏、安徽、河北、湖南等地。

【性味】 辛,温。

【归经】 归肝、胃经。

【功效】 祛风止痒,止痛。

【主治】 风湿痹痛、腰痛、跌打损伤疼痛、脘腹痛、牙痛等各种痛证;湿疹,风疹块,顽癣等皮

肤病以及毒蛇咬伤。

【用法用量】 内服:煎汤 3~10 克,散剂 1.5~3 克;外用:捣敷或煎水洗。

【使用注意】

1. 本品芳香入汤剂不宜久煎。

2. 体弱者慎服。

【药理作用】

1. 镇痛作用 热板法证明,徐长卿对小鼠有镇痛作用,腹腔注射 5 或 10g/kg 后 10 分钟出现镇痛,1 小时后仍未消失^[1]。

2. 镇静作用 牡丹酚(徐长卿含牡丹酚 1%)有镇静作用。光电管法与拌笼法试验证明,去牡丹酚徐长卿注射液(水煎浓缩,加酒精除去沉淀者,其中不含牡丹酚)5g/kg 小鼠腹腔注射能显著减少自发活动,但不能延长巴比妥类催眠药的睡眠时间。^[1]

3. 抗感染作用 平板打洞法证明,金黄色葡萄球菌对徐长卿呈中度敏感,试管内对甲型链球菌、痢疾杆菌有抑制作用^[2]。

4. 对抗平滑肌收缩的作用 徐长卿注射液可使豚鼠离体回肠张力下降,并可对抗氯化钡引起的回肠强烈收缩^[4]。

5. 其他 动物实验证明,徐长卿制剂能降低狗、家兔及大鼠的血压,并能增加冠脉血流量,改善心肌代谢,从而缓解心肌缺血^[4]。

【现代临床应用】

1. 治疗各种疼痛

(1)治疗急性腹痛 100%徐长卿注射液,每次 2~4ml,肌肉注射,一般注射后 5~10 分钟。疼痛缓解或减轻,可以维持 2 小时左右。临床上用于治疗肠蛔虫症,溃疡病,胆道蛔虫症,胆囊炎,胆石症,创伤引起的腹痛等各种急性腹痛病症,观察病例 47 例,有效 35 例,有效率 75%^[6]。

(2)徐长卿主要成分牡丹酚本或油溶液,肌肉注射或穴位注射,每次 50~100mg,用于治疗风湿痛、腰肌劳损性疼痛、各种癌痛以及外科手术后疼痛,取得较好疗效^[4]。

2. 其它 徐长卿的各种剂型内服可以治疗气管炎、疟疾,外用治疗各种皮肤病均有较好的疗效^[6]。

【各家论述】

1. 《生草药性备要》:“浸酒,除风湿。”

2.《简易草药》：“治跌打损伤，筋骨疼痛。”

3.《福建民间草药》：“治风湿痛：徐长卿根八钱至一两，猪瘦肉四两，老酒二两。酌加水煎成半碗，饭前服，日二次。”

4.《中草药土方土法战备专辑》：“治跌打肿痛，接骨：鲜徐长卿适量，捣烂敷患处”。

【参考文献】

- 1 河北新医大学·新医药研究 1975;(1):36
- 2 浙南本草新编编写组·浙南本草新编 1975;269
- 3 陈贵廷主编·本草纲目通释(上册),第1版,北京:学苑出版社,1992;606
- 4 上海第一制药厂·医药卫生 1973,(7)7
- 5 江苏新医学院编·中药大辞典(下册),上海:上海科学技术出版社,1986;1895
- 6 凌一揆主编·中药学,上海:上海科学技术出版社 1986;84

青风藤

【来源】 本品为防己科植物青藤 *Sinomenium acutum* (Thunb.) Rehd. et Wils. 及毛青藤 *S. acutum* (thunb.) Rehd. et Wils. var. *cino-reum* Rehd. et wils. 的藤茎。秋末冬初采割，晒干，用时润透切片，生用。主产于江苏、浙江、湖北、陕西、四川、贵州等地。

【性味】 苦，平。

【归经】 归肝经。

【功效】 祛风止痛。

【主治】 风湿痹痛，拘挛疼痛，脚气肿痛等。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 9~15 克；浸酒或熬膏，适量；外用：煎水洗。

【使用注意】

肝肾亏虚兼风湿者不宜单用本品。

【药理作用】

1. 镇痛作用 青藤碱在用小鼠电刺激法、热板法、以及家兔光热刺激法的试验中，均证明具有肯定的镇痛作用，其镇痛的作用部位在中枢神经系统，其镇痛强度约为吗啡的 1/10^[1]。

2. 抗炎作用 青藤碱对大鼠甲醛性和蛋清性“关节炎”有显著的抗炎作用，其抗炎作用可能是通过下丘脑影响垂体—肾上腺系统而产生，并有一定的抗过敏活性^[1]。

3. 其他作用 青藤碱还有镇静、局部麻醉、镇咳、降血压、抑制胃肠蠕动等作用^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗类风湿性关节炎 (1)用青风藤的有效成分毛青藤碱治疗 40 例类风湿性关节炎患者，疗效显著。用法：从小剂量开始，3 日后逐渐增加，于 10 日内加至最大剂量为每日 300 毫克，在服药后 4 日至 60 日出现疗效，平均 23.4 日。治疗前关节功能Ⅰ级者 8 例、Ⅱ级者 27 例、Ⅳ级者 4 例，治疗后达Ⅰ级者 28 例、Ⅱ级者 10 例、Ⅳ级者仅 1 例；治疗前疼痛程度Ⅱ级、Ⅲ级分别为 4 例、5 例，Ⅳ级为 22 例，Ⅴ级为 8 例，治疗后Ⅰ级、Ⅱ级分别达 11 例、17 例，Ⅲ级、Ⅳ级和Ⅴ级分别为 4 例、7 例、和 0 例。临床观察认为，青藤碱与各类药物相比，消除关节的肿胀有显著效果，并能使关节疼痛次数减少，晨僵时间及 20 米步行时间缩短，双手握力增加，血沉减慢，类风湿因子滴度下降^[2]。

(2)毛青藤总碱由 120 毫克/日开始，于 2 周内递增至 300 毫克/日，共用药 3 个月，治疗类风湿性关节炎 172 例，总有效率为 83.3%。副作用有皮疹及白细胞减少^[3]。

(3)青风藤总碱开始服用剂量为 60 毫克/日，分 3 次服用，如无反应则加倍递增，按个体差异最大剂量以 180~300 毫克/日为宜，连续服 3 个月。治疗类风湿性关节炎 60 例，临床缓解 11 例，显效 22 例，有效 18 例，总有效率 85%。本组观察到，青风藤总碱有显著的降低血沉、使类风湿因子转阴的作用，并能降低免疫球蛋白 A、M。副作用为皮疹伴颜面浮肿、白细胞减少，停药或处理后可恢复。故在服药进程中应密切观察血象，及时调整药量^[4]。

2. 其他 临床报道，青藤碱片纠正心律失常也有较好疗效^[5]。

【各家论述】

1.《本草图经》：“治风”。

2.《本草纲目》：“治风湿流注，历节鹤膝，麻痺痒痒，损伤疮肿，入酒药中用”。

3.《本草汇言》：“青风藤，散风寒湿痹之药了，能舒筋活血，正骨利髓，故风病软弱无力，并颈强偏废之证，久服常服，大建奇功，须与当归、枸杞合用方善也”。

4.《本草便读》：“凡藤蔓之属，皆可通经入络，此物善治风疾，故一切历节麻痺皆治之，浸酒

尤妙”。

5.《温岭县药物资源名录》：“驱风湿，通经络，治风寒湿痹，鹤膝风，肢节肿痛”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院·中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社,1986;1236
- 2 倪立青等·中级医刊,1985;20(12):46
- 3 马兆兴等·陕西中医,1987;(2):54
- 4 史甫敏等·新医学,1986;17(6):292
- 5 郭映春等·西安医科大学学报,1988;(2):133

海风藤

【来源】 本品为胡椒科植物风藤 *Piperfutoakadsura* Sieb. et Zucc. 的藤茎。夏秋收割,除去根及叶,晒干。主产于广东、福建、台湾、浙江等地。

【性味】 辛、苦,微温。

【归经】 归肝经。

【功效】 祛风湿,通经络。

【主治】 跌打伤痛,风湿痹痛,关节不利,筋脉拘挛,腰膝疼痛等

【用法用量】 水煎服,每日 5~10 克。

【药理作用】 海风藤有增加冠脉血流量,降低冠状血管阻力,增加心肌局部缺血区的侧枝循环血流量等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗类风湿性关节炎 海风藤 15 克,雷公藤 30 克。早期患者,证属风寒湿邪阻滞经络,关节肿痛者,酌加制川乌、桂枝、乌梢蛇各 10 克,薏苡仁、徐长卿、淫羊藿、鹿衔草、鸡血藤各 20 克;中期患者,证属痰凝经络,关节僵硬变形者,酌加桃仁、红花、僵蚕各 10 克,僵蚕 6 克,巴戟天、蜂房、骨碎补各 12 克;晚期患者,证属正虚邪实、骨弱筋挛者,酌加当归、熟地各 20 克,紫河车、肉苁蓉各 12 克,鹿角胶 10 克。治疗类风湿性关节炎 40 例,结果治愈 5 例,显效 24 例,好转 9 例,无效 2 例,有效率为 95%^[1]。

2. 其他 临床报道,海风藤总黄酮治疗冠心病心绞痛及脑栓塞等病,取得相当疗效^[2~3]。

【各家论述】

1.《本草再新》：“行经络,和血脉,宽中理气,下湿除风,理腰脚气,治疝,安胎”。

2.《浙江中药手册》：“宣痹,化湿,通络舒筋。治腿膝痿痹,关节疼痛”。

3.《四川中药志》：“海风藤、大血藤、竹根七、山沉香、红牛膝、地乌龟,泡酒服,治跌打损伤”。

【参考文献】

- 1 汤一鹏·中医药学报,1988;(6):21
- 2 何作云等·中西医结合杂志,1983;3(5):271
- 3 张基漠等·中风与神经疾病杂志,1987;(3):180

伸筋草

【来源】 本品为石松科植物石松 *Lycopodium clauatum* L 的全草。夏季采收,去净泥土及杂质,晒干。我国大部分地区均有分布。

【性味】 苦、辛,温。

【归经】 归肝经。

【功效】 祛风除湿,舒筋活络。

【主治】 跌打损伤,风湿痹痛,筋脉拘挛,屈伸不利。

【用法用量】 水煎服,每日 6~15 克。外用:水煎洗或捣敷。

【使用注意】 孕妇及出血过多者慎服。

【药理作用】 伸筋草有镇痛、降温、利尿、兴奋胃肠和子宫平滑肌等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗外伤后腕肘关节僵化症 伸筋草、透骨草、苏木、红花各 50 克,生姜 30 克,水煎取液。将病变部位浸泡,并加以活动,每次 30 分钟,每日 1~2 次。治疗外伤后腕肘关节活动受限、僵化者 81 例,66 例关节功能完全恢复,15 例明显改善。^[1]

【各家论述】

1.《本草拾遗》：“主久患风痹,脚膝疼冷,皮肤不仁,气力衰弱”。

2.《生草药性备要》：“消肿,除风湿。浸酒饮,舒筋活络。其根治气结疼痛,损伤,金疮内伤,去痰止咳”。

3.《浙江民间常用草药》：“舒筋,消炎。治关节酸痛,带状疱疹”。

4.《东北常用中草药手册》：“舒筋活血,祛风散寒,止痛,治腰腿酸痛,风湿性关节肿痛,月经不调”。

【参考文献】

- 1 乔执中等. 浙江中医杂志, 1984; 19(3): 135

豨薟草

【来源】本品为菊科植物豨薟草 *Siegesbeckia orientalis* L. 腺梗豨薟草 *Siegesbeckia Pubescens* Makino. 或毛梗豨薟草 *Siegesbeckia glabrescens* Makino 的干燥地上部分。夏、秋二季花开前及花期均可采割, 除去杂质, 晒干。主产于江苏、安徽等地。

【性味】辛、苦、甘, 凉。

【归经】归肝经。

【功效】祛风除湿, 通经络, 解毒。

【主治】风湿痹痛、肢体麻木, 高血压病半身不遂, 风疹湿疮等。

【用法用量】水煎服, 每日 5~15 克。外用适量。

【使用注意】

1. 阴血不足者慎服。
2. 忌铁器。

【药理作用】

1. 抗炎作用 豨薟草与臭梧桐按 1:2 的比例混合水煎, 对大鼠因注射甲醛或蛋清所产生的关节肿胀有显著的抗炎作用, 其效果与水杨酸钠相当^[1]。

2. 活血化瘀作用 豨薟草能显著减轻血栓湿重, 对肠系膜微循环障碍后的血流恢复有明显的促进作用, 提示豨薟草有活血化瘀功效^[2]。

3. 免疫抑制作用 豨薟草煎剂可使动物胸腺萎缩、脾脏重量减轻、血清抗体滴度降低、血清溶菌酶活性下降、巨噬细胞吞噬功能减弱, 显示出免疫抑制作用^[3]。

4. 抗菌作用 体外实验证明, 豨薟草对金黄色葡萄球菌有显著的抑制作用, 对大肠杆菌、绿脓杆菌、宋氏痢疾杆菌、伤寒杆菌、猪霍乱杆菌、白色葡萄球菌、卡他球菌等有一定的抑制作用^[4]。

5 其他作用 实验证明, 豨薟草尚有扩张血管、降低血压及抗早孕等药理作用^[5]。

【现代临床应用】

1. 治疗风湿性关节炎 豨桐丸(豨薟草与臭梧桐按 1:2 比例配伍), 每次服 6~8 克, 以后

酌情增至 12~15 克, 每日 2 次。治疗 15 例, 平均用药 18 天, 临床症状消失 9 例, 显著好转 5 例, 无效 1 例^[6]。

2. 治疗类风湿性关节炎 朱良春经验, 豨薟草重用至 100 克, 配合当归 20 克, 治疗类风湿性关节炎及风湿性关节炎有良好效果^[7]。

3. 其他 曾有报道, 用单味豨薟草或以豨薟草为主的 3 味药以下的小复方治疗高血压病、脑血管意外后遗症、急性黄疸性肝炎、疟疾、银屑病以及地方性氟病等病都有较好疗效。^[5]

【各家论述】

1. 《本草图经》: “治肝肾风气, 四肢麻痹, 骨间疼, 腰膝无力者”。

2. 《履巉岩本草》: “医软瘫风疾, 筋脉缓弱。为末, 酒调服。”

3. 《滇南本草》: “治诸风, 风湿症, 内无六经形症, 外见半身不遂, 口眼歪斜, 痰气壅盛, 手足麻木, 痿痹不仁, 筋骨疼痛, 湿气流痰, 瘫痪痿软, 风湿痰火, 赤白癫风, 须眉脱落等”。

4. 《本草经疏》: “祛风除湿, 兼活血之要药”。

5. 《本草纲目》: “豨薟, 生捣汁服则令人吐, 故云有小毒; 九蒸九曝则补人, 去痹, 故云无毒。生则性寒, 熟则性温, 云热者非也”。

6. 《本草述》: “凡患四肢麻痹, 骨间疼, 腰膝无力, 由于外因风湿者, 生用, 不宜熟; 若内因属肝肾两虚, 阴血不足者, 九制用, 不宜生。”

【参考文献】

- 1 刘耕陶等. 药学学报, 1969; 11(10): 708
- 2 蒋林等. 广西中医药, 1990; 13(4): 44
- 3 卜长武等. 辽宁中医杂志, 1988; 12(7): 46
- 4 湖北省卫生局. 湖北中草药志(二), 武汉: 湖北科学技术出版社, 1982; 1061
- 5 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1993; 680~681
- 6 胡天雄. 江西中医药, 1955; (4): 28
- 7 朱良春. 上海中医药杂志 1982; (9): 33

蚕 沙

【来源】本品为蚕蛾科昆虫家蚕(桑蚕) *Bombyx mori* L. 幼虫的粪便。以二眠至四眠时的粪便为主。育蚕地区皆产, 而以浙江、江苏、四川等地为多。

【性味】甘、辛, 湿。

【归经】 归脾、胃、肝经。

【功效】 祛风除湿,和胃化浊。

【主治】 风湿痹痛,湿疹瘙痒,吐泻转筋等。

【用法用量】 水煎服,每日 5~10 克。外用:炒熨、煎水洗或研末调效。

【现代临床应用】

1. 治疗风湿性关节炎 33 例风湿性关节炎患者随机分为 3 组。①单用中药组:内服祛风湿清热汤:秦艽 10~20 克,防风、当归各 10~30 克,蚕沙 60~120 克,知母 10 克,随证加减。每日 1 剂,水煎分 2 次服,小儿减半。②单用西药组:阿斯匹林片 1 克(小儿 30 毫克/公斤)口服,每日 3 次;青霉素 40~80 万单位,肌肉注射,每日 2 次(用 1~2 周),青霉素过敏者用红霉素 0.25 克,每日 4 次口服。③中西医结合组:中、西药使用均同上两组。结果:三组显效率分别为 2 例(18.2%)、2 例(18.2%)、8 例(72.7%),好转分别为 9 例(81.8%)、9 例(81.8%)、3 例(27.3%)。各组血沉均较治疗前降低,其中以中西医结合组降低最明显,退热时间以中西医结合组的最短^[1]。

2. 其他 单味蚕沙内服治疗功能性子宫出血、白细胞减少症,煎水外洗治疗荨麻疹、效果满意^[2-4]。

【各家论述】

1. 《本草拾遗》:“炒黄,袋盛浸酒,去风缓诸节不随,皮肤顽痹,腹内宿冷,冷血,瘀血,腰脚疼冷,炒令热,袋盛热熨之,主偏风筋骨瘫痪,手足不随,及腰脚软,皮肤顽痹”。

2. 《本草再新》:“治风湿遏伏于脾家,筋骨疼痛,皮肤发肿,腰腿疼痛,血瘀血少”。

3. 《本草纲目》:“蚕性燥,燥能胜风去湿,故蚕沙主疗风湿之病,有人病风痹用此熨法得效”。

【参考文献】

- 1 蒋志平等. 中西医结合杂志,1989;9(3):152
- 2 丁伟臣. 中医杂志,1964;(3):24
- 3 魏克民. 医学研究通讯,1988;(4):23
- 4 金惠生等. 浙江中医药,1976;(2):47

桑寄生

【来源】 本品原名桑上寄生,为桑寄生科植物桑寄生 *Loronthus parasiticus* (L.) Merr. 或槲

寄生 *Viscum coloratum* (Komar) Nakai 的带叶茎枝。冬季至次春采割,除去粗枝,切段,晒干。前者主产于广东、广西等地,后者主产于河北、辽宁、内蒙古、河南、安徽等。

【性味】 苦,平。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 祛风湿,补肝肾,强筋骨,安胎。

【主治】 风湿痹痛,腰膝酸痛,胎动不安,胎漏下血等。

【用法用量】 水煎服,每日 10~20 克。亦可浸酒服。

【药理作用】

1. 对心血管系统影响 本品能降血压、舒张冠状动脉,增加冠脉血流量,槲寄生还有抑制血小板聚集和抗血栓形成作用。

2. 其他作用 桑寄生有利尿、抗病毒等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗纤维组织炎 威灵仙、茜草、川木瓜各 10 克,当归 15 克,川芎、桑寄生各 12 克,黄酒为引。服药最少者 12 剂,最多者 60 剂。60 例中,44 例痊愈,16 例好转^[1]。

2. 其他 桑寄生配淫羊藿治疗脊髓灰白质炎、槲寄生治疗冠心病心绞痛、慢性支气管炎等病,疗效满意^[2-4]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主腰痛,小儿背强,痈肿,安胎,充肌肤,坚发、齿,长须眉”。

2. 《名医别录》:“主金疮,去痹”。

3. 《日华子本草》:“助筋骨,益血脉”。

4. 《滇南本草》:“治筋骨疼痛,走筋络,风寒湿痹”。

5. 《本草蒙筌》:“散疮疡,追风湿,却背强腰痛”。

6. 《本经逢原》:“寄生得桑之余气而生,性专祛风逐湿,通调血脉”。

7. 《本草求真》:“桑寄生,号为补肾补血要剂。缘肾主骨,发主血,苦入肾,肾得补则筋骨有力,不致痿痹而酸痛矣。甘补血,血得补则发受其灌溉而不枯脱落矣。故凡内而腰痛、盘骨笃疾、胎堕,外而金疮、肌肤风湿,何一不借此认为主治乎”。

【参考文献】

- 1 田敏. 中原医刊, 1989; 16(2): 26
- 2 郑州市中药制药厂. 中草药通讯, 1972; (2): 28
- 3 上海淮海制药厂等. 新医药学杂志, 1974; (3): 16
- 4 解放军 238 医院. 新医学, 1973; (10): 498

五加皮

【来源】本品为五加科植物五加 *Acanthopanax gracilistylus* W. W. Smith 的根皮, 于夏秋二季采挖根部, 剥取根皮, 晒干。生用。主产于湖北、河南、安徽等地。

【性味】辛、苦, 温。

【归经】归肝、肾经。

【功效】祛风湿, 强筋骨。

【主治】寒湿痹, 筋骨挛急, 腰痛, 阳痿, 脚弱, 小儿行迟, 水肿, 脚气, 疮疽肿毒, 跌打劳伤。

【用法用量】内服: 煎汤, 每日 5~10 克。

【使用注意】阴虚火旺者慎服。

【药理作用】刺五加具有较人参更好的“适应原”(adaptogens)样作用。所谓“适应原”就是使机体处于“增强非特异性防御能力状态”(a state of nonspecifically increased resistance, 简称 SNIR)的药物。这类药物的作用特点是:

1. 增强机体抵抗力 增强机体对有害刺激因素的抵抗能力, 如减轻物理性质的寒冷, 灼热, 过重或失重、过度运动或强迫性不动, 离心及放射等对机体的伤害; 又阻止化学性质的四氧嘧啶所致的糖尿病大鼠的体重下降, 降低尿糖, 延长生命等; 在生物性质方面, 它能延迟肿瘤的发生, 阻止肿瘤的转移, 降低动物自发性肿瘤的形成过程^[1]。

2. 调节病理过程, 使其趋于正常化的作用 如在食物性或肾上腺素性高血糖时, 有降低血糖的作用, 而在胰岛性低血糖时, 又能升高血糖, 可阻止家兔皮下注射牛奶后所引起的白细胞增多症, 又可减轻因痢疾杆菌内毒素所引起的白细胞减少症, 可阻止由促皮质素引起的肾上腺增生, 又可减轻由考的松引起的萎缩; 对甲状腺之改变也有此种“正常化”的作用。还能降低人的基础代谢及抗利尿作用, 在抗应激作用方面, 五加皮强于人参^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗骨折 用五加皮、地骨皮各 30g, 另取小鸡 1 只, 将肉捣烂与药粉调匀。骨折复位后敷药, 小夹板固定; 1 周后去药。用药后, 骨折部位疼痛消失, 3~5 天消肿, 2~3 周后 X 线拍片, 骨痂形成, 平均愈合时间为 19 天, 治疗骨折 15 例, 11 例痊愈, 4 在治疗中^[2]。

2. 治疗风湿性关节炎 取刺五加根片, 每次 5 片, 每日 3 次口服, 治疗 50 例风湿性关节炎, 服药后, 关节疼痛明显缓解, 活动较前灵活, 其有效率为 50%^[3]。

3. 其它 临床报道, 五加皮治疗冠心病, 糖尿病, 神经官能症, 水肿, 小便不利, 老年慢性气管炎, 收到较好疗效。

【各家论述】

1. 《名医别录》:“疗男子阳痿, 囊下湿, 小便余沥, 女子阴痒及腰脊痛, 两脚疼痛风弱, 五缓虚羸, 补中益精, 坚筋骨, 强志意。”

2. 《日华子本草》:“明目, 下气, 治中风骨节挛急, 补五劳七伤。”

3. 《本草纲目》:“治风湿痿痹, 壮筋骨”。

4. 《陕西中草药》:“活血消肿。治风湿关节痛, 阴囊湿疹, 跌打损伤, 水肿, 小便不利。”

5. 《本草纲目》:“治一切风湿痿痹, 壮筋骨, 填精髓: 五加皮, 洗刮去骨, 煎汁和曲米酿成饮之; 或切碎袋盛, 浸酒煮饮, 或加当归、牛膝、地榆诸药。”

6. 《卫生家宝方》:“治腰痛: 五加皮、杜仲(炒)。上等分, 为末, 酒糊丸, 如梧桐子大。每服三十丸, 温酒下。”

7. 《外科大成》:“治鹤膝风: 五加皮八两, 当归五两, 牛膝四两, 无灰酒一斗。煮三炷香, 日二服, 以醺为度。”

8. 《药性类明》:“两脚疼痛, 风湿也。五加皮苦泄辛散, 能治风湿。《药性论》言其破逐恶风血。破逐恶风血, 即治痹之义也。丹溪治风湿脚痛加减法云, 痛甚加五加皮。可见其逐恶血之功大也。”

9. 《本草求真》:“五加皮。服此辛苦而温, 辛则气顺而化痰, 苦则坚骨而益精, 湿则祛风而胜温, 凡肌肤之瘀血, 筋骨之风邪, 靡不因此而治。盖湿去则骨壮, 风去则筋强, 而脚安有不理者

乎。”

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典, 第1版, 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 382
- 2 周龙. 中成药研究, 1985; 12: 43
- 3 黑龙江省祖国医药研究所. 中医药研究, 1973; 1: 1

透骨草

【来源】 本品为大戟科植物地构叶 *Speranskia tuberculata* (Bge.) Baill. 凤仙科植物凤仙 *Impatiens balsamina* L. 的全草。前者主产于吉林、辽宁、河北、河南、山东、安徽、江苏、甘肃等地, 后者主产于山东、河南、江苏等地。

【性味】 辛, 温。

【归经】 归肝经。

【功效】 祛风, 除湿, 舒筋, 活血, 止痛。

【主治】 风湿痹痛, 筋脉挛缩, 寒湿脚气, 疮癣肿毒。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日 10~15 克; 或入丸、散剂服; 外用: 煎水熏洗。

【使用注意】 孕妇忌服。

【现代临床应用】

1. 治疗强直性脊柱炎 将透骨草、骨碎骨等药制成注射液, 穴位注射, 每次 6~8 毫升。穴位以病变相应部位的华佗夹脊穴为主, 配以大椎、大杼、至阳、命门、阳关、肾俞、大肠俞等, 每次选 10~12 个穴位, 隔日注射 1 次, 10 次为 1 疗程, 3 个疗程后休息 2~3 周。另服中药汤剂, 以滋补肝肾为主, 辅以疏风通络、养血通脉为法。常用药有: 桑寄生、川断、狗脊、杜仲、威灵仙、络石藤、羌活、独活、桂枝、白芍、鸡血藤等。经治疗, 10 例中显效 3 例, 有效 7 例。其中病程短, 无骨性强直、疗程长者疗效好^[1]。

2. 治疗骨质增生 透骨草 50 克, 全蝎 15 克, 蜈蚣 10 条, 桂枝 10 克, 虎杖 30 克, 红花 20 克。加凉水 1500 毫升, 浸泡 1 小时后煎成汤, 滤液趁热熏患部, 当出汗后, 用毛巾蘸药液外敷。待汤不烫皮肤时再将患处浸泡半小时。每日睡前 1 次。第 2 天, 将原渣加进药汤煎热后捞出药渣再用。每剂可连用 5 天。治疗骨质增生 46 例, 痊愈 31 例(症状消失 4 年无复发), 显效 13 例(症状

减轻或基本消失, 1 年半疗效巩固或近期疗效明显), 无效 2 例^[2]。

【各家论述】

1. 《本草纲目》: “治筋骨一切风湿疼痛挛缩, 寒湿脚气”。

2. 《山东中草药手册》: “祛风湿, 活血, 止痛”。

3. 《陕甘宁青中草药选》: “治风湿性关节炎, 筋骨拘挛; 透骨草三钱, 制川乌、制草乌各一钱, 伸筋草二钱。水煎服”。

【参考文献】

- 1 金伯华等. 北京中医杂志, 1989; (4): 36
- 2 张和平. 临床医学杂志, 1989; 5(6): 329

松 节

【来源】 本品为松科植物油松 *Pinus tabulaeformis* Carr. 马尾松 *P. massoniana* Lamb 等枝干的结节。多于采伐时或木器厂加工时锯取之, 经过选择修整, 晒干或阴干。用水浸润, 切片, 晒干。生用。全国大部分地区有产。

【性味】 苦, 温。

【归经】 归肝经。

【功效】 祛风燥湿, 止痛。

【主治】 历节风痛, 转筋挛急, 脚气痿软, 鹤膝风, 跌损瘀血。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日 10~15 克; 或浸酒; 外用: 浸酒涂擦。

【使用注意】 阴虚血燥者慎服。

【现代临床应用】

1. 治疗骨折 将松树根及内皮晒干, 碾成细末, 用水调成膏状, 将骨折部位, 先用手法复位, 并用夹板固定后, 将松树根膏均匀的敷在骨折部位皮肤上, 并用纱布胶布固定, 每日换药, 治疗闭合性骨折 300 余例, 获得较好的效果^[1]。

2. 治疗大骨节病 取松节 7.5 公斤, 磨菇 750 克, 红花 500 克, 上药加水 50 公斤, 煮沸至 25 公斤, 滤药液加白酒 5 公斤。每次服 20 毫升, 1 日 2 次。治疗大骨节病患者 62 例, 其中前驱期 15 例, I 期患者 16 例, II 期患者 18 例, III 期患者 13 例, 服上药后骨关节疼痛症状, 肿胀有明显的好转, 关节可以有轻微的活动, 对于已有畸形的患者减轻了伴随症状。62 例中 42 例症状明显

好转,其余病例,症状有不同程度的好转^[2]。

3. 治疗腰腿疼 取油松的松头、松节、松针各半斤,当归 2 两,制成复方注射液。肌肉注射,每次 3 毫升,每日 2 次,或穴位注射每次 1 毫升,每日 2 次,治疗风湿性关节炎及其它原因引起腰部疼痛 204 例,治愈 33 例,显效 92 例,有效 66 例,其中以穴位注射效果较好^[3]。

4. 治疗肩关节周围炎 用松香粉 50 克,铅丹 20 克,两药和匀,均匀地撒在备好的油纸或塑料布上,用时用白酒喷湿敷于肩关节部位,最好在疼痛较重的部位,外用棉花绷带包扎,3 日换药 1 次,治疗肩关节周围炎,一般连敷 4 次,疼痛即明显减轻,配合功能锻炼,肩关节活动较前灵活,肩周围肌肉痉挛明显好转,收到较好的疗效^[4]。

5. 治疗外伤出血 取松香 7 克,明矾 1.5 克,枯矾 1.5 克,共研细末备用。对于刀伤,针伤,玻璃碎片划伤中及运动受伤等各种小外伤,先用生理盐水将伤口中的异物冲洗干净,消毒后,把上述药粉直接撒在伤口上,即能收到止血作用,若出血严重,需加纱布包扎,敷药 1 次,不再换药,治疗 500 例各种原因引起的小外伤出血,收到满意的结果。注意,此种方法对于伤口化脓者忌用^[5]。

【各家论述】

1. 《名医别录》:“主百节久风、风虚、脚痹疼痛。”

2. 《本草汇言》:“松节,气温性燥,如足膝筋骨,有风有湿,作痛作酸,痿弱无力者,用此立痊。倘阴虚髓乏,血燥有火者,宜斟酌用之。”

3. 《滇南本草》:“行经络,治痰火,筋骨疼痛,湿痹痿软,强筋骨。”

4. 《补辑肘后方》:“治患脚屈,积年不能行,腰脊挛痹及腹内紧结者:松节一斛,净洗锉之,以水三斛,煮取九斗,以渍血;又以水二斛煮滓,取一斛,渍饭。酿之如酒法,熟即取饮,多少任意。”

【参考文献】

1 四川渡口市医院. 全国中草药新医疗法展览会资料选编(技术资料部分),1971;314

2 山西省沁源县. 全国中草药新医疗法展览会资料选编(技术资料部分),1971;194

3 颜正华. 临床实用中药学,第 1 版,北京:人民

卫生出版社,1984;285

4 黄宇康. 四川医学,1982;3:162

5 广东省潮安县凤塘中学红医班. 新中医,1973;3:29

松 香

【来源】 本品为松科植物马尾松 *Pinus massoniana* Lamb. 或其同属植物树干中取得的油树脂,经蒸馏干燥除去挥发油后的遗留物。主产于广东、广西、湖南、福建、江西、浙江、安徽等地。

【性味】 苦、甘,温。

【归经】 归肝、脾经。

【功效】 祛风,燥湿,排脓,拔毒,生肌,止痛。

【主治】 跌打损伤,风湿痹痛,痈疽,疔毒,兼管,疥癣,疔风瘙痒等。

【用法用量】 外用:研末撒或调敷;内服:入丸、散、酒剂。

【使用注意】

1. 《医学入门》:“不可单服,壅实肠胃”。

2. 《本草求真》:“火实有热者勿服”。

【现代临床应用】

1. 治疗注射引起的硬结

(1)取松香、黄连各等份,研成粉末,用食用白溜或 75% 酒精调成泥状,立即摊于纱布上外敷患处。隔日换药 1 次,外敷 5~7 天。结果:50 例就诊者多数因注射链霉素引起的局部硬结,硬结直径 2~8 厘米,平均为 4 厘米,经外敷此药后完全消失者 35 例,缩小者 11 例,无变化 4 例。未见有过敏现象^[1]。

(2)松香、见肿消、金钱草各 100 克,辣蓼 50 克,雄黄 20 克。共研细末,以白溜调膏,外敷患处,治疗肌肉注射引起的皮下硬结 64 例,结果 1 次愈者 18 例,2~3 次愈者 11 例,4 次以上愈者 35 例^[2]。

(3)乳香:没药:松香按 1:2:3 的比例共研为细末做成散剂贮瓶备用。用时以少量 75% 酒精使成糊状,敷于臀部硬结处,隔日换药 1 次。急性病例敷药 1~2 次,硬结变软或消失,慢性病例,硬结多、病程长者,外敷 3~5 次基本消失。观察 500 余例,全部有效^[3]。

【各家论述】

- 1.《药性论》：“能贴诸疮脓血，煎膏生肌止痛，祛风”。
- 2.《日华子本草》：“煎膏主痿烂，排脓”。
- 3.《医学入门》：“治历节酸痛”。
- 4.《本草纲目》：“强筋骨，利耳目。治崩带”。
- 5.《本草汇言》：“松脂，如入疡科敷贴料中，可去脓拔毒，腐秽初作或初溃者可用，如久溃疡脓血已尽能生新肌，反增溃烂，延流及肉，损人筋脉，不可胜言，用者当细审之”。

【参考文献】

- 1 王嘉玉. 中医杂志, 1990; 31(3): 35
- 2 阎树文等. 成都中医学院学报, 1989; 12(2): 31
- 3 焦彦湘等. 中国农村医学, 1989; (11): 44

鸡血藤

【来源】 本品为豆科植物密花豆(三叶鸡血藤) *Spatholobus suberectus* Dann 的干燥藤茎。秋、冬两季采挖，除去枝叶，切片，晒干。主产于广西。

【性味】 苦、微甘，温。

【归经】 归肝经。

【功效】 行血补血，舒筋活络。

【主治】 跌打损伤，风湿痹痛，半身不遂，月经不调，痛经，闭经等。

【用法用量】 水煎服，每日 10~15 克，大剂量 30 克；或浸酒服。

【使用注意】 本品能活血通经，故月经过多者不宜服用。

【药理作用】

1. 抗炎作用 丰城鸡血藤酊剂给大鼠灌胃，对由甲醛引起的关节炎有显著疗效^[1]。

2. 其他作用 鸡血藤还有镇静、催眠及兴奋子宫等药理作用。

【现代临床应用】

1. 治疗骨质增生 白芍 30~60 克，木瓜 10~30 克，鸡血藤 15~30 克，威灵仙 15 克，甘草 12 克，淡地龙 10 克。水煎服，日 1 剂。可随证加味。治疗各种骨质增生 56 例，显效 43 例，有效 11 例，无效 2 例，总有效率 96.4%。一般服药 10 余剂，最少 6 剂，最多 50 余剂^[2]。

2. 治疗腰腿痛 鸡血藤、络石藤、忍冬藤、

石楠藤各 10~30 克，灵仙藤、海桐皮、五加皮各 10~15 克。每日 1 剂，水煎早晚各服 1 次，服药期间可令患者饮少量酒，以助药力。偏寒湿者加威灵仙、油松节，偏湿热者加豨莶草、川牛膝，风湿日久者加半枫荷、千斤拔，久病气虚者加黄芪、党参，血虚者加当归、黄精，肝肾不足者加杜仲、川断等。治疗 120 例，治愈 67 例，好转 53 例^[3]。

3. 其他 鸡血藤糖浆治疗白细胞减少症，鸡血藤配川芎治疗冠心病，单味鸡血藤治疗闭经，均有较好效果。

【各家论述】

1.《本草纲目拾遗》：“活血，暖腰膝，已风瘫”。

2.《饮片新参》：“去瘀血，生新血，流利经脉”。

3.《现代实用中药》：“有活血镇痛之效”。

【参考文献】

- 1 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 554
- 2 林贤娟. 陕西中医, 1991; 12(6): 259
- 3 陈华等. 江西中医药, 1991; 22(5): 47

鸡屎藤

【来源】 本品为茜草科植物 *Paederia scandens* (Lour) Merr. 的全草及根。主产于山东、安徽、江苏、浙江、江西、福建、广东、湖北等地。

【性味】 甘、酸，平。

【归经】 归肝、脾、胃、大肠经。

【功效】 祛风活血，止痛解毒，消食导滞，除湿消肿。

【主治】 风湿疼痛，跌打损伤，腹泻痢疾，脘腹疼痛，气虚浮肿，瘰癧肠痈，无名肿毒等。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 9~15 克；浸酒，适量。外用：捣敷或煎水洗。

【药理作用】

1. 抗炎作用 印度产鸡屎藤提取物在体外试验有可的松样作用，而注入兔关节腔，可改善炎症病变。全草煎剂给大鼠口服，对甲醛性“关节炎”有抑制作用^[1]。

2. 镇痛作用 鸡屎藤水煎液对小鼠有明显镇痛作用(热板法)；腹腔注射可提高痛阈，延长

镇痛时间,其注射液与吗啡相比,镇痛作用起始较慢而持续较久^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗慢性骨髓炎 鸡屎藤 30 克,红孩儿 5 克,蔗糖为引。每日煎服 2~3 次。外用:(1)脓多时用鸡屎藤粉(鸡屎藤、兰麻菀、水莽根)外敷伤口;(2)脓液稀少时用鸡屎藤粉(鸡屎藤、冰片、水莽根)外敷伤口;(3)有死骨者用樟脑散(樟树皮、樟脑)外敷伤口;(4)有窦道或瘘管者用红升丹药线插窦道及瘘管中,外敷樟脑散。治疗慢性骨髓炎 198 例,痊愈 63 例,显效 87 例,有效 31 例,无效 17 例,总有效率 91.4%。临床治愈时间最短 58 天,最长 370 天,平均 90 天^[2]。

2. 止痛 取鲜鸡屎藤制成注射液,每毫升含生药 5 克。肌肉注射,每次 2~5 毫升,4 小时后可重复用药或连续用药。适用于各种外伤、骨折、手术后疼痛、神经痛、胃肠疼痛、胆、肾绞痛等。治疗 537 例,疼痛消失 328 例,减轻 197 例,无效 12 例,有效率为 97.7%。如将注射液加入 10% 葡萄糖液行痛点或穴位注射,可治疗腰腿痛。实践中观察到,药物气味越浓,止痛效果越好。有些患者用药后,从呼吸和尿中能闻到鸡屎藤味,可能因鸡屎藤有效成分为一种挥发性成分,由呼吸道和尿道排出之故。注射时对局部有轻微刺激痛,加入适量普鲁卡因液可减轻。少数病人用量过大有头昏感,余无其他副作用^[1]。

3. 其他 鸡屎藤治疗神经性皮炎、湿疹、瘤型麻风病等有效。

【各家论述】

1. 《采药书》:“治风痛肠痛,跌打损伤”。

2. 《李氏草秘》:“煎洗腿足诸风,寒湿痛,拘挛不能转舒”。

3. 《生草药性备要》:“其头治新内伤,煲肉食,补虚益肾,除火补血;洗疮止痛,消热散毒”。

4. 《植物名实图考》:“敷无名肿毒,并补筋骨”。

5. 《上海常用中草药》:“祛风、活血、止痛、消肿。治风湿酸痛,跌打损伤,肝脾肿大,无名肿毒”。

【参考文献】

1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社,1986;1214~1215

2 施文峰. 江西中医药,1986;(2):28

雷公藤

【来源】 本品为卫矛科植物雷公藤 *Tripterygium wilfordii* Hook. f. 的根、叶及花。夏、秋季采收,去净泥土,晒干。主产于浙江、江西、安徽、湖南、广东、福建、台湾等地。

【性味】 苦、辛、凉,有毒。

【归经】 归肝经。

【功效】 祛风除湿,杀虫解毒。

【主治】 风湿痹痛,蛇伤等。亦可用于灭蛆毒鼠。

【用法用量】 水煎服,宜去皮久煎,每日 5~12 克;外用适量。

【使用注意】

1. 口服雷公藤可出现消化道不良反应,若仅用木质,并煎煮 3 小时以上,饭后服用,则可减轻其不良反应。

2. 有心、肝、肾、脾疾患及年老体弱者慎服,孕妇忌服。

3. 本品有抗生育作用,故青年妇女慎服。

【药理作用】

1. 抗炎作用 雷公藤煎剂有类似 ACTH 的抗炎效应,对急、慢性炎症均有显著的抑制作用。其作用机制可能在于兴奋下丘脑—垂体—肾上腺系统,其作用点可能是通过兴奋下丘脑而使促肾上腺皮质释放激素(CRH)的分泌增加或选择性地兴奋垂体上的 CRH 受体,而间接地作用于肾上腺^[1,2]。

2. 免疫抑制作用 雷公藤对细胞免疫和体液免疫都有显著的抑制作用。雷公藤可以引起胸腺萎缩,降低胸腺细胞对白细胞介素 1 的反应性、淋巴细胞内 ANAE 的活性及玫瑰花环形成率,增强 T 抑制细胞功能,从而抑制细胞免疫应答^[3]。雷公藤给予动物 1 周,可使动物脾脏有核细胞数明显减少,脾脏指数略有降低,脾脏溶血空斑形成受到抑制,溶血素及抗体水平下降,从而抑制体液免疫应答^[4~6]。雷公藤可延长小鼠同种移植皮片的存活时间,降低小鼠对移植皮片的排斥率,说明其对同种皮肤移植排斥反应有抑制作用^[7]。此外,雷公藤总甙、总萜、总碱均能使大鼠外周血白细胞总数减少、淋巴细胞占白细胞总

数的比值下降^[8]。

3. 抗生育作用 雷公藤可引起大鼠曲细精管内精子、精子细胞及精母细胞脱落、退化、消失,并累及部分精原细胞,睾丸减重,残留精子变形等。这种损害程度与剂量有关,即剂量越大,损害出现越早、越严重。雷公藤对雄性动物的抗生育作用并不是通过影响垂体睾丸轴的内分泌功能而产生的,而可能是直接作用于睾丸与附睾而产生的^[9]。雷公藤对雌性大鼠的生殖系统也有影响,但较雄鼠为轻。绝大多数雌鼠服药后表现为性动周期不完整及延长,但仍可排卵,并见子宫重量减轻,部分子宫平滑肌纤维变细变薄,妊娠率降低,胚胎数减少等^[10]。

4. 抗病原微生物作用 雷公藤对金黄色葡萄球菌、革兰氏阴性球菌、皮肤白色念珠菌等有抑制作用^[11]。从雷公藤中分得的一种贝壳粉烷型二萜内酯雷公藤福定有很强的抗艾滋病病毒活性^[12]。

5. 其他作用 雷公藤有抗氧化、抗肿瘤、消除蛋白尿等作用^[7]。

【现代临床应用】

1. 治疗强直性脊柱炎

(1)雷公藤糖浆(每100毫升含雷公藤全根17克),开始每日服60毫升,3~5日后增加至90毫升,分3次饭后服,20~30日为1疗程。治疗强直性脊柱炎140例,临床缓解40例,显效86例,好转13例,无效1例^[17]。

(2)雷公藤酊剂,每日15~30毫升,分3次口服,一般服2~18个月。治疗强直性脊柱炎38例,均有显著疗效^[14]。

2. 治疗类风湿性关节炎

(1)雷公藤木质部切片晒干,每用15克,加水400毫升,文火煎2小时(不加盖),得药液150毫升,残渣再加水煎取100毫升,混合后早晚2次分服,7~10天为1疗程,疗程间歇2~3天。治疗类风湿性关节炎50例,用药1~20个疗程不等,多数为5~6个疗程,其中44例有不同程度的缓解与好转^[15]。

(2)雷公藤茎枝干品20~30克,文火煎3~4小时,为成人一日量,儿童酌减。连续服药至症状消失后15日,改为隔日或3日一剂,并逐渐停药。服药半月症状无改变者为无效。共60例,平

均住院3~4个月,痊愈17例,显效20例,好转19例,无效4例^[16]。

(3)取带皮雷公藤2/3,去皮雷公藤1/3制成15%的雷公藤酊,每次10~15毫升,每日服3次,饭后服。一般连服3~5个月(平均4.5个月)。病情控制后,可减量维持。结果临床治愈18例,显效95例,好转46例,无效6例,总有效率为96.4%^[17]。

(4)雷公藤总甙用量1~1.5mg/kg,最大用量90mg/日,分3次口服。服药期间停药其他药物。症状开始减轻时间一般为1~2周,治后血沉及类风湿因子效价明显下降,部分降至正常或转阴。IgG, IgA, IgM水平有明显下降。在服药3个月以上的136例中,临床缓解24例,显效51例,进步52例,无效9例,总有效率为93.5%^[18]。

(5)雷公藤滴丸每次40~50毫克,每日服3次。疗程:不足1月者7例,1月以上者4例。结果显效(治疗前后总炎症指数下降6以上)2例,好转(指数下降3~5)9例,有效率100%。疗效优于雷公藤片剂组,副反应发生率明显低于片剂组^[19]。

(6)雷公藤叶制剂(雷公藤总酯片),每片含雷公藤甲素50微克(相当于叶生药1克),每次2片,每日3次,口服;雷公藤根制剂(雷公藤总萜片),每片含雷公藤甲素15微克(相当于生药1.5克),初服量每次1片,每日3次,渐增至每次3片,每日3次。治前所用泼尼松一般仍并用,起效后渐减直至停用,部分病例合用非甾体抗炎药。结果治疗类风湿性关节炎68例,按1981年美国风湿病协会制订的RA诊断标准评定,总酯组36例,总有效率为86.1%,总显效率为41.7%;总萜组总有效率为93.8%,显效率为29.1%^[20]。

(7)雷公藤治疗类风湿性关节炎240例,其中175例用雷公藤T甲片治疗,每片含T甲20毫克,相当生药0.8克,日3次,每次2~3片,饭后服;其余分别用雷公藤煎剂,日10~15克,12.5%酒剂15~30毫升日3次,浸膏片(每片含生药1.25克)3~4片日3次。结果近期有效率97.5%,远期(10年)有效率89.16%^[17]。

3. 其他 据临床报道,雷公藤治疗红斑狼疮、过敏性紫癜、肾病综合征、重型支气管哮喘、

银屑病、神经性皮炎、玫瑰糠疹、多形红斑、天疱疮、白塞氏病、眼、口干燥综合征、重症葡萄膜炎、肺结核、皮肤血管炎性疾病等病效果满意^[7]。

4. 不良反应 口服雷公藤可出现消化道反应,如恶心,上腹部不适,轻度疼痛,胃纳减退,呕吐,个别有肠鸣、腹泻。其他为头晕,口干,心跳,流泪,口唇及口腔粘膜糜烂以至出血,咽痛,皮肤瘙痒,皮疹,两颊脱皮,色素沉着,月经紊乱以至闭经,睾丸萎缩,精子数目减少,白细胞下降等。尚有出现房室传导阻滞的报道。这些反应一般停药后5~7天可恢复。为了减少不良反应,须严格去净二层根皮,药用木质部分,煎剂应煎煮3小时以上。饭后服用或与胃舒平、维生素B₆等同用可减轻消化道不良反应。用药过程中,要定期检查血象,必要时停药服用维生素B及C等。有心、肝、肾、胃、脾病患者及青年妇女慎用,孕妇忌用^[21]。

【各家论述】

1. 《湖南药物志》:“杀虫,消炎,解毒”。
2. 《江西草药手册》:“治风湿性关节炎,雷公藤根、叶,捣烂外敷,半小时后即去,否则起泡”。

【参考文献】

- 1 李乐真等. 中草药, 1982; 12(4): 27
- 2 徐维敏等. 药学学报, 1991; 26(9): 641
- 3 南京军区总医院临床实验科临床免疫室. 江苏医药, 1979; (10): 3
- 4 姚建等. 中国药理学通报, 1990; 6(6): 362
- 5 姚建等. 中国实验临床免疫学杂志, 1991; 3(6): 33
- 6 郑加润等. 中国医学科学院学报, 1983; 5(1): 1
- 7 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 304~305
- 8 陶学谦等. 中国医学科学院学报, 1983; 3(4): 8
- 9 郑家润等. 中国医学科学院学报, 1985; 7(1): 1
- 10 郑家润等. 中国医学科学院学报, 1985; 7(4): 256
- 11 桂明等. 同济医科大学学报, 1987; 16(6): 417
- 12 Chen K. J Nat Prod, 1992; 55(1): 88
- 13 武先民. 中药药理与临床, 1988; 4(1): 40
- 14 秦万章. 中华皮肤科杂志, 1982; 12(3): 141
- 15 江苏新医学院. 中药大辞典(下册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 2470
- 16 李家增. 湖北中医杂志, 1982; (3): 37
- 17 严碧玉等. 中西医结合杂志, 1985; 5(5): 280

18 于德勇. 中医杂志, 1982; 23(7): 32

19 李瑞林. 中药药理与临床, 1988; 4(2): 47

20 陈林因. 江苏中医, 1992; 13(6): 37

21 王浴生等. 中药药理应用, 北京: 人民卫生出版社, 1983

雪上一枝蒿

【来源】 本品为毛茛科植物短柄乌头 *Aconitum brachypodum diels.* 的块根。主产于云南、四川等地。

【性味】 苦、辛, 温, 有大毒。

【归经】 归肝、心经。

【功效】 消肿止痛, 祛风除湿。

【主治】 跌打损伤, 骨折, 风湿痹痛, 牙痛, 疮疡肿毒, 毒蛇咬伤等。

【用法用量】 内服: 研末, 每日 0.06~0.12 克; 亦可浸酒服; 外用: 酒磨敷。

【使用注意】

1. 本品有剧毒, 未经炮制, 不宜内服。
2. 服药期间, 忌食生冷、豆类、牛羊肉。

【药理研究】 雪上一枝蒿甲、乙、丙及丁碱的盐对小鼠有镇痛作用, 但镇痛指数仅为吗啡的 1/11, 其镇痛效果很不理想, 雪上一枝蒿对蛙心有近似洋地黄样作用, 其所引起的心功能障碍, 阿托品及奎宁可抑制之。本品中毒时表现副交感神经兴奋症状^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗髌骨骨折 雪上一枝蒿粉 5~10 克, 冬青叶粉 10~20 克, 凡士林 10 克, 白酒适量加开水调成糊状贴敷患处, 用抱膝圈及木板、绷带固定, 每天换药 1 次, 卧床 1~3 天。外治的同时, 配合内服中药, 如定痛活血逐瘀汤和接骨汤等。治疗髌骨骨折 50 例, 结果换药 2~3 次疼痛淤肿基本消失, 2 周后去圈去夹板扶拐行走, 4 周后 X 线摄片显示断肢愈合或有少量骨痂生长。显效 42 例, 有效 6 例^[2]。

2. 用于止痛 雪上一枝蒿可用于神经痛、风湿痛、跌打损伤、牙痛、术后疼痛及肿瘤晚期疼痛等。常用白酒浸泡内服或局部涂布, 或直接将块根研末内服。口服每日总量不得超过 150 毫克。或将本品制成注射液, 成人每次肌注 10~25 毫克(儿童 3~5 毫克), 每日 1~2 次。曾注射治

疗 72 人次, 59 人次有效, 其中创伤及术后疼痛者 36 例, 全部在用药后 15~20 分钟显效, 药效可持续 12~36 小时^[1]。

【各家论述】

1. 《云南中草药选》: “治跌打损伤, 风湿骨痛, 牙痛: 雪上一枝蒿 0.25 分 (如米粒大) 吞服”。

2. 《云南中草药》: “误服雪上一枝蒿药物中毒者, 可用生甘草一两, 绿豆四两, 加水 2000 毫升, 煎至 1000 毫升, 频服”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典 (下册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 2090
- 2 周其荣. 云南中医杂志, 1988; 9(4): 28

蚂 蚁

【来源】 本品为蚁科昆虫黑蚁 *Formica fusca* L. 的全虫, 营群体生活, 常筑巢于地下, 全国大部分地区均有分布。

【性味】 咸、平, 有毒。

【归经】 归肝、心经。

【功效】 祛风解毒。

【主治】 蛇咬伤、疗毒肿痛、风湿痹痛。

【药理作用】

1. 抗炎作用 拟黑多刺蚁 (*polyrhachis vicina* Roger) 醇提取物能明显抑制二甲苯及甲醛所致炎症, 通过鼠脾和肾上腺称重, 表明其抗炎作用可能是直接作用, 而与机体的垂体-肾上腺皮质系统功能无关^[1]。

2. 刺激作用 浓蚁酸有腐蚀性, 如受其侵害, 可于局部加水稀释, 或用鸡蛋清、牛奶, 以及弱碱性物质以缓解之。稀蚁酸 (5~10%) 可用徐刺激剂, 或作收敛剂以减少足汗^[2]。

3. 其它 动物实验证明, 拟黑多刺蚁能对抗乙酰胆碱所致豚鼠支气管哮喘和肠管痉挛, 并能对抗氯化钡所致肠管痉挛以达到平喘, 解痉作用; 同时亦有镇静, 保肝作用^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗类风湿性关节炎 用良种纯蚂蚁, 制成蚁制剂 (蚁粉、胶囊、口服液, 蜜丸)。(1) 蚁粉胶囊, 每次 5 克, 每日三次, 重症加倍, 治疗类风湿性关节炎 600 例, 无效 4 例; (2) 制成复方蚁

粉, 成人每日 15 克, 儿童酌减, 分 3 次服用, 治疗 10000 例类风湿性关节炎, 治愈 1100 例, 占 11%, 显效 5000 例, 占 50%, 有效 3900 例, 占 39%, (3) 制成蚂蚁丸, 3 日服 1 丸, 10 丸为 1 疗程, 治疗 3 个疗程, 共治病人 20 例, 总有效率为 90%^[4, 5]

2. 其它 蚂蚁临床上用于治疗神经衰弱, 中风偏瘫, 恶性肿瘤均取得较好的疗效。

【各家论述】

1. 《四川中药志》: “治疗毒肿痛: 黑蚂蚁、苍耳虫共舂绒涂。”

2. 《本草纲目》: “疗肿疽毒, 捣涂之。”

【参考文献】

- 1 赵一等. 广西中医药, 1983; 6(6): 39
- 2 江苏新医学院编. 中药大辞典, 第一版, 上海: 上海科技出版社, 1986; 2387
- 3 吴志成. 吉林中医药, 1986; (5): 8
- 4 吴志成. 江苏中医, 1990; (7): 10
- 5 郭来旺. 山西中医, 1987; 3(3): 17

接骨木

【来源】 本品为忍冬科植物接骨木 *Sambucus williamsii* Hance 的茎枝。生长于向阳山坡或栽培于庭园, 主产于江苏, 此外福建、四川、广西、浙江等地亦产, 全年可采。

【性味】 甘、苦, 平

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 祛风, 利湿, 活血, 止痛。

【主治】 风湿筋骨疼痛, 腰痛, 跌打肿痛, 骨折创伤出血, 水肿、风痒、产后血晕。

【用法用量】 内服: 煎汤, 10~15 克, 或入丸、散。外用: 捣敷或煎水熏洗。

【使用注意】 孕妇忌服。

【药理作用】

1. 镇痛作用 接骨木煎剂灌胃 20g/kg, 对小鼠 (热板法) 有镇痛作用, 作用强度次于吗啡, 优于安乃近, 服药后的小鼠呈安静状态^[1]。

2. 利尿导泻作用 同属植物无梗接骨木 *Sambucus sieboldiana* 的木或醇提取物对小鼠注射有利尿作用, 此作用并非由其中所含的无机盐引起; 利尿同时导致小鼠下泻^[2, 3]。

3. 抗炎作用 大鼠腹腔注射接骨木水提

物,可明显抑制由右旋糖酐或角叉菜胶引起的足跖肿胀,提示接骨木有抗炎作用^[5]。

【现代临床应用】

1. 治疗骨折

(1)治疗 208 例闭合性骨折 方法:取接骨木全株 480g,制成 480 毫升使含醇量达 50%,上肢骨折一般以手法复位后小夹板固定,下肢骨折多做骨牵引小夹板固定,少数不合作患者采用石膏固定。以后每天将插杆活酊滴入小夹板的绷带处或石膏处的骨折部位,管型石膏局部开一小窗,以利药液浸入。成人每次 60 毫升,儿童 30 毫升,每日三次,到骨折端已出现中等量骨痂生长时中止。冬季使用可将药液隔水适当加温后滴入使用。结果,骨痂出现时间最长 40 天,最短 5 天^[4]。

(2)外敷法治骨折 取鲜接骨木根皮(或叶) 60~150g,黄栀子 30g,共捣烂,用黄酒调成膏状,炒热,均匀的摊药于纱布上,骨折部位手法复位后,将药外敷于患处,并用夹板固定,治疗骨折,效果良好。

2. 治疗创伤出血 取接骨木适量,研粉,将其撒敷在创伤伤口上,伤口出血减少,疼痛减轻。

3. 其它 接骨木亦可治疗肾炎水肿,皮肤科风痒,瘾疹。

【各家论述】

1.《唐本草》:“主折伤,续筋骨,除风痒,龋齿。可为浴汤。”

2.《千金翼方》:“打伤瘀血及产妇恶血,一切血不行或不止,并煮汁服。”

3.《百草镜》:“治跌扑痛肿”。

4.《续本事方》:“治打损接骨:接骨木半两,好乳香半钱,赤芍药、川当时、川芎、自然铜各一两。上为末用黄蜡四两溶入前药末,搅匀,候温软,众手丸如大龙眼。如打伤筋骨及闪扭疼痛不堪忍者,用药一丸,好旧无灰酒一盏浸药,候药渍失开,承热呷之,痛绝便止”。

【参考文献】

- 1 江西皮阳县人民医院. 医药资料选编,1973;(3):4
- 2 日本药理学杂志,1961;57:115
- 3 医学中央杂志,1962,201:442
- 4 钟锐球等. 中西医结合杂志,1985;5(7):408

5 吴春福等. 中药材,1991;15(1):35

菝 蓂

【来源】 为百合科植物菝蓂 *Smilax china* L. 的根茎。2 月或 8 月采挖根茎,除去泥土及须根,晒干。生长于山坡、灌木丛林缘。分布我国长江以南各地。

【性味】 甘,温。

【归经】 归肝,肾经。

【功效】 祛风湿,利小便,消肿毒。

【主治】 关节疼痛,肌肉麻木,泄泻,痢疾,水肿,淋病,疔疮,肿毒,瘰疬,痔瘡。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 10~15 克,大剂 30~60 克;亦可浸酒或入丸散;外用:煎水熏洗。

【使用注意】 不可久服,久服易致便秘。

【药理作用】

1. 利尿、解毒作用 煎剂对犬急性利尿实验不能使尿量增加,对急性汞中毒大鼠亦无利尿作用,但能使尿中排汞量略增加,对正常家兔及急性汞中毒家兔网状内皮系统功能均无明显影响^[1]。

2. 抗锥虫作用 20%与 50%的煎剂,不论灌胃或腹腔注射,均能暂时抑制马疫锥虫的繁殖,延缓小白鼠的死亡时间,但不能清除血中锥虫使小白鼠得以治愈^[1]。

3. 抑菌作用 在试管内,煎剂对金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌、大肠杆菌有抑菌作用^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗风湿性关节炎 取鲜菝蓂根 100 克,用乙醇提取法制成 300 毫升注射液,每安瓿 2 毫升,每次肌注 2 毫升。治疗 52 例,痊愈 15 例,显效 10 例,好转 23 例,无效 4 例^[2]。

2. 治疗急性感染 菝蓂根 500 克切碎,甘草 25 克,水煎 2 次,滤液合并,文火浓缩至 1000 毫升左右,菝蓂根浓度约 50%,每次 10 毫升,日服 2 次,治疗外科、骨伤科病中的各种急性感染有一定的疗效^[3]。

3. 其它 临床报道,此药能够治疗癌肿,牛皮癣,以及烫伤,急性肠炎等疾病,效果较好^[1]。

【各家论述】

1.《名医别录》:“主腰背寒痛,风痹,益气血,

止小便利”。

2.《品汇精要》：“散肿毒”。

3.《南京民间药草》：“化痰止咳，浸酒服，可治筋骨麻木。”

4.《四川中药志》：“清热，除风毒。治崩带、血淋、瘰癧、跌打损伤”。

5.《浙江民间草药》：“治关节风湿痛：铁刺苓，活血龙，山楂根各三钱至五钱。煎服。”

6.《补缺肘后方》：“治患脚，积年不能行，腰背挛痹及腹屈内紧急者：菝葜净洗，锉之，一斛，以水三斛，煮取九斗，以渍曲及煮去滓，取一斛渍饭，酿之如酒法，熟即取饮，多少任意。”

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典(上册), 第1版, 上海: 上海人民出版社, 1977; 1996
- 2 江苏新医学院编. 中药大辞典(上册), 第1版, 上海: 上海人民出版社, 1977; 1997
- 3 湖北省中西医结合资料选编, 1970; 113

菝葜

【来源】为忍冬科植物菝葜 *Sambucus javanica* Reinw 的全草或根，春夏采叶，秋冬采茎根，生长于山脚、河边。分布山东、河南、江西、湖北、湖南、江苏、浙江、福建、广东、广西、云南、贵州、四川等地。

【性味】甘、酸，温。

【归经】归肝经。

【功效】祛风除湿，活血散瘀。

【主治】风湿疼痛，风疹瘙痒，丹毒，疮肿，跌打损伤，骨折，肾炎水肿，脚气浮肿，痢疾，黄疸，慢性气管炎。

【用法用量】内服：煎汤，每日6~15克（鲜者3~4两）；捣汁或浸酒；外用，煎水洗浴或捣敷。

【使用注意】孕妇禁用。

【药理作用】

1. 加速骨折愈合的作用 家兔用人工方法造成骨折，经夹板固定后，外敷菝葜（酒调），3日更换1次，每日内服菝葜煎剂，第四周末有圆形较致密之多量骨痂及显著钙化（X线照片），组织切片上可观察到，大块骨痂组织已大部分骨化，多量的骨小梁形成。从骨折局部血肿中注入磷，

用菝葜后，脉冲消散率较快，说明有活血散瘀的作用。组织中磷的沉积也高于对照组，说明此药能促进磷在骨痂中的沉积，因而加速骨折愈合^[1]。

2. 消肿作用 家兔试验证明，菝葜高浓度煎剂对离体兔耳血管有显著的收缩血管作用，其油膏剂在轻度减少毛细血管通透性的作用，上述作用与消肿有关。

【现代临床应用】

1. 治疗骨折 取菝葜根茎，洗净烘干后研成细末，用时掺入少许面粉（4:1），以白酒调成泥状，平铺在纱布上敷于骨折处，再用夹板固定，每5~10天换药一次，每隔一天滴入白酒1次，以加强药性作用。定期作X线检查，一般不同时并用牵引法。早期抬高患肢并作自主性肌肉收缩活动以利消肿，以后适当活动促使功能恢复。治疗各部位闭合性骨折45例，平均治愈时间33~48天。其疗效原理似为：外敷菝葜后，首先对血管起收缩作用，可使毛细血管肌细胞收缩，致减少或阻止血液由长流毛细血管向网状毛细血管的流入，因而网状毛细血管内压力变低，使组织内水肿液容易被吸收；同时由于血管收缩，长流毛细血管血流加快，又可使在其远心段与网状毛细血管汇合处形成负压样的吸引作用，进一步减低网状毛细血管内压，更有利于渗出液的吸收。由于这种良性循环的形成，外伤性炎症区的静脉回流障碍得以较快的解除，软组织的肿胀得以迅速地消退，疼痛亦随之而减轻，有利于骨折愈合^[1]。

2. 止痛 菝葜研粉装入胶囊，每粒0.3克，痛时服用2粒，治疗各种手术后切口痛，牙痛，腹痛等100例，92例用药后15~30分钟疼痛明显减轻或消失，有效率达92%^[2]。

3. 其他 临床报道，菝葜的注射液或煎剂治疗急性扁桃体炎，肺炎，慢性气管炎，肾炎等疾病，收到较好的疗效。

【各家论述】

1.《名医别录》：“主风瘙瘾疹身痒，湿痹。可作浴汤。”

2.《长沙药解》：“行血通经，消瘀化凝。疗水肿，逐湿痹，下微块，破瘀血，洗瘾疹风瘙，敷脚膝肿痛。”

3.《分类草药性》：“根，治筋骨痛，两足疼痛，

跌打损伤。”

4.《千金方》：“治偏枯冷痹，缓弱疼重，或腰痛挛脚重痹：蒺藜叶火燎，厚安席上，及热眠上，冷复燎之。冬日取根，春取茎，熬，卧之佳。其余薄熨不及蒺藜蒸也。诸处风湿，亦用此法。”

5.《江西民间草药》：“治跌打受伤及骨折疼痛：蒺藜根六钱，酒、水各半煎好，滤去渣，加白糖一两，搅和服。”

6.《云南中草药选》：“治骨折：鲜血满草棍皮及叶，共捣烂外敷。”

“治风湿性关节炎，慢性腰腿痛，急性扭伤血肿，水肿。血满草五钱至一两。煎服或煎水外洗患部。”

【参考文献】

1 江西医学院，第三次学术论文报告会资料汇编，1962；39～42

2 湖北省卫生局，中西医结合资料选编，1970；108

卤 碱

【来源】 本品为凝结而成的氯化镁等物质的结晶。由海盐、湖盐、井盐和盐碱地盐四种海水，经过加工熬制而成，为无色结晶体，将卤碱压成粉末，装瓶密闭，干燥封存。

【性味】 苦、咸，寒。

【归经】 归心、肝经。

【功效】 强心，镇静，抗痉挛，消炎。

【主治】 大骨节病，克山病，甲状腺肿，离血压病，风热赤眼，慢性支气管炎，皮炎。

【用法用量】 内服：溶化为水，每日1～3克；外用：制成膏剂涂搽，溶液点眼或洗涤。

【使用注意】 每日用量成人不超过12克，儿童不超过9克为宜。

【药理作用】

1. 对心血管的作用 对离体兔心及整体狗心都有明显的冠状动脉扩张作用；对垂体后叶素引起的急性心肌缺血有一定的预防作用；此作用与其中含有大量镁离子有关。亦能使离血压狗的血压轻度下降，脉搏减慢；对麻醉狗的肢体动脉有直接扩张作用，镁离子是引起这些作用的重要成分^[1]。

2. 利尿作用 对正常大鼠有利尿作用，去

除镁离子后仍保留一定效力，因此口服卤碱后尿量的增加，可能是卤碱中多种盐类综合作用的结果^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗风湿性关节炎 口服卤碱粉每日3次，每次1克，逐渐加量至每次2～3克。或肌肉注射每次250毫克（5%溶液5毫升），每天1～2次；静脉注射每次250毫克加入25%葡萄糖20～40毫升，每日1～2次，治疗风湿性关节炎689例，观察卤碱有镇痛、消肿、退热、振奋精神、改善食欲和安眠等作用。一般服药30～60克后，疼痛即开始减轻，服药至120克后，局部肿胀即开始消退，强直部位能开始活动，关节活动功能逐渐加大或恢复正常。用药过程中，部分患者疼痛减轻后又忽反复，甚至较前加重量，如坚持服药，则又逐渐好转。对类风湿性等其它类型的关节炎有一定效果^[2]。

2. 治疗大骨节病 口服卤碱粉，成人每日6～9克，分三次饭后服，10～15岁3～5克，10岁以下2～3克，多数患者用药2月左右，关节疼痛减轻或消除，尤以指、腕、肘等关节最为显著，从而得以改善功能障碍，增进劳动能力。X线检查，部分患者骨质获得不同程度的修复，年龄愈小疗效愈高。因为12岁以下小孩正是骨骼生长发育的过程，故卤碱的治疗可以直接影响病变的发生和发展^[1]。

3. 治疗氟骨症 用20%卤碱注射液20毫升与10～25%葡萄糖注射液20毫升混合静脉缓注，每天1次；10～20%卤碱上清液50毫升，每天3次口服。对高氟区64例氟骨症患者进行治疗，结果痊愈49例，显效10例，好转4例，无效1例，痊愈率76.56%，总有效率98.44%^[3]。

4. 其它 临床上卤碱亦可治疗冠心病，高血压病，脑血管意外，矽肺，慢性前列腺炎，慢性鼻炎，慢性气管炎，神经衰弱，血液病等病症，均取得一定的疗效^[3]。

5. 不良反应 部分患者或大剂量运用可出现以下副作用：①发热感：心窝部灼热感，用药局部或全身发热感等。②局部反应：肌肉注射过浅，局部可发生硬结及疼痛。粉剂需水溶化服，直接入口可烧伤口腔粘膜。局部注射可有轻微疼痛，头晕、发热等症状。③静脉用药反应：速度过快或

浓度过高会出现头晕、口干、心慌、烦躁,甚至抽搐样反应,呼吸困难,心律失常,血压下降,角膜反射消失等症状。④胃肠道症状:部分病例有肠鸣音增强、稀便、腹泻等症状,数日可自行消失。但孕妇出现腹泻应及时减量或停药。⑤过敏反应:偶可发生荨麻疹、发烧、疼痛(沿注射血管)感等,个别出现面色苍白、出冷汗、呕吐等症状^[1]。

【各家论述】

1.《本经》:“主大热、消渴、狂烦、除邪、柔肌肤。”

2.《本经逢原》:“卤碱,味咸性走,故能消痰磨积,祛热烦,消渴实热者宜之。肌肤粗者,以汤洗之,顽皮渐退,是即柔肌肤之谓也。”

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典(上册),第1版,上海:上海科学技术出版社,1986:1114
- 2 全国中草药新医疗法展览会. 全国中草药新医疗法展览会资料选编(技术资料部分)北京 1971:403~612
- 3 陈贵廷主编. 本草纲目通释(上册),北京:学苑出版社,1992:422

第五节 芳香化湿药

苍 术

【来源】 本品为菊科植物茅苍术(南苍术) *Atractylodes lancea* (Thunb.) DC. 或北苍术 *Atractylodes chinensis* (DC.) Koidz. 的根茎。春秋采挖,秋季采挖者良。挖取根茎后,除去残根及泥沙,晒干。南苍术主产于江苏、湖北、河南等地,北苍术主产于河北、山西、陕西等地。

【性味】 辛、苦,温。

【归经】 归脾、胃经。

【功效】 燥湿健脾,发汗,祛风湿,明目。

【主治】 骨伤科患者湿阻中焦引起的脘腹胀满、恶心呕吐、大便溏泄、肢体倦怠,风寒夹湿引起的恶寒发热、头痛身重,湿热下注引起的关节痹痛或肢节肌肉酸重肿痛,以及夜盲等。

【用法用量】 水煎服,每日 5~10 克。

【使用注意】

- 1、阴虚内热、表虚多汗者忌用。
- 2、忌桃、李、雀肉、菰菜、青鱼。

【药理作用】

1、抗病原微生物作用 苍术、艾叶、白术、雄黄烟熏消毒,对结核杆菌、金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、枯草杆菌和绿脓杆菌有明显的灭菌作用^[1],对肋腺炎病毒、流感病毒、核型多角体病毒、肺炎支原体、口腔支原体、黄曲霉菌及致病性皮肤真菌等都有显著的杀灭作用^[2]。进一步实验证实,在上述配方中起主要作用的是苍术^[3]。

2、对心血管系统的影响 苍术对蟾蜍心脏有轻度抑制作用,对蟾蜍后肢血管有轻微扩张作用^[4]。

3、其他作用 苍术有抗胃溃疡、调节胃肠运动、抗肝损伤、抗肿瘤、降血糖、利尿、抗缺氧等作用。

【现代临床应用】

1、治疗创伤感染 军术膏治疗各种创伤感染 320 例,疗效显著。军术膏配制:生大黄粉、生苍术粉、炉甘石各 500 克,蜂蜡 200~300 克,香油 500 克,混匀呈膏状。用法:将药涂在脱脂棉上,厚度约 0.5 厘米,直接敷在创面上,涂药面积比创面略大。军术膏组病例中有 56 例配合植皮,59 例曾阶段加用抗菌素治疗。待症状控制后即停用,仍单用军术膏治疗。西药组静脉、肌肉注射或口服两种以上抗菌素。创面局部予常规无菌换药术治疗。结果:痊愈率军术膏组为 99.7%,西药组为 95.6%^[5]。

2、治疗强直性脊柱炎 雷公藤 70%,苍术 5%,茯苓、山药各 8%。制成糖衣片,每片含量 0.25 克,每次服 4 片,日 3 次,饭后服。治疗强直性脊柱炎 188 例,缓解 22 例,显效 79 例,好转 68 例,无效 17 例^[6]。

3、治疗小儿佝偻病 苍术挥发油微囊(每粒相当于苍术挥发油 0.033 毫升)口服,用以治疗 2~3 岁佝偻病儿童 120 例,每次 2 粒,每日 3 次,连服 1~2 周,1 个月后复查。结果:大多数病例症状、体征好转或改善,腕部 X 线摄片好转,有效率为 85.4%。

【各家论述】

1、李杲:“除湿发汗,健胃安脾,治痿要药”。

2、《玉秋药解》:“回筋骨之痿软,清溲溺之混浊”。

3、《药品化义》:“湿在下部,足膝痿软,以此

同黄柏治痿,能令足膝有力;取其辛散气雄,用之散邪发汗,极其畅快”。

【参考文献】

- 1 郑志学等. 中医杂志, 1961; (1): 29
- 2 华东医院. 中华医学杂志, 1978; 58(10): 619
- 3 郑志学等. 中华医学杂志, 1963; 49(7): 462
- 4 刘国声等. 学术论文摘要, 中国药学会北京分会, 1978; 269
- 5 于德刚等. 中医杂志, 1990; 31(3): 42
- 6 严碧玉等. 中西医结合杂志, 1990; 10(11): 632
- 7 刘树芬等. 中药通报, 1986; (11): 58

第六节 利水渗湿药

车前子

【来源】 为车前科植物车前 *Plantago asiatica* L. 或平车前 *P. depressa* Willd 的成熟种子。夏、秋二季种子成熟时采收果穗,晒干,搓出种子,除去杂质。炒用,或盐水炒用。主产子黑龙江、辽宁、河北等地。

【性味】 甘,寒。

【归经】 归肝、肾、肺经。

【功效】 利水通淋,止泻,清肝明目,清肺化痰。

【主治】 小便不利,水肿,淋病;暑湿泄泻;目赤、内障、视物昏暗;肺热咳嗽痰多。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 5~10 克,或入丸、散;外用:煎水洗,或研末撒。布包入汤剂。

【使用注意】

1、凡内伤劳倦,阳气下陷,肾虚精滑及内无湿热者,慎服。

2、肾虚寒者尤宜忌之。

【药理作用】

1、抗病原微生物的作用 平板打洞法证明金黄色葡萄球菌对本品高度敏感,宋氏痢疾杆菌中度敏感,大肠杆菌,绿脓杆菌,伤寒杆菌轻度敏感。车前草醇提取物 15mg/ml 有杀死钩端螺旋体的作用^[1]。

2、对关节囊的作用 车前子注射剂注入家兔关节腔内,促使家兔关节囊滑膜的炎症反应和结缔组织的增生作用,从而使松弛的关节囊恢复原有的紧张度^[2]。

3、其它 动物实验表明,车前草及车前子有

增加水分,尿素、尿酸及氯化钠的排除,其有利尿作用;车前子的酒精提取物可降低麻醉犬、猫的血压,抑制离体兔心、蛙心,兴奋兔、大鼠及豚鼠的肠管并能为阿托品所抑制,因此,有拟胆碱作用^[3]。

【现代临床应用】

1、治疗颞下颌紊乱症 用 5% 的车前子液 0.5 毫升,加入 2% 普鲁卡因 0.1 毫升,作关节内注射。注射时用皮内注射针头,嘱病人将口半张开(此时髁状突后缘呈一凹陷),针尖自耳屏前约 0.5 厘米处向前内方向针入,深约 1 厘米,即进入关节腔内,缓缓注入药液。注射后病人即可闭口。每周注射 1 次,连续注射 3~4 次,停药观察;1 月后如疗效不显,可继续注射一个疗程再行观察。在治疗期间及疗程完毕后数周内,应尽量注意勿过大张口,如遇呵欠等生理性张口动作,可用手按住下颌作适当限制,否则会影响疗效。150 例患者根据 2 个月治疗复查,及其后 6~24 个月随访结果,症状完全消失者 60 例(40%);部分消失或减轻者 77 例(51.33%),无效者 10 例(6.66%),复发者 3 例(2%)。总有效率为 91.33%。另有 8 例习惯性颞下颌关节脱位,经车前子液注射后,6 例未再发,1 例改善,1 例无效。车前子液治疗本病的作用在于注射后引起关节滑膜和关节囊的轻度炎症现象,当炎症消退后,继之有纤维组织增生,因之可使松弛了的关节囊恢复其紧张度,使关节功能获得改善。所以在治疗期间须严格要求病人限制张口,使新的纤维组织能在收缩状态下的关节囊内壁生长,否则即难收到预期的效果。对重症病人的疗效不佳^[3]。

2、其它 车前子有抗炎利尿作用,因此在临床上用以治疗肝炎,急性腮腺炎,泌尿系感染,肾炎,肠道感染,慢性气管炎等感染性疾病,效果好,亦可治疗高血压病^[4]。

【各家论述】

1、《本经》:“主气癰、止痛、利水道小便,除湿痹”。

2、《本草汇言》:“车前子,行肝疏肾,畅郁和阳,同舒筋药用,能利湿行气,健运足膝,有速应之验也”。

3、《药品化义》:“车前子,子主下降,味淡入脾,渗热下行,主治痰泻,热泻,胸膈烦热,周身湿

痹,盖水道利则清浊分,脾斯健矣”。

4、《医林纂要》:“以子治产难,催生下胎,则信有之,亦威能软坚,滑能利关节之功耳”。

【参考文献】

- 1 王浴生主编. 中药药理与应用,第1版,北京:人民卫生出版社,1983;187
- 2 陈约翰. 等,中药通报,1986;11(11):46.
- 3 江苏新医学院编. 中药大辞典(上册),第1版,上海:上海人民出版社,1977;401
- 4 陈贵廷主编. 本草纲目通释(上册)第1版,北京:学苑出版社. 1992;881

赤小豆

【来源】 本品为豆科植物赤小豆 *Phaseolus Calcaratus* Roxb 或赤豆(饭赤豆) *P. angularis* Wight 的干燥成熟种子。秋季荚果成熟而未开裂时拔取全株,晒干打下种子,除去杂质,再晒干,生用。前者主产于广东、广西、江西等地,后者全国各地特产。

【性味】 甘、酸,平。

【归经】 归心、小肠经。

【功效】 利水消肿,解毒排脓。

【主治】 水肿腹满、脚气、黄疸、泻痢、便血、痛肿。

【用法用量】 煎汤,每日 10~30 克;外用,生研调敷。

【使用注意】

- 1、性逐津液,久食令人枯燥。
- 2、久食瘦人。

【现代临床应用】

1、治疗外伤性血肿 将赤小豆碾研细末,加鸡蛋白调成糊状,涂满患处,再用棉垫固定,每日 1~2 次,治疗皮下组织、肌腱等闭合性外伤引起的血肿 68 例,均在 3~6 天内疼痛消失,血肿缓慢消散^[1]。

2、治疗血肿及扭伤 将赤小豆研成粉,凉水调糊涂敷受伤部位,厚 0.2~1 厘米,外用消毒纱布包扎,24 小时后解除。治疗血肿及扭伤 52 例,受伤后速敷者疗效显著,当天涂敷或血肿(5×7 厘米者,敷 1 次而愈,伤后多天的血肿,涂敷 2 次而愈^[2]。

3、其它 赤小豆多用治水肿,临床上治疗急

性肾炎,慢性肾小球肾炎,原发性肾小球疾病以及糖尿病等,亦可用于治疗细菌性痢疾,瘤肿,丹毒等。

【各家论述】

- 1、《食性本草》:“坚筋骨,疗水气,解小麦热毒”。
- 2、《本经》:“主下水,排痈肿脓血”。
- 3、《本草纲目》:“赤小豆以紧小而赤黯色者入药,其稍大而鲜红淡色者,并不治病”。“此药治一切痈疽疮疥及赤肿,不拘善恶,但水调敷之,无不愈者。但其性粘,干则难揭,若入苧根来即不粘,此法无佳”。

【参考文献】

- 1 李传兴. 湖北中医杂志,90(2)封三。
- 2 海应国. 中西医结合杂志,1985;5(10):630

泥 鳅

【来源】 本品为泥鳅科动物泥鳅 *Misgurnus anguillicaudatus* (Cantor) 的肉或全体。栖于湖泊、池塘、沟渠和水田中,喜居于静水底层,除西部高原地区外,全国南北各地均有分布。

【性味】 甘,平。

【归经】 归脾经。

【功效】 补中气,祛湿邪。

【主治】 消渴、阳萎、传染性肝炎、痔疾、疥癣。

【用法用量】 内服:煮食或烧存性入散剂;外用:烧存性研末调敷。

【现代临床应用】

1、治疗骨髓炎 取活泥鳅 2 条,鲜萍全草 30g,泥鳅用水养 24 小时,保留体表粘液物质。将泥鳅与鲜萍一块捣烂外敷患处,每日 1 次,2 周为 1 疗程。治疗骨髓炎 56 例,痊愈 51 例,无效 5 例^[1]。

2、其它 泥鳅烘干制成粉,治疗传染性肝炎,外用治疗乳痛,都收到较好的疗效。

【各家论述】

1、《泉州本草》:“治久疮不愈合:泥鳅醋炙为末,掺患处”。“治上下肢肌肉隆起处肿痛:泥鳅合食盐、冷饭粒捣敷患处”。

2、《本草纲目》:“暖中益气、醒酒、解消渴”。

【参考文献】

- 1 林正松. 浙江中医杂志,1987(2216):256

第七节 温里药

附子(附:川乌、草乌)

【来源】本品为毛茛科植物乌头 *Aconitum carmichaeli* Debx. 的干燥根。野生品的块根称草乌,栽培品的块根称川乌,栽培品的子根(侧根)加工点称附子。6月下旬至8月上旬采挖,除去须根及泥沙,晒干。主产于四川、湖北、湖南等地。

【性味】辛,热,有大毒。

【归经】归心、肝、脾、肾经。

【功效】附子:回阳救逆,补火助阳,散寒止痛。川乌、草乌:祛风散寒,除湿止痛。

【主治】附子:主治亡阳证,肾阳虚诸证,脾肾阳虚证,阳虚水肿证,寒湿痹痛等。川乌、草乌:主治寒湿痹痛,跌打损伤疼痛,心腹冷痛,头风痛,偏头痛等。

【用法用量】水煎服:附子每日3~15克,川乌每日3~9克,草乌每日1.5~4.5克,均应先煎30~60分钟以减弱其毒性。作散剂或酒剂:川乌每日1~2克。

【使用注意】

1、本品辛热燥烈,非阴盛阳衰之证不宜服用。

2、孕妇忌用。

3、反半夏、瓜蒌、白薇、白及、贝母,畏绿豆、犀角、乌韭、童便。

【药理作用】

1、抗炎作用 附子、乌头及其中的生物碱单体对急性炎症模型均呈抑制作用。附子煎剂口服对大鼠甲醛性及蛋清性关节肿呈明显消炎作用;附子中的总乌头碱对角叉菜胶性足肿胀有明显的消炎作用。附子、乌头的最小有效消炎剂量,因所用模型和给药途径不同而异,但大多为保泰松的1/400~1/500,消炎痛的1/50~1/100,水杨酸钠的1/100~1/2000,阿司匹林的1/200~1/400,显示有强的抗炎活性。其抗炎作用与兴奋垂体-肾上腺轴无关^[125]。

另有报道,乌头碱和中乌头碱能明显抑制鸡胚尿囊膜肉芽组织生长,抑制率为29~44%,提示其有抗慢性炎症的作用^[3]。

2、镇痛作用 压尾法、醋酸扭体法及热板法实验证明,生附子、乌头碱均有显著的镇痛作用,乌头碱0.1mg/kg的镇痛作用较吗啡6mg/kg的效果还好,且无成瘾性^[6~8]。

3、局麻作用 乌头、附子和生物碱外用,能刺激局部皮肤、粘膜和感觉神经末梢,局部先产生瘙痒和灼热感,继则麻木,丧失知觉^[9]。

4、抗寒冷作用 附子水煎剂能延长大鼠和小鸡在寒冷环境中的存活时间,减少同一时间内的死亡率,并减慢大鼠和小鸡的体温下降速度^[10]。

5、其他作用 乌头和附子有明显的强心作用,还有加快心率、改善心肌缺血、降血糖、增强免疫功能等药理作用^[11]。

【现代临床应用】

1、治疗肩关节周围炎 川乌、草乌、樟脑各90克。研末,装瓶备用。根据疼痛部位大小,取药末适量,用醋调成糊状,均匀敷于压痛点,约0.5厘米厚,外裹纱布,用热水袋热敷30分钟,日1次。治疗肩周炎35例,治愈22例,显效8例,好转4例,无效1例,多数在5次以下治愈^[12]。

2、治疗腰肌劳损等 用10%乌头液直流电离子导入(阳极),日1次,10~15次为1疗程。治疗腰肢痛(包括关节痛、纤维组织炎、腰肌劳损等)225例,总有效率为87.4%^[13]。

3、用于粘膜表面麻醉

(1) 10%乌头酒精浸出液。选取个大质好的生川乌,磨成细粉,按10%比例浸入70%酒精中,24小时过滤备用(宜新鲜配制,使用时间不超过1个月)。主要用于鼻腔及口腔粘膜。用时以棉片浸湿稍拧干,贴敷于需要麻醉的部位,经5~10分钟即可手术。

(2) 乌头酒精稀释液。以10%乌头酒精加入蒸馏水或盐水配制成1.25%稀释液(新鲜配制)。用于眼、气管、食管表面麻醉。滴眼时患者有轻度疼痛或辣感,顷刻即消失,多能忍受。气管、食管麻醉按一般麻醉方法进行。5~10分钟后可施行手术。

(3) 乌头葡萄糖粉。以极细的乌头粉1份与葡萄糖粉9份混合即得。其麻醉效力较浸出液强大,不易失效。在食管镜、直达喉镜检查时,以粉末置于镜上渐渐吞咽,麻醉效果颇佳。

使用上述三种剂型共观察 138 例,麻醉有效率达 97.1%,其中 85.5%手术中完全无痛,10.1%手术中有轻度疼痛而顺利完成手术,1.4%在手术中较疼痛但仍能坚持完成手术^[14]。

4、其他 临床观察到,附子注射液治疗病态窦房结综合征,乌头、附子、南星注射液治疗慢性支气管炎,参附注射液抢救休克,川乌配蜂蜜缓解晚期癌痛都取得较好效果^[11]。

5、不良反应 乌头毒性极强,因采集时间、炮制、煎煮时间不同,毒性差别甚大。川乌 3~30 克,附子 15~60 克,乌头碱 0.2 毫克口服可中毒。中毒表现有口腔灼热、流涎、恶心、呕吐、四肢及周身发麻、头昏、眼花、疲倦、呼吸困难、瞳孔散大、面色发白、发肤冷而粘、心率紊乱,可突然死亡^[14]。解救方法:1~2%鞣酸洗胃,酌情给予催化剂,服活性炭,静脉注射葡萄糖盐水;对症治疗;及时使用尼可刹米等兴奋剂,注意保温,必要时给氧或进行人工呼吸,心跳缓慢而弱者可皮下注射阿托品^[15]。

【各家论述】

1、《神农本草经》:“主风寒咳逆邪气,温中,金疮,破癥瘕积聚,血痹,寒湿痿痹,拘挛膝痛,不能行步”。

2、《名医别录》:“脚疼冷弱,腰脊风寒”。

3、《珍珠囊》:“除寒湿,行经,散风邪”。

4、《长沙药解》:“乌头,温燥下行,其性疏利迅速,开关通腠,驱逐寒湿之力甚捷,凡历节、脚气、寒疝、冷积、心腹疼痛之类并有良功”。

5、《本草备要》:“补肾命火,逐风寒湿”。

6、《本草汇言》:“附子,回阳气,散阴寒,逐冷痰,通关节之猛药也”。

【参考文献】

- 1 杨煜荣等. 药学学报,1966;13(8):573
- 2 久保道德等. 国外医学中医中药分册,1981;(3):57
- 3 Hikino Hetal. J Pharmacobio Dyn,1980;3(10):514
- 4 宋东江等. 中国药理学通报,1987;3(3):157
- 5 唐希灿等. 中国药理学报,1984;5(2):85
- 6 Hikino Hetal. 药学杂志,1979;(3):252
- 7 张覃沐等. 生理学报,1958;(2):98
- 8 唐希灿. 中国药理学报,1986;7(5):413
- 9 全国中草药汇编(上册). 北京:人民卫生出版

社,1975;207

10 矢数圭堂. 日本东洋医学杂志,1965;16(2):76

11 阴健等. 中药现代研究与临床应用,北京:学苑出版社,1993;394~400

12 张宏太. 山西中医,1986;2(2):44

13 中国人民解放军第 64 医院理疗科. 新医药杂志,1975;(5):45

14 江苏新医学院. 中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社,1986;231

15 王浴生等. 中药药理与应用,北京:人民卫生出版社,1983;575

干 姜

【来源】 本品为姜科植物姜 *Zingiber officinale* Rosc. 的干燥根茎。冬季茎叶枯萎时采挖,去净茎叶、须根、泥沙,晒干或微火烘干。全国大部分地区有栽培,主产于四川、贵州等地。

【性味】 辛,热。

【归经】 归脾、胃、心、肺经。

【功效】 温中,回阳,温肺化饮,温经止血。

【主治】 骨伤科病人脾胃虚寒之脘腹冷痛、呕吐、泻痢,亡阳证,寒饮咳喘及虚寒性吐血,便血,崩漏等。

【用法用量】 水煎服,每日 3~10 克。

【使用注意】

- 1、阴虚内热、热毒内盛,血热妄行者忌服。
- 2、孕妇慎服。
- 3、《本草经集注》:“恶黄连、黄芩”。
- 4、《本草经疏》:“久服损阴伤目”。

【药理作用】

1、抗炎作用 干姜对由角叉菜胶引起的炎性足肿胀有抑制作用,其作用强度较消炎痛(5mg/kg)的作用弱^[1],其抗炎机理与可的松相似^[2]。

2、活血化瘀作用 干姜水提物、干姜挥发油给大鼠灌胃,能预防实验性血栓的形成,对 ADP、胶原诱导的家兔血小板聚集有明显的抑制作用,并呈剂量依赖关系^[3]。

3、其他作用 干姜有镇静、强心、抑制胃酸分泌、抗缺氧、利尿等药理作用。

【现代临床应用】

1、治疗腰腿痛 干姜 50 克,苍术 10 克,当

归 15 克。将上药研为细末,过筛,用 95%酒精调成糊状,外敷于患处,用敷料和纱布固定,用装有两只 60~100 瓦白炽灯泡的烤箱外烤,灯泡距敷药部位 2~3 寸为宜,第次 20~40 分钟,每日 1 次,1~2 周为 1 疗程。疼痛减轻后,2~3 日治疗 1 次。如出现水泡可暂停敷药。治疗寒湿性腰腿痛 30 例,治愈 16 例,显效 11 例,好转 3 例,总有效率 100%。本组患者,最少治疗 3 次,最多 45 次,平均 15 次^[4]。

【各家论述】

1、《神农本草经》：“温中，止血，出汗，逐风湿痹”。

2、《药性论》：“治腰肾中疼冷，冷气，破血，去风，通四肢关节，开五脏六腑，去风毒冷痹，夜多小便”。

3、《唐本草》：“止血，宣诸络脉”。

4、《本草纲目》：“干姜，能引血药入血分、气药入气分。又能去恶养新，有阳生阴长之意”。

【参考文献】

- 1 油田正树等. 国外医学中医中药分册, 1981; (2):53
- 2 谢怀明. 陕西新医药, 1984; 13(5):53
- 3 许青媛等. 中国中药杂志, 1991; 16(2):113
- 4 陈兆新. 江苏中医, 1989; 10(4):27

肉 桂

【来源】 为樟科植物肉桂 *Cinnamomum Cassia Presl* 的干皮或粗枝皮,大暑节前将树皮割裂,立秋后剥离,刮去栓皮,阴干。切法或研末,生用。主产于广东、广西、云南等地。

【性味】 辛、甘,热。

【归经】 归肾、脾、心、肝经。

【功效】 补火助阳,散寒止痛,温通经脉。

【主治】 用于阴疽及气血虚寒,痈肿脓成不溃,或溃后久不收斂等外科疾患,亦治疗命门火衰,肢冷脉微,亡阳虚脱,腹痛泄泻,寒疝奔豚,腰膝冷痛,经闭癥瘕,阴疽,流注,及虚阳浮越,上热下寒。

【用法用量】 2~5 克,研末冲服,每次 1~2 克,或入丸散。入汤剂应后下。

【使用注意】

1、阴虚火旺,里有实热,血热妄行忌用。

2、孕妇忌用。

【药理作用】

1、对中神经系统的作用

(1)镇静作用 小鼠试验表明,肉桂中含有的桂皮醛可以使小鼠的自发活动减少,对抗甲基苯丙胺所产生的过多活动,转棒试验产生的运动失调以及延长环己巴比妥钠的麻醉时间,从而表现镇静作用^[1]。

(2)解热镇痛作用 应用小鼠压尾刺激或腹腔注射醋酸观察扭体运动的方法证明有镇痛作用,对于温刺引起发热的家兔,桂皮醛以及肉桂酸钠都有解热作用^[1]。

2、抗菌作用 动物实验表明,桂皮油有强大的杀菌作用,对于革兰氏染色阳性菌的效果比阴性菌好^[1]。

3、其他 肉桂对肾上腺皮质性高血压其有降压作用,同时亦可预防血吸虫病的发生。

【现代临床应用】

1、治疗腰痛 取肉桂粉 5g,每次口服,1 日 2 次,3 周为 1 个疗程,治疗风湿性脊柱炎 35 例,类风湿性脊柱炎 5 例,腰肌劳损 55 例,原因不明腰痛 7 例,结果治愈 47 例,显效 39 例,有效 14 例,无效 2 例,由此表明肉桂治疗肾阳虚型腰痛效果良好,起温补命门之火,逐寒通络的作用^[2]。

2、治疗慢性骨髓炎 将 0.5%的肉桂油置于消毒溶器中,将消毒纱布浸入药液中以备换药,换药前用盐水将伤口清洗干净,后将浸药纱布条塞入瘻道中,或外敷创面,也可用喷雾器喷酒创面,换药每日一次,喷药日三次,治疗慢性骨髓炎合并有绿脓杆菌感染,效果良好,其中有 1 例用药 1 个月后细菌培养转为阴性^[3]。

3、治疗腱鞘炎 取肉桂、公丁香各等份研细末,鲜生姜洗净切成薄片,中间用针刺 6~7 个小孔备用。先在患部痛点上撒药粉少许,然后放上姜片。将艾绒作艾柱在姜片上点燃灸之,治疗腱鞘炎 25 例,痊愈 23 例,好转 2 例^[4]。

4、治疗鹤膝风,贴骨疽及一切阴疽 熟地 30g,肉桂 3g(去粗皮,研粉),麻黄 1.5g,鹿角胶 9g,白芥子 6g,姜炭 1.5g,生甘草 3g,煎汤服,每日一剂,治疗关节疼痛,贴骨疽及阴疽效果良好。

5、其它 临床上,肉桂亦治疗支气管哮喘,脘腹冷痛,腹泻便溏,阳萎,尿频,冻疮等疾病^[5]。

6、不良反应 肉桂服量过大,可出现头晕,眼花,眼胀,眼涩,咳嗽,尿少,干渴,脉数大等症状,出现此症状后可服用寒凉药1~2周后症状逐渐消除。

【各家论述】

1、《本经》:“主上气咳逆,结气喉痹吐吸,利关节,补中益气”。

2、《药性论》:“治软脚,痹,不仁”。

3、《日华子本草》:“治一切风气,补五劳七伤,通九窍,利关节,益精,明目,暖腰膝,破瘀癖癥瘕,消瘀血,治风痹骨节挛缩,续筋骨,生肌肉”。

4、《本草经疏》:“其主心腹寒热冷疾,霍乱转筋、腰痛、堕胎、温中、坚筋骨、通血脉、宜导百药无所畏、又补不焦不足、治疗寒痼冷、渗泄、止渴,止荣卫中风寒,秋冬下部腹痛因于寒,补命门,益大消阴者,肉桂之所治也”。

5、《玉楸药解》:“凡经络埋瘀,脏腑癥结、关节闭塞、心腹疼痛等症,无非温气微弱,血分寒沍之故,以至上下脱泄,九窍不守,紫黑成块,腐败不鲜者,皆此症也。悉用肉桂,余药不能”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典,第1版,上海:上海科学技术出版社,1986;891
- 2 周广明. 中西医结合杂志,1984;(2):115
- 3 李萍等. 山东医药,1980;(11):28
- 4 杨国秀. 南京中医学院学报,1988;(4):45
- 5 凌一揆主编. 中药学,第1版,上海:上海科学技术出版社,1986;110

川 椒

【来源】 本品为芸香科植物花椒 *Zanthoxylum bungeanum* Maxim 或青椒 *Z. Schinifolium* Sieb. et Zucc. 的干燥成熟果皮。秋季果实开裂时用剪刀沿总柄顶端部分剪去,去果柄,杂质及种子,晒干。生用。我国大部分地区有分布,但以四川所产者为佳。

【性味】 辛、热,有小毒。

【归经】 归脾、肾、肾经。

【功效】 温中,止痛,杀虫。

【主治】 积食停饮,心腹冷痛,呕吐,泄泻,风寒湿痹,蛔虫病。

【用法用量】 内服:煎汤,每日2~5克,或入丸,散;外用:研末调敷或煎水浸洗。

【使用注意】

- 1、阴虚火旺者忌服。
- 2、孕妇慎服。
- 3、久食令人乏气失明。

【药理作用】

1、麻醉作用 花椒稀醇液有局部麻醉作用,在家兔角膜表面麻醉,其效力较地卡因弱,但在豚鼠浸润麻醉中其效力强于普鲁卡因。将花椒挥发油配苯甲醇及60%的乙醇后涂于患牙的四周3~5分钟,疼痛感消失,即可拔牙^[1,2]。

2、抗菌杀虫作用 试管内试验证明,花椒对金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌等革兰氏阳性菌及痢疾、伤寒等7种革兰氏阳性肠内致病菌有抑制作用,其水浸剂对皮肤真菌有抑菌作用,同时犊牛儿醇对豚鼠蛔虫有驱虫作用^[3]。

3、镇痛作用 将花椒加蒸馏水煮沸半小时,过滤,配制成25%和100%二种浓度煎液,给小白鼠口服5g/kg或20g/kg后1小时腹腔注射酒石酸锑钾(A),有显著延迟痛觉反应的时间,30分钟即出现作用,持续到2.5小时后仍不消失^[5,6]。

4、其他 实验证明,花椒不同浓度对胃肠道影响不一,低浓度,有时有轻度但较久的运动亢进;高浓度则抑制胃肠运动;同时,给兔静脉注射可发生迅速而显著的降压作用。花椒水提取物或醚提取物对大鼠血栓形成有明显抑制作用,使血栓形成的时间延长。其所含挥发油有防霉作用^[4]。

【现代临床应用】

1、治疗踝部软组织损伤 先将花椒12g、冰片0.6g共研细末,再将葱白60g捣成泥状,和匀,均匀涂在踝关节肿胀,疼痛较明显的部位,外用消毒纱布固定,24小时换药一次,治疗无骨折及皮肤破溃的踝关节软组织损伤22例,一般用药3~5天后,踝关节肿胀,疼痛即可消失,皮不瘀血慢慢消散,足活动灵活,获得较好的疗效^[7]。

2、治疗各种疼痛 取花椒果皮制成50%的注射液,疼痛时肌肉注射或穴位注射,每次2毫升,治疗各种原因引起的疼痛266例,疼痛完全缓解者186例,部分缓解68例,无效12例,注射

后一般 10~15 分钟疼痛缓解,可持续 2~4 小时,一般无有副作用。

3、其它 临床上花椒多用于治疗各类虫证如:绦虫病,蛔虫病,蛲虫病等,同时,亦有报道治疗脾胃虚寒型的胃炎,呕吐,亦有治疗龋齿牙痛之症。

【各家论述】

1、《本经》:“主邪气咳逆,温中,逐骨节皮肤死肌,寒湿痹痛,下气”。

2、《药性论》:“治恶风,遍身四肢顽痹,口齿浮肿摇动;…治头风下泪,腰脚不遂,虚损留结,破血,下诸石水,腹内冷而痛,除齿痛”。

3、《本草纲目》:“椒,纯阳之物,其味辛而麻,其气温以热。入肺散寒治咳嗽;入脾除湿,治风寒湿痹,水肿泻痢;入右肾补火,治阳衰瘦数,足弱,久痢诸证”。

【参考文献】

- 1 尚坦之等主编,中药学,第 1 版,兰州:甘肃人民出版社,1981:233
- 2 周凤梧主编,中药学,第 1 版,济南:山东科学技术出版社,1981:296
- 3 陈可冀主编,抗衰老中药学,第 1 版,北京:中国古籍出版社,1989:188
- 4 江苏新医学院编,中药大辞典,第 1 版,上海:上海科学技术出版社,1986:1057
- 5 夏波扬,中国医院医学杂志,1983;3:19
- 6 张明发,陕西中医,1989;10(5):231
- 7 陈崇兴,赤脚医生杂志,1975;(5):34

细 辛

【来源】 本品为马兜铃科植物北细辛 *Asarum heterotropoides* Fr. Var. *mandshuricum* (Maxim.) Kitag、汉城细辛 *Asarum sieboldii* Miq. Var. *seoulense* Nakai 或华细辛 *Asarum sieboldii* miq. 的干燥全草。夏季果实成熟期或初秋采挖,除去泥沙,阴干。主产于辽宁、吉林、黑龙江、陕西等地。

【性味】 辛,温。

【归经】 归肺、心、肾经。

【功效】 散寒止痛,祛风,温肺化饮,宣通鼻窍。

【主治】 风寒湿痹痛,头痛,牙痛,风寒表证,寒饮咳喘,鼻渊。

【用法用量】 水煎服:每日 1~3 克;外用适量。

【使用注意】

1、气虚多汗、阴虚阳亢头痛、阴虚肺热咳嗽等忌用。

2、用量不宜过大。

3、反藜芦,畏滑石、消石,恶狼毒、山茱萸。

【药理作用】

1、镇痛作用 细辛煎剂给小鼠灌胃,细辛挥发油给家兔灌胃均有镇痛作用,其挥发油(0.5ml/kg)镇痛强度与安替比林(0.5g/kg)相当^[1,2]。

2、局麻作用 50%细辛煎剂能阻滞蟾蜍坐骨神经的冲动传导,且有可逆性,其麻醉效果与 1%的普鲁卡因相近^[3]。50%细辛酊涂于入舌后 30 秒钟,舌尖即有辛冷感,1 分钟后有麻木感,以后痛觉完全消失,经 1 小时后逐渐恢复^[4]。

3、抗炎作用 细辛及其挥发油对多种致炎物质所致炎症都有对抗作用,可降低毛细管的通透性、减少炎症渗出、抑制白细胞游走及结缔组织增生等^[5~7]。

4、抗菌作用 细辛对革兰氏阳性菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、结核杆菌、枯草杆菌、黄曲霉菌、黑曲霉菌、腊叶枝霉菌、白色念珠菌等都有抑制作用。细辛的抗菌有效成分黄樟醚,其抗菌效果比 40%甲醛气薰杀菌作用强 4 倍,比石碳酸直接杀菌作用强 1 倍^[8,9]。

5、免疫抑制作用 细辛煎剂能显著降低豚鼠 T 淋巴细胞内 ANAE 的活性,表明有细胞免疫抑制作用^[11]。

6、抗氧化作用 细辛中的去甲乌药碱有清除超氧化物阴离子自由基(O_2^-)的作用,可减轻鼠肝脏脂质过氧化反应,抑制 O_2^- 诱导的透明质酸解聚^[11]。

7、其他作用 细辛有解热、镇静、缓解支气管平滑肌痉挛、兴奋心脏、升高血压、升高血糖等作用^[12]。

【现代临床应用】

1、用于局部麻醉 用干燥细辛经乙醚提取的挥发油制成 3%麻醉液,作为局部浸润麻醉与神经阻滞麻醉的注射剂,施行耳鼻咽喉科、口腔科及眼科手术共 52 例,结果麻醉效果良好(手术

时病人完全不痛)者 33 例(63.5%),效果尚佳(手术时病人偶感局部疼痛,但仍可忍受手术直至完毕)者 17 例(32.7%),无效者 2 例(3.8%)。药物剂量根据手术要求而定,最多有一次用达 30~40 毫升的。由于此药局部注射后向周围组织的渗透、扩散范围较普鲁卡因稍差,故注射的范围稍大些为宜。麻醉时间一般可维持 1.5 小时。应用本品除术后局部出现不同程度的组织肿胀外,尚未发现特殊的全身反应或其他局部反应,创口愈合亦未见不良影响。如于细辛麻醉液中加入适量 1%肾上腺素溶液,可适当延长麻醉时间,减轻术后组织肿胀反应^[13]。

2、治疗坐骨神经痛 细辛 10~20 克,大黄、黑附片各 10~30 克(先煎),白芍 15~60 克、甘草 15~45 克。水煎,每日 1 剂,早晚分服。在治疗中,除部分病人初期间断应用镇静止痛药外,停用其他中西药,10 天为 1 疗程。治疗坐骨神经痛 30 例,基本痊愈 20 例,显效 5 例,有效 3 例,无效 2 例,总有效率 93.3%^[14]。

3、治疗风湿及类风湿性关节炎 制川乌 20 克(先煎 40 分钟),细辛 5 克,土虫 20 克,熟地、白芍各 30 克,生甘草 10 克。风湿加防风、秦艽,湿胜加苍术、薏苡仁,血瘀加桃仁、红花、乳香、没药、鸡血藤,上肢加桂枝、羌活、桑枝,下肢加木瓜、牛膝、独活,腰痛加杜仲、川断等,颈背痛加葛根,顽痹加地龙、炮山甲、全蝎等,关节变形或 X 线骨质改变加山茱萸、补骨脂、骨碎补、仙灵脾、肉苁蓉。日 1 剂,文火水煎,早晚两次分服。结果,治疗风寒湿痹 44 例,痊愈 29 例,显效 9 例,好转 5 例,无效 1 例,总有效率 97.7%^[15]。

4、其他 细辛治疗慢性支气管炎、阳萎、口腔溃疡、缓解心绞痛均获良效^[12]。

【各家论述】

1、《神农本草经》：“主咳逆，头痛脑动，百节拘挛，风湿痹痛”。

2、《本草别说》：“细辛，若单用末，不可过半钱匕，多即气闷塞，不通者死”。

3、《本草正义》：“细辛，芳香最烈，故善开结气，宣泄郁滞，而能上达颠顶，通利耳目，旁达百骸，无微不至，内之宣络脉而疏通百节，外之行孔窍而直透肌肤”。

【参考文献】

- 1 石原琢郎. 医学中央杂志, 1960;153:339
- 2 南京药学院药理教研组. 药学学报, 1966;13(2):95
- 3 陶应举. 青岛医学院学报, 1959;(2):20
- 4 张美莉. 中药通报, 1984;(6):35
- 5 宋振玉等. 药学学报, 1963;(2):108
- 6 胡月娟等. 中国药理学通报, 1986;2(1):41
- 7 曲淑岩等. 药学学报, 1982;(1):12
- 8 何加琅等. 中国药学会北京分会论文摘要集, 1957;68
- 9 寇丽云. 北京医学院学报, 1981;(1):33
- 10 肖彭华等. 徐州医学院学报, 1988;8(3):192
- 11 张家俊等. 药学学报, 1986;(6):423
- 12 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京:学苑出版社, 1993;465~467
- 13 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海:上海科学技术出版社, 1986;1479
- 14 牛国民. 河北中医, 1991;13(6):35
- 15 赵焕良. 黑龙江中医药, 1991;(5):32

胡 椒

【来源】 本品为胡椒科植物胡椒 *Piper nigrum* L. 的果实。国外产于马来西亚、印度尼西亚、印度南部、泰国、越南等国家,我国产于广东、广西、云南等地。

【性味】 辛,热。

【归经】 归胃、大肠经。

【功效】 温中止痛。

【主治】 骨伤科病患者中焦寒盛之脘腹冷痛、食欲不振、呕吐泄泻等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 2~3 克;入散剂,每日 0.5~1 克。外用适量。

【使用注意】 阴虚火旺者忌用。

【药理作用】 胡椒有镇静、抗惊厥、驱风,健胃、解热及升压等作用^[1]。

【现代临床应用】

1、治疗坐骨神经痛 胡椒根(*Piper nigrum*)62 克,放瓦罐内,加水煲出味,后下鸡肉适量,煮熟,放盐少许调味。吃肉喝汤,每日 1 次,连服 10 次为 1 疗程。同时,取羌活 50 克,石菖蒲、苍术、香附、当归、食盐各 30 克,共研成粗末,用水适量拌湿后炒热,再加酒少许,两层白布甩热熨腰腿疼处,早晚各熨 1 次。此药粉可反复使

用2~3日,每次用前需加水、酒炒热。共治疗坐骨神经痛患者84例,痊愈67例,好转12例,无效5例,总有效率94%。一般服药4~5日后即觉症状减轻^[2]。

2、其他 用胡椒治疗原发性和外伤性癫痫小儿腹泻、流行性腮腺炎等病,效果良好。

【各家论述】

1、《本草蒙筌》:“疗产后血气刺疼。治跌扑血滞肿痛”。

2、《随息居饮食谱》:“多食动火燥液,耗气伤阴,破血堕胎,发疮损目”。

【参考文献】

1 江苏新医学院. 中药大辞典(下册),上海:上海科学技术出版社,1986;1540

2 郭朝广. 中药材,1992;15(10):44

丁香

【来源】 本品为桃金娘科植物丁香 *Syzygium aromaticum* (L.) Merr. et Perry. 的花蕾。通常在9月至次年3月间,花蕾由青转为鲜红时采收,除去花梗,晒干或烘干。主产于坦桑尼亚、马来西亚、印度尼西亚等国,我国广东亦有栽培。

【性味】 辛,温。

【归经】 归脾、胃、肾经。

【功效】 温中止痛,降逆。

【主治】 骨伤科病人中焦寒凝之脘腹冷痛、呕吐,肾阳不足之阳痿、腰膝酸冷等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日2~5克;或入丸、散。外用:研末调敷。

【使用注意】

1、热病及阴虚内热者忌服。

2、忌见火。

3、畏郁金。

【药理作用】

1、抗菌作用 含有1%浓度的丁香的乙醚浸出液,水浸液或含8%浓度的丁香煎剂的沙伯氏培养基,对许兰氏黄癣菌、白色念珠菌等多种致病性真菌均有抑制作用。较高浓度时对新型隐球菌也有抑制作用。醇沉出液与醚浸出液相似,但水浸液较差。丁香油及丁香油酚在1:8000~1:16000时,对致病性真菌即有抑制作用。煎剂

1:20~1:640时,对葡萄球菌,链球菌及白喉、变形、绿脓、大肠、痢疾、伤寒等杆菌均有抑制作用。丁香油和丁香油酚在1:2000~1:8000浓度时,对金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、结核杆菌等均有抑制作用。丁香对流感病毒PB₈株也有抑制作用^[1]。

2、其他作用 丁香还有止痛、促进消化等药理作用。

【现代临床应用】

1、治疗腱鞘炎 公丁香、肉桂各等份,研细末,生姜洗净切成薄片,中间用针刺六、七个小孔备用。先在患部痛点上撒上述药末少许,然后放上姜片。将艾绒做成艾柱在姜片上点燃燃灸之。治疗腱鞘炎35例,痊愈33例,好转2例^[2]。

2、止痛 当归、川芎、红花各3%,生姜1%,丁香0.5%,樟脑0.2%,松节油0.4%,用70~75%乙醇浸泡2次,将2次浸泡液混合后过滤即得。用法:取适量药液涂擦患部,每次擦15分钟,日2~3次。适应症:急、慢性软组织扭挫伤、关节炎、肩周炎、腰肌劳损、烧烫伤、蚊虫叮咬等。疗效:观察500例,有效率100%^[3]。

3、其他 临床报道,丁香用于治疗体癣、乳头疮等亦有良效。

【各家论述】

1、《日华子本草》:“壮阳,暖腰膝”。

2、《医林纂要》:“散风湿”。

3、《本草新编》:“丁香,有雌雄之分,其实治病无分彼此。直中阴经之病,最宜用之”。

【参考文献】

1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社,1986;13

2 李美其等. 南京中医学院学报,1988;(4):45

3 王给文等. 中国医院药学杂志,1990;10(3):110

第八节 理气药

香附

【来源】 本品为莎草科植物莎草 *Cyperus rotundus* L. 的根茎。9~10月采收,挖取根茎,洗净,晒干,烧去须根。主产于山东、河南、浙江、湖南等地。

【性味】 辛、微苦、微甘,平。

【归经】 归肝、三焦经。

【功效】 疏肝理气,调经止痛。

【主治】 骨伤科病患者肝郁气滞的胁肋作痛、脘腹胀痛,寒凝肝脉的疝痛牵引少腹,以及痛经、月经不调、乳房胀痛等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日6~12克;亦可入丸,散剂服。外用:研末撒、调敷或做饼热熨。

【使用注意】 气虚及阴虚血热者慎服。

【药理作用】 香附能抑制子宫,其作用性质似当归素而较弱。挥发油有轻度雌激素样活性。香附醇提物有抗炎、镇痛及一定解热作用。香附烯及香附油对金黄色葡萄球菌、宋氏痢疾杆菌有抑制作用。此外,尚有降压、强心作用^[1]

【现代临床应用】

1. 治疗关节损伤 香附、大黄、栀子、白芷、红花各10克,冰片1克。以上药物共为细末,过100目筛,装瓶备用。用时以白酒或75%酒精或醋调成软膏,外敷患处,用塑料薄膜及绷带包扎固定。有外伤者按常规清创消毒后调敷上药,一般12~24小时换药1次。若药物外敷干燥后可用酒精直接外滴,以保持湿润为宜。本组84例全部治愈。经24小时治愈者8例,48小时治愈者30例,72小时治愈者34例,96小时以上治愈者24例,平均治愈时间为63小时。^[2]

2. 其他 据报道,单味香附治疗扁平疣、丹毒,香附配高良姜治疗胃痉挛,均有佳效。^[3~4]

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“生则上行胸膈,外达皮肤,熟则下走肝肾,外彻腰足。炒黑则止血,得童便侵炒则入血分而补虚,盐水浸炒则入血分而润燥,青盐炒则补肾气,酒浸炒则行经络,醋浸炒则消积聚,姜汁炒则化痰”。

2. 《单方验方新医疗法选编》(徐州):“治跌打损伤:炒香附四钱,姜黄六钱。共研细末,每日服三次,每次服一钱。孕妇忌服”。

【参考文献】

1. 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991:407
2. 冯轲红等. 河南中医药学刊,1995;10(1):46
3. 谢敦华等. 福建医药杂志,1980;(1):51
4. 旅大市卫生局. 中草药方剂的应用,1976:101

木 香

【来源】 本品为菊科植物木香 *Aucklandia lappa* Deene. 的干燥根。秋、冬二季采挖,除去泥沙及须根,切段,大的再纵剖成瓣,干燥后撞去粗皮。主产于云南、四川、广东等地。

【性味】 辛、苦,温。

【归经】 归脾、胃、大肠、胆经。

【功效】 行气调中止痛。

【主治】 脾胃气滞之胸腹胀痛、消化不良,肠胃气滞之泻痢、里急后重,肝脾失调之胁肋胀痛,脾虚不运之不思饮食等。

【用法用量】 水煎服或入散丸服,每日3~10克。

【使用注意】

1. 生用专行气滞,煨用实肠止泻。
2. 本品辛温香燥,阴虚、津亏、火旺者忌服。

【药理作用】

1. 抗菌作用 木香挥发油1:3000浓度能抑制链球菌、金黄色葡萄球菌和白色葡萄球菌的生长,对大肠杆菌及白喉杆菌作用微弱。^[1]木香煎剂对许兰氏黄癣菌及蒙古变种等10种真菌有抑制作用。^[2]

2. 调节胃肠蠕动作用 木香小剂量煎剂对离体小肠的蠕动有先兴奋后抑制作用,大剂量则呈抑制作用。^[3]

3. 其他作用 木香煎液有一定的强心、升压和缓解支气管平滑肌痉挛的作用。^[4~6]

【现代临床应用】

1. 治疗劳伤性胸痛 木香50克,廔虫50克。干燥后共为细末。一次5克,黄酒冲服,日2次。伴有咯血者加桑寄生50克,伴有心脏疾患者加丹参50克。7天为1疗程。治疗51例患者,其中功能改变者31例,伴有胸部器质性改变20例。1疗程后显效38例,有效7例,无效6例,总有效率94%。^[7]

2. 治疗手术后胃肠胀气 以100%木香注射液2毫升肌注,日2次,儿童酌减,治疗术后胃肠胀气及小儿消化不良,慢性胃肠炎等引起的胃肠胀气共29例,总有效率93%。^[8]

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主邪气,辟毒疫,强志,主

淋露”。

2.《药性论》：“治女人血气刺心，心痛不可忍，末，酒服之”。

3.《简便单方》：“治一切走注，气痛不和。广木香，温水磨浓汁，入热酒调服”。

4.《药品化义》：“同青皮疏之，令肝气行，则血顺痛止”。

【参考文献】

- 1 Chopra RN et al. Ind Med Gaz, 1924; 59: 540
- 2 白义杰. 中华皮肤科杂志, 1958; (4): 306
- 3 遵义医学院急腹症研究组. 新医药学杂志, 1974; (12): 39
- 4 Bose B C et al. J pharm Sci, 1967; 50: 679
- 5 Dutta N K et al. Mdd Res, 1987; 55: 1078
- 6 Gupta O P et al. Ind Med Res, 1967; 55: 1078
- 7 罗艳. 实用中医内科杂志, 1990; 4(3): 30
- 8 马文光等. 中草药通讯, 1979; (3): 37

乌 药

【来源】 本品为樟科植物乌药 *Lindera Strychnifolia* (Sieb. et. Zucc.) Villar 的根。8月采挖。洗净，除去细根，刮去外皮，切薄片，晒干，筛去杂质。生用或麸炒用。产于浙江、安徽、江西、陕西等地。

【性味】 辛，温。

【归经】 归肺、脾、肾、膀胱经。

【功效】 行气止痛，温肾散寒。

【主治】 寒郁气滞所致的胸闷、胁痛、脘腹胀痛，寒疝腹痛及痛经之后，亦治疗小便频数及遗尿。

【用法用量】 煎汤 3~10 克，亦可磨汁或入丸散服。

【使用注意】 气虚、内热者忌服。

【药理作用】

1. 抗菌消炎作用 试管试验表明，鲜乌药叶煎剂对金黄色葡萄球菌、炭疽杆菌、乙型溶血性链球菌、白喉杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、痢疾杆菌等有抑制作用。

2. 促进肠蠕动功能 以乌药为主要成分的“排气汤”灌胃和静脉注射于麻醉犬，可促进肠肌蠕动加速，收缩加强，但不引起肠痉挛，对血压、呼吸亦无不良副作用，其增加肠蠕动功能可能是通过迷走神经而产生。^[1]

3. 止血作用 体外实验证明，乌药干粉能明显缩短家兔血浆再钙化时间，促进凝血。^[1]

【现代临床应用】

1. 治疗外伤肿痛 黄栀子 2 份，乌药、桃树枝心、樟树枝心各 1 份组成的消肿止痛散治疗膝关节、踝关节扭伤，一般 1 次即可明显消肿止痛，2 次均基本痊愈。具体操作：把上述药物混合后，晒干，研末，用水和 50% 酒精调成糊状，再加适量面粉，混合搅匀，摊在塑料布中，厚约 0.3 厘米，敷于患处，每日一次^[2]。

2. 其他 临床上治疗气逆胸腹胀痛，宿食不消，反胃吐食，寒疝、脚气、小便频数，经期综合症收到较好的疗效。^[2]

【各家论述】

1.《玉楸药解》：“破瘀泄满，止痛消胀。”

2.《太平惠民和剂局方》：“治风气攻痙四肢，骨节疼痛，遍身顽麻，头目眩晕；瘫痪，语言蹇涩，筋脉拘挛；脚气步履艰难，脚膝软弱；妇人血风，老人冷气，上攻胸臆，两胁刺痛，心腹膨胀，时泻肠鸣；麻黄（去根，节）、陈皮（去瓢）、乌药（去木）各二两，白僵蚕（去丝、嘴、炒）、川芎，枳壳（麸炒）、甘草（炒）、白芷、桔梗各一两，干姜（炮）半两。上为细末，每服三钱，水一盏、姜三片、枣一枚，煎至七分，温服。”

3.《慎斋遗书》：“治浑身胀痛，气血凝滞者：香附（盐、酒、便、醋四分制之）、乌药；共细末，酒下四、五分”。

4.《江西草药》：“治跌打损伤（背部伤尤宜）：乌药一两，威灵仙五钱。水煎服。”

【参考文献】

- 1 王裕生主编. 中药药理与应用，第 1 版，北京，人民卫生出版社，1983: 217
- 2 江苏新医学院编. 中药大辞典，第 1 版，上海，上海科学技术出版社，1986: 462

九香虫

【来源】 本品为蝽科昆虫九香虫 *Aspongopus Chinensis* Dallas 的干燥全虫。冬、春二季捕捉后放罐内，加酒，盖紧，将其闷死，或置沸水中烫死，取出晒干或烘干。主产于云南、四川、贵州、广西等地。

【性味】 咸，温。

【归经】 归脾、肝、肾经。

【功效】 行气止痛，温肾助阳。

【主治】 肝胃气痛，脘腹冷痛，肾阳不足之腰膝凉痛、阳痿等。

【用法用量】 水煎服，每日 3~5 克。亦可入丸、散服。

【使用注意】 阴虚内热者忌服。

【现代临床应用】

1. 治疗背部宿伤 全蝎、麝虫各 2 份，九香虫、冰片各 1 份。将上药共研细末，外敷于宿伤处，胶布固定，每次外敷 3 天换药。结果：治疗 28 例，24 例治愈（症状完全消失，随访 1~2 年未复发），4 例好转（症状消失，6~10 月后有复发）。治疗时间最短的 3 天，最长的 12 天，平均 6 天。^[1]

2. 治疗急慢性腰肌劳损 九香虫、陈皮各 7 克。研成极细末，每日 2 次，温开水或酒送服。共治 7 例，连服 7 剂，获良好疗效，无并发症者尤宜。^[2]

【各家论述】

1.《本草新编》：“兴阳益精”。

2.《现代实用中药》：“适用于神经性胃痛，腰膝酸痛”。

【参考文献】

- 1 刘永青. 浙江中医杂志, 1988; 23(9): 404
- 2 徐财源. 浙江中医药, 1979; (3): 179

第九节 消食药

山 楂

【来源】 本品为蔷薇科植物野山楂 *Crataegus cuneata* Sieb. et Zucc. 或山楂 *C. pinnatifida* Bge. Var. *majar* N. E. Br. 的果实。秋末冬初果实成熟时采收，筛去脱落的核及果柄，生用或炒用。主产于河南、江苏、浙江、安徽、湖北、贵州、广东等地。

【性味】 酸、甘，微温。

【归经】 归脾、胃、肝经。

【功效】 消食化积，活血化瘀。

【主治】 骨伤科病人食滞不化之食欲不振、脘腹胀痛、泄泻，以及瘀阻腹痛、疝气或睾丸偏坠疼痛等。

【用法用量】 水煎服，每日 10~15 克，大剂

量 30 克。

【使用注意】

1. 脾胃虚弱者慎服。

2.《随息居饮食谱》：“多食耗气、损齿、易饥、空腹及羸弱人或虚病后忌之”。

【药理作用】

1. 抗菌作用 山楂对痢疾杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、变形杆菌、金黄色葡萄球菌、乙型链球菌、白喉杆菌、伤寒杆菌等有抑制作用。炮制方法不同，对其抗菌作用似无明显影响。山楂茎、叶煎剂对金黄色葡萄球菌和炭疽杆菌也有抑制作用。^[1~4]

2. 对心血管系统的影响 山楂有强心、降压、增加冠脉血流量、扩张血管及抗心律失常作用。北山楂提取物对实验动物有预防和减轻实验性心肌缺血缺氧和坏死的作用。^[5]

3. 其他作用 山楂还有助消化、降血脂、抗氧化、利尿、抗癌、镇静等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗膝、踝、足部软组织疼痛 由山楂核中提取山楂核精，制成贴膏，治疗膝、踝、足部软组织疼痛 85 例，痊愈率 63.1%，显效率 12%，有效率 15.4%，无效率 9.5%。^[6]

2. 其他 山楂临床用途广泛，用于治疗心绞痛、心律失常、高脂血症、高血压病、小儿厌食症、急慢性菌痢、急性肠炎、肝炎、肾盂肾炎、声带息肉等病，疗效均佳。

【各家论述】

1.《本草图经》：“治痢疾及腰疼”。

2.《食鉴本草》：“化血块，气块，活血”。

3.《医学衷中参西录》：“山楂，若以甘药佐之，化瘀血而不伤新血，开郁气而不伤正气，其性尤和平也”。

【参考文献】

- 1 徐仲吕. 中华医学杂志, 1974; 33(3,4): 71
- 2 中国医学科学院药物研究所抗菌工作组. 药学通报, 1960; 8(2): 59
- 3 零陵地区卫生防疫站等. 湖南医药杂志, 1974; (5): 49
- 4 山东省中医药研究所等. 中草药通讯, 1973; (3): 31
- 5 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 429

6 赵惠民等. 中成药, 1990; 12(9): 23

第十节 止血药

大 蓟

【来源】 为菊科植物大蓟 *Cirsium japonicum* DC. 的根及全草。夏、秋花期时采收全草, 秋末挖取根部, 晒干, 切段。生用或炒用。我国各地均产。

【性味】 甘、苦, 凉。

【归经】 归心、肝经。

【功效】 凉血止血, 散瘀消痈。

【主治】 骨伤科的各种出血证, 疮痈肿毒、疔疮, 亦治高血压及肝炎。

【用法用量】 内服: 煎汤, 10~15 克, 鲜品 30~60 克; 外用: 捣敷或捣汁涂。

【使用注意】

1. 脾胃虚寒而无瘀滞者忌服。

2. 忌犯铁器。

【药理作用】

1. 抑菌作用 体外实验大蓟根煎剂或全草蒸馏液, 在 1:4000 浓度时能抑制人型有毒结核菌的生长, 酒精浸剂 1:30000 时对人型结核菌即有抑制作用, 但水煎剂的抑菌浓度要比此大。^[1]

2. 降压作用 麻醉狗股静脉给药, 分别给大蓟鲜干根水煎液、根碱液、25% 和 50% 酸性醇浸出液, 叶水煎液均有降压作用, 样品注射后血压即显著下降, 30 分钟后收缩压与舒张压分别降低原血压水平的 55~60%, 2~3 小时后逐渐恢复。^[2]

3. 止血作用 可抑制纤溶系统。^[3]

【现代临床应用】

1. 治疗硬结 取大蓟粉与淀粉按 1:1 比例拌均匀, 加开水适量调成糊状, 再取糊剂适量置于 3~4 层纱布块上, 展平, 厚 0.5 厘米, 待温度降到 40~42℃ 时敷于患处, 6~8 小时后更换新品, 每日 1~2 次。治疗因肌肉注射而致的硬结 500 余例, 少则 2~3 次, 多则 6~8 次, 一般 3~5 次, 硬结明显软化, 吸收, 疼痛消失, 全部治愈。^[4]

2. 其它 临床上多用大蓟治疗各种出血症, 如: 上消化道出血, 吐血, 衄血, 崩漏等症, 亦治疗高血压病。

【各家论述】

1. 《日华子本草》: “叶, 治肠痢, 腹藏瘀血, 血运扑损, 可生研, 酒并小便任服, 恶疮疥癣, 盐研蜜敷。”

2. 《玉楸药解》: “治金疮。”

3. 《本草汇言》: “治跌扑损伤, 瘀血作痛, 大蓟汁, 和热酒饮。”

4. 《唐本草》: “大小蓟皆能破血, 但大蓟兼疗痈肿, 而小蓟专主血, 不能消痈肿也。”

【参考文献】

1 江苏新医学院编. 中药大辞典(上册), 第 1 版, 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 116

2 屠锡德, 等. 中成药研究, 1982(8): 36

3 周金黄主编. 中药药理学, 第 1 版, 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 213

4 潘淑敏等. 实用医学杂志, 1985; 1(2): 40

白 及

【来源】 本品为兰科植物白及 *Bletilla striata* (Thunb.) Reihb. f. 的干燥块根。夏、秋二季采挖, 除去块茎上的须根, 洗净泥土, 置沸水中煮或蒸至无白心, 晒干半干, 撞去外皮, 晒干。主产于贵州、四川、湖南、湖北、安徽、河南、浙江、陕西、广东等地。

【性味】 苦、甘、涩, 平。

【归经】 归肺、肝、胃经。

【功效】 收敛止血, 消肿生肌。

【主治】 跌打损伤出血、瘀肿疼痛, 咯血, 吐血, 肺痈, 疮痈肿毒, 手足皲裂等。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日 3~10 克, 大剂量可用至 30 克; 研末吞服, 每次 1.5~3 克, 每日 1~3 次。外用: 适量, 研末撒或调涂。

【使用注意】

1. 白及性涩质粘, 凡外感咳血, 肺痈初起, 内热炽盛者, 慎服。

2. 反乌头。

【药理作用】

1. 止血作用 白及有良好的止血作用, 可显著缩短家兔凝血时间及凝血酶原形成时间, 并加速红细胞的沉降。将白及胶液注入蛙下腔静脉后, 可见末梢血管内红细胞凝集, 形成人工血栓, 从而有修补血管壁损伤的作用, 而又不致阻塞较

大血管内血液的流通。兔大腿肌肉做横行切断,先将较大的动脉结扎,再以白及水浸出物覆盖创面,可自行粘着,出血立即停止。^[1]

2. 抗菌作用 白及在试管内能抑制革兰氏阳性菌,且对人型结核杆菌有显著抑菌作用。白及1:4水煎液体外对奥杜盎氏小芽胞菌有弱抑制作用,对百日咳杆菌内毒素有一定对抗作用,对白色葡萄球菌和甲类链球菌有抑菌作用,并能促进创面肉芽生长。^[1]

3. 其他作用 白及另有抗溃疡、抗肿瘤作用。

【现代临床应用】

1. 治疗创伤血肿 白及15克,五倍子20克,柑子叶、芙蓉花叶、生栀子、生大黄各30克,焙干研末。以生姜煎汁,取上药末适量(用量根据血肿面积大小而定)调成稠糊状,均匀敷于伤处,加以包扎。每日换药1次,3~5次均能取效。^[2]

2. 促进创面愈合 60%白及粉,38%当归炭粉(均过120目筛),2%冰片。使用方法:将上述三种药按比例混合,瓶装密闭高压消毒后,加用生理盐水调成10%浓度的糊剂即可。将这种糊剂涂在单层纱布上,不宜太厚,以网眼消失为度。取皮完毕,迅速将白及纱布覆盖于皮区创面上,再用温热盐水纱布覆盖,稍加压力3~5分钟。如为头皮创面则待结束后再揭去盐水纱布,采用半暴露,其他部位创面则用多层纱布绷带加压包扎,三日后也可采用半暴露。结果与传统的凡士林纱布对比,术后不需灯泡照烤,愈合时间缩短3天,感染率相近。本组共观察1358例。^[3]

3. 治疗骨结核 川贝母10克,白糖165克,焙天灵盖,白及各30克(生石灰水浸泡3日,清水浸泡3日,焙黄),雷米封10克,炒麦芽12克。将上药共为细粉,装入瓶内备用,成人每日3次,每次服3克,小儿酌减(无天灵盖以牛长骨代之)。若疼痛严重者,可配合服下方,痛止即停。橘皮15克,茯苓20克,半夏、白芥子、桂枝、穿山甲各10克,麻黄、乳香各6克,甘草5克,水煎服。无论痛与不痛,用下方敷洗,溃者不用。生天灵盖60克(捣碎),生艾叶120克,花椒、桃仁各30克,水煎外敷。若瘰管窦道形成,可用下方:白糖30克,注射用四环素0.5克,共研细末,装消毒

瓶内,勿使受潮,换药时外科常规消毒后撒入伤口内少许,伤口中以消毒纸捻做引流,每日换药1次。共治疗骨结核53例,治愈39例,好转11例,无效3例,总有效率为94.2%^[4]。

4. 其他 白及用于治疗百日咳、肺胃出血、矽肺病、手足皲裂等病亦获良效。

【各家论述】

1.《神农本草经》:“主痈肿恶疮败疽,伤阴死肌,胃中邪气,贼风痲缓不收”。

2.《日华子本草》:“刀箭疮扑损,生肌止痛,风痹”。

3.《本草图经》:“治金疮不瘥,痈疽方中多用之”。

4.《本草经百种录》:“白及,气味冲淡,和平,而体质滑润,又极粘腻,入于筋骨之中,能和柔滋养,与正气相调,则微邪自退也”。

【参考文献】

1. 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991;489
2. 朱明华. 江西中医药,1991;22(5):61
3. 张礼廷等. 实用中西医结合杂志,1991;4(10):592
4. 贺清义等. 陕西中医,1989;10(9):401

三 七

【来源】 本品为五加科植物三七 *Panax notoginseng* (Burk.) F. H. Chen 的干燥根。秋季结粘前或冬季种子成熟后采挖,洗净泥土,分开主根,支根及茎基,干燥。主产于云南、广西等地。

【性味】 甘、微苦,温。

【归经】 归肝、胃经。

【功效】 化瘀止血,消种定痛。

【主治】 跌打损伤,瘀血肿痛,咯血,吐血,衄血,便血,崩漏,胸腹刺痛等。

【用法用量】 水煎服:每日3~10克;研末吞服:每次1~3克,每日2~3次;外用:适量,磨汁涂布或研末撒布。

【使用注意】 孕妇忌服;血虚无瘀者忌服;血虚吐衄、血热妄行者不宜服。

【药理作用】

1. 镇痛作用 三七花总皂甙对醋酸扭体法、热板法和烫尾法致痛小鼠均有镇痛作用^[1];

三七皂甙 E₁ 及三七叶皂甙对热刺激及化学性刺激引起的疼痛都有显著的镇痛作用,其作用起效快,但维持时间短于吗啡和左旋四氢巴马汀。^[2]

2. 止血作用 三七粉和三七温浸液分别给麻醉犬及家兔灌胃,均可见到缩短凝血时间的作用。^[4,5] 10%三七注射液给小鼠腹腔注射或100%三七溶液给小鼠灌胃,则出血及凝血时间显著缩短。^[6] 从三七水溶性部分中分离出止血活血极强的田七素(dencichine)给小鼠腹腔注射,结果小鼠外周血血小板数目约增加30%,出、凝血时间缩短,与止血环酸(transamine)相比,不仅止血快,而且剂量小。^[7-8]

3. 抗炎作用 三七根、花总皂甙对大鼠、豚鼠和小鼠由巴豆油、角叉菜胶、冰醋酸等诱发的炎症有明显的对抗作用,对摘除双侧肾上腺大鼠似有明显的抗炎作用。^[9-11]

4. 镇静作用 三七根、叶和花总皂甙对中枢神经系统有相似的抑制作用。^[12] 三七花总皂甙腹腔注射能降低小鼠自发活动、增强氯丙嗪的镇静作用及戊巴比妥钠和水合氯醛的催眠作用,对抗苯丙胺诱发小鼠自发活动的作用。^[13,14]

5. 促生长作用 三七总皂甙具有促进生长作用,能明显增加小鼠体重;尚有雄性激素样作用,能明显增加大鼠睾丸重量。^[15]

6. 抗休克作用 三七根总皂甙对家兔失血性休克、肠道缺血性休克都有一定的疗效。可升高动物平均动脉压,使中心静脉压维持恒定水平,延长动物存活时间。^[16]

7. 抗氧化作用 三七总皂甙有清除自由基的作用,且优于人参总皂甙和绞股蓝总皂甙。^[17] 三七粉浆给大鼠灌胃,连续4周,能使其血液中脂质过氧化物(LPO)含量显著降低,超氧化物歧化酶(SOD)活性升高。^[18,19]

8. 免疫促进作用 三七对体液免疫、细胞免疫和非特异性免疫功能都有促进作用。三七总皂甙 160mg/kg 可使小鼠溶血空斑数增加92%,亦可提高小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬率和吞噬指数;^[20] 还能显著增加大鼠肺泡巨噬细胞吞噬率、提高血液白细胞总数及血液淋巴细胞百分比。^[21]

9. 其他作用 三七有良好的扩张冠状动脉、改善心肌缺血、抗心律失常作用,尚可扩张血

管、调节血压、改善微循环、降低血脂、升高正常动物的空腹血糖水平、降低实验性糖尿病的血糖水平、促进蛋白质及DNA合成、增强肾上腺皮质功能、抗CCL₄诱导的肝损伤。

【现代临床应用】

1. 骨伤科

(1) 治疗颅脑外伤 40例颅脑外伤病人口服田七粉(昏迷者鼻饲),每次3克,每日2~3次,服药3~10日,最长21日,重者配合脱水、利尿剂,或加用抗生素、镇静剂等,能促进神志恢复,改善自觉症状及神经系统体征,并能活血散瘀,使血性脑脊液很快澄清,使脑水肿、脑血管阻力和脑血流量改善。轻型全部有效,中型大部分有效,总有效率达75%。^[22]

(2) 治疗颞颌关节下颌功能紊乱综合征 将三七粉做成酊剂,贴敷在颞颌关节疼痛最明显部位,每天1次,5~7次为1疗程。结果治疗32例,颞颌关节运动都明显得到改善。^[23]

(3) 治疗胸胁进伤 将参三七、白芥子、桃仁各1.5g共研细末,开水送服,日服2次,治疗19例胸胁进伤,疗效满意。有疗程短、效果好等优点。^[24]

2. 其他 临床报道,三七治疗上消化道出血、支气管扩张及肺结核合并咯血、尿血、眼前房出血、颅内出血、脑血栓形成、腔隙性脑梗塞、冠心病、高脂血症、高血压病、重症肝炎、慢性肝炎、小儿急性肾炎、急性坏死性节段性肠炎、视网膜动脉阻塞等病有良效。

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“三七,近时始了,南人军中用为金疮要药,云有奇功。又云凡杖损伤、瘀血淋漓者,随即嚼烂罨之即止,青肿者即消散。产后服亦良。大抵此药气味温甘微苦,乃阳明、厥阴血分之药,故能治一切血病,与麒麟竭、紫矿相同”。

2. 《本草新编》:“三七根,止血之神药也。无论上、中、下之出血,凡有外越者,一味独用亦效,加入于补血补气药中则更神。盖此药得补则无沸腾之患,补药得此而有安静之体也”。

3. 《本草求真》:“三七,世人仅知功能止血住痛,殊不知病因血瘀则疼作,血因敷散而血止。三七气味苦温,能于血分化其血瘀”。

4. 《医学衷中参西录》:“三七,诸家多言性

温,然单服其末数钱,未有觉温者。善化瘀血,又善止血妄行,为吐衄要药。病愈后不致瘀血留于经络、证变虚劳(凡用药强止其血者,恒致血瘀经络成血痹虚劳)。兼治二便下血,女子血崩,痢疾下血鲜红久不愈(宜与鸦胆子并用),肠中腐烂,浸成溃瘍,所下之痢,色紫腥臭,架以脂膜,此乃肠烂欲穿(三七能化瘀生新,是以治之)。为其善化瘀血,故又善治女子癥瘕,月事不通,化瘀而不伤新血,允为理血妙品。外用善治金疮,以其末敷伤口,立能血止疼愈。若跌打损伤,内连脏腑经络作疼者,外敷内服,奏效尤捷。疮疡初起肿痛者,敷之可消(当与大黄末等分,醋调敷)。”“凡疮之毒在于骨者,皆可用三七托之外出也”。

【参考文献】

- 1 王樊得等. 特产科学实验, 1987; (1): 9
- 2 雷伟亚等. 中草药, 1986; 17(1): 15
- 3 雷伟亚等. 中药通报, 1984; 9(3): 38
- 4 江苏新医学院. 中药大辞典, 上册, 上海: 上海科学技术出版社, 1977; 54
- 5 野津辰郎. 日本药理学杂志, 1943; 38(2): 114
- 6 刘贺之等. 药理通报, 1982; 17(6): 362
- 7 Kasuge Takuo et al. Eur Pat Appl. 9, 1980; 728
- 8 小菅卓夫他. 日本公开特许公报, 昭 57; 114511
- 9 刘杰等. 中国药理通讯, 1985; 2(4): 19
- 10 郝朝庆等. 中国药理学报, 1986; 7(3): 252
- 11 张宝恒等. 中国药理学通报, 1990; 6(4): 236
- 12 赵雅灵等. 中国药理通讯, 1986; 3(2): 13
- 13 袁惠南等. 人参属植物学术讨论会资料, 1983
- 14 王樊德等. 人参属植物学术讨论会资料, 1983
- 15 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1983; 35~42
- 16 李麟侧等. 人参属植物学术讨论会资料, 1983
- 17 龚清国. 中国药科大学学报, 1991; 22(1): 41
- 18 董而博等. 中草药, 1990; 21(4): 26
- 19 吴葆杰. 中草药药理学, 北京: 人民卫生出版社, 1982; 105
- 20 张宝恒. 核技术, 1984; (2): 69
- 21 李伟等. 广西医学, 1986; 8(1): 1
- 22 广西医学院第一附院神经外科. 新医学, 1979; (7): 330
- 23 胡佩林. 浙江医学, 1984; 6(6): 27
- 24 闫宗海. 中成药研究, 1983; (1): 47

地 榆

【来源】 为蔷薇科多年生草本植物地榆

sangnisorba officinalis L. 的根。春、秋季采挖,洗净泥土,除去茎叶及须根,晒干切片,生用或炒用。我国南北均有分布,以浙江、安徽、湖北、湖南、山东等省产量为多。

【性味】 苦、酸,微寒。

【归经】 归肝、胃、大肠经。

【功效】 凉血止血,解毒敛疮。

【主治】 骨伤科中用于各种出血之证,亦用于烫伤,湿疹、皮肤溃烂等证。

【用法用量】 内服:煎汤 10—15 克;或入丸散。外用:捣汁或研末掺。

【使用注意】

1. 对于大面积烧伤,不宜使用地榆制剂外涂,以防它所含水解型鞣质被身体大量吸收而引起中毒性肝炎。

2. 虚寒者忌服。

3. 痈疮久病无火,并阳衰血症,并禁用之。

4. 恶麦门冬。

【药理作用】

1. 止血作用 分别用地榆生品和炭制品制成膏剂,家兔局部止血。结果:生品、炭制品止血时间较空白对照组缩短($P < 0.01$),且生品优于炭制品。进一步研究发现,地榆止血机理是由于增强了血小板活性,抑制了纤维蛋白溶酶活动。^{[1][2]}

2. 对烧烫伤的影响 动物实验表明,地榆对Ⅰ°—Ⅲ°。烧伤有显著疗效。犬或兔热水造成Ⅰ°—Ⅲ°烫伤,外用炒地榆粉;大鼠用 3%汽油烧伤,外用地榆复方,均有较好的效果。同时能减少渗出,减轻组织水肿,降低死亡率。^{[5][6][7]}

3. 抗炎消肿作用 地榆能抑制甲醛性足蹠肿胀及巴豆油合剂诱发的小鼠耳壳致种。对前列腺素 E 引起的皮肤微血管通透性增强有很强的抑制作用,并能抑制大鼠棉球肉芽肿的增生,促进伤口愈合,具有抗炎消肿作用。体外实验地榆煎剂对多种致病微生物有不同程度抑制作用。^{[3][6]}

4. 抑瘤作用 地榆热水、乙醇、甲酸提取液,按 100mg/kg 给予 S180 腹水型荷瘤雄性小鼠,结果抑瘤率达 50%。体外实验,对人子宫颈癌 JTC-26 株有明显抑制作用。^{[4][8]}

5. 止呕吐作用 给鸽灌喂地榆煎剂 3g/

kg,能抑制静脉注射洋地黄酊引起的催吐反应,减少呕吐次数。但不能抑制犬皮下注射阿朴吗啡所引起的呕吐。^[9]

6. 其他作用 鲜地榆注射液有升高白细胞的作用。给雌性小鼠或豚鼠喂以含地榆的饲料,主要由于延长间情期而使性周期显著延长。地榆煎剂对离体兔回肠,低浓度时使收缩减弱,高深度时使收缩增强,甚至呈痉挛状态。^[3]

【现代临床应用】

1. 治疗结核性脓疡及慢性骨髓炎 用地榆制成注射液,每2毫升含生药2克,每日1次,每次4毫升,肌肉注射;或用地榆1.5克浓煎口服,每日1剂。临床治疗结核性脓疡4例,慢性骨髓炎2例,结合外科常规治疗,均收到一定效果。^[10]

2. 治疗烧伤

(1)将地榆焙干研成极细粉末,过筛;另用麻油(或菜油)煮沸,然后迅速投入地榆粉,搅伴使成糊状,盛于消毒缸内备用。用时将药糊直接涂于创面,可以很快形成一层厚厚的药痂,能起到预防和控制感染、消除疼痛、促进创面迅速愈合的作用。一般适用于一、二度烧伤、烫伤病人。^[10]

(2)地榆酒精液(地榆洗净晒干,研粗末用70~75%酒精渗混提取清液,煮至液面出现薄膜,冷却备用)涂布烧伤创面,每日2~3次,不包扎。涂布次数以创面形成干痂而不出现龟裂为度。对已污染的创面应先行清创处理。通过一、二度烧伤患者40例的观察,证明此法对浅度烧伤,特别是对中小面积、污染较轻的烧伤效果较好,一般经过12~24小时创面上可形成1层棕色保护膜,对防止细菌污染、减少创面渗出,均有良好影响。^[10]

3. 其他 临床报道,地榆的不同组成,剂型可以治疗小儿肠伤寒,上消化道出血,溃疡病出血,崩漏,便血以及各种皮肤病,并取得了较好的疗效。^[11]

【各家论述】

1.《药物图考》:“调敷汤火伤,瘡疮溃烂。”
2.《名医别录》:“止瘀血,诸痿,恶疮,消酒,除消渴,补绝伤,产后内塞,可作金疮膏。”

【参考文献】

- 1 山东省中药研究所药理组. 药学通报,1965;11(12):562
- 2 周群译. 国外医学,药学分册,1987;(5):227
- 3 王浴生主编. 中药药理与应用,第一版,北京:人民卫生出版社,1983:407
- 4 骆和生编. 常用抗肿瘤中草药,第1版,广州:广东科学技术出版社,1981:50
- 5 叶聚荣等. 福建医药杂志,1985;7(6):34
- 6 戴保民等. 四川医学院学报,1959;(2):98
- 7 陈璧等. 中华外科杂志,1978;16(2):87
- 8 佐藤昭彦等. 汉方研究,1978;(11):427
- 9 周济桂等. 天津医学杂志,1960;2(2):131
- 10 江苏新医学院编. 中药大辞典(上册),第1版,上海:上海人民出版社,1977:808
- 11 陈贵廷主编. 本草纲目通释(上册),第一版,北京:学苑出版社,1992:524

茜 草

【来源】 本品为茜草科植物茜草 *Knibia cordifolia* L. 的根。春、秋两季均可采挖,去掉茎苗,洗净晒干,生用或炒用。南北各地均产。

【性味】 苦,寒。

【归经】 归肝经。

【功效】 凉血止血,活血去瘀。

【主治】 跌打损伤,瘀滞作痛及血滞经闭及痹症关节疼痛等症,亦用于血热所致的各种出血证,如吐血、衄血、尿血、便血、血崩。

【用法用量】 10~15克煎汤内服;或入丸散

【使用注意】

1. 脾胃虚寒及无瘀滞者忌服。
2. 病人虽见血证,苦加泻泄,饮食不进者勿服。

【药理作用】

1. 止血作用 家兔试验表明茜草粉用于割破的股动脉处,以纱布覆盖加压,35秒钟出血即可停止。小鼠实验表明口服茜草炭药0.1g/20g较同剂量生药能更好的缩短尾部出血时间。茜草根的温浸液也可缩短家兔血液凝固时间,从上可以表明茜草有明显的止血作用。^[1-2,3]

2. 消炎作用 茜草水提取液在试管内对金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、卡地球菌、肺炎球

菌及流感杆菌有一定的抑制作用,但对大肠杆菌、甲型及乙型链球菌无效。^[4,5]

3. 对平滑肌的作用 离体兔回肠实验表明,茜草根煎剂能对抗乙酰胆碱的收缩作用,同时对离体豚鼠子宫有兴奋作用,产妇口服可增强子宫收缩。^[6,4]

4. 其它 小鼠实验证明,茜草根煎剂有明显的止咳和祛痰作用,同时亦能防止实验性肾和膀胱结石的形成,尤其对碳酸钙结石的形成有抑制作用。

【现代临床应用】

1. 治疗软组织损伤 用茜草根 200g,川军 100g,共为粗末。布包煮 20 分钟。煎汁先洗患处,待药汁温后用药包敷患处,冷后可再加温连续使用,用药 3~8 天,治疗软组织损伤 300 例,痊愈 260 例,好转 16 例,无效 2 例。带药走后无随访 22 例,治愈率达 86.6%。^[8]

2. 治疗扭伤或跌打伤 用茜草干品 50g,当归干品 100g,加入 75% 的酒精或 60 度白酒 500 毫升内浸泡 5~7 天。用药前将患部用温热水浸泡或热敷 5~10 分钟,再用药酒反复摩擦至发热为止,每日 3~4 次,一般不超过三天可愈。治疗急性扭伤和跌打伤 210 例,效果良好。^[9]

3. 治疗风湿性关节炎 用鲜茜草根 60g,加入 60 度高粱酒 500 毫升中,浸泡 7 天,空腹温服,连服数天,治疗患者 12 例,5 例痊愈,5 例好转,2 例无效。^[10]

4. 治疗外伤出血 茜草嫩梢适量,捣烂,并把之均匀地敷在伤口上,用纱布固定,每日换药,治疗外伤出血 50 例,获得较好的疗效。^[11]

5. 其它 茜草主要止血作用,亦能治疗吐血,尿血,衄血等各种出血,亦能治疗腹泻等病症。^[11]

【各家论述】

1.《本经》:“主寒湿风痹,黄疸,温中。”

2.《名医别录》:“止血,内崩下血,膀胱不足,痿跌。”“主痹及热中,伤跌折。”

3.《本草纲目》:“通经脉,治骨节风痛。活血行血。”

4.《江苏验方草药选编》:“治风湿痛,关节炎,鲜茜草根四两,白酒一斤。将茜草根洗净捣烂,浸入酒内一周,取酒炖温,空腹饮。第 1 次要

饮到八成醉,然后睡觉,覆被取汗,每天一次。服药后七天,不能下水。”

5.《本草经疏》:“主痹及疽。痹者血病,行血软坚,则痹自愈。”

6.《本草汇言》:“茜草治血,能行能止。余尝用酒制则行,醋炒则止。活血气,疏经络,治血郁血痹诸症最妙,无损血气也。”

【参考文献】

- 1 陈玉存. 赤脚医生杂志 1975;(6):39
- 2 山东中医药研究所中药炮制组等. 中医药研究资料(山东省中医药研究所),1975;(8):69
- 3 野津辰郎. 日本药理学杂志,1943;38(2):114
- 4 广东省卫生局. 广东省攻克老年慢性气管炎资料选编,1972:78
- 5 Gaw HZ. et al. Science 1949;38:2729
- 6 江苏新医学院. 中药大辞典(下册),第 1 版,上海:上海人民出版社,1977:1567
- 7 凌一揆主编. 中药学,第 1 版,上海:上海人民卫生出版社,1986:145
- 8 李鹤轩. 陕西中医,1987;8(1):35
- 9 袁存立. 贵州医药,1983;7(6):46
- 10 夏治平等. 广西赤脚医生,1977;(9):34
- 11 安徽省革命委员会卫生局. 安徽单验方选集,第 1 版,合肥:安徽人民出版社,1972:194

蒲 黄

【来源】 本品为香蒲科植物水烛香蒲 *Typha angustifolia* L. 东方香蒲 *Typha orientalis* Presl 或同属植物的干燥花粉。夏季采收蒲棒上部的黄色雄花序,晒干后碾轧,筛取花粉。主产于浙江、江苏、安徽、山东、湖北等地。

【性味】 甘,平。

【归经】 归肝、心包经。

【功效】 收敛止血,行血去瘀,利尿。

【主治】 创伤出血及骨伤科病人的吐血、衄血、咯血、尿血、便血、崩漏、心腹疼痛、痛经、血淋、小便不利等。

【用法用量】 内服:入汤剂宜包煎,每日 3~10 克;外用:掺用或调敷。

【使用注意】

1. 生蒲黄有收缩子宫作用,孕妇忌服。
2. 无瘀滞者慎用。
- 3.《本草衍义》:“不可多食,令人自利。”

【药理作用】

1. 活血化瘀作用 为了探讨蒲黄(每 ml 含生药 5g)对血小板聚集的影响,采用 Wu, HoaK 氏检测兔体内循环血小板聚集比率(PAR)。结果表明:蒲黄组的 PAR 为 0.79 ± 0.04 ($M \pm SE$,下同);生理盐水组 0.58 ± 0.04 ;假手术(开胸后不结扎血管,闭胸静卧 10h 后取右心耳静脉血。) 0.85 ± 0.05 ,经检验,假手术组与生理盐水组相比有非常显著差异($P < 0.01$);蒲黄组与生理盐水相比有显著差异($P < 0.05$)。^[1]

2. 对免疫功能的影响 蒲黄是中医常用的行气活血药。以三种不同剂量蒲黄注射剂短期给药,然后进行十项指标测定。结果表明中、大剂量使大白鼠胸腺和脾脏明显缩小,三种剂量显著抑制淋巴细胞的 SRBC 形成 E_h 玫瑰花百分率,大剂量显著抑制 E_h 玫瑰花的形成率,三种剂量都显著抑制溶血素的生成。但对血清总补体含量及动物体重,心、肝、肾等重要器官无明显影响。使胸腺和脾脏缩小的作用与对体液免疫、细胞免疫的抑制作用密切相关,似说明蒲黄具有糖皮质激素样作用,实验还表明蒲黄对外周血白细胞总数和中性白细胞吞噬功能无明显影响,与多数免疫抑制剂比较,表现出一定的优越性。中剂量蒲黄对巨噬细胞吞噬功能有抑制作用,大剂量却有显著增强作用。提示蒲黄有提高大白鼠胸腺和脾脏 cAMP 含量的趋势。^[2]

3. 抗炎作用 蒲黄对蛋清所致的大鼠足肿胀有明显的抑制作用,其抗炎机理可能是改善局部微循环,促进重吸收和降低毛细血管的通透性。^[3]

4. 抗菌作用 体内和体外实验证明,蒲黄有抗结核杆菌作用。^[4]

5. 其他作用 蒲黄有降血脂、降血压、增加冠脉血流量、促进凝血、利尿、兴奋子宫和肠管平滑肌等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗肋软骨炎 生蒲黄、五灵脂各 20 克。共研细末,加米醋适量调成糊状,每日 1 料,分两次外敷患处。治疗非化脓性肋软骨炎(瘀血阻滞型)12 例,1~2 日疼痛消失者 10 例,1 周内肿胀、压痛全部消失。未见不良反应,随访未复发。^[5]

2. 治疗头部外伤性血肿 一男童左额上部头发被人猛拉后次日出现 4×5 厘米血肿,按之有明显波动感。当时手术抽出瘀血,加压包扎,并内服消炎止血药。二日后复诊,血肿未消,并向头顶部延伸。取生蒲黄 5 克,直接撒在肿块上,日 3 次。次日血肿渐小,连用 3 日,平复如初。^[6]

3. 其他 蒲黄治疗产后子宫复旧不全、冠心病、高脂血症、湿疹、溃疡性结肠炎等病效果较好。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“利小便,止血,消瘀血”。
2. 《日华子本草》:“治(颠)扑血闷,排脓,疮疖”。
3. 《本草经疏》:“治癥结,五劳七伤,停积瘀血,胸前痛即发吐衄”。
4. 《塞上方》:“治坠伤扑损,瘀血在内,烦闷者:蒲黄末,空心温酒服三钱”。
5. 《本草正义》:“蒲黄,专入血分,认清香之气,兼行气分,故能导瘀结而治气血凝滞之痛”。

【参考文献】

- 1 曹旅川等. 中西医结合杂志,1987;7(4):232
- 2 杨晓慧等. 湖南医药杂志,1983;10(1):61
- 3 黄淑云等. 湖南医药杂志,1978;(2):54
- 4 郭钧等. 中国防痨杂志,1964;5(3):433
- 5 张长顺. 江苏中医,1988;9(6):35
- 6 沈绍英. 浙江中医杂志,1984;19(5):257

第十一节 活血化瘀药**川 芎**

【来源】 本品为伞形科植物川芎 *Ligusticum chuanxiong hort.* 的干燥根茎。夏季当茎上的节盘显著突出并略带紫色时采挖,除去泥沙,晒干后再除去须根。主产于四川灌县、重庆、云南、湖南、湖北、贵州、甘肃、陕西等地。

【性味】 辛,温。

【归经】 归肝、胆、心包经。

【功效】 活血行气,祛风止痛。

【主治】 跌打损伤,瘀血肿痛,血瘀气滞之月经不调、闭经、痛经、胁痛、胸痹、痈疽疮肿,风邪头痛,风寒湿痹痛等。

【用法用量】 水煎服:每日 3~10 克;研末吞服:每次 1~1.5 克,日 1~2 次。

【使用注意】

1. 本品辛温升散,用之太过,易伤阴耗气,故关节红肿热痛、阴虚气弱、劳热多汗、气逆呕吐、肝阳头痛、妇女月经过多等病患者,均当慎用。

2. 畏硝石、滑石、黄连,反藜芦。

【药理作用】

1. 活血作用 川芎嗪对由二磷酸腺苷、胶原、凝血酶诱导的家兔血小板聚集有很强的抑制作用^[1,3],对已聚集的血小板有解聚作用,并能降低二磷酸腺苷诱导的血小板电泳减缓率,其作用与阿斯匹林和潘生丁相似。^[2,3]临床观察到,脑血栓患者使用川芎嗪后,血液流变性明显改变,血液粘度降低,红细胞及血小板电泳加快,纤维蛋白原降解率提高^[4]。

2. 改善微循环作用 川芎注射液能改善耳廓微动脉血流流态,增大管径^[5]。家兔肠系膜循环血流速度增加,微血管开放数目增多^[6]。

3. 镇痛、镇静作用 川芎水提液灌胃对醋酸所致小鼠扭体疼痛反应有明显抑制作用,^[7]给人,小鼠灌胃,则能抑制其自发活动,使戊巴比妥钠引起的小鼠睡眠时间延长,并能对抗咖啡因的兴奋作用^[8-11]。

4. 促进骨折愈合作用 川芎口服可促进大鼠和家兔骨折的骨折的愈合及血肿的吸收^[12]。

5. 其他作用 川芎也有较好的强心、扩张冠状动脉及外周血管、降低心肌耗氧量、抗心律失常等药理作用,尚能改善肾功能、消除尿蛋白、松弛支气管平滑肌、收缩子宫平滑肌、抗辐射等^[13]。

【现代临床应用】

1. 治疗颅脑外伤

(1)治疗脑外伤综合征 应用川芎嗪注射液治疗脑外伤综合征 26 例获良效。治疗方法:川芎嗪 40~80 毫克,加入 5%葡萄糖 300~500 毫升中,每日静滴 1 次,10 次为 1 疗程,停药 2 天进行下一疗程。23 例治疗 2 疗程,3 例治疗 3 疗程。结果痊愈 4 例,显效 8 例,好转 13 例,无效 1 例。以本法治疗,症状缓解快,近期疗效好,即使病程长(半年以上者占 57.7%)、病情重(Ⅰ~Ⅲ级者占 50%)亦可取得较好疗效。治疗后红血球压积、全血比粘度及脑血管阻力指数均有明显改

善,统计学处理,差别显著^[14]。

(2)治疗外伤性头痛 每日给予川芎嗪 2 支(每支含盐酸四甲基比嗪二水合物 40 毫克)加入 500 毫升 5%葡萄糖溶液中静滴,每日 1 次,治疗外伤性头痛 23 例,经治疗 10 日,显效 7 例,有效 116 例^[15]。

2. 治疗骨质增生

(1) 川芎末加醋混入少许凡士林调匀局敷,隔日换药一次,经治骨质增生 20 例,均获良效^[16]。

(2) 川芎 15 克,生草乌 5 克,研极细末,装入同足跟大小的布袋内,厚度约 0.3~0.5 厘米,将药袋垫在患足鞋跟,洒上少许酒精保持湿度。药粉可 5~7 日更换 1 次,疼痛消失后巩固治疗 1 周。结果治疗 150 例跟骨骨质增生,治愈 135 例,有效 12 例,无效 3 例^[17]。

(3) 将川芎药粉袋(川芎研为细末,过 80~100 目筛,装入用药棉、纱布作里层的布袋中,药时间为 40 天~4 个月。治疗非细菌性炎症患者 37 例,其中跟骨骨刺 15 例,手指关节、颈、腰椎骨刺 13 例,肩周炎 2 例,膝关节痛 3 例,肘关节痛、痛风、脉管炎、类风湿性关节炎各 1 例。结果治愈(未复发)11 例,显效 13 例,好转 13 例,无明显副作用^[18]。

(4) 川芎、淫羊藿离子透入法治疗骨关节病疗效较好。川芎、淫羊藿各 500 克,加水 5000 毫升煎至 1000 毫升,过滤后浓缩至 500 毫升备用。用时取陈醋 70~80 毫升,加中药液 20~30 毫升搅匀。操作方法:依病变部位大小选择适当的电极和衬垫,以相应大小的白绒布浸入中药陈醋液中,捞出后置浸湿的衬垫上,放在病变部位上接阴极。非作用极较作用极稍大,接阴极与作用极并置或对置。电流量 0.05~0.1mA/cm² 20 分钟/次,每日 1 次,12~20 次为 1 疗程,疗程间隔 7 日,可做 2~3 疗程。结果显效 523 例占 51%,有效 483 例占 47.1%,无效 19 例占 1.9%。

3. 治疗闪腰岔气(腰肌扭伤、肋间神经痛)

取川芎、木香各等量,共研细末和匀,每次服 6 克,日 2 服,黄酒或白开水送服,治疗闪腰岔气 122 例,结果全部治愈。服药 2 次治愈者 9 例,3~4 次 21 例,5~6 次 80 例,6~10 次 12 例^[20]。

4. 其他 临床应用川芎治疗冠心病、脑血栓形成、重症肺心病、重症肝炎、慢性肾炎、妊娠高血压、功能性子宫出血、新生儿硬肿症、青少年近视眼等病,效果良好^[13]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主中风入脑头痛,寒痹,筋挛缓急,金创”。

2. 《药性论》:“治腰脚软弱,半身不遂”。

3. 《日华子本草》:“补五劳,壮筋骨,调众脉”。

4. 《药对》:“芎藭,得细辛疗金疮止痛,得牡蛎疗头风吐逆”。

5. 《本草正》:“通血脉,解结气,排脓消肿,逐血通经。同细辛煎服,治金疮作痛”。

6. 《本草汇言》:“瘀瘦结聚,血闭不行,痛痒疮疡,痈疽寒热,脚弱痿痹,肿痛却步,并能治之”。

【参考文献】

- 1 秦为喜等. 生物化学杂志,1985;(13):59
- 2 北京制药工业研究所. 中华医学杂志,1977;57(8):464
- 3 杨益阶. 湖南医学院学报,1982;3(4):57
- 4 王鸿祥等. 河南医科大学学报,1896;21(2):153
- 5 翁维良等. 中药通报,1985;(7):54
- 6 北京制药工业研究所. 中华医学杂志,1977;57(8):464
- 7 万阜昌等. 中药药理与临床,1990;6(5):34
- 8 臧其中等. 中国生理科学学术会议论文摘要汇编(药理),1964;106
- 9 姜之聪等. 科研资料选编,1975;(6):51
- 10 南京药学院. 中草药学,南京:江苏人民出版社,1976;781
- 11 史荫绵等. 中华医学杂志,1980;60(10):623
- 12 何锐等. 湖南医药杂志,1984;11(6):56
- 13 阴健等. 中药现代研究与临床应用,北京:学苑出版社,1993;110~116
- 14 李一仪. 武汉医学院学报,1983;(1):88
- 15 杨林. 内蒙古中医药,1987;(1):14
- 16 范有斌等. 新中医,1980;(增刊2):37
- 17 王书谦. 河北中医,1990;(6):16
- 18 河北石家庄市新生医院二病区. 新医学,1982;(3):164
- 19 周景士. 山西中医,1991;(1):55

20 胡荣. 新疆中医药,1989;(3):35

丹 参

【来源】 本品为唇形科植物丹参 *Salvia miltiorrhiza* Bge. 的干燥根及根基。春、秋二季采挖,除去泥沙,干燥。主产于河北、安徽、江苏等地。

【性味】 苦,微寒。

【归经】 归心、肝经。

【功效】 活血祛瘀,凉血止痛,清心安神,清热消肿。

【主治】 风湿热痹,血瘀闭经、痛经、癥瘕积聚,胸腹刺痛、产后恶露不尽,血热郁滞月经不调,心烦失眠,热毒疮肿。

【用量用法】 水煎服:每日5~15克;外用:适量,熬膏涂或煎水熏洗。

【使用注意】

1. 无瘀血者慎服。
2. 畏咸水,反藜芦,忌醋。
3. 大便不实者慎服。

【药理作用】

1. 促进创伤愈合作用 实验看到,丹参能促使创伤局部的巨噬细胞及成堆异物巨细胞的快速出现,使创伤的清扫阶段明显提前。并且,丹参还能加速创伤局部出现丰富而充血的毛细血管,毛细血管性肉芽组织、胶原性肉芽组织及疤痕性肉芽组织,说明丹参有促进皮肤愈合作用^[1]。再者,丹参对骨折的愈合也有促进作用,在细胞活动和纤维骨痂、原始骨性骨痂继发骨痂的出现时间方面,均较对照组提前^[2]。研究表明,丹参促进骨折愈合的作用,与其提高血清锌含量、加强骨折断端邻近骨组织中锌的动员,以及提高骨痂中锌含量、锌/铜比值来加速骨痂组织生长和钙化过程有关^[3,4]。

2. 抗菌作用 丹参1:1煎剂对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、变形杆菌、福氏痢疾杆菌、伤寒杆菌等有抑制作用^[5],对钩端螺旋体在体外和半体内亦有抑制作用^[6]。丹参酒精浸剂1:100,00对结核杆菌有抑制作用,治疗小鼠实验性结核病有效^[7,8]。丹参有效成分甲酯对金黄色葡萄球菌及其耐药菌株有较强的抑制作用,丹参酮Ⅰ、丹参酮Ⅱ_A、隐丹参酮、羟基丹参酮Ⅱ_A及总丹参酮

对人型结核杆菌(H37RV)有较强的抑制作用^[9,10]。

3. 抗炎作用 丹参有抗一期炎症和二期炎症的作用,对组织胺所致小鼠毛细血管通透性增高、蛋清所致大鼠急性关节肿、甲醛所致亚急性关节肿、甲醛所致渗出性腹膜炎反应都有明显的抑制作用,其抗炎机理在于降低血中前列腺素 F_{2a} 和前列腺素E的水平、抑制白细胞向炎区的游走^[11,12]。

4. 免疫抑制作用 复方丹参制剂对小白鼠以人A型红细胞抗原免疫的盐水凝集抗体、木瓜酶血凝抗体能产生明显的抑制作用,推测对IgM、IgG完全抗体及不完全抗体均有明显的抑制作用。丹参除能改善体液免疫功能外,还具有调节蛋白代谢的作用。据此有人把丹参制剂用于抑制器官移植后的排异反应,获得一定效果^[13]。

5. 抗凝血作用 从复钙时间和加胶原复钙时间测定,证明丹参有抗血液凝固作用。丹参抗凝血的机理在于作用于多种凝血因子,但并不作用于形成内源性凝血酶元的因子,而主要作用于血液凝固的第三阶段,并激活纤溶酶元—纤溶酶系统^[14]。

6. 改善微循环作用 丹参对外周和内脏微循环障碍均有改善作用。对家兔外周微循环血流显著加速,使毛细血管网开放数目增多,60%以上的动物血液流动由粒状或断线状变为正常^[15]。对小鼠肠系膜微动脉,有加快血流速度作用,从而消除肠系膜的血液瘀滞现象^[16]。临床观察到,丹参具有改善冠心病外周微循环障碍的作用,能使治疗前流动缓慢或瘀滞的血细胞加速流动,并在不同程度上促使聚集的血细胞发生解聚^[17,18]。

7. 抗血栓形成作用 给大鼠和小鼠静注丹参酮Ⅱ、磺酸钠后,体外血栓形成时间延长,血栓长度缩短,血栓湿重和干重减轻,血小板粘附及聚集功能降低,提示丹参有较好的抗血栓形成作用^[19]。

8. 抗纤维化作用 丹参能使体外培养的成纤维细胞发生显著的形态学改变,并能抑制细胞的核分裂和增殖^[20]。另有实验表明,丹参具有良好的抗肝纤维化和肺纤维化的作用^[21,22]。据此推测,丹参应有一定的消除疤痕组织的作用。

9. 其他作用 丹参尚有扩张冠状动脉、强心、扩张外周血管、降血压、降血脂、抗动脉粥样硬化形成、抗缺氧、抗肿瘤、保肝、抗胃溃疡、镇静等药理作用^[23]。

【现代临床应用】

1. 促进股骨颈骨折愈合 复方氨基酸250毫升,丹参液20毫升(20克),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日为1疗程。间隔4日,再行下一疗程,共治4~5个疗程。结果治疗62例股骨颈骨折,痊愈50例,好转6例,无效6例,总有效率90.32%^[24]。

2. 治疗腰椎间盘突出症 本组为由腰椎间盘突出症、椎管狭窄或腰臀部劳损等病引起的下肢麻木患者,在非麻醉下手法治疗开始时,或硬膜外麻醉下手法治疗后次日,因麻木无明显改善而改用本法治疗。方法:丹参注射液16毫升(每毫升含生药2克)加入5%葡萄糖液中静脉滴注,每日1次,10日为1疗程。共治35例,结果近期治愈17例,有效16例,无效2例。有效者多数在用药数日自觉麻木减轻,个别病例用药3个疗程^[25]。

3. 治疗神经根受压症 本组患者包括腰神经受压症45例、颈神经根受压症15例、脊髓压迫症6例,脊髓肿瘤切除术后4例、脊髓侧索硬化症2例。用丹参注射液16毫升,加入10%葡萄糖液500毫升中,静滴,每日1次,2~3周为1疗程,疗程间隔1周。结果显效19例,有效57例,无效6例,总有效率92.6%^[26]。

4. 其他 近年来临床实践证明,丹参治疗中风、冠心病、病毒性心肌炎、肺心病、支气管哮喘、急慢性肾炎、肾功能衰竭、急慢性肝炎、肝脾肿大、糖尿病、破皮病、精神分裂症、过敏性紫癜、宫颈糜烂、盆腔炎、慢性鼻炎、青光眼、骨髓炎、手术后感染等病效果良好^[23]。

【各家论述】

1.《名医别录》:“养血,去心腹痼疾结气,腰脊强,脚痹”。

2.《药性论》:“治脚弱,疼痛”。

3.《日华子本草》:“养神定志,通利关痛。治冷热劳,骨节疼痛,四肢不遂;排脓止痛,生肌长肉;破宿血,补新生血”。

4.《本草正义》：“丹参，专入血分，其功在于活血行血，内之达脏腑而化瘀滞，故积聚消而癥瘕破；外之利关节而通脉络，则腰膝健而痹著行”。

5.《本草汇言》：“以丹参一物，而有四物之功。补血生血，功过归、地；调血敛血，力堪芍药；逐瘀生新，性倍芎藭”。

【参考文献】

- 1 徐荣辉. 中草药, 1982; 13(12): 15
- 2 徐荣辉等. 上海第二医科大学学报, 1988; 8(4): 309
- 3 秦军志等. 中国中西医结合杂志, 1992; 12(6): 354
- 4 张菊英等. 中西医结合杂志, 1984; 4(9): 536
- 5 浙江人民卫生实验院(内部资料)
- 6 浙江人民卫生实验院. 钩体病防治工作情况交流(中国人民解放军后字 236 部队), 1972; (12): 1
- 7 马学惠等. 中西医结合杂志, 1983; 3(3): 180
- 8 郭钧. 中国防痨杂志, 1964; 5(3): 481
- 9 中国医学科学院药物研究所. 新医药学杂志, 1978; (3): 27
- 10 张安镛. 中草药通讯, 1978; (7): 33
- 11 高玉桂等. 中西医结合杂志, 1983; 3(5): 300
- 12 张宏等. 中国医学科学院学报, 1986; 8(6): 417
- 13 洪用森等. 浙江中医杂志, 1980; 15(2): 50
- 14 王振生等. 中华内科杂志, 1976; (6): 341
- 15 何瑞之. 云南医学, 1986; 7(4): 241
- 16 陈彰学等. 上海医科大学学报, 1987; 1(1): 25
- 17 上海第一医学院生理教研室微循环研究组. 中华内科杂志, 1977; 新 2(4): 207
- 18 上海第一医学院生理教研组. 中华内科杂志, 1977; 新 2(4): 203
- 19 李承珠等. 中国药理学报, 1984; 5(1): 39
- 20 陈学中等. 中西医结合杂志, 1987; 7(9): 547
- 21 马学惠等. 中西医结合杂志, 1988; 8(3): 161
- 22 陈样辊等. 中国医学科学院学报, 1986; 8(3): 210
- 23 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1993; 174~185
- 24 唐玲丽等. 中西医结合杂志, 1992; 12(7): 1
- 25 牛守国. 上海中医药杂志, 1987; (11): 16
- 26 杨志良. 上海中医药杂志, 1987; (2): 28

延胡索

【来源】 本品为罂粟科植物延胡索 *Cory*

dalis yanhusu W. T. Wang 的干燥块茎。立夏后采挖，除去苗叶及须根，洗净，分开大小，入沸水烫约 3 分钟，见内外变黄时捞起晒干。主产于浙江。

【性味】 辛、苦，温。

【归经】 归心、肝、脾经。

【功效】 活血，行气，止痛。

【主治】 跌打损伤，瘀血肿痛，以及气滞血瘀引起的妇女经行不畅、闭经、癥瘕、胸胁脘腹疼痛等。

【用法用量】 水煎服：每日 3~10 克；研末吞服：每次 1.5~3 克，用温开水或淡酒冲下。

【使用注意】

1. 血虚无瘀者及孕妇忌服。
2. 气虚作痛者不宜服。

【药理作用】

1. 镇痛作用 延胡索对用压尾法、热板法及醋酸扭体法所致的动物疼痛反应有显著的抑制作用，其镇痛强度约为阿片的 1/10，作用持续 2 小时，且无成瘾性^[1~5]。

2. 局部麻醉作用 给豚鼠皮内注射延胡索生物碱 DL-四氧巴马亭，使局部对疼痛刺激的反应性显著降低，蟾蜍离体神经法观察到 DL-四氢巴马亭使神经干动作电位振幅降低，表明该药有局部麻醉作用^[6]。

3. 安定作用 大剂量延胡索乙素对兔、鼠、犬、猴等动物都有明显的催眠作用^[7,12]，对小鼠自发活动和被动活动有明显的抑制作用^[12]，对小鼠服致幻剂麦司卡林所致之特殊的抓颈背动物也有抑制动作^[12]，表明本品有安定、催眠和镇静作用。

4. 肌肉松弛作用 延胡索乙素有肌肉松弛作用，但较筒箭毒碱效价低且作用弱，并能被新斯的明所阻断^[13]。

5. 对垂体-肾上腺皮质系统功能的影响 延胡索乙素能使幼年小鼠胸腺萎缩，并明显降低大鼠肾上腺中维生素 C 的含量，此提示本品有促进肾上腺皮质分泌的作用，而去垂体后，则上述作用消失，这提示其作用部位可能在下丘脑。连续给药 6 日后，则产生耐受性^[14,15]。

6. 其他作用 延胡索有扩张冠状动脉、抗心律失常、降血压、抑制胃液分泌、抗溃疡等药理

作用^[16]。

【现代临床应用】

1. 治疗急慢性扭挫伤 醋制延胡索、广木香、郁金各等份，共为细末，以温开水送服，每次15粒，每日3次，治疗腰部、胸背部及四肢急性扭挫伤153例，慢性扭挫伤168例，结果全部获愈^[17]。

2. 局部麻醉 用0.2%延胡索碱注射液行局部麻醉，共做门诊手术105例，效果满意（切皮无反应，手术过程无疼痛感觉，能顺利完成手术）者98例（93.4%）；欠佳（手术过程有轻度疼痛感，但不能完成手术）者6例（5.7%）；失败1例（0.9%）。术后随访，大部分切口可预期愈合，仅1例（滑囊炎切除术）切口愈合迟缓。未见不良反应，用法用量：均采用局部浸润麻醉给药方法，根据手术部位与要求酌情增减用量，最小量6毫克，最大量90毫克。其中5例曾在延胡索注射液中加入1~2滴肾上腺素注射液，以增强麻醉效果^[18]。

3. 其他 临床用延胡索治疗心肌梗塞、胃溃疡、浅表性胃炎、失眠等病均获良好效果^[16]。

【各家论述】

1. 《日华子本草》：“除风，治气，暖腰膝，破癥癖，损扑瘀血，落胎，及暴腰痛”。

2. 《本草纲目》：“延胡索，能行血中气滞，气中血滞，故专治一身上下诸痛，用之中的，妙不可言”。

3. 《本草汇言》：“玄胡索，凡用之行血，酒制则行；用之止血，醋制则止；用之破血，非生用不可；用之调血，非炒用不神。随病制宜，应用无穷者也”。

4. 《单方验方调查资料选编》：“治跌打损伤，玄胡炒黄研细，每服一至二钱，开水送服，亦可加黄酒适量同服”。

【参考文献】

- 1 吕富林等. 中华医学杂志, 1956; 42(16): 518
- 2 赵一. 中华医学杂志, 1955; 41(10): 931
- 3 金国章等. 药学学报, 1962; 9(8): 487
- 4 乐开礼. 中国药理学报, 1981; 2(1): 16
- 5 金国章等. 生理学报, 1978; 30(1): 67
- 6 赵东科等. 西安医科大学学报, 1986; 7(3): 221
- 7 唐希灿等. 药学学报, 1962; 9(3): 145

- 8 金国章等. 生理学报, 1960; 24(2): 110
- 9 唐希灿等. 生理学报, 1962; 25(2): 143
- 10 金国章等. 药学学报, 1960; 8(4): 186
- 11 大塚正道. 延胡索止痛片的药理实验(第二极), 1972
- 12 胥彬等. 生理学报, 1958; 22(1): 40
- 13 陈锦明等. 中麻通讯, 1978; (3~4): 30
- 14 刘耕陶等. 药学学报, 1963; 10(8): 474
- 15 刘耕陶等. 药学学报, 1966; 13(3): 356
- 16 阴建等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1993; 302~308
- 17 方观杰. 浙江中医杂志, 1988; 23(3): 114
- 18 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 922

桃 仁

【来源】 本品为蔷薇科植物桃 *Prunus Persica* (Linn) Batsch. 或山桃 *Prunus dauriana* (Carr.) franch. 的干燥成熟种子。六、七月果实成熟时采收，除去果肉及核壳，取出种子晒干。主产于四川、云南、陕西、山东、河北、山西、河南等地。

【性味】 苦，平。

【归经】 归心、肝、肺、大肠经。

【功效】 活血祛瘀，润肠通便。

【主治】 跌打损伤，瘀血引起的痛经、闭经、产后腹痛，肺病，肠病，骨伤科病入的肠燥便秘等。

【用法用量】 内服：煎汤宜捣碎，每日5~10克。外用：捣敷。

【使用注意】 孕妇忌服。

【药理作用】

1. 抗炎、抗变态反应作用 桃仁对炎症初期有作用，抗渗出力强；桃仁水提物能抑制小鼠血清中的皮肤过敏抗体及小鼠脾溶血性细胞的产生^[1]。

2. 活血化瘀作用 桃仁能扩张血管，增加血流量，提高血小板中cAMP的水平，抑制血凝固，显示其活血作用^[1]。

3. 其他作用 桃仁还有促进子宫收缩、通便及抗肿瘤等作用。

【现代临床应用】

1. 用于胸腰段脊柱骨折初期 胸腰段脊柱

骨折初期,淤血凝聚,后腹膜血肿刺激或挤压肠管,致肠功能紊乱,大便秘结,小便困难,临床用桃核承气汤治疗,疗效显著。方药组成:桃仁(捣烂)、桂枝、大黄(煎沸后10分钟下)各10克,甘草、芒硝(最后下)各6克。另加田三七3克、乳没各5克。水煎服,日1剂^[2]。

2. 其他 苦扁桃仁注射液治疗血吸虫病性肝硬化,丹桃红注射液(丹参、桃仁、红花)治疗脉管炎,均有良好疗效^[3,4]。

【各家论述】

1.《神农本草经》:“主瘀血”。

2.《本草纲目》:“主血滞风痹”。

3.《药品化义》:“桃仁,味苦能泻血热,体润能滋肠燥。若连皮研碎多用,走肝经,主破蓄血,逐月水,及遍身疼痛,四肢木痹,左半身不遂,左足痛甚者,以其舒经活血行血,有去瘀生新之功,若去皮捣烂少用,入大肠,治血枯便秘,血燥便难,以其濡润凉血和血,有开结通滞之力。”

4.《本经逢原》:“桃仁,为血瘀血闭之专药”。

【参考文献】

- 1 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991;556
- 2 涂文辉. 江西中医药,1986;(2):27
- 3 俞广声等. 中医杂志,1986;(6):24
- 4 傅守仁. 辽宁中医杂志,1979;(2):43

红 花

【来源】 本品为菊科植物红花 *Carthamus tinctorius* L. 的干燥筒状花冠。夏季花由黄变红时采摘,阴干。主产于河南、湖北、四川、浙江等地。

【性味】 辛,温。

【归经】 归心、肝经。

【功效】 活血通经,祛瘀止痛。

【主治】 跌打损伤,瘀血闭经、痛经、恶露不行、癥瘕痞块等。

【用法用量】 水煎服,每日3~9克。

【使用注意】 孕妇及月经过多者忌用。

【药理作用】

1. 改善微循环作用 红花有轻度扩张血管的作用,可使微循环血流加速、毛细血管网开放数目增加和红细胞聚集程度减轻^[1,2]。

2. 抗凝血作用 红花有较明显的抗凝血作用,可使动物全血凝固时间及血浆(乏血小板)复钙时间明显延长。红花的抗凝血作用与其有抑制血小板聚集和增强纤维蛋白溶解作用有关^[3]。

3. 镇痛作用 小鼠热板法和醋酸扭体法实验证明,红花黄色素具有镇痛效有,并能增强巴比妥类及水合氯醛的中枢抑制作用,说明红花黄色素具有镇痛和镇静作用^[4]。

4. 抗炎作用 用角叉菜胶制造动物足肿胀的炎症模型,红花50%甲醇及水提物则能明显抑制其致炎性,提示红花有抗炎作用^[5]。

5. 免疫抑制作用 红花总黄素能降低血清溶菌酶含量、减弱腹腔巨噬细胞的吞噬功能、使PFC、SRFC和抗体生成减少、抑制T、B淋巴细胞转化,揭示本品对细胞免疫、体液免疫和非特异性免疫都有一定的抑制作用^[6]。

6. 其他作用、红花有强心、扩冠、轻度降血压、降血脂、抗缺氧及类雌激素样作用^[7]。

【现代临床应用】

1. 治疗砸伤、扭伤所致的充血、肿胀

(1)用红花酊剂(0.5%)局部外敷,试治砸伤与扭伤,可使局部充血、肿胀较快消退。对亚急性腱鞘炎亦有较好效果。834例中806例有效,占96.6%^[8]。

(2)取红花、风仙花各50克,白矾少许,加60度白酒浸泡24小时制成醇提液。用沾有此药液的纱布局部外敷,对因挤压伤造成骨折出现肢体肿胀病例有效,共治25例,有效24例^[9]。

(3)红花、白芍、栀子各9克。研为细末,加蛋清调成糊状制成复方红花糊剂,局部外敷治疗急性关节扭伤30例,皆有效^[10]。

(4)取干红花按1%的比例浸入40%的酒精中1局,待红花呈黄白色沉淀于瓶底后,用纱布过滤。临用时加1倍蒸馏水稀释,以脱脂棉浸湿外敷,用绷带包扎,如果加热则效果更为显著。换药次数视伤处的轻重而增减。治砸伤、扭伤775例,痊愈347例,好转399例,无效29例。病轻者2~3天即可恢复,病重者敷药3~5天充血消失,肿胀渐消^[11]。

2. 治疗急慢性肌肉劳损 将红花制成5%的注射液,在痛点或循经取穴注射。针头刺入后先行提插,待患者有酸麻胀感后再注入药液,每

穴 0.5~1 毫升,每天或隔天 1 次,疗程视病情而定。观察 132 例,经治 3~15 次后,痊愈 51 例 (37.8%),显效 49 例 (37.1%),好转 21 例 (15.9%),无效 11 例 (8.3%),有效率为 90.8%。有的注射 5~6 次即愈,1 年多未见复发。治程中未发现不良反应。个别病人首次注射后有酸痛加重现象,以后多能逐渐减轻,一般仍继续治疗,不需使用辅助药物。

3. 防治肌注、静注引起的局部硬结肿块 10% 的红花消结酒(每 100 毫升 70% 的酒精中,放入干红花 10 克,浸泡摇匀备用)局部涂擦,每次 5 分钟,每日 1~2 次。对 560 例患者,注射前不用酒精消毒,用 10% 红花消结酒代替酒精消毒,起到了消毒、预防局部硬结产生的双重目的,560 例均未出现硬结肿块。30% 红花消结酒(每 100 毫升 70% 的酒精中,放入干红花 30 克,浸泡摇匀备用)直接涂擦于硬结肿痛处日 3~4 次,治疗已出现硬结肿块的患者 150 例,一般硬结在 3~7 日内完全消散,大块硬结,10~15 日亦能全部治愈^[12]。

4. 其他 临床实践证明,红花治疗缺血性脑中风、冠心病、十二指肠球部溃疡、静脉炎、多形红斑、产后腹痛、褥疮、青少年近视眼、传染性肝炎等病有较好效果^[7]。

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“活血,润燥,止痛,散肿,通经”。

2. 《急救便方》:“治跌打及墙壁压伤。川麻一分,木香二分,红花三分,甘草四分。均生用,研末,黄酒送下”。

3. 《本草衍义补遗》:“红花,破留血,养血,多用则破血,少用则养血”。

4. 《本草汇言》:“凡如经闭不通而寒热交作,或过期腹痛而紫黑淋漓,或跌扑损伤而气血瘀积,或疮疡痛痒而肿溃不安,是皆气血不和之证,非红花玉能调”。

5. 《本草述钩元》:“红蓝花,养血水煎,破血酒煮”。

6. 《药品化义》:“红花善通利经脉”。

【参考文献】

1 天津医药工业研究所等. 山西医药杂志, 1980; (1): 2

2 鲍善芬等. 药学通报, 1984; 19(5): 59

3 湖南医学院血液教研组. 湖南科技情报(医药卫生), 1975; (3): 38

4 黄正良等. 中草药, 1984; (8): 34

5 笠原义正等. 日本药学会第 109 次年会论文摘要

6 陆正武等. 中国药理学报, 1991; 12(6): 537

7 阴健等. 中药现代研究与临床应用. 北京: 学苑出版社, 1993; 331~335

8 于启详等. 药学通报, 1959; 7(11): 567

9 辽宁医学院抗震救灾挤压综合症治疗组. 辽宁中医, 1977; (试刊): 41

10 田文博. 人民军医, 1975; (2): 71

11 江苏新医学院. 中药大辞典(上册). 上海: 上海科技出版社, 1986; 993

12 李胜琴等. 河北中医, 1990; 12(3): 18

乳 香

【来源】 本品为橄榄科植物卡氏乳香树 *Boswellia carterii* Bidw. 的胶树脂。春、夏季将树干的皮部由下向上顺序切伤, 并开一狭沟, 使树脂从伤口渗出, 流入沟内, 数天后凝成干硬的固体, 收集即得。主产于红海沿岸的索马里和埃塞俄比亚。

【性味】 辛、苦, 温。

【归经】 归心、肝、脾经。

【功效】 活血止痛, 消肿生肌。

【主治】 跌打损伤, 风湿痹痛, 痛经, 闭经, 胃脘痛, 肠痛, 疮痍久溃不敛等。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日 3~10 克; 或入丸、散。外用: 研末调敷。

【使用注意】

1. 无瘀滞者及孕妇忌用。

2. 本品味苦气浊, 入煎剂常致汤液混浊, 胃弱者多服易致呕吐。故对胃弱者, 用量不宜过大或久用。

【药理作用】 乳香有镇痛作用。

【现代临床应用】

1. 治疗软组织损伤

(1) 栀子 60 克, 大黄、乳香、没药、一支蒿各 30 克, 樟脑约 7 克。将上药放入瓶内, 加白酒以淹没上药为度, 密闭浸泡 2 周。把敷料块浸入药液, 拧成半干, 敷患处并包扎好, 一日换 1 次, 4

次以上无效者停用,一般2~4日可愈。治疗各种挫伤、撞伤共204例,有效率达97%,无副作用。孕妇慎用^[1]。

(2)乳香、没药、莪术、川芎、孩儿茶各300克,红花、血竭各400克,栀子200克。将以上各药烘干(80℃以上),碾细,拌匀备用。使用时根据伤口大小,取上药适量,加入温开水及少许液体石蜡,调成糊,涂在塑料纸或棉纸上,厚度约0.5cm,敷患处,每日1次。治疗急性软组织损伤40例,其中用药2~3次痊愈者34例,4~5次痊愈者6例^[2]。

(3)乳香、红花、栀子分别焙干、研末、过筛、等量混匀,按10%浓度配制,把药物加入到75%的酒精瓶内,封盖,一周后即可应用。凡诊断为闭合性软组织损伤者,每日涂擦2~3次。97例跌打损伤患者中,2~3天治愈者63例,4~6天22例,6天以上12例。一般轻伤涂擦后2~3天就可恢复,重伤者3~4天瘀血、肿胀基本消除,功能渐恢复^[3]。

2. 治疗风湿及类风湿性关节炎 当归15克,丹参12克,乳香、没药各9克。随证加味。治疗诸痹证123例,痊愈102例,好转17例,无效4例。一般服药5剂可见效,连服10剂,诸证明显好转,多数病例连服20~40剂可获痊愈^[4]。

3. 治疗坐骨神经痛 制川乌、制草乌、制南星、乳香、没药各9克,地龙15克。每日1剂,水煎服。分早晚2次口服,20日为1疗程。随证加减。结果:痊愈20例,显效7例,有效3例,无效2例,总有效率93.75%^[5]。

4. 治疗创面感染 在对39味生肌敛口中药进行筛选的基础上,以炉甘石、没药、乳香组三杰生肌膏,临床用于治疗各种感染性创面450例,治愈率达98.4%,经对比观察,其作用明显优于西医换药法^[6]。

5. 治疗骨髓炎 乳香、没药、厚朴、蓖麻仁各150克,断肠草、田字草各250克,水粉700克,香油1500克。以上各药制成膏剂,用时将膏剂外敷患处,24小时更换1次,直到痊愈。共治疗慢性化脓性骨髓炎268例,痊愈242例,好转24例,无效2例,总有效率99.25%。疗程在1~2月者171例,3~4月者86例,5月以上者11例^[7]。

【各家论述】

1.《日华子本草》:“煎膏止痛长肉”。

2.《珍珠囊》:“定诸经之痛”。

3.《本草纲目》:“消痈疽诸毒,托里护心,活血定痛,伸筋,治妇人难产,折伤”。

4.《本草汇言》:“治跌扑折伤筋骨:乳香、真没药各一钱五分,当归尾、红花、桃仁各三钱。水煎服。乳香,活血去风,舒筋止痛之药也”。

5.《本草求真》:“功专破血散瘀,止有推陈之力,而无致新之妙”。

6.《医学衷中参西录》:“乳香、没药,二药并用,为宣通脏腑、流通经络之要药,故凡心胃胁腹肢体关节诸疼痛皆能治之。……又善治风寒湿痹,周身麻木,四肢不遂及一切疮疡肿疼,或其疮硬不疼”。

【参考文献】

- 1 马骏. 四川中医, 1986;4(6):21
- 2 孔令刚等. 四川中医, 1986;4(6):24
- 3 晨光. 实用中西医结合杂志, 1991;4(7):428
- 4 姚道嫻. 湖北中医杂志, 1986;(5):21
- 5 崔万胜. 内蒙古中医药, 1992;11(3):24
- 6 孙从宪. 中西医结合杂志, 1986;6(7):408
- 7 印振伍等. 四川中医, 1988;6(3):47

没 药

【来源】 本品为橄榄科植物没药树 *Commiphora myrrha* Engl. 或爱伦堡没药树 *Balsamo dendron ehrenbergianum* Berg. 的胶树脂。主产于索马里、埃塞俄比亚及阿拉伯半岛南部,以索马里所产者为佳。

【性味】 苦,平。

【归经】 归心、肝、脾经。

【功效】 活血止痛,消肿生肌。

【主治】 跌打损伤,风湿痹痛,痛经,闭经,胃脘痛,肠痛,疮疡久溃不敛等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日3~10克;或入丸、散。外用:研末外敷。

【使用注意】

1. 无瘀滞者及孕妇不宜用。

2. 本品味苦气浊,胃弱者应慎用,并注意用量。

【药理作用】 没药有镇痛、降血脂及抑制致

病性真菌的作用。

【现代临床应用】

1. 治疗软组织损伤

(1) 没药、乳香、松香各 250 克, 血竭 50 克, 川乌、草乌各 120 克, 雪上一枝蒿 200 克。先将没药、乳香、松香置锅中加热熔化, 待冷却凝结为块状后, 取出与余药共研细末待用。先将与伤面大小相等的打字纸平铺于桌面上, 其上铺纱布, 将药末均匀撒开, 再以少许白酒浸湿药末, 引火将酒浸药末点燃, 待药末起小泡时, 熄灭火焰, 至温度不灼手时, 即可敷贴于患处, 绷带固定。2 天换药 1 次。治疗 100 例, 显效 82 例, 好转 7 例, 无效 11 例^[1]。

(2) 没药、乳各 50 克, 大黄 250 克, 蒲公英、木瓜各 100 克, 虻虫、栀子各 50 克。将上述药物研为细粉, 用凡士林 500 克做基质, 混合调拌煎熬后备用。将上药涂布于踝部肿痛部位, 厚度约 0.2 厘米, 面积大于肿胀范围 1 厘米左右, 外盖以油纸或塑料薄膜, 再以纱布覆盖, 绷带包扎, 一般 3~5 天换药 1 次。治疗踝部扭伤 73 例, 1~2 周治愈 52 例, 2~3 周 17 例, 4~6 周 4 例^[2]。

(3) 乳香、没药、红花、血竭、参三七、川乌、木香、冰片各等份。制法: 取上药研末, 加适量的凡士林调膏。用法: 将此膏均匀地涂在塑料纸上, 外用纱布包敷, 绷带加压包扎。每周换药 2 次, 4 次为 1 疗程。治疗慢性膝关节扭伤及劳损性疼痛患者 52 例, 显效 33 例, 有效 14 例, 无效 5 例。换药最多 4 次, 最少 1 次, 总有效率 90.4%, 病程与疗效间无显著差异。用药后出现皮肤红斑 7 例, 皮疹 3 例^[3]。

2. 治疗骨髓炎 乳香、没药, 白鲜皮、甲珠、全蝎各 20 克, 蜈蚣 5 条。共研成细末, 放入熬开之香油 500 克内, 慢火煎熬, 然后将樟丹 250 克倒入锅内, 用木棒调匀, 待冷却即成膏后备用。用法: 对原有伤面或窦道, 依伤面的大小, 取适量的膏药涂于牛皮纸或布块上, 铺平后贴于伤面即可。对需配合手术者, 术后 3 天用膏药外敷。对化脓性骨髓炎, 已有脓肿形成面又不易自行破溃, 进行切开排脓引流。共治疗 32 例, 显效 27 例, 有效 2 例, 无效 3 例。愈合时间最短 5 天, 最长 92 天, 平均 34 天^[4]。

3. 治疗坐骨神经痛 丹参 20~30 克, 制乳

香、制没药各 9~12 克, 当归 9~15 克, 全蝎 3~4.5 克(冲服)。每日 1 剂。治疗坐骨神经痛 24 例, 治愈 5 例, 显效 15 例, 有效、无效各 2 例。

4. 治疗急性腰腿扭伤 用乳没糊剂、乳香、没药各等份, 研末, 用 30% 乙醇将上药调成糊状外敷治疗急性腰腿扭伤, 获得满意的效果。每日敷 1~2 次, 一般 3~5 日即愈^[5]。

3. 治疗桡侧腕伸肌腱周围炎 生栀子、生乳香、生没药、血竭各等份, 为细末, 食醋调和成糊状, 敷于患处。热敷局部, 每日 1~2 小时, 注意及时滴入食醋, 保持温度, 3 天更换 1 次。观察 40 例, 39 例均于 3~9 天内症状消失, 功能恢复。其中 25 例经 1~7 年随访, 仅 2 例复发, 未发现并发症^[7]。

4. 治疗肋软骨炎 牛黄 1.38, 麝香 1.88, 乳香、没药各 45.87。用法与用量: 口服 1 次 3~6 克。1 日 1 次, 孕妇忌服。治疗肋软骨炎 26 例, 均在服药后 48 小时内疼痛缓解, 一周后大部分肿痛消失。痊愈 18 例, 显效 5 例, 有效 3 例。平均疗程 9.5 天, 每人平均用药 42 克^[8]。

【各家论述】

1. 《药性论》: “主打搥损, 心腹血瘀, 伤折跌, 筋骨瘀痛, 金刃所损, 痛不可忍, 皆以酒投饮之”。

2. 《海药本草》: “主折伤与坠, 推陈置新, 能生好血, 研烂, 以热酒调服。”

3. 《开宝本草》: “主破血止痛。疗杖疮、诸恶疮、痔漏卒下血、目中翳晕痛肤赤”。

4. 《本草述》: “久服舒筋膜, 通血脉, 面齿牙, 长须发”。

5. 《本草衍义》: “没药, 大概通滞血, 打扑损疼痛, 皆以酒化服”。

6. 《本草纲目》: “乳香活血, 没药散血, 皆能止痛消肿, 生肌, 故二药每每相兼而用”。

【参考文献】

- 1 王茂琼. 成都中医学院学报, 1991; 14(3): 23
- 2 王立儒. 青海医药杂志, 1991; (3): 2
- 3 徐肇先等. 上海中医药杂志, 1989; (11): 10
- 4 吴振家. 中西医结合杂志, 1987; 7(6): 349
- 5 胡永固. 中原医刊, 1988; 15(6): 33
- 6 东兴明等. 河南中医学院学报, 1980; (3): 38
- 7 徐宏灵. 新中医, 1989; 21(5): 11
- 8 孙刚等. 实用医学杂志, 1989; 5(3): 44

姜 黄

【来源】 本品为姜科植物姜黄 *Curcuma longa* L. 的干燥根茎。秋、冬采挖,洗净泥土,煮熟至透心为度,晒干,撞去外皮,除去须根,再晒干。主产于四川、福建、浙江等地。

【性味】 辛、苦,温。

【归经】 归肝、脾经。

【功效】 破血行气,通经止痛。

【主治】 跌打损伤,风湿痹痛,胁痛,闭经腹痛,疮痈等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 3~10 克。外用适量。

【使用注意】

1. 血虚而无气滞血瘀者忌服。
2. 孕妇慎服。

【药理作用】

1. 镇痛作用 实验证明,姜黄煎剂对小鼠有显著的镇痛作用。

2. 抗菌消炎作用 姜黄素及挥发油对金黄色葡萄球菌有较好的抗菌作用。姜黄水浸剂对多种皮肤真菌有抑制作用。姜黄素对角叉菜胶所致的大鼠足跖肿胀有明显抑制作用^[1]。

3. 活血化瘀作用 35 名 40 岁以上的原发性高血压患者口服姜黄醇提取物胶囊,每日 5 粒,连服 3 周,结果看到,其血浆纤维蛋白原含量显著降低^[2]。另有实验证明,姜黄素能提高纤溶活性,抑制血小板聚集^[3],从而证实了本品活血祛瘀的部分机理。

4. 其他作用 姜黄还有利胆、降压、兴奋子宫、抗早孕、抗心肌缺血、降血脂等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗颈椎病 藁本、片姜黄、白薇各 10 克,葛根 25 克,穿山甲 5 克,泽兰 15 克。水酒各半煎,1 日 1 剂,分 2 次服,并以药液冲服廑虫粉 2.5 克,9 日为 1 疗程。结果:121 例中症状绝大部分消失或完全消失者占 26.4%,症状基本消失者占 35.5%,最痛苦的症状得到缓解或部分症状好转者占 25.6%,无效占 12.6%,总有效率为 87.5%^[4]。

2. 其他 姜黄治疗高脂血症、心绞痛等病亦有良效。

【各家论述】

1. 《唐本草》:“破血,除风热,消痈肿。功力烈于郁金”。

2. 《日华子本草》:“治跌扑瘀血,消肿毒”。

3. 《医林纂要》:“治四肢之风寒湿痹”。

4. 《本草纲目》:“片子姜黄能入手臂治痛,其兼理血中之气可知”。

5. 《本草求真》:“此药辛少苦多,性气过于郁金,破血立通,下气最速,凡一切结气积气,癥瘕瘀血,血闭痈疽,并皆有效,以其气血兼理耳”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典(下册),上海:上海科学技术出版社,1986:1736
- 2 陈可冀等. 抗衰老中药学,北京:中医古籍出版社,1989:129
- 3 薛春生. 新医药学杂志,1978;(9):59
- 4 杨更录等. 实用医学杂志,1989;5(4):40

三 棱

【来源】 本品为黑三棱科植物黑三棱 *Sparganium stoloniferum* Buch Ham. 的干燥块茎。秋、冬采收,挖出块茎后,去掉茎叶及须根,洗净,削去外皮,晒干。主产于江苏、河南、山东、安徽、江西等地。

【性味】 苦,平。

【归经】 归肝、脾经。

【功效】 破血祛瘀,行气止痛

【主治】 跌打损伤,疮肿坚硬,癥瘕积聚,闭经,产后腹痛,食积腹胀疼痛等。

【用法用量】 水煎服,每日 3~10 克。亦可入丸、散剂服。

【使用注意】 本品祛瘀力强,月经过多及孕妇忌服。

【药理作用】 三棱对癌细胞有抑制作用。

【现代临床应用】

1. 治疗肋软骨炎 鳖甲 24 克,龟板 20 克,穿山甲、甘草各 6 克,三棱、枳壳、丁香各 9 克。随证加减。一剂煎取 300 毫升,早晚饭后服用,12 天为 1 疗程。共治疗肋软骨炎 30 例,治愈 20 例,有效 9 例,无效 1 例^[1]。

2. 治疗肌注后硬结 三棱、莪术、芒硝各 100 克,研成粉末后用食醋和蜂蜜各半调成糊

状,按硬结大小取药,用无菌纱布包好后敷于硬结处,外加塑料薄膜覆盖,取后用胶布固定。每1~2天换药1次,治疗200余例,经抽样观察,发现新出现的硬结,均可在7天内痊愈;陈旧性硬结在7天内也有好转,疼痛减轻或消退^[2]。

5. 其他 三棱用于治疗肝癌、食管癌、腱鞘囊肿、冠心病、慢性盆腔炎、阑尾脓肿等病有一定疗效。

【各家论述】

- 1.《日华子本草》:“消扑损瘀血”。
- 2.王好古:“通肝经积血。治疮肿坚硬”。
- 3.《本草经疏》:“三棱,从血药则治血,从气药则治气”。
- 4.《医学衷中参西录》:“三棱气味俱淡,微有辛意;莪术味微苦,气微香,亦微有辛意,性皆微温,为化瘀血之要药”。

【参考文献】

- 1 王长江等. 中西医结合杂志,1989;9(3):179
- 2 崔岩. 中华护理杂志,1989;24(7):409

莪 术

【来源】 本品原名蓬莪茂,为姜科植物莪术 *Curcuma zedoaria* (Berg.) Rosc. 郁金 *C. aromatica* salisb. 或广西莪术 *C. kwangsiensis* S. Lee et C. F. Liang 的干燥根茎。主产于广西、四川、福建、广东、浙江、云南等地。

【性味】 辛、苦,温。

【归经】 归肝、脾经。

【功效】 破血祛瘀,行气止痛,消积。

【主治】 气滞血瘀日久之闭经腹痛、癥瘕积聚,气滞之脘腹胀满疼痛,食积不化等。

【用法用量】 水煎服,每日3~10克。

【使用注意】

1. 气血两亏、脾胃虚弱无积滞者慎服。
2. 孕妇忌服。

【药理作用】

1. 抗炎作用 莪术对小鼠醋酸性腹膜炎、烫伤小鼠局部水肿、巴豆油引起的耳部炎症、大鼠棉球肉芽肿等均有抑制作用^[1]。

2. 抗菌作用 温莪术挥发油在试管内能抑制金黄色葡萄球菌、 β -溶血性链球菌、大肠杆菌、伤寒杆菌、霍乱弧菌等的生长。^[2]

3. 活血作用 莪术煎剂可对抗肾上腺素所致的小鼠肠系膜微动脉收缩,减轻管径收缩程度,改善微循环^[3]。莪红注射液具有明显地抗体外血栓形成作用,能抑制血小板的粘附性,抑制由ADP诱导的血小板聚集,降低血液粘度,显示出良好的活血作用^[4]。

4. 其他作用 莪本还有抗肿瘤、抗早孕、保肝等药理作用。

【现代临床应用】 临床医师将莪术用于治疗冠心病、肺部阻塞性疾病、肺癌、宫颈癌、宫颈糜烂、霉菌性阴道炎、尿路结石、神经性皮炎、烧伤及精神病(瘀血型)等有显效。

【各家论述】

- 1.《日华子本草》:“消瘀血,止扑损痛”。
- 2.《本草纲目》:“蓬莪茂,今人多以醋炒或煮入药,取其引入血分也”。
- 3.《本草通串》:“专走肝家,破积聚恶血,疏痰食作痛”。
- 4.《生草药性备要》:“敷疮消肿,散瘀止痛,亦能止血理跌打”。

【参考文献】

- 1 李成章等. 中药通报,1985;10(3):38
- 2 许洪霞等. 沈阳药学院学报,1975;74
- 3 翁维良等. 中西医结合杂志,1984;4(9):555
- 4 申庆亮等. 中药通报,1988;13(6):46

郁 金

【来源】 本品为姜科植物郁金 *Curcuma aromatica* salisb. 广西莪术 *Curcuma kwangsiensis* S. Lee et C. Liang. 姜黄 *Curcuma longa* L. 或莪术 *Curcuma zedoaria* (Berg.) Rosc. 的干燥块根。主产于江苏、浙江、福建、广东、广西、四川、云南等地。

【性味】 辛、苦,寒。

【归经】 归心、肝、胆经。

【功效】 活血止痛,行气解郁,清热凉血,清心开窍,利胆退黄。

【主治】 骨伤科病患者胁痛、痛经、月经不调、癥瘕积块、吐血、衄血、尿血、神志不清、癫癎、癲狂、湿热黄疸等。

【用法用量】 水煎服,每日6~12克。亦可入丸、散剂服。

【使用注意】

1. 孕妇慎服。
2. 畏丁香。

【药理作用】

1. 抗炎作用 郁金的水提醇沉物对甲醛所致的大鼠足跖肿胀和豚鼠实验性过敏性脑脊髓膜炎有抑制作用,但对慢性炎症无影响。^[1~2]

2. 其他作用 郁金还有利胆、降血脂及预防动脉粥样硬化形成的作用。

【现代临床应用】

1. 治疗肋软骨炎 郁金、瓜蒌、薤白、桂枝、桃仁各10克。水煎,每日1剂,早晚分服,6剂即可。治疗45例,临床症状消失39例,基本消失6例。未见有副作用^[3]。

2. 治疗急慢性腰扭伤 郁金、延胡索、木香各等份,研细末,瓶装备用。用法:每服15克,温开水送服,每日3次。共治疗321例,均治愈。服药最多600克,最少120克^[4]。

3. 其他 用郁金治疗传染性肝炎、胆石症、冠心病、心律失常、胃出血、急性肾炎、泌尿系结石、中耳炎、癫痫、急性乳腺炎等病,都有相当疗效。

【各家论述】

1. 《唐本草》:“主血积,下气,生肌,止血,破恶血,血淋,尿血,金疮”。
2. 《本草备要》:“行气,解郁,泄血,破瘀”。
3. 《本草经读》:“金疮之瘀血不去,则血水不断,不能生肌,此物所认统主之者,以其病原皆由于积血,特取其大有破恶血之功也”。

【参考文献】

- 1 郭晓庄等. 药学通报,1982;17(6):1
- 2 戴例明等. 药学通报,1982;17(9):692
- 3 范作田等. 山东中医杂志,1988;7(3):49
- 4 方观杰. 浙江中医杂志,1988;23(3):114

牛 膝

【来源】 本品为苋科植物牛膝 *Achyranthes bidentata* Bl. 的干燥根。冬季茎叶枯萎时采挖,除去须根及泥沙,捆成小把,晒至干皱后,用硫黄熏2次,将顶端切齐,晒干。怀牛膝主产于河南焦作,川牛膝主产于四川、云南、贵州等地。

【性味】 苦、酸,平。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 逐瘀血、通经脉,补肝肾、强筋骨,利尿通淋,引血、引火下行。

【主治】 风湿痹痛,扭挫闪伤,瘀血闭经、癥瘕、难产,肝肾不足之腰膝酸软、筋骨无力,血淋尿涩作痛,火热上炎之口舌糜烂,热迫血行之吐血,肝阳上亢之头晕目眩。

【用法用量】 水煎服,每日6~15克。

【使用注意】

1. 补肝肾、强筋骨用怀牛膝,治风湿痹痛、扭挫伤等用川牛膝。
2. 妇女月经过多、孕妇及梦遗者忌用。
3. 腿膝酸痛伴泻痢脾虚者不宜用。
4. 恶龟甲、陆英,畏白前。

【药理作用】

1. 抗炎作用 牛膝煎剂和酒剂有治疗甲醛性炎症的作用。牛膝无肾上腺皮质激素样作用,其抗炎机理在于促进吞噬细胞的活性、扩张血管、改善微循环等^[1,2]。

2. 镇痛作用 用甲醛把小鼠造成疼痛模型,然后观察不同产地的牛膝镇痛作用,结果看到河南焦作产的怀牛膝镇痛起效时间快,大部分小鼠在注射甲醛后10分钟内脚着地,接触地面,而其他地区产的牛膝均需20分钟才产生作用,说明怀牛膝镇痛效果最佳^[3]。

3. 其他作用 药理研究表明,牛膝还有蛋白同化作用及强心、降血压、兴奋平滑肌、抗生育、利尿、镇静等作用^[4]。

【现代临床应用】 临床治疗风湿性及类风湿性关节炎、退行性骨病的中药复方中常有牛膝,而单味牛膝或以牛膝为主的小复方(3味药以下)则有报道其治疗乳糜尿、鼻衄、麻疹合并肺炎、引产等效果较好^[5~8]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主寒温痿痹,四肢拘挛,膝痛不可屈,逐血气,伤热火烂,堕胎”。
2. 《日华子本草》:“治腰膝软怯冷弱,破癥结,排脓止痛,产后心腹痛并血运,落胎,壮阳”。
3. 《滇南本草》:“止筋骨痛,强筋舒筋,止腰膝酸麻,破瘀堕胎”。
4. 《梅师集验方》:“治金疮痛,生牛膝捣敷疮”。

上”。

5.《本草纲目》：“治久症寒热，五淋尿血，……痈肿恶疮，伤折”。

6.《本经续疏》：“痿与痹皆筋节间病，而寒湿有已化未化，未化则浸淫筋节为病，已化则熏灼筋节为病。《素问》论痹多病于浸淫，论痿多病于熏灼。牛膝之治此，妙在不问其已化未化，但热定其病在筋节间痛而不可屈伸者皆能已之”。

【参考文献】

- 1 宋振玉等. 药学学报, 1963;10(12):708
- 2 史玉芬. 中国中药杂志, 1988;(7):44
- 3 戴伟礼. 中成药, 1989;(10):29
- 4 阴健等. 中药现代研究与临床应用. 北京: 学苑出版社, 1993;169~170
- 5 候钦丰等. 山东中医杂志, 1989;(6):40
- 6 邵中. 浙江中医杂志, 1984;19(7):305
- 7 姜经典. 中级医刊, 1987;22(9):48
- 8 钟德惠等. 贵州医药, 1985;9(3):10

自然铜

【来源】 本品为硫化物类矿物黄铁矿族黄铁矿，主含二硫化铁(FeS_2)。全年皆可采挖，采挖后除去杂质即可。主产于四川、广东、湖南、云南、河北及辽宁等地。

【性味】 辛，平。

【归经】 归肝经。

【功效】 散瘀止痛，接骨疗伤。

【主治】 跌打骨折，瘀阻肿痛。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 3~9 克；或入丸、散。外用：研末调敷。

【使用注意】 阴虚火旺，血虚无瘀者忌服。

【药理作用】 促进骨折愈合作用 雄性家兔 100 只，在无菌麻醉条件下致两桡骨中、下 1/3 部位骨折，然后令家兔每日口服自然铜 1 克，连续 5~10 日。结果表明，自然铜可使骨痂强度、骨痂的拉伸强度、骨痂的钙、磷含量、骨痂的胶原含量显著增高，证明自然铜有促进骨折愈合的作用^[1~2]。

【现代临床应用】

1. 治疗软组织损伤 自然铜、乳香、没药、羌活、独活、香附、炒甲珠、木瓜、当归、续断各 15 份，桂枝、制川乌、制草乌、白芷、苏木、小茴香各 10 份，细辛 6 份。研细末，过筛，混匀。用生菜油

将上药调匀，以压痛点为中心，用量 10~20 克，敷盖淤血面。治疗软组织损伤 100 例，痊愈 74 例，显效 23 例，无效 3 例，总有效率 97%。大部病例 6 天痊愈，无副反应^[3]。

2. 治疗骨折 以自然铜为主药治疗骨折，观察到患者血液中蛋白质及铜含量增加，骨痂形成速度加快^[4]。

【各家论述】

1.《日华子本草》：“排脓，消瘀血，续筋骨，治产后血邪，安心，止惊悸。以酒磨服”。

2.《开宝本草》：“疗折伤，散血止痛，破积聚”。

3.《玉楸药解》：“破血消癥，疗风湿瘫痪之属。收湿之力，与无名异同”。

4.《本草衍义补遗》：“自然铜，世认为接骨之药，然此等方尽多。太抵骨折在补气、补血、补胃，而铜非煅不可用，若新出火者，其火毒、金毒相扇，挟热毒香药，虽有接骨之功，燥散之祸，甚于刀剑，戒之”。

5.《本草纲目》：“自然铜接骨之功，与铜屑同，不可诬也。但接骨之后，不可常服，即便理气活血可尔”。

6.《本草经疏》：“自然铜乃入血行血，续筋接骨之药也。凡折伤则血瘀而作痛，辛能散瘀滞之血，破积聚之气，则痛止而伤自和也”。

【参考文献】

- 1 王智兴等. 中华骨科杂志, 1988;6(4):305
- 2 吕德成等. 大连医学院学报, 1991;13(4):30
- 3 贾志清. 四川中医, 1986;4(6):25
- 4 张克勤. 中华外科杂志, 1962;(5):305

苏 木

【来源】 本品为豆科植物苏木 *Caesalpinia sappan* L. 的干燥心材。多于秋季采伐，除去白色边材，干燥即可。主产于广西、云南、台湾、海南岛、四川等地。

【性味】 甘、咸、微辛，平。

【归经】 归心、肝、脾经。

【功效】 活血通经，祛瘀止痛。

【主治】 跌打伤痛，闭经，产后腹痛等。

【用法用量】 水煎服，每日 3~10 克。

【使用注意】

1. 血虚无瘀滞者及孕妇忌服。

2.《本草纲目》：“忌铁”。

【药理作用】

1. 抗菌作用 苏木浸剂和煎剂对白喉、流感、副伤寒丙、弗氏痢疾等杆菌及金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎球菌有显著抑菌作用，对百日咳、伤寒、副伤寒甲、乙等杆菌也有抑菌作用^[1]。

2. 其他作用 苏木水能使血管轻度收缩，对离体蛙心，能使收缩力增强，并可由枳壳煎剂减弱的心收缩力有所恢复，还能解除水合氯醛、奎宁、毛果芸香碱、毒扁豆碱等对离体蛙心的毒性。此外，还有一定的催眠、麻醉、子宫抑制等作用^[2]。

【各家论述】

1.《唐本草》：“主破血”。

2.《日华子本草》：“消痈肿扑损瘀血”。

3.《本草求真》：“苏木，功用有类红花，少用则能和血，多用则能破血。但红花性微温和，此则性微寒凉也。故凡病因表里风起，而致血滞不行，暨产后血晕胀满以死，及血痛血瘀，经闭气壅，痈肿，跌打损伤等症，皆宜相症合以他药调治”。

4.《圣济总录》：“治被打伤损，因疮伤风：苏木(槌令烂，研)二两，用酒二升，煎取一升。分三服，空心、午时、夜卧各一服”。

5.《摄生众妙方》：“治指断，亦治其余皮肤刀矢伤：真正沉重苏木，为细末，敷断指间，外用蚕茧包缚完固”。

【参考文献】

1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册). 上海:上海科学技术出版社,1986:1084

2 颜正华等. 中药学. 北京:人民卫生出版社,1991:579

水 蛭

【来源】 本品为水蛭科动物蚂蟥 *Whitmania Pigra* Whitman. 和水蛭 *Hirudo nipponica* whitman. 及柳叶蚂蟥 *Whitmania acranulata* Whitman. 的干燥虫体。夏、秋二季捕捉后洗净，用沸水烫死，晒干或低温干燥即可。全国大部分地区均有出产。

【性味】 咸、苦，平，有小毒。

【归经】 归肝经。

【功效】 破血逐瘀

【主治】 跌打损伤，闭经，癥瘕积聚。

【用法用量】 内服：煎汤，每日3~6克；焙干研粉吞服，每次0.3~0.6克，每日2~3次。外用：置病处吮吸，或浸取滴液。

【使用注意】

1. 体弱血虚、无瘀血停聚及孕妇忌服。

2. 畏石灰、食盐。

【药理作用】 水蛭素不受热或乙醇之破坏，能阻滞血液凝固。水蛭醇提物抗凝血作用优于虻虫、蜚虫、桃仁等^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗颅内出血 每次服水蛭粉3克，每日3次，30日为1疗程。部分病例加用甘露醇、抗菌素、降压药。治48例脑出血颅内出血，1疗程后，痊愈16例，显效20例，好转8例，死亡4例，有效率91.7%^[2]。

2. 其他 据临床报道，水蛭治疗急性结膜炎、角膜瘢痕、肺心病、血栓静脉炎、高脂血症、脾切除后血小板增多症等病，疗效较好。

【各家论述】

1.《神农本草经》：“主逐恶血、瘀血、月闭、破血瘕积聚”。

2.《本草衍义》：“治伤折”。

3.《经验方》：“治伤折：水蛭，新瓦上焙干，为细末，热酒调下一钱，食顷，痛可，更一服，痛止。便将折骨药封，以物夹定之”。

4.《济生方》：“治金疮，打损及从高坠下、木石所压，内损瘀血，心腹疼痛，大小便不通，气绝欲死：红蛭(用石灰慢火炒令焦黄色)半两，大黄二两，黑牵牛二两。上各为细末，每服三钱，用热酒调下，如人行四、五里，再用热酒调牵牛末二钱催之，须脏腑转下恶血，成块或成片，恶血尽即愈”。

【参考文献】

1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册). 上海:上海科学技术出版社,1986:518

2 孙怡等. 中医杂志,1986;27(3):29

虻 虫

【来源】 本品原名蜚虻，为虻科昆虫复带虻 *Tabanus bivittatus* Mats. 的雌虫体。6~8月间

捕捉,用沸水烫死,晒干。主产于广西、四川、浙江、江苏、湖北、湖南等地。

【性味】 苦,微寒,有小毒。

【归经】 归肝经。

【功效】 破血逐瘀。

【主治】 跌打损伤,瘀滞肿痛,闭经,癥瘕积聚等。

【用法用量】 水煎服,每日 1~1.5 克;焙干研末吞服,每次 0.3 克,日 1~2 次。

【使用注意】

1.《药性论》:“恶麻黄”。

2.《本草品汇精要》:“妊娠不可服,服之堕胎”。

【药理作用】 虻虫能提高小鼠耐缺氧能力,扩张兔耳血管而增加血流量,加强离体蛙心收缩力,抗脑垂体后叶素所致的急性心肌缺血。

【现代临床应用】 魏氏用虻虫配陈皮治疗冠心病心绞痛 18 例,连续用药 30 天,心电图改善总有效率为 72.2%^[1]。

【各家论述】

1.《神农本草经》:“主逐瘀血,破下血积、坚痞、癥瘕、寒热,通利九窍血脉”。

2.《名医别录》:“除贼血在胸腹五脏者”。

3.《本草经疏》:“主积聚癥瘕一切血结为病”。

4.《备急千金要方》:“治腕折瘀血:虻虫二十枚,牡丹一两。上二味,治下筛,酒服方寸匕,血化水”。

【参考文献】

1 魏振装. 北京中医学院学报,1982;(4):31

廕 虫

【来源】 本品为鳖蠊科昆虫地鳖 *Eupolyphaga sinensis* Walk 或冀地鳖 *Steleophaga Plancyi* (Bd.) 的雌虫体。夏季捕捉,入沸水烫死或盐水略煮过,晒干放干燥处或与花椒同贮,以防腐防蛻。各地都有,主产湖南、湖北、江苏、河南,野生或人工饲养。

【性味】 咸、寒,有小毒。

【归经】 归肝经。

【功效】 破血逐瘀,续筋接骨。

【主治】 骨折损伤,瘀滞疼痛,腰部扭伤,癥

瘕积聚、血滞经闭,产后瘀阻。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 3~10 克;或入丸、散,或研末吞服,每次 1~1.5 克;外用:煎水含漱或捣敷。

【使用注意】

1. 孕妇忌服。

2. 无瘀血停留者不宜用。

【药理作用】

1. 对心血管的作用 家兔静脉注射土鳖虫总生物碱 5mg/kg; 10ml/kg, 15ml/kg, 20mg/kg, 均在给药后 3~10 分钟左心室舒张末期压有显著降低,左心室收缩压亦降低,这表明心脏前后负荷均降低。前者可能是回心血量的减少引起,后者乃可能是其直接扩张血管作用导致。静脉注射土鳖虫总生物碱低于 5mg/kg 的剂量时,对兔心脏无明显毒性作用,但随着剂量增大,心电图可表现 P-R 传导及心率减慢,ST 段轻度缺血改变,当用至 20mg/kg 以上时,心电图出现明显的 S-T 段缺血改变,并有室性早搏^[1]。

2. 对动物耐缺氧的影响 土鳖虫总生物碱对小鼠夹闭气管,结扎双侧颈总动脉引起的心脑等重要器官缺血性缺氧能延长心电消失时间,延长异丙肾上腺素所致的小鼠死亡的存活时间,能明显对抗垂体后叶素引起的大鼠 ST 段的变化。实验结果表明土鳖虫对心脑缺氧有保护作用,还能使心肌缺血得以纠正^[2]。

3. 其他作用 在试管内,用美蓝法曾测得地鳖虫浸膏有抑制白血病患者的白细胞的作用,但用瓦伯氏呼吸器法,则为阴性结果^[3]。

【现代临床应用】

1. 治疗老年性膝关节炎 用土鳖杜仲汤(组成:炙土鳖虫、蕲蛇肉、生甘草各 9g,白蒺藜、骨碎补各 15g,厚杜仲,红梅梢,生苡仁各 30g,生黄芪 12g)水煎服,每日 1 剂,早晚分 2 次服,2 周为 1 疗程,并配合手法按摩,治疗老年性膝关节炎 40 例(其中急性:发病少于 2 周,7 例;慢性 33 例),此中患者年龄在 52~76 岁之间,跛行 35 例,关节肿胀 32 例,X 线检查为骨赘增生。结果:1 疗程内疼痛,肿胀消失,行走正常 28 例,2 疗程内达到上述疗效 5 例,3 疗程内疼痛作胀均减轻,仍跛行 4 例,无效 3 例。半年后随访 32 例,正常 29 例,反复 3 例^[4]。

2. 治疗背部宿伤 用麝虫和全蝎2份,九香虫、冰片各1份,共研末待用。用时外敷于伤处,胶布固定,每3日换药1次。患者病程在1~12年,均有明显外伤史,疼痛多为单侧,部位多在肩胛骨内上缘处。治疗结果:治愈(症状消失,随治1~2年末复发)24例,好转(症状消失,6~10月后有复发)4例。治疗3~12天,平均6天^[5]。

3. 治疗腰痛 将麝虫焙黄研末,每晚服3个,白开水送服,或以黄酒送服。治疗外伤引起的软组织损伤性腰痛及肾虚性腰酸痛,效果良好。^[6]

4. 治疗局部血肿 用麝虫合生木瓜、生大黄、天花粉、蒲公英、干桔叶、梔仁、乳香、没药各50g,混合,研末,外敷瘀血较重部位,消毒纱布胶布固定,2~3天换药1次,4~6天为1疗程,治疗外伤,扭挫伤,钝物打伤所致的瘀血肿痛105例,1~2疗程后,血肿渐消,疼痛消失104例,好转1例^[7]。

5. 治疗骨结核 取麝虫合蜈蚣、全蝎、乳香、没药、土茯苓、土贝母研末泛丸内服,并配以对症汤药治疗骨结核,收效良好^[8]。

6. 其它 临床上,用本品治疗冠心病,痛经,产后瘀血腹痛,不孕症,银屑病均收到较好的疗效。

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“行产后血积,折伤瘀血,治重舌、木舌、口疮,小儿腹痛夜啼”。

2. 《本草通玄》:“破一切血积,跌打重伤,接骨”。

3. 《分类草药性》:“治跌打损伤,风湿筋骨痛,消肿,吹喉症”。

4. 《袖珍方》:“治折伤,接骨:一土鳖焙存性,为末,每服二、三钱。二蚶蚶六钱(隔纸,砂锅内焙干),自然铜二两(火煅醋淬七次)。为末。每服二钱,温酒调下,病在上,食后服;病在下,食前服”。

5. 《本草经疏》:“麝虫,治跌折损伤续筋骨有奇效”。

6. 《本草求真》:“麝虫,古人用此以治跌扑损伤,则多合自然铜,龙骨、血竭、乳香、没药、五铢钱、黄荆子、麻皮灰、狗头骨。以治下腹痛、血痛、血闭,则合桃仁、大黄。各随病症所因而用之耳”。

【参考文献】

- 1 龙子江等. 安徽中医学院学报, 1989; (3): 84
- 2 杨旭芳等. 中草药, 1989; 20(6): 20
- 3 江苏新医学院编. 中药大辞典, 第1版, 上海: 上海人民出版社, 1977: 2684
- 4 陈秉中. 四川中医, 1987; 5(1): 35
- 5 刘永清. 浙江中医杂志, 1988; 23(9): 404
- 6 李其信. 中医杂志, 1965; (10): 45
- 7 王大洋. 广西中医药, 1987; 10(5): 14
- 8 王建平. 江苏中医杂志, 1987; 8(2): 32

穿山甲

【来源】 本品为脊椎动物鲛鲤科穿山甲(食蚁鲛鲤) *Manis pentadactyla* L. 的鳞片。全年都可捕捉。捕捉后割下整张的甲壳, 置沸水中烫过, 取下鳞片, 洗净晒干。防蛀。用时与砂同炒至松泡而呈黄色, 或炒后再加入醋略浸晒干备用。主产于广西、贵州、广东、云南、湖南、福建、台湾等地。

【性味】 咸, 微寒

【归经】 归肝, 胃经。

【功效】 活血通经, 下乳, 消肿排脓。

【主治】 风湿痹痛, 痈肿初起或脓成未溃、瘰癧, 血滞经闭, 癥瘕痞块以及乳汁不通之证。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日3~10克; 研末吞服, 每次1~1.5克, 外用: 研末撒或调敷。

【使用注意】

1. 气血不足、痈疽已溃者慎服。
2. 孕妇忌用。

【药理作用】 穿山甲动脉注射(按每公斤体重20mg生药标准), 使麻醉狗的股动脉血流量增加, 同时能降低血管阻力, 对血管壁有直接扩张作用^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗出血 将穿山甲洗净晒干, 用植物油炸成黄色(不宜过大), 经日晒或自然挥发除去油质, 研成细末(越细越干燥效果越好), 分装于瓶内, 高压灭菌, 再入烤箱内干燥即成。用时将出血处沾干, 迅速把止血粉均匀地撒在出血部位上(包括动脉出血), 轻轻加压包扎。一般能在1~5分钟内完全止血。需缝合的伤口, 把多余的止血粉用消毒盐水轻轻冲出后即可缝合。用于疝修补、阑尾切除、胃次全切除、骨瘤、脊椎骨折钢板

固定,截肢等 37 例手术,有 36 例获得满意的止血效果。^[2]

2. 治疗腱鞘炎 用生山甲 7 片,大蜘蛛、全蝎各 7 只、大蜈蚣、僵蚕各 7 条,麝香、公丁香、母丁香、冰片、飞滑石各 3g,各取净末,和匀,再研至极细。每次 0.3g,摊药于疼痛明显部位,胶布和消毒纱布固定,5~7 天换药 1 次,夏秋季可每日或隔日换药 1 次,治疗狭窄性腱鞘炎 30 例,治愈 28 例,进步 1 例,无效 1 例^[3]。

3. 治疗骨质增生 穿山甲、红花、川芎、丹参、骨碎补、鸡血藤、马蹄各等份。经烘干研成粉末状,装至 0.38 克胶囊内。每日 3 次,每次服 10 粒,用黄酒冲服,40 天为 1 疗程。治疗骨质增生 74 例,痊愈 48 例,显效 19 例,好转 5 例,无效 2 例,总有效率 97.3%^[4]。

4. 治疗腰椎间盘突出症并发坐骨神经痛 穿山甲、僵虫、全蝎、乌梢蛇各 9 克,地龙 12 克。适当加减,服法:急性发作期用汤剂日 1 剂,早晚服;恢复期用散剂,日服 2 次,每次 3~4 克,酒兑服。结果治疗 32 例,治愈 26 例,好转 4 例,无效 2 例,总有效率为 93.7%。平均治疗时间为 47 天^[5]。

5. 其它 临床报道,穿山甲用于治疗乳汁不通,坐骨神经痛,脑出血收到较好的效果。

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“除痰疟寒热,风痹强直疼痛,通经脉,下乳汁,滑痈肿、排脓血,通窍杀虫”。

2. 《医学衷中参西录》:“穿山甲,味淡性平,气腥而窜,其走窜之性,无微不至,故能宣通脏腑,贯彻经络,透达关窍,凡血凝血聚为病,皆能开之。……并能治癥瘕积聚,周身麻痹,二便秘塞,心腹疼痛”。

【参考文献】

- 1 徐理纳等. 新医药学杂志,1976;(5):38
- 2 江苏新医学院编. 中药大辞典,第 1 版,上海:上海人民出版社,1977:1727.
- 3 李金实. 江苏中医,1962;(12)封三
- 4 赵金录等. 实用中西医结合杂志,1991;4(2):103
- 5 舒良军. 湖南中医杂志,1989;5(3):44

壁 虎

【来源】 本品为壁虎科动物无蹼壁虎

Gekko suinhouna Gunther 或其他几种壁虎的全体。夏秋两季捕捉烘干,产于江苏、浙江、安徽等地。

【性味】 咸,寒,有小毒。

【归经】 归心、肝、肾经。

【功效】 散结止痛,祛风定惊。

【主治】 治疗风痹疼痛、瘫痪,破伤风、惊痫、瘰癧、痈疮、癌肿。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 2~5 克,研末吞服,每次 1~1.5 克。外用适量,研末调敷。

【使用注意】 血虚气弱者不宜服。

【药理作用】 壁虎水溶液在体外可抑制人体肝癌细胞呼吸。

【现代临床应用】

1. 治疗感染 将活壁虎浸泡入 75%酒精中,半小时后备用。治疗时可根据创面情况,选用活壁虎的不同部位。宽长敞开的创面选用活壁虎皮,剪取适当大小的一块或数块,将其表面贴于清洁的创面上,盖上敷料,使其密切接触,对较深的窦道可选用壁虎尾;也可选用四肢,置于狭窄的创面内。根据创面分泌物多少,可每日或隔日换药。治疗创面感染 34 例,总有效率为 90.7%^[1]。

2. 治疗各种窦道、瘰管 取活壁虎切取全尾、放瓦上微火焙干,或将壁虎摔死、烫过,研成细末。各种窦道,瘰管视其大小、深浅,每次用 1~3 条壁虎插入窦道内,尽量插到窦道底部不留死腔,5~7 天换药一次。结果:治单纯骨髓炎窦道 9 例,痊愈 6 例,好转 2 例,无效 1 例,治疗各种手术切口感染 5 例,治愈 3 例,好转 2 例^[2]。

3. 治疗胸腰椎结核 将壁虎在瓦上焙干研细末,装入胶囊,每日 3 次,每次服 3~4 粒,小儿 1~2 粒。连服 3 个月为 1 疗程,治疗期间不加任何抗结核药物,治疗胸椎结核 15 例,痊愈 10 例,好转 4 例,无效 1 例,腰椎结核 10 例,痊愈 8 例,好转 2 例,有效率占有 96%^[3]。

4. 其它 临床报道,壁虎可以用来治疗神经衰弱,瘰癧,食道癌,均取得较好的疗效。

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“治中风瘫痪,手足不举,或历节风痛,及风痉惊痫,小儿疳痢,面积成痞,厉风瘰癧;疗蝎螫。”

2.《圣济总录》：“治历节风，疼痛不可思：蛭蟪（湿纸裹煨熟，研）三枚，壁虎（研）三枚，地龙（去泥、研）五条，乳香一合（研），草乌头三枚（生，去皮），木香半两，麝香（研）一钱，龙脑（研）半钱。上八味，将草乌头，木香捣罗为末，合研匀，为丸，如干入少酒煮面糊，如梧桐子大。每服三十丸，临卧乳香酒下。”

【参考文献】

- 1 何奎武等. 四川中医, 1987; 5(5): 3
- 2 刘佑华. 河南中医, 1984; (6): 29
- 3 吕云剑. 浙江中医杂志, 1982; (1): 31

泽 兰

【来源】 为唇形科植物地瓜儿苗 *Lycopus Lucidus Turcz.* 或毛叶地瓜儿苗 *Lycopus Lucidus Turcz. Var. hirtus Regel* 的全草。夏季茎叶生长茂盛时割取地上部分，晒干。切碎生用。我国各地都有分布。

【性味】 苦、辛，微温。

【归经】 归肝、脾经。

【功效】 活血祛瘀，行水消肿。

【主治】 跌打伤痛，胸胁疼痛以及痈肿，血滞经闭，经行腹痛，月经不调，腹中包块，产后瘀滞腹痛等证；产后小便不利，身面浮肿。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 10～15 克；或入丸、散。外用：捣敷或煎水熏洗。

【使用注意】 无瘀血者慎服。

【药理作用】

1. 抗凝血作用 动物实验，给大白鼠喂饲泽兰煎剂，面后头颈总动脉放血，观察饲泽兰煎剂前后体外血栓形成的时间、重量、长度，测定比较血小板计数和聚集、凝血酶原时间、血浆纤维蛋白原以及优球蛋白溶解时间，进而测定泽兰对血液凝固性的影响，结果表明，泽兰通过减少血小板数、抑制血小板功能、抑制内、外凝血功能，促进纤溶活性等三个环节，从而抗体外血栓的形成。^[1]

2. 地瓜儿苗全草制剂有强心的作用。^[2]

【现代临床应用】

1. 治疗骨折脱位或挫伤 用消风散（泽兰尖尾风等捣烂加灰面，用 20～30% 的酒精调成糊状）外敷，敷于骨折或脱位、挫伤、扭伤引起的

软组织损伤部位，局部红肿痛用纱布包药敷之，敷药后 24 小时，有不同程度的消肿，疼痛微有减轻，每日换药，3～5 天肿痛几乎消失，临床观察病例 12 例，效果良好。消肿痛的综合作用是散发风寒，疏通经络、调气行瘀，促进吸收，运用泽兰具有活血化瘀的作用和机理以达到行气行血的作用^[3]。

2. 治疗脑震荡及其后遗症 用泽兰、云茯苓各 15g，丹皮、土鳖虫、当归、薄荷各 10g 等水煎服，每日 1 剂，治疗 66 例脑震荡及其后遗症患者，有效率达 88%^[4]。

3. 其它 泽兰在临床上多用于治疗妇科疾病，例如：产后腹痛、痛经、月经不调，起辛散温通，祛瘀散结的作用；亦可治疗小便不利面浮身肿从而行水消肿。

【各家论述】

1.《雷公炮炙论》：“能破血，通久积”。

2.《日华子本草》：“通丸窍，利关脉，养血气，破宿血，消癥瘕，产前产后百病，通小肠，长肉生肌，消补损瘀血，沿鼻洪吐血，头风目痛，妇人劳瘦，丈夫面黄”。

3.《濒湖集简方》：“治疮肿初起，及损伤瘀肿：泽兰捣封之”。

4.《本草正义》：“其治金疮痈肿疮脓者，专入血分而行瘀排脓消肿也”。

5.《本经》：“主乳妇内衄，中风余疾，大腹水肿，身面四肢浮肿，骨节中水，金疮痈肿”。

【参考文献】

- 1 李承殊等. 中西医结合杂志, 1982; (2): 111
- 2 江苏新医学院编. 中药大辞典, 第 1 版, 上海: 上海人民出版社. 1977: 1460
- 3 人民军医, 1960; (10): 21
- 4 简伟斌. 中医杂志, 1983; 24(1): 15
- 5 凌一揆主编. 中药学, 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 163

虎 杖

【来源】 本品为蓼科蓼属植物虎杖 *Polygonum Cuspidatum Sieb. et. zuce.* 的根茎和根。春秋二季采挖，除去须根、洗净，趁鲜切片，晒干。我国大部分地区均产。

【性味】 苦，寒。

【归经】 归肝、胆、肺经。

【功效】 活血定痛,清热利湿,解毒,化痰止咳。

【主治】 风湿痹痛,跌打损伤,水火烫伤,疮痈肿毒,毒蛇咬伤,湿热黄疸,淋浊带下,经闭,热结便秘。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 10~30 克,浸酒或入丸、散。外用:研末,烧灰撒,熬膏涂或煎水浸渍。

【使用注意】 孕妇忌服。

【药理作用】

1. 抗菌作用 体外试验,虎杖煎剂(25%)、虎杖甙及白藜芦醇甙(10mg/ml)对金黄色葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌、伤寒杆菌、福氏痢疾杆菌等有抑制作用;虎杖煎剂在试管内还有杀灭钩端螺旋体的作用。

2. 抗病毒作用 10%的虎杖水煎液对流感病毒亚洲甲型京科 68-1 株、孤儿病毒(ECHO₁₁)、单纯疱疹病毒均有抑制作用。同法测定,2%煎液对腺病毒Ⅲ型、脊髓灰白质炎Ⅰ型、肠道病毒柯萨奇 A、B 组、ECHO 组、乙型脑炎京卫研 1 号、单纯疱疹一株等 7 种代表性的病毒株均有较高的抑制作用,有效滴度分别为 1:1600, 1:400, 1:400, 1:2560, 1:10240, >1:3200, 1:51200。25%虎杖液对乙型肝炎抗原(HBsAg)有明显抑制作用。虎杖单体 I 和 II 可使乙型肝炎抗原滴度降低 8 倍^{[2][10]}。

3. 其它 虎杖内含的白藜芦醇甙有降压,降低胆固醇,其外用有止血收敛的作用。

【现代临床应用】

1. 治疗关节炎及慢性骨髓炎

(1)用虎杖酒治疗关节炎 88 例。其中类风湿性关节炎患者 60 例,显效 18 例,好转 37 例,无效 5 例;腰椎肥大 9 例,显效 2 例,好转 6 例,无效 1 例;骨关节炎 10 例,显效 3 例,好转 7 例,总有效率 93.4%。以上病例全部服用虎杖酒,最多服用 15kg,最少 0.5kg,平均 3.3kg。虎杖酒制法:虎杖根切片,按 0.25kg 生药 0.75kg 白酒的比例泡制,封缸,半月后启用,成人每服 15ml,日服 2 次。

(2)治疗慢性骨髓炎 将大叶蛇总管干根浸泡于 70%的酒精中,比例为 1:3,浸泡时间约 14

天。用时先把患者伤口用生理盐水洗净,瘰管口太狭窄者可适当切开,并用刮匙搔爬瘰管,洗净,随即以浸透大叶蛇总管浸液的纱布条,送入瘰管及伤口内,每 3 日更换 1 次。部分患者同时用茯苓 30 克,银花 9 克,牛膝 15 克,紫花地丁 30 克,水煎服。此方法对已作病灶清除术但伤口仍经久不愈,但未见死骨仅有慢性瘰管者,效果较好。用药时间短者 1 周,长者 2 个月,对于有死骨残存的骨髓炎,疗效不佳。同时,此药有一定的刺激性,应用时有引起伤口短暂疼痛的缺点。当肉芽生长良好,伤口脓性分泌物不多时,则不必继续用此药,改用一般凡士林纱布引流即可。此外,对于愈合不良的伤口,也可用 10~20%大叶蛇总管溶液行游子透入法治疗,每日 1 次,7~10 次为一疗程^[4]。

(3)外用复方虎杖熏剂(虎杖,半边莲、黄柏、艾叶),并内服中药。治疗慢性骨髓炎 13 例、痊愈 9 例,好转 3 例^[5]。

2. 治疗创伤及疔肿 取虎杖液湿敷治疗各种创伤 50 例,49 例于换药 1~5 次后创面愈合。用虎杖 500g,蒲公英 150g,紫花地丁 100g,冰片 50g,共研细末,用凡士林软膏调和在小纱布上再敷于患处。每天换药 1 次,暴露部位的疔疖,先清洗去脓痂,再将药撒在患处,外用敷料固定。用以上方法治疗疔肿 22 例,全部治愈^[6,7]。

3. 治疗腓肠肌痉挛 虎杖猪爪汤(虎杖、猪脚爪、米醋)治疗腓肠肌痉挛 10 例,疗效满意^[8]。

【各家论述】

1.《本草拾遗》:“主风在骨节间及血瘀。煮汁作酒服之。”

2.《医林纂要》:“坚肾,强阳益精,壮筋骨,增气力。”“敷跌伤折搔处,可续筋接骨。”

3.《岭南采药录》:“治蛇伤,脓疱疮,止损伤痛”。

4.《中医药实验研究》:“治实火牙痛,湿疮烂腿,脚趾歧湿烂。”

5.《补缺肘后为》:“治毒攻手足肿,疼痛欲断:虎杖根,锉,煮,适寒温以渍足。”

6.《滇南本草》:“治筋骨痰火,手足麻木,战摇,痿软:斑庄根一两,川牛膝五钱,川茄皮五钱,防风五钱,桂枝五钱,木瓜三钱。烧酒三斤泡服”。

7.《本草图经》:“治诸恶疮:虎杖根、烧灰

贴”。

8.《贵阳民间药草》：“治痈肿疼痛：酸汤秆、土大黄为末。调浓茶外敷”。

9.《日华子本草》：“治产后恶血不下，心腹胀满，排脓，主疮疖痈毒，妇人血晕，扑损瘀血，破风毒结气”。

【参考文献】

- 1 中国人民解放军广字 173 部队化学教研室等. 新医药学杂志, 1973; (12): 31
- 2 天津市卫生防疫站肝炎小组. 天津医药, 1975; (7): 343
- 3 窦国祥. 新医药学杂志, 1974; (7): 33
- 4 江苏新医学院编. 中药大辞典, 第 1 版, 上海: 上海人民出版社; 1977: 1329
- 5 邓富明. 江西医药, 1980; (3): 34
- 6 孙敬之. 吉林医学, 1980; (3): 54
- 7 林其昌. 湖北中医杂志, 1984; (5): 26
- 8 吴亦樵. 浙江中医杂志, 1982; 17(4): 171
- 9 天津市卫生防疫站肝炎小组. 天津医药, 1975; (7): 343
- 10 重庆医学院第二医院内科传染病组. 中华内科杂志, 1976; (3): 192

降 香

【来源】 本品为豆科植物香檀 *Dalbergia odorifera* T. chen 树干和根的干燥心材。主产于海南岛。

【性味】 辛, 温。

【归经】 归心、肝、脾经。

【功效】 活血祛瘀, 止血定痛, 辟秽和中止呕。

【主治】 跌打伤痛, 创伤出血, 胸胁痛, 秽浊内阻之呕吐腹痛。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日 3~6 克; 研末吞服, 每日 1~3 克。外用适量。

【使用注意】

1. 血热妄行、阴虚火旺者不宜用。
2. 孕妇慎服。

【药理作用】 降香能缩短血浆再钙化时间, 尚能抗炎。黄檀素可增加冠脉流量。

【现代临床应用】 刘氏用田降散秘方(田七、降香、苏木、自然铜、红花、乳香、没药等)治疗跌扑闪挫之症, 痛甚剧烈者较好, 共治 4 例, 服上

方后 1~2 小时即见疼痛减轻。近年来, 也有人将降香用于冠心病的防治^[1]。

【各家论述】

1.《本草纲目》：“疗折伤金疮, 止血定痛, 消肿生肌”。

2.《本草经疏》：“降真香, 香中之清烈者也, 故能辟一切恶气。……上部伤, 瘀血停积胸膈骨, 按之痛或并胁肋痛, 此吐血候也, 急以此药刮末, 入药煎服之良”。

3.《本草逢原》：“降真香色赤, 入血分而下降, 故内服能停血破滞, 外涂可止血定痛。又虚损吐红, 色瘀味不鲜者宜加用之, 其功与花蕊石散不殊”。

【参考文献】

- 1 刘作桃. 广东中医, 1959; 4(9): 391

凤 仙

【来源】 本品为凤仙科植物凤仙 *Impatiens balsamina* L. 的全草。全国大部分地区均有分布。

【性味】 辛、苦, 温。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 祛风, 活血, 消肿, 止痛。

【主治】 跌打损伤, 瘀肿作痛, 风湿痹痛, 瘰癧疔疮等。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日 10~15 克, 鲜品 30~60 克。外用: 捣敷或煎水熏洗。

【使用注意】 孕妇慎用。

【药理作用】

1. 抗菌作用 风仙花水浸液(1:3)在试管内对黄色毛癣菌、许兰氏黄癣等多种致病真菌有抑制作用。风仙花煎剂对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、绿脓杆菌、伤寒杆菌和痢疾杆菌也有不同程度的抑制作用^[1]。

2. 其他作用 风仙子(急性子)煎剂有兴奋子宫和抑制动物发情、减轻子宫重量的作用^[2]。

【现代临床应用】

1. 治疗骨质增生 急性子 100 克, 草乌 60 克, 白芷 50 克, 铁屑、醋各适量。前 3 味药研为细粉, 用食醋调成糊, 敷于患处, 再把铁屑粉薄薄而均匀地铺一层在药上(勿与皮肤接触), 包扎固定, 每次包 3 日, 隔 2 日再包。用治颈椎、腰椎骨

质增生患者多人,部分病例经X线摄片证实增生缓解或停止发展。

【各家论述】

- 1.《本草纲目》:“透骨通窍”。
- 2.《本草正义》:“治外疡坚块,酸肿麻木,阴发大症。研末熬膏贴患处,极能软坚消肿”。
- 3.《闽东本草》:“治跌打损伤,阴囊人腹疼痛:急性子、沉香各五分。研末冲开水送下”。
- 4.《贵州民间方药集》:“治骨折疼痛异常,不能动手术投接,可先服本药酒止痛:干凤仙花一钱(鲜者三钱),泡酒,内服一小时后,患处麻木,便可投骨”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社,1986:486
- 2 同上,P1715页
- 3 燕山高. 云南中医杂志,1984;5(1):19

醋

【来源】 本品为米、麦、高粱或酒、酒糟等酸成的含有乙酸的液体。

【性味】 酸、苦,温。

【归经】 归肝、胃经。

【功效】 散瘀,止血,解毒,杀虫。

【主治】 骨伤科用治痈疽疮肿、亦治产后血晕、瘀癍瘀痕,黄疸、黄汗、吐血、衄血、大便下血,阳部瘙痒,解鱼肉菜毒。

【用法用量】 内服:人汤剂或拌制药物。外用:烧热熏嗅、含漱或和药调敷。

【使用注意】 脾胃湿甚、痿痹、筋脉拘挛及外感初起忌服。

【药理作用】

抗菌抗病毒作用 经试验,食醋蒸熏对流感病毒具有良好的杀灭作用;同时食醋对甲型链球菌、卡他球菌、肺炎双球菌、白色葡萄球菌及流感杆菌等5种细菌有杀灭作用^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗下肢溃疡 将蓖麻叶用清水洗净晾干,置于米醋中浸泡1星期左右,再加入防腐剂,贮存备用。创面消毒后,按创面大小剪蓖麻叶敷盖溃疡面,外散敷料包扎。重者每日换1次,轻者1~2日换一次。在所有敷料上涂极少量凡士林,

以面溃疡面干燥而发生疼痛。治疗创伤后伤口久不愈合,外科手术后伤口溃烂等各种原因引起的下肢溃疡96例,痊愈91例,好转3例,无效2例。换药次数最少的2次,最多的18例,一般6~7次即可治愈^[2]。

2. 治疗骨伤科疼痛 将米醋1000毫升,加热到可以忍受为度,倒在盆内,将疼痛部位最好全部浸泡在醋液内,稍凉后可以再加热,每次浸泡30~60分钟,每日2次,治疗骨伤科关节扭伤,风湿性关节炎等各种疼痛34例,显效32例,一般治疗10天后疼痛减轻,可连续用1~2个月^[3]。

3. 治疗颈椎病 用离子导入仪将陈醋离子导入颈椎病变部位,每次治疗30分钟,每日一次,配合颈椎部位按摩,颈椎定点旋转复位等综合疗法,治疗颈椎病100例,治愈60例,显效32例,有效8例,一年半后随访,优良率达90%^[4]。

4. 治疗急性关节扭伤 食醋4~5斤,伸筋草、木瓜、透骨草各24克,乳香、松节各30克,,血竭6克,羌活、黄芩各12克,桂枝、黄芪各15克,通草3克。使用方法:1. 中药醋煎浸泡法,2. 袋装中药醋煎外敷法。治疗54例,治愈46例,好转8例。其中用药1个疗程治愈者8例,2疗程治愈者27例,3疗程以上治愈者11例^[5]。

5. 治疗幼驹化脓性关节炎 应用抗生素及外科处理幼驹外伤所致的化脓性关节炎、血源性关节感染无效的情况下,改用醋煎中药液冲洗、热敷患部的方法,效果良好。将甲珠、香附末各20克,红花、川军各30克用清水100毫升浸泡30分钟,煎沸10分钟后倒入食醋750~1000毫升续煎20分钟,去渣,待药醋热至45℃时,用消毒过的注射器吸收,冲洗创伤面,用绷带包扎患处,倒药热敷,每天2~4次。3天后冲洗热敷,直到痊愈。共治21例,投入使役、繁殖者18例,占89%,有效1例,废役1例,死亡1例^[6]。

6. 治疗跌打瘀血肿痛 用醋浸泡活血化瘀通经活络中药或用手法整复,辅以局部热醋外敷,治疗跌打损伤面致的瘀血肿痛,扭伤而致的关节红肿热痛以及骶髂关节错位,获得较好的效果。

7. 其它 临床报道,醋治疗胆道蛔虫症,预防流行性感冒,流行性脑脊髓膜炎有较好的效

果,同时醋广泛用于皮肤科,治疗神经性皮炎、斑秃、癣、湿疹,亦有美容护肤的作用。

【各家论述】

1.《名医别录》:“消痈肿,散水气,杀邪毒”。

2.《日华子本草》:“治产后妇人并伤损,及金疮血运;下气除烦,破癥结”。

3.《随息居饮食谱》:“开胃、养肝,强筋,暖骨,醒酒、消食、下气辟邪,解色蟹鳞介诸毒”。“治诸肿毒:醋调大黄来涂”。

4.《本草纲目》:“大抵醋治诸疮肿积块,心腹疼痛,痰水血病,杀鱼肉菜及诸虫毒气,无非取其酸收之意,而又有散瘀、解毒之功”。

5.《本草求真》:“米醋,酸主敛,故书多载散瘀解毒,下气消食。……且合外科药敷,则治癥结痰癖、疽黄痈肿;……面涂以散损伤积血,及杀鱼肉菜覃诸毒。至醋既酸(收),又云能散痈肿者,以消则内散,溃则外散,收处即是散处故耳。”

【参考文献】

1 江苏新医学院编. 中药大辞典,第1版. 上海:上海人民出版社,1977:2600

2 湖北云梦县城关公社曙光大队卫生室. 湖北卫生,1975:4

3 申林. 大众医学,1982;(5):37

4 王望生等. 湖南医药杂志,1981;(5):13

5 黄凤鸣等. 临床医学,1985;5(6):48

6 杨春. 黑龙江畜牧兽医,1986;(2):30

醃翻菜

【来源】 本品为茅膏菜科植物茅膏菜 *Drosera peltata* smith Var. *Lunata* (Buch — ham) C. B. clarke 的全草,5—6月采,鲜用成晒干,生林下,草丛等半阴湿地。分布于长淮流域、珠江流域及西藏南部,亦称茅膏菜。

【性味】 甘、辛,平,有毒。

【归经】 归肝、脾、大肠经。

【功效】 活血化瘀,行气消积。

【主治】 跌打损伤、胃痛、赤白痢,小儿疳积。

【用法用量】 内服:煎汤,每日3~10克;研末或浸酒。外用:捣敷。

【使用注意】 本品含有两种腐蚀性色素及氢氰酸,故皮肤接触及服食均应适量。

【药理作用】

1. 兴奋抑制作用 实验证明,本品的主要化学成分砒松素有不同的兴奋抑制作用。小量对蛙、小鼠、兔的中枢神经系统有兴奋作用,大量则由兴奋转入麻痹,其最小致死量,蛙为0.5mg/g,小鼠为0.1mg/g,兔为10mg/g。对离体小肠及子宫,小量兴奋,中量先兴奋后麻痹,大量则一开始即呈现麻痹作用;对妊娠子宫特别敏感,对离体兔子宫0.00001%的浓度为兴奋作用,而0.0001%的浓度则呈抑制,对妊娠大鼠腹腔注射适当剂量可致胎仔死亡及继发性卵巢功能紊乱^[1]。

2. 降压作用 本品通过扩张末梢血管从而直接抑制心脏以达到降压的作用。对离体蛙心有直接麻痹作用,心跳停于扩张期^[1]。

3. 砒松素有难闻的、腐蚀性的辛苦味,可用于发泡或治某些皮肤寄生虫病。

【现代临床应用】

1. 治疗风湿、类风湿性关节炎 将茅膏菜全草晒干研末,用水调和,做成绿豆或黄豆大小的丸子敷患处(痛点),外加胶布固定,24小时后取去。敷药后局部有轻微灼痛感,并可出现水泡,此为正常反应。治疗40例,获一定效果^[2]。

2. 治疗肿痛 取1×1方寸胶布,将茅膏菜根(1~2粒)挤碎放在胶布中央,贴敷疼痛较明显的部位,24小时后除去敷药,可见局部皮肤呈紫黑色并出现小水泡,再取胶布1块敷贴于上,可使水泡自行吸收,3~5天后即结痂而愈。如疗效不显,可重复用药2~5次,治疗关节炎2例,脊椎骨突出引起的疼痛5例,收到止痛消肿的作用^[3]。

3. 治各种原因引起的疼痛 取茅膏菜根1~4粒,压碎捻成丸,放在一张膏药或胶布中心,敷贴痛点,一昼夜后,贴药处有灼热感,揭去胶布,皮肤出现水泡,用针挑破,放出黄水,外敷纱布保护,或敷消炎软膏,至结口为止,治疗筋骨冷痛,腰痛,跌打伤痛,偏头痛,收到较好的效果。

4. 其它 临床报道,茅膏菜亦可治疗胃痛,皮炎,咽喉肿痛,痢疾等症。

5. 不良反应 茅膏菜有毒部位为叶,其叶的水汁触及皮肤,可引起皮肤灼痛和皮炎,引起此症状可用水或鞣酸液洗涤,后敷硼酸软膏;同

时茅膏菜内含有氢氰酸,误服后可出现氢氰中毒症状,故可按照氢氰解毒方法对症治疗。

【各家论述】

- 1.《分类草药性》:“下气。治跌打损伤。”
- 2.《江苏药材志》:“止血,镇痛。”
- 3.《四川中药志》:“治刀砍斧伤:茅膏菜白花草研粉调开水服”。
- 4.《贵州草药》:“治跌打损伤:茅膏菜根研末,每次三分。用酒吞服”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学编. 中药大辞典,第1版,上海:上海人民出版社,1986;1313
- 2 湖南中草药新医疗法展览资料选编,1970;142
- 3 江西德兴县. 中草药种制用选编,1973;(3.4):

9

第十二节 化痰止咳平喘药

半 夏

【来源】 本品为天南星科植物半夏 *Pinellia ternata* (Thunb.) Breit. 的地下块茎。我国南北方均产,主产于四川、湖北、江苏等地。

【性味】 辛,温,有毒。

【归经】 归脾、胃、肺经。

【功效】 燥湿化痰,降逆止呕,消痞散结。

【主治】 骨伤科患者湿痰眩晕、咳嗽痰多、胸痹、寒饮呕吐、结胸、梅核气、瘰疬痰核、痈疽肿毒等病证。

【用法用量】 内服:煎汤,每日5~10克。外用适量。

【使用注意】

1. 本品性温燥,阴亏燥咳、实火咽痛、血证患者应慎用。
2. 孕妇慎服。
3. 反乌头。
4. 半夏应制用,生用易中毒。生品内服少许即可使口舌有麻木和针刺感。较大量可引起舌、咽喉强烈的麻辣感,发痒、烧灼、肿胀、流涎、恶心呕吐、言语不清、张口困难,严重者可致四肢痉挛,窒息,甚至死亡。中毒后可用1~2%鞣酸洗胃,给服鸡蛋清或稀醋或浓茶,或用生姜、红糖煎水服,西医用对症处理法。

【药理作用】 实验证明,半夏有祛痰、镇咳、

镇吐及催吐、抗肿瘤、抗溃疡、促进胆汁分泌、抗心律失常、抗早孕及糖皮质激素样作用。

【现代临床应用】

1. 治疗肋软骨炎 生半夏、生川乌、生草乌、生南星、生白附子各50克,共研细末。根据病变部位取适量药末,加入少量面粉,用温水调成糊状,外敷患处。治疗肋软骨炎80例,痊愈60例,有效16例,无效4例^①。

2. 其他 用单味半夏或以半夏为主小复方(3味药以下)治疗妊娠呕吐、食管及贲门癌性梗阻、颌部淋巴结核、慢性咽炎、甲状腺肿瘤、面肌痉挛、病毒性心肌炎、急性乳腺炎、眶上神经痛、寻常疣等均有报道,获效良好。

【各家论述】

- 1.《神农本草经》:“主伤寒寒热,心下坚,下气,咽喉肿痛,头眩胸胀,咳逆,肠鸣,止汗”。
- 2.《医学启源》:“消肿散结。”
3. 张寿颐:“多服者必有喉痛之患,而生姜则专解此毒。古无制药之法,凡方有半夏者,必合生姜用之,正取其克制之义”。

【参考文献】

- 1 蒋江平. 江西中医药,1988;19(4):31

皂 刺

【来源】 本品为豆科植物皂荚 *Gleditsia Sinensis* Lam 的棘刺。全年可采,但以9月至翌年3月间为宜,干燥或趁鲜切片后再干燥,生用。主产江苏、湖北、河北、山西、河南、山东。

【性味】 辛,温。

【归经】 归肺,大肠经。

【功效】 托毒排脓,活血消痈。

【主治】 痈肿、疮毒、疔风、癰疮、胎衣不下。

【用法用量】 内服:煎汤3~10克,或入丸、散;外用:适量,醋煎涂,研末散或调敷。

【使用注意】

1. 痈疽已溃不宜服;
2. 孕妇忌之。

【药理作用】

1. 抗菌作用 皂荚在试管中对大肠杆菌、痢疾杆菌、绿脓杆菌、霍乱弧菌及皮肤真菌有抑制作用,并能杀灭阴道滴虫。
2. 祛痰作用 皂荚中所含皂甙能刺激胃粘

膜而反射地促进呼吸道粘液分泌,从而产生祛痰作用。

3. 其他作用 皂荚中的皂甙有很强的溶血作用,如服用过量中毒,可致心窝部饱满,灼热、恶心、烦躁、腹泻,对中枢神经系统先兴奋后麻痹,严重者可因呼吸中枢麻痹而死亡。

【现代临床应用】

1. 治疗关节痛 取鲜三百草 1000g,鲜皂角刺 250g,煮沸,用其蒸气熏蒸疼痛关节,每日 2 次,每次 30~60 分钟,如果疼痛较剧烈,可以延长熏蒸时间,一般熏蒸一次后,疼痛明显减轻,治疗风湿性关节疼痛,3~5 天可以痊愈^[1]。

2. 治疗手术后肠粘连 取生黄芪、皂角刺各 30g,加水 1000 毫升,文火煎,留汁去渣;再把淘净之糯米 50g 放在药汁中,加水适量,煮成粥状,每日 1 剂,早晚 2 次分服。2 周为 1 个疗程,治疗手术后肠粘连 125 例。结果:显效 80 例(64%),有效 29 例(22%),无效 16 例(13%),疗程平均 8 天。未见明显副作用。随访最长者 4 年,疗效满意^[2]。

3. 治疗骨髓炎 皂角刺、怀牛膝各 10 克,丹参 30 克,浙贝母、黄柏各 20 克,银花 15 克,白芥子、穿山甲各 6 克。急性骨髓炎加大青叶 20 克,薄荷 5 克,慢性骨髓加黄芪 20 克。儿童用量酌减。随症适当加减药物剂量,个别体虚者加服十全大补丸。急性骨髓炎服汤剂 1 个月,慢性骨髓炎服汤剂 1 个月后改蜜丸。同时用西药治疗。共治疗 21 例,2~3 个月治愈 11 例,4~5 个月 7 例,6~8 个月 3 例。随访 7 年,未复发 2 例,5 年以上未复发 6 例,3 年以上 7 例,1 年以上 4 例^[3]。

4. 治疗骨质增生 猪牙皂角 20 克,没食子 40 克。上药焙干,研极细末,用食醋调成糊状敷于患处,24 小时更换 1 次。共治疗跟骨骨质增生 17 例,用药后 1 日疼痛即可缓解,重者 10 余次疼痛消失^[4]。

5. 其它 临床报道,皂刺可以用来治疗急性扁机体炎,麻痹性肠梗阻,亚急性盆腔炎,均取得较满意的疗效。

【各家论述】

1. 《医鉴初集》:“治痈疽恶毒,外发内发,欲破未破,在四肢肩背肚腹之外者,则痛极大肿,在

胸膈腰肋肚腹肠胃之内者,则痛极大胀:皂荚刺飞尖一两,乳香、没药、当归、川芎、甘草各二钱,白芷、花粉、金银花各五钱。水、酒各二碗,煎一碗半。毒在上,食后服;毒在中半泡服;毒在下空心服。未成可消,已成即溃。”

2. 《医学入门》:“皂刺,凡痈疽未破者,能开窍;已破者能引药达疮所,乃诸恶疮癣及疔风要药也。”

【参考文献】

- 1 唐光钰. 四川中医,1988;6(5):35
- 2 顾树南. 中西医结合杂志,1989;9(12):755
- 3 叶义生. 实用中西医结合杂志,1991;4(7):422
- 4 陈学连. 山西中医,1987;3(4):37

桔 梗

【来源】 本品为桔梗科植物桔梗 *Platycodon grandiflorum* (Jalg) A. DC 的根。春秋二季采挖,而以秋季采者体重质实,品质优良,主产安徽、江苏及山东等地。

【性味】 苦、辛,平。

【归经】 归肺经。

【功效】 开宣肺气,祛痰,排脓。

【主治】 用于咳嗽痰多,咳痰不爽,胸膈痞闷,咽痛音哑等证,并有排脓之效。

【用法用量】 煎汤 3~10 克,或入丸、散。

【使用注意】 阴虚久嗽、气逆及咳血者忌服。

【药理作用】

1. 抗炎消肿作用 灌服 1/10~1/5LD₅₀ 的剂量,对大鼠后肢角叉菜胶性脚肿及醋酸性肿胀均有抗炎效果,小剂量对大鼠棉球肉芽肿也有显著抑制作用,对大鼠佐剂性关节炎,蛋清性足肿胀亦有抑制作用。亦可降低过敏反应小鼠的毛细血管通透性。进一步研究发现,桔梗无直接抗菌作用,但其水提取物可增强巨噬细胞的吞噬功能。同时在试管内试验表明,桔梗对絮状表皮癣菌有抑制作用^[1~4]。

2. 祛痰作用 给麻醉犬灌服桔梗煎剂 1g/kg,能显著增加呼吸道粘液分泌量显著增加,这是由于桔梗所含皂甙口服对咽喉粘膜及胃粘膜造成某种程度的刺激,引起轻度的恶心,反射地引起呼吸道粘膜分泌亢进,使痰液稀释,起祛痰

作用^[6]。

3. 对代谢的影响:

(1)降血糖的作用 兔灌服桔梗水或酒精提取物 200mg/kg,可使血糖下降。500mg/kg,连用 4 天,对四氧嘧啶引起的家兔糖尿病,降血糖作用更明显,对于肝糖元的降低在用药后亦可恢复^[6]。

(2)降血脂 桔梗皂甙能降低大鼠肝内胆固醇含量,增加胆固醇及胆酸的分泌。

4. 其它 粗桔梗皂甙有镇静、镇痛和解热作用,同时大鼠以粗制桔梗皂甙静脉注射,可引起暂时性血压下降,心率减慢和呼吸抑制。

【现代临床应用】

1. 治疗急性腰扭伤 用桔梗 30g 研细末,分为 2 份,每日黄酒冲服 1 份,疼痛症状较重每日服 2 次。服后卧床休息,使局部微出汗,治疗急性腰扭伤引起的腰部疼痛,活动不利,软组织损伤 8 例,轻者服药 1 次,症状即可消失,重者服药 3 次,即获痊愈^[7]。

2. 其它 桔梗主要作用为宣肺气,祛痰排脓,故临床上多用治外感咳嗽,咽喉肿痛,肺痈,支气管哮喘等证^[8]。

【各家论述】

1.《名医别录》:“利五脏肠胃,补血气,除寒热,风痹,温中消谷,疗喉咽痛。”

2.《药性论》:“治下痢,破血,去积气,消积聚,痰涎,主肺热气促嗽逆,除腹中冷痛,主中恶及小儿惊痫。”

【参考文献】

- 1 王浴生主编. 中药药理与应用,第 1 版,北京:人民卫生出版社,1983;866
- 2 张树臣等. 特产科学实验,1985;(1):91
- 3 Takagik, et. al. Jap J pharmacol 1974; 23(5): 709
- 4 日本药学会第 98 年会摘采. 汉方研究,1972; 20(4):755
- 5 朱颜. 中药的药理与应用,第 1 版,北京:人民卫生出版社,1958;146
- 6 江田昭荣等. 日本药理学杂志,1971;67(6): 223
- 7 赵习道. 赤脚医生杂志,1976;(5):22
- 8 江苏新医学院编. 中医大辞典(下册),第 1 版,上海:上海人民出版社,1986;1776

泽 漆

【来源】 本品为大戟科植物泽漆 *Euphorbia helioscopia* L.,的全草。4~5 月开花时采收,除去根及泥沙,晒干。我国大部分地区有产,以江苏、浙江产量较多。

【性味】 辛、苦,微寒,有小毒。

【归经】 归大肠、小肠、肺经。

【功效】 利水消种,化痰止咳,化痰散结。

【主治】 骨伤科病人水肿、腹水、咳嗽、气喘、瘰癧等。

【用法用量】 内服:煎服,每日 5~10 克。外用:多熬膏外敷。

【使用注意】

1. 气血亏虚者慎用。
2. 恶山药。

【药理作用】

1. 抗菌作用 泽漆对结核杆菌有一定杀菌作用,其所需浓度为 1:50~1:25。对于抗异腈胍、抗链霉素、抗对氨基水杨酸钠的结核杆菌也有抑制作用,而未见交叉耐药性^[1]。

2. 其他作用 泽漆还有退热、化痰、止咳及抗肿瘤等药理作用。

【现代临床应用】

1. 治疗腰椎结核等 将泽漆(猫儿眼睛草)洗净,切成小段,煎沸 2~3 遍,得棕黄色煎汁,过滤,再以文火浓缩成棕黑色流浸膏。用时将膏涂于纱布上外敷,日 1 次。亦可用流浸膏 2~3 滴,以 10~12 毫升蒸馏水稀释后用纱布条浸湿塞入瘰管,日换 1 次。用于治疗腰椎结核、颈部和腋下淋巴结结核溃破者各 1 例,均获治愈,疗程 18~88 天^[2]。

2. 治疗急性外科感染 泽漆又名猫儿眼睛草,在 4~5 月份开花时采集其全草,除去根,洗净,切段,煎沸 2~3 遍,得棕黄色药液,过滤,以文火浓缩成棕黑色流浸膏。用法:外疡初起宜敷贴满整个病变部位,成脓及溃脓后宜敷于患处四周,1 日换药 1 次,治疗 120 例,均痊愈^[3]。

【各家论述】

- 1.《植物名实图考》:“煎熬为膏,敷无名肿毒。”
- 2.《贵州民间方药集》:“内服可除风湿,止疼

痛。”

3.《高原中草药治疗手册》：“治骨髓炎。”

【参考文献】

- 1 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 356
- 2 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 1465
- 3 匡伟. 山东中医杂志, 1989; 8(5): 50

款冬花

【来源】 为菊科植物款冬 *Tussilago farfara* L. 的花苗。地冻前当花尚未出土时采摘, 阴干, 除去泥土、花梗。生用或蜜炙。产河南、甘肃、山西及四川等地。

【性味】 辛, 温。

【归经】 归肺经。

【功效】 润肺下气, 止咳化痰。

【主治】 咳逆喘息, 喉痹。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日 5~10 克; 熬膏或入丸、散。

【使用注意】

1. 肺火燔灼, 肺气焦满者不可用。
2. 阴虚劳嗽禁用。

【药理作用】

1. 祛痰镇咳作用 40% 款冬花煎剂 4ml/kg 灌胃, 对狗有显著镇咳作用, 用碘液注入猫肋膜腔引咳的方法, 证明款冬花煎剂以 1~6g/kg 给猫灌胃, 半小时后有显著镇咳作用。小鼠试验: 以 10g/kg 剂量给药, 1 小时后有显著的镇咳作用。款冬花煎剂给麻醉猫灌胃, 观察对猫呼吸道分泌的影响, 结果表明: 款冬花对猫有祛痰作用, 但其力量较弱。其镇咳祛痰作用可能款冬花内含挥发油和硝酸钾有关^[1,2]。

2. 平喘作用 兔和豚鼠离体气管—肺灌流试验证明, 款冬花醚提取液对组织胺引起的支气管痉挛有解痉作用。

3. 升血压作用 款冬花醇提取液和煎剂静脉注射, 对猫的血压先呈短暂微降, 继之急剧上升, 并维持较长时间, 而醚提取液没有先短暂降压的现象, 升压作用更强, 款冬花其升压作用特点是用量小, 作用大, 作用发生快, 持续时间久, 反复给药, 无快速耐受性。其升压作用原理初步

认为是由于交感神经节的兴奋, 拟交感神经作用, 中枢兴奋作用和对血管平滑肌的直接兴奋等多种作用所致^[3,4]。

【现代临床应用】

1. 治疗骨髓炎 取款冬花适量, 让患者自己嚼冬花成糊状, 涂于消毒纱布上, 同时, 用淡盐水清洗窦道, 将药敷于伤口上, 每日换药 1 次, 10 日为 1 疗程, 1 疗程结束后休息 2 日继续外敷, 治疗慢性骨髓炎患者 51 例, 痊愈 35 例, 有效 12 例, 无效 4 例, 总有效率 92%。

2. 其它 款冬花主要是祛痰镇咳平喘作用, 因此临床上多用于治疗支气管哮喘, 慢性气管炎, 上呼吸道感染所致的咳喘等肺系疾病, 效果显著。

【各家论述】

1. 《本经》: “主咳逆上气善喘, 喉痹, 诸惊痫, 寒热邪气。”
2. 《长沙药解》: “降逆破壅, 宁嗽止喘, 疏利咽喉, 洗涤心肺而兼长润燥。”

【参考文献】

- 1 王浴生主编. 中药药理与应用, 第 1 版, 北京: 人民卫生出版社, 1983; 1132
- 2 吴葆杰主编. 中草药药理学, 第 1 版, 北京: 人民卫生出版社, 1983; 161
- 3 王筠默. 药学学报, 1979; 14(5): 268
- 4 江苏新医学院编. 中药大辞典(下册), 第 1 版, 上海: 上海人民出版社, 1986; 2301

洋金花

【来源】 本品为茄科植物白花曼陀罗 *Datura metel* L. 的干燥花。4~11 月花初开时采收, 晒干或低温干燥。多系栽培, 主产于江苏、福建、广东等地。

【性味】 辛, 温, 有毒。

【归经】 归心、肺、脾经。

【功效】 止咳平喘, 祛风止痛, 镇痉止痛。

【主治】 骨折损伤, 风寒湿痹, 胃痛腹痛, 哮喘, 咳嗽, 癫痫, 痉挛抽搐等。

【用法用量】 内服: 研末吞服, 每日 0.3~0.6 克; 如作卷烟吸, 分次用, 每日用量不超过 1.5 克。外用适量。

【使用注意】

1. 本品有剧毒, 应严格控制用量, 以免中

毒。

2. 热痰咳嗽、心脏病、高血压病患者慎服。
3. 孕妇忌用。
4. 本品能升高眼压,故青光眼患者忌用。

5. 中毒表现及解救方法:中毒时,表现为口干、皮肤潮红、瞳孔散大、心动过速、眩晕头痛、烦躁、谵语、幻觉,甚至昏迷,最后呼吸麻痹而死亡。解救方法有:①用 1:2000 高锰酸钾或 1%鞣酸洗胃,然后以硫酸镁导泻或灌肠;②注射拮抗剂,如毛果芸香碱、毒扁豆碱等;③给镇静剂、输液、吸氧、人工呼吸等对症和支持治疗;④绿豆 120 克,银花 60 克,连翘 30 克,甘草 15 克,水煎分次服。

【药理作用】

1. 镇痛作用 电刺激实验看到,东莨菪碱能加强吗啡和杜冷丁的镇痛作用,这与其有抗肾上腺素能作用有关^[1~2]。

2. 改善微循环作用 洋金花生物碱有改善微循环的作用。休克病人使用本品后四肢转温,脉压差增宽,尿量增加;甲皱微循环观察到,停滞的血流重新活跃起来,流速加快,减少的管攀数也逐渐增加等,显示出系列微循环得以改善的表现^[3~4]。

3. 对心脏的作用 洋金花的不同成分对心脏活动有不同的影响。洋金花生物碱在小剂量时兴奋迷走神经中枢使心率减慢,剂量较大时,则阻滞心脏 M 胆碱受体,使心率加快;东莨菪碱能解除迷走神经对心脏的抑制,使交感神经作用占优势,从而加快心率。总之,洋金花是以加快心率为主,心得安可对抗之^[5~10]。

4. 其他作用 洋金花还有镇静、兴奋呼吸中枢、扩张支气管、减少呼吸道粘膜分泌、升高体温、散瞳、抑制多种腺体分泌等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗强直性脊柱炎 (1)以洋金花为原料,制成每支 2 毫升的洋金花注射液,每毫升含生药相当于东莨菪碱 0.5 毫克,肌肉注射;或制成口服酊剂,每 10 毫升含生药相当于东莨菪碱量的 0.5 毫克。每晚睡前肌肉注射或口服酊剂 1 次,成人注射量每次从 0.5~1.0 毫升(酊剂量 5~10 毫升)开始,每 3~5 天增加 1 次药量,待递增至每天注射量为 6~7 毫升(酊剂量 55~60 毫

升)时,即为每天常用量,3 个月为 1 疗程。共治疗 34 例,显效 21 例,有效 10 例,无效 3 例^[11]。

(2)将洋金花、制马钱子、西洋参研为末,装入胶囊,每粒含生药 0.25 克,每次 1 粒,每日 2 次,以后每隔 3 天增加 1 粒,视病情及患者耐受情况,逐渐增加至 8 粒。治疗强直性脊柱炎 120 例,近期控制 13 例,显效 48 例,好转 33 例,无效 6 例,总有效率为 95%^[12]。

2. 麻醉 麻醉方法除以洋金花总碱 0.08~0.1 毫克/公斤或氢溴酸东莨菪碱 0.06~0.1 毫克/公斤静滴外,还可口服、灌肠、肌注、穴位注射(耳穴、鼻穴)及耳根非穴位等给药途径进行麻醉,效果相似^[13~15]。青光眼患者禁用本品,心动过速及心肺功能不全,肝、肾功能严重损害,高热病人亦应慎用^[16]。

3. 治疗小儿瘫痪 用东莨菪碱作穴位注射,剂量为 0.01~0.05 毫克/公斤体重,每日 1 次,30 次为 1 疗程,必要时于停止治疗 7~10 日后进行第 2 疗程。上肢主穴取肩髃、手三里、四渎、内关,下肢主穴取伏兔、健膝(髌骨上 3 寸)、足三里、三阴交,颈项不能直者取天柱。治疗散发性脑炎及脊髓灰质炎后遗症瘫痪 115 例,结果:痊愈 2 例,显效 26 例,好转 74 例,无效 3 例。不良反应有视力模糊、谵语、消瘦、呕吐、纳呆、烦躁、皮疹、尿频或尿潴留、肢体乱动、关节痛、头痛、面色苍白等,减药量后可消失^[17]。

4. 其他 洋金花用于精神分裂症、病态窦房结综合征、慢性支气管炎、急性胰腺炎、银屑病等的治疗,效果满意。

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“诸风及寒湿脚气,煎汤洗之。又主惊痫及脱肛,并人麻药。”
2. 《生草药性备要》:“少服止痛,通关利窍”。
3. 《本草便读》:“止疮疡疼痛,宜痹着寒哮”。
4. 《陆川本草》:“治咳嗽,跌打损伤”。

【参考文献】

- 1 卞春甫等. 药学学报,1979;14(7):397
- 2 Major CT et al. Bri J Pharmacol,1971;42:512
- 3 济南军区后勤部卫生部. 中药麻醉学习班讲义,1976;133
- 4 徐州医学院中麻研究组. 中麻通讯,1976;(3):

- 5 广州军医学校训练部. 资料汇编, 1977; (11): 80
- 6 高柏良. 江苏医药, 1987; (6): 319
- 7 郑州市纺织医院针中麻小组. 中麻通讯, 1976; (2): 24
- 8 如皋县人民医院中麻组. 中麻通讯, 1974; (1): 68
- 9 如皋县人民医院中麻组. 中麻通讯, 1976; (2): 41
- 10 如皋县人民医院中麻组. 中麻通讯, 1976; (4): 29
- 11 田常炎等. 中医杂志, 1988; (4): 46
- 12 郭运清等. 中国中西医结合杂志, 1993; 13 (10): 622
- 13 徐州医学院药理教研组. 新医药学杂志, 1976; (1): 27
- 14 南京药学院中麻研究组. 第一届全国药理学学术会议论文摘要汇编, 1979; 10
- 15 钮心懿等. 生理学报, 1965; 28(1): 50
- 16 徐州医学院附属医院. 中药麻醉, 北京: 人民卫生出版社, 1976
- 17 南通医学院附属医院麻醉组. 中麻通讯, 1974; (1): 33

第十三节 平肝息风药

钩 藤

【来源】本品为茜草科植物钩藤 *Uncaria rhynchophylla* (Miq.) Jacks. 大叶钩藤 *U. macrophylla* wall. 毛钩藤 *U. hirsuta* Havil. 华钩藤 *U. sinensis* (Oliv.) Havil. 或无柄果钩藤 *U. sessifructus* Roxb. 的干燥带钩茎枝。秋、冬二季采收带钩嫩枝, 去毛, 切段, 晒干。主产于湖南、江西、福建、广东、广西等地。

【性味】甘, 微寒。

【归经】归肝、心包经。

【功效】息风止痉, 清热平肝。

【主治】破伤风, 热盛动风, 小儿惊风, 惊痫抽搐, 肝经热盛证, 肝阳上亢证等。

【用法用量】水煎服, 每日 10~15 克。用于清热平肝时不宜久煎。

【使用注意】

1. 《本草新编》: “最能盗气, 虚者勿投”。
2. 《本草从新》: “无火者勿服”。

【药理作用】

1. 活血化瘀作用 钩藤碱能明显抑制由花生四烯酸、胶原和腺甙二磷酸钠盐诱导的大鼠血小板聚集, 抑制胶原诱导的血栓烷 A_2 生成, 提示本品有活血通络作用^[1]。

2. 其他作用 钩藤有镇静、抗惊厥、降血压、平喘及局部麻醉等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗颈椎病 钩藤 10~30 克, 川芎 10~15 克, 白芍 10~45 克, 细辛 4.5~6 克。加减: 寒湿盛者合桂枝加葛根汤, 偏阳虚寒凝者合阳和汤, 痰湿者合温胆汤, 湿热者合龙胆泻肝汤, 肝肾不足者合六味地黄汤等。治疗颈椎病患者 58 例, 治愈 38 例, 有效 14 例, 无效 6 例。治疗时间最短 15 天, 最长 3 个月^[2]。

2. 其他 钩藤碱口服、钩藤煎水浴足治疗高血压病, 钩藤配全蝎、紫河东治疗偏头痛, 配蝉蜕、薄荷治疗小儿夜啼, 都有较好疗效。

【各家论述】

1. 《本草征要》: “舒筋除眩, 下气宽中。”
2. 《本草述》: “治中风瘫痪, 口眼喎斜, 及一切手足走注疼痛, 肢节挛急。又治远年痛风瘫痪, 筋脉拘急作痛不已者”。

【参考文献】

- 1 金若敏等. 药学学报, 1991; 26(4): 246
- 2 李健. 江苏中医, 1992; 13(1): 24

地 龙

【来源】本品为巨蚓科环节动物参环毛蚓 *Pheretima aspergilum* (E. perrier) 和 栳 蚯 蚓 *Allolobophora caliginosa* (savigng) Traperoides (Ant Deges) 的干尸。夏秋捕捉。捕得后用草木灰呛死, 去灰晒干; 或剖开用温水洗净体内泥土, 晒干。生用或鲜用。前者, 主产于广东、广西福建等地, 药材称广地龙; 后者, 全国各地均有分布, 药材称土地龙。

【性味】咸, 寒。

【归经】归肝、脾、膀胱经。

【功效】清热息风, 平喘, 通络, 利尿。

【主治】热痹之关节红肿热痛、屈伸不利, 高热狂躁, 惊风, 抽搐, 风热头痛、目赤、中风半身不遂、喘息、喉痹, 小便不通, 疔腮等证。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 5~15 克，鲜品 10~20 克，研粉吞服，每次 1~2 克。外用：捣烂、化水或研末调敷。

【使用注意】 伤寒非阳明实热狂躁者不宜用，温病无壮热及脾胃虚弱者不宜用，黄疸缘大劳，腹胀属脾肾虚，阴虚成劳瘵者，咸在所忌。

【药理作用】

1. 镇静抗惊厥作用 地龙热浸剂，醇提溶液对小白鼠及兔均表现镇静作用，地龙对五甲烯四氮唑及咖啡因引起的惊厥有拮抗作用，对兔、小鼠的电惊厥也能对抗，但不能对抗士的宁引起的惊厥。地龙的镇静，抗惊厥作用与其所含琥珀酸和 L(+)谷氨酸有关。琥珀酸有解痉，中枢神经抑制作用，并可治疗癫痫。谷氨酸钠在临床上可用于治疗血氨增高所致的肝性昏迷和癫痫^[1,2]。

2. 对平滑肌作用

(1)对支气管作用 从广地龙中提得一种含氮的有效成分，对小鼠及家兔肺灌注具有显著的舒张支气管作用，并能拮抗组织胺及毛果芸香碱对支气管的收缩作用，静脉注射于豚鼠可提高对组织胺的耐受量^[3]。

(2)对血管作用 从广地龙中提出一种引湿性淡黄色针状结晶，对大鼠离体后肢灌流能强烈收缩血管，蚯蚓浸出液对离体兔耳实验，其直接作用为使血管收缩，而中枢作用则使血管扩张^{[4][5]}。

(3)对子宫作用 上述针状结晶，对离体和原位子宫均能增高紧张度，引起痉挛性收缩，静脉注射或灌胃可使子宫痉挛的收缩波明显增大，说明此物质对子宫纵行肌似有更强的作用^[5]。

3. 解热作用 蚯蚓水浸剂及蚯蚓解热碱对大肠杆菌毒素、温刺引起的人工发热之家兔，均有良好的解热作用，但对二硝基酚引起的发热则无影响。其解热原理：首先作用于体温调节中枢，续发的使散热增加，同时体内产热也增加，但前者超过后者，因而体温下降^[1]。

4. 降压作用 用地龙酞干粉混悬液，热浸剂、煎剂等进行急性动物血压实验，表明地龙具有缓慢而持久的降压作用。这可能是直接作用于脊髓以上的中枢神经系统或通过某些内感受器反射地影响中枢，引起部分内脏血管扩张所

致^[6]。

【现代临床应用】

1. 治疗股骨干闭合性骨折 内服地龙接骨丸，外敷地龙浆治疗骨折 63 例，效果良好。方法：①地龙浆：鲜地龙数 10 条，清水洗净，取出加 1/3 的白糖，捣成糊状，加冰片少许即成，用时涂于数层纱布上敷患处，整复前每日换一次，如有伤口应避开。外敷后患处感到发凉，舒服，可在 1 小时内获得止痛效果，24 小时后肿胀消退，为骨折早期整复固定创造了有利条件。②地龙接骨丸：取干地龙为末，水泛为丸，如绿豆大，山药粉为衣。每次 2 钱，日服 2 次。用上述方法治疗，临床愈合最短 17 天，最长 62 天，平均 38.7 天。认为蚯蚓有消肿止痛，促进骨痂生长，加速骨折愈合的作用^[7]。

2. 其它 临床报道，地龙亦可治疗高血压病，中风、慢性气管炎、支气管哮喘、癫痫等症，效果良好。

【各家论述】

1.《本草纲目》：“主伤寒疟疾大热狂烦，及大人小儿小便不通，急慢惊风，历节风痛，肾脏风注，头风，齿痛……。”“蚯蚓，性寒而下行，性寒故能解诸热疾，下行故能利小便，治足疾而通经络也。”

2.《会约医镜》：“治跌打损伤，痘疮紫黑。”

【参考文献】

- 1 嶋野武、国外医药译丛(浙江医大情报室)，1979；(1)：79
- 2 湖南医药工业研究所、中草药通讯，1974；(1)：16
- 3 赵承嘏等、中华医学杂志，1937；23(5)：531
- 4 徐叔云等、药学学报，1964；(11)：729
- 5 徐叔云等、安医学报，1963；(4)：175
- 6 吴葆杰主编、中草药药理学，第 1 版，北京：人民卫生出版社，1983；176
- 7 河南洛阳地区正骨医院、中华医学杂志，1972；(1)：56

全 蝎

【来源】 本品为钳蝎科动物东亚钳蝎 *Buthus martensii karsch* 的干燥全虫。春末至秋初捕捉，先浸入清水中，待其吐出泥土后，捞出置沸水锅中，加少量食盐，煮沸至全身僵硬后，捞出，

清水漂过,晾干,或微火焙干。主产于河南、山东、湖北、安徽等地。

【功效】 辛,平,有毒。

【归经】 归肝经。

【功效】 息风止痉,通络止痛,解毒散结。

【主治】 风湿顽痹,伏风偏正头痛,急慢惊风,中风面瘫,半身不遂,破伤风,疮疡肿毒,瘰疬结核。

【用法用量】 水煎服:全蝎每日 3~5 克,蝎尾 1~2 克;研末吞服:每次 0.6~1 克,每日 2 次;外用适量。

【使用注意】

1. 本品有毒,用量不可过大,以防中毒。
2. 孕妇及血虚生风者慎用。

【药理作用】

1. 镇痛作用 全蝎有通络止痛作用,临床常用于治疗顽固性风湿痹痛。实验看到,本品有很强的镇痛作用,对小鼠扭体法、小鼠热辐射甩尾法所致的疼痛模型都有明显的镇痛作用,其作用强度大于安痛定,其镇痛可能是作用于中枢与痛觉有关的神经元而实现的^[1,2]。

2. 抗惊厥作用 全蝎的有效成分之一抗癫痫肽对咖啡所致的小鼠惊厥有较强的对抗作用,惊厥发生率、严重惊厥发生率、动物死亡率和惊厥平均总持续时间均显著下降;对士的宁所致惊厥的抑制作用与安定相似^[3]。

3. 其他 全蝎为息风止痉要药,故药理研究观察到本品有很好的抗癫痫作用。此外,实验还发现,全蝎有降血压、抗肿瘤、免疫促进、增强各种组织中琥珀酸脱氢酶活性等药理作用^[4]。

【现代临床应用】

1. 治疗骨结核 全蝎、蜈蚣各 40 克,土鳖虫 50 克。共研细末,分为 40 包,每包重 3.25 克。每次将 1 包本品放入鸡蛋内(量不限)搅拌均匀后,蒸蛋糕或煎炒后内服,每日晨 5 时、晚 9 时各服 1 次,20 天为 1 疗程,疗程间隔 1 周,一般服 3~6 个疗程,治疗期间停用一切抗痨药。治疗骨结核 10 例,痊愈 8 例,显效、无效各 1 例。对痊愈和显效者随访 1 年,均无复发^[5]。

2. 治疗关节结核 蜈蚣、全蝎、土鳖虫,以 44:50:44 的比例混合制成结核散,分别治疗骨结核 22 例,关节结核 96 例,治愈率分别为

72%和 91.6%^[6]。

3. 治疗痹痛 不仅有较好的止痛作用,而且对患处发麻亦有效。用法:将全蝎研粉,每晨吞服 1.2 克,如配合其他药物或疗法,则效果更佳^[7]。

4. 其他 全蝎有解毒通络作用,可用于治疗多种外科病,其用法及用途有以下几种。①患处敷贴法:适用于外伤局部瘀滞聚结病变有红肿热痛和功能障碍者。视患处大小取 1~3 只全蝎,研细,局部常规消毒后,用膏药把全蝎末固定于患处,5~7 日换药 1 次。②蝎液浸渍法:用于来势凶猛的指(趾)部疾患。取全蝎 4~5 只,苦参 20 克,水煎,加食盐 10 克,趁热熏患处或置温液中浸渍,1 日数次。③耳穴感应法:找出耳部感应点,消毒后刺破该处皮肤,并以全蝎贴敷。④药线提毒法:用于不易收口的外科顽疾。将全蝎子焙干,按 2 份全蝎、1 份蜈蚣的比例研成细末,制成药线从创口塞入。⑤药枕法:用于患处在头颈部,较长时间肿痛不消者。用全蝎 20 克,白芷 100 克,川芎 50 克,共为细末,做成药枕,睡前加温后置患处下方枕之^[8]。

此外,临床用全蝎治疗脑血栓形成、血栓闭塞性脉管炎、淋巴结结核、乳腺炎、化脓性中耳炎、癫痫等病,获效甚良^[4]。

5. 不良反应 曾有内服全蝎引起 1 例蛋白尿和 4 例过敏反应的报道^[9~13]。由于蝎毒的主要成分是蛋白质,因而具有一定的抗原性,所以过敏体质者应慎用。

【各家论述】

1.《开宝本草》:“疗诸风癰疹,及中风半身不遂,口眼喎斜,语涩,手足抽掣”。

2.《仁斋直指方》:“治风淫湿痹,手足不举,筋节挛疼。先与通关,次以全蝎七个,互炒,入麝香一字,研匀,酒三盏,空心调服;如觉已透则止,未透再服;如病未尽除,自后专以婆蒿根洗净,酒煎,日二服”。

3.《玉楸药解》:“穿筋透骨,逐湿除风。”

4.《山东中草药手册》:“息风通络,镇痉。治血栓闭塞性脉管炎,淋巴结结核,骨关节结核,流行性腮腺炎。”

5. 张寿颐:“蝎乃毒虫,味辛。其能治风者,盖亦以善于走窜之故,则风淫可去,而湿痹可

利。”

【参考文献】

- 1 刘崇明等. 沈阳药学院学报, 1989; 6(3): 176
- 2 刘崇明等. 沈阳药学院学报, 1989; 6(3): 184
- 3 刘崇明等. 沈阳药学院学报, 1988; 5(2): 110
- 4 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1993; 310~315
- 5 张宝山. 中西医结合杂志, 1988; 8(6): 379
- 6 赵承来. 浙江中医学院学报, 1982; (3): 27
- 7 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 934
- 8 晏九银. 四川中医, 1991; 9(11): 12
- 9 叶长青. 河南中医, 1990; 10(4): 19
- 10 金殿春. 中医药研究, 1990; (5): 41
- 11 王灿水. 临床皮肤科杂志, 1987; 16(3): 14
- 12 金贤五. 临床皮肤科杂志, 1987; 16(3): 160
- 13 张洪斌. 山东中医杂志, 1987; (2): 19

蜈 蚣

【来源】 本品为蜈蚣科昆虫少棘巨蜈蚣 *Scolopendra subspinipes mutilans* L. koch 的干燥体。宜于春季捕捉。捕得后用两端削尖的长竹片插入头尾两部, 晒干; 或先用沸水烫过, 干燥。生用, 或烘炙研末用。全国各地均产。

【性味】 辛, 温, 有毒。

【归经】 归肝经。

【功效】 息风止痉, 解毒散结, 通络止痛。

【主治】 疮疡肿毒, 瘰癧溃烂, 急慢惊风, 破伤风等痉挛抽搐之证。顽固性头部抽掣疼痛, 风湿痹痛之证。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日 1~3 克, 研末吞服, 每次 0.6~1 克; 外用适量, 研末或油浸涂敷患处。

【使用注意】

1. 本品有毒, 用量不可过大。
2. 孕妇忌用

【药理作用】

1. 止痉作用 止痉散(全蝎、蜈蚣)每天 1g, 连服 1、3、9 天之后, 对卡地阿佐、土的宁、纯烟碱的半数惊厥量引起的小鼠惊厥均有对抗作用, 而蜈蚣在同剂量时抗上述三药的惊厥效价比全蝎高, 而对盐酸古柯碱性惊厥则无效^[1]。

2. 抗真菌作用 蜈蚣的 1:4 水浸剂, 在试

管内对堇色毛癣菌、许兰氏黄癣菌、奥杜盎氏小芽胞癣菌、腹股沟表皮癣菌、红色表皮癣菌, 紧密着色芽生菌等皮肤真菌有不同程度的抑制作用^[2]。

3. 抗肿瘤作用 蜈蚣水蛭注射液能使小白鼠的精原细胞发生坏死、消失, 说明对肿瘤细胞有抑制作用; 利用死亡癌细胞易被低浓度的伊红着色的特点, 体外实验证明, 蜈蚣水蛭注射液对癌细胞的红染率为阳性。蜈蚣水蛭对小白鼠肝癌瘤体的抑制率为 26%, 属于微效, 对网状内皮细胞机能有增强作用, 但长期应用对肝脏有损害^[3]。

【现代临床应用】

1. 治疗骨结核 取蜈蚣, 全蝎各 40g, 土鳖虫 50g, 共研细末分装 40 包。每次取 1 包, 与鸡蛋搅匀蒸羔或煎炒后内服。每日晨 5 时, 晚上 9 时各服 1 包, 20 日为 1 疗程。治疗骨结核 10 例, 用药后全身表现低热、盗汗、消瘦、周身无力、贫血等症状减轻, 结核部位疼痛、肿胀、肌肉痉挛, 运动障碍亦明显好转, 痊愈 8 例, 显效、无效各 1 例, 1 年后随访, 无复发^[4]。

2. 治疗慢性骨髓炎

(1) 取蜈蚣 60g, 淫羊藿 30g, 肉桂 10g, 研成细粉过 100 目筛制成复方蜈蚣散, 每日取本品 20~30g 分 2~3 次温开水送服, 治疗慢性骨髓炎患者 52 例, 痊愈 20 例, 显效 16 例, 好转 1 例, 无效 5 例, 总有效率为 90.4%^[5]。

(2) 取蜈蚣焙干研末, 以 0.5g 装入胶囊或压片内服, 每次 1 克, 每日 3 次, 小儿减半, 同时用凡士林纱条拌药粉敷于瘻管内, 每日 1 次, 治疗急慢性骨髓炎 29 例, 治愈 3 例, 病情好转 26 例。本药对骨髓炎有抗炎, 促进骨包壳新生, 及使瘻管愈合的作用。使用此方法, 对于急性期应及时切开排脓, 慢性期取出死骨, 这样可以提高疗效, 缩短疗程^[6]。

3. 其它 蜈蚣具有祛风定惊的作用, 故临床上用以治疗中风、面瘫、破伤风、癫痫、小儿急慢惊风收到较好的效果, 同时, 临床上亦报道蜈蚣治疗传染性肝炎, 流行性腮腺炎, 百日咳, 收到良效。亦治疗头痛, 瘰癧溃烂之证。

4. 不良反应 临床报道, 内服去头足生蜈蚣粉胶囊 1 粒, 出现红疹、瘙痒, 继服 1 粒加重,

后服用扑尔敏疹退,痒止。亦有报道蜈蚣制剂肌注后 20 分钟局部有灼热感,面部轻度潮红、头昏、头眩,1~2 小时内自然消失^[7,8]。

【各家论述】

- 1.《玉楸药解》:“拔脓消肿。”
- 2.《医学衷中参西录》:“蜈蚣,走窜之力最速,内面脏腑,外面经络,凡气血凝聚之处皆能开之。性有微毒,而转善解毒,凡一切疮疡诸毒皆能消之。”

【参考文献】

- 1 颜行五等. 中医杂志,1960;(6):38
- 2 曹仁烈等. 中华皮肤科杂志,1957;5(4)
- 3 河北新医大学新医药研究. 1972;41
- 4 张宏山. 中西医结合杂志,1988;8(6):379
- 5 于德刚等. 中医杂志,1983;12(35)
- 6 江苏新医学院编. 中医大辞典,第 1 版,上海:上海科学技术出版社,1986;2475
- 7 余圣龙. 中国中药杂志,1989;14(5):56
- 8 上海第二医学院附属第三人民医院内科等. 中草药通讯,1976,(8):26

白花蛇

【来源】 本品为蝮蛇科动物尖吻蝮(五步蛇、蕲蛇) *Agkistrodon acutus* (Gunther) 或眼镜蛇科动物银环蛇 *Bungarus multicinctus* Blyth 除去内脏的干燥全体。主产于湖北、浙江、福建、江西、广东等地。

【性味】 甘,咸,温、有毒。

【归经】 归肝经。

【功效】 祛风,活络,定惊。

【主治】 风湿痹痛,麻木不遂,皮肤瘙痒,破伤风,惊风等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 3~10 克;研末服,每日 1~1.5 克;亦可泡酒服。

【使用注意】

1. 阴虚血燥及血虚生风者慎用。
2. 忌铁。

【药理作用】

1. 活血化瘀作用 蛇毒有剧毒,但经过过去毒处理,亦可变害为利,可降低血液粘稠度,抑制血小板聚集,抑制血栓形成^[1]。

2. 镇痛作用 蛇毒 0.188mg/kg 对大鼠的镇痛效果较吗啡 1mg/kg 强 3~4 倍,且不易产

生耐受性和习惯性,可用于各种疼痛,如神经痛、风湿痛、癌痛等^[1]。

3. 其他作用 白花蛇有一定抗肿瘤作用。

【现代临床应用】

1. 治疗颈椎病 颈椎宁胶囊由马钱子粉、白花蛇粉、狗脊粉、琥珀粉、桂枝粉按 0.1:1:1:0.3:0.3 之比例混合均匀,装入空心胶囊内,每粒重 0.4 克。第 1~3 天每日 3 次,每次 1 粒,以后每次 2 粒,每日 3 次。对照组采取辨证施治。治疗组治疗 167 例,治愈 22 例,占 13.17%;有效 135 例,占 80.84%;总有效率 94.01%,高于对照组的 84.29%, $p<0.01$ ^[2]。

2. 治疗类风湿性关节炎 海马 1 条(研细末另冲),威灵仙 30 克,茯苓皮、地骨皮、炙蕲蛇各 20 克,自然铜 10 克。水煎服,白酒一杯过口。可随证加味。外用药:干姜、官桂、薄荷、雷公藤各 10 克,山柰、白芥子各 20 克,水、酒各半煎去渣,双层纱布浸药液覆盖患处 20~30 分钟。结果:治疗 45 例,治愈 11 例,显效 15 例,好转 10 例,无效 9 例。平均用药时间 3~6 个月^[3]。

3. 治疗外伤性瘫痪 白花蛇 1 条,全蝎、蜈蚣各 4 条,蛤蚧 1 对。将四药焙干至微黄,研极细末,过筛贮瓶备用。9~14 岁 1 次 1.5 克,成人 1 次 3 克,每日 2 次,均以小米黄酒冲服,1 料药为 1 疗程,用于治疗外伤性瘫痪失语 3 例,收效满意^[4]。

4. 用于镇痛 用蛇毒制剂肌注或痛点注射,治疗血管神经性头痛、周围神经痛、风湿痛共 467 例,有效率为 81.8%,镇痛作用虽然起效较慢(5~7 天奏效),但维持时间较长^[5]。

【各家论述】

1.《开宝本草》:“主中风湿痹不仁,筋脉拘急,口面喎斜,半身不遂,骨节疼痛,大风疥癩及暴风瘙痒,脚弱不能久立”。

2.《玉楸药解》:“通关透节,泄湿驱风”。

3.《本草纲目》:“白花蛇,能透骨搜风,截惊定搐,为风痹、惊搐、癩癣恶疮要药。取其内走脏腑,外彻皮肤,无处不到也。凡服蛇酒药,切忌见风”。

【参考文献】

- 1 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991;296

- 2 袁邦雄. 中西医结合杂志, 1989; 9(12): 759
- 3 李洗洲. 新疆中医药, 1991; (4): 34
- 4 张新海. 新中医, 1990; 22(3): 20
- 5 王顺年等. 中草药, 1986; (1): 7

蝮 蛇

【来源】 本品为蝮蛇科动物蝮蛇 *Agkistrodon halys* (pallas) 除去内脏的全体。春、夏间捕捉。捕得后, 剖腹除去内脏, 烘干; 本品常栖息于平原或较低的山区, 常盘成圆盘状或扭曲成波状, 我国北部和中部均有分布。

【性味】 甘, 温, 有毒。

【功效】 祛风, 攻毒。

【主治】 麻风、癩疾、皮肤顽痹, 瘰疬, 痔疾。

【用法用量】 内服: 酒浸或烧存性研末。外用: 浸油、酒渍或烧存性研末调敷。

【使用注意】 本品可引起过敏反应, 需进行皮试。

【药理作用】 蝮蛇毒成分复杂, 作用也很复杂, 一般认为, 蝮蛇毒是以血循毒为主的血循、神经混合毒。它能大量释放血管活性物质如组织胺、5-羟色胺及缓激素等, 破坏红细胞, 增加毛细血管通透性, 使血浆和体液大量丧失, 血容量不足。蝮蛇毒可以造成对心脏的直接损害, 可引起心肌出血, 心肌纤维浊肿断裂^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗类风湿性关节炎 将本品浸酒后取100%蒸馏液制成7072注射液, 每日肌注2次, 每次4毫升。2~6个月为1疗程。疗效评定标准根据: 晨起僵硬时间、疲劳时间、镇痛药用量、握力大小、关节点数、走20米时间、血沉及粘蛋白等9项指标。用此方法治疗45例类风湿性关节炎, 结果: 45例中显效(5项以上指标明显好转)9例, 好转(3项指标明显好转)27例, 无效9例^[2]。

2. 治疗风湿性关节炎 取三蛇酒(眼镜蛇、蝮蛇、乌蛇)改进制成复方蛇片, 口服, 每日三次, 治疗风湿性关节炎29例, 服药后关节疼痛明显减轻, 功能活动较前灵活, 显效10例, 有效14例, 无效5例^[3]。

3. 其它 临床上报道, 蝮蛇制成的各种制剂治疗中风, 脑血栓, 下肢静脉栓塞, 麻风均取得较好的疗效。

4. 不良反应 蝮蛇毒是以血循毒为主的血循、神经混合毒, 受蝮蛇毒影响, 临床病人可表现: ①面色苍白, 多汗, 心率加快, 四肢厥冷, 血压下降等严重中毒性休克症状; ②心电图有窦性心律不整、异位节律, p波变尖, R波低电压, 传导阻滞S-T段下降, T波扁平或倒置。③可以发生酸中毒, 急性肾功能衰竭。④呼吸麻痹是主要症状及致死原因。因此在使用蝮蛇制剂时需要皮试, 以免引起过敏, 同时可以大量饮水或静脉滴注500~1500毫升葡萄糖生理盐, 以减轻毒性。

【各家论述】

1. 《纲目拾遗》: “治风痹”。
2. 《外科调宝记》: “治一般肿毒, 创伤溃烂久远等症: 蝮蛇, 去其首尾, 剖腹除物, 锉, 浸油中, 五十日后, 微蒸取用, 外涂。”

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典, 第1版, 上海: 上海人民出版社, 1986; 2609
- 2 王淑贤. 吉林中医药, 1981; (2): 37
- 3 上海第一人民医院药剂科. 药学通报, 1981; 16(8): 21

第十四节 开窍药

麝 香

【来源】 本品为鹿科动物林麝 *Moschus herexovskii* Flerov. 马麝 *Moschus sifanicus* Przewalski. 或原麝 *Moschus moschiferus* Linnaeus. 的成熟雄体香囊中的干燥分泌物。野生者多在冬季至次春猎取, 猎获后, 割取香囊, 阴干, 习称“毛壳麝香”, 剖开香囊, 除去囊壳, 习称“麝香仁”。家养麝直接从香囊中取出麝香仁, 阴干或用干燥器密闭干燥。林麝主产于新疆、西藏、青海、甘肃、宁夏、陕西、山西、湖北、贵州等地, 马麝主产于青藏高原、甘肃、四川、云南等地, 原麝主产于黑龙江、吉林、河北等地。

【性味】 辛, 温。

【归经】 归心、肝、脾经, 以其走窜之功特著, 故又有通十二经之说。

【功效】 开窍醒神, 活血散结, 止痛, 催产。

【主治】 热病神昏, 中风闭证, 气郁昏厥, 中恶昏迷, 癫痫, 癰疽, 闭经, 疮疡肿毒, 心腹暴痛, 跌打损伤, 风湿痹痛, 咽喉肿痛, 难产死胎, 胞衣

不下等。

【用法用量】 内服只可入丸散,不宜入煎剂,每日用量为 0.06~0.1 克,大量可用至 1 克。外用适量,调涂或放膏药(布膏)上贴敷,或吹喉、搐鼻、点眼。

【使用注意】

1. 本品开窍、活血、催产,故孕妇忌用。
2. 本品走窜开通,易于耗气伤阳,夺血伤阴,故虚证应慎用,脱证应忌用。
3. 本品为治标之药,只宜暂用,不易久服。
4. 忌大蒜。

【药理作用】

1. 镇痛作用 麝香能减少小鼠醋酸扭体次数,显示出镇痛作用^[1]。

2. 抗炎作用 麝香对炎症的三个病理阶段即毛细血管通透性增加期、白细胞游走期和肉芽肿形成期都有抑制作用。麝香水浸出物可显著抑制毛细血管的通透性,其强度为芦丁的 3 倍,水杨酸钠的 40 倍,若与蟾酥、牛黄合用,则有协同作用^[2]。体外实验证明,麝香能抑制豚鼠白细胞游走,其作用强度为水杨酸钠的 10 倍,氢化考的松的 20 倍^[3]。巴豆油能引起大鼠的肉芽组织增生,麝香则有显著的拮抗作用,其作用强度与氢化考的松相似^[4]。此外,麝香对多发性关节炎均有明显的抑制作用^[5,6]。有报道指出,麝香抗炎症的机制,可能与抑制炎症组织中 PGE、PGF 的合成有关,即抑制环氧化酶的活性,而影响花生四烯酸的代谢^[7]。

3. 免疫促进作用 麝香能增强小鼠免疫溶血反应,提高 IgM 抗体水平,在抗原绵羊红细胞存在下,可使小鼠脾脏重量明显增加。与牛黄合用,能增强单核巨噬细胞的吞噬功能^[8]。

4. 抗菌作用 2% 麝香酊 1:400 稀释液在体外对猪霍乱弧菌、大肠杆菌及金黄色葡萄球菌均有抑制作用^[9]。

5. 活血化瘀作用 麝香能明显降低 ADP 诱导的血小板聚集率,影响血小板收缩蛋白功能,使血浆凝块不能正常收缩,延长家兔凝血时间^[10]。

6. 雄激素样作用 麝香醚溶部分,麝香酮,以及从麝香中提取的 3β -羟基-雄烯(5)-17-酮、 5α -雄烷-3,17 双酮、 3β -羟基-17-酮

基 Δ^5 -雄烯-3-乙酯及 3β -羟基-17-酮基- 5α -雄烷均能增加去势大鼠前列腺和储精囊的重量。有报道,麝香中还含有睾丸酮生物合成的中间体及代谢产物,如 5α -雄烷-3,5 β -雄烷-3,17-二酮,雄烯-4-烯-3 等,这些成分有类睾丸酮的激素效果^[11,12]。

7. 其他作用 小剂量麝香对中枢神经系统呈兴奋作用,大量则可抑制。麝香可以减轻脑水肿,增强中枢神经系统对缺氧的耐受性,改善脑循环,强心,升压,增加冠动脉血流量,抗癌,抗溃疡等^[13]。

【现代临床应用】

1. 治疗骨质增生、骨膜炎等 麝香正骨水由福州屏山制药厂生产,每次用 2~3 毫升涂擦患处,每日 3~4 次。对慢性骨伤疾患可配合推拿、理筋手法。治疗骨质增生、骨膜炎、骨折、脱位、急慢性关节炎等患者 360 例,结果显效 39 例占 10.8%,好转 291 例占 80.8%,无效 30 例占 8.3%,疗程 3~90 天,平均 10 天左右^[14]。

2. 治疗腰部挫伤等所致的尿潴留 实证用 I 号方(麝香 0.3 克,血竭 1 克,共研细末);虚证用 II 号方(麝香 0.3 克,进口之肉桂粉 1 克,共研细末)。同时将药物敷于脐部,并以 4×4 厘米橡皮膏覆盖粘贴即可。治疗腰部挫伤、脊髓受压、脊髓休克等导致的尿潴留 15 例,并伴有不同程度的截瘫或不全瘫痪,结果痊愈 9 例,有效 5 例,无效 1 例^[15]。

3. 治疗腰扭伤 以 0.2% 麝香注射液注入痛点最著之阿是穴,每次 2~4 毫升,每周 1 次,2 周 1 疗程。观察 21 例,疗效满意^[16]。

4. 其他 临床观察到,麝香治疗冠心病、胃癌、食管癌、肝癌、结肠癌、慢性前列腺炎、慢性肝炎、早期肝硬化、支气管哮喘等病效果良好^[13]。

另外,曾有报道一女童食指指端完全断离 1 小时,局部消毒后将麝香末撒于创面,两断面准确对合,纱布轻轻固定,未用抗生素及镇痛药,患童无局部疼痛及发烧等不适,1 周后换药,20 天后创缘完全平复,触、温、痛觉皆在^[17]。

【各家论述】

1. 《本草纲目》:“通诸窍,开经络,透肌骨,解酒毒”。

2. 李杲:“麝香,凡风病在骨髓者宜用之,使

风邪得出;若邪在肌肉用之,反引风入骨”。

3.《医学入门》:“麝香,通关透窍,上达肌肤,内入骨髓,与龙脑相同,而香窜又过之”。

4.《本草求真》:“欲辨真假,须于火炭上有油滚出而成焦黑者,此即肉类属真,若假则化白灰而为木类也”。

【参考文献】

- 1 王树荣. 山东中医学院学报, 1983; 7(增刊): 76
- 2 木村正康. 药学杂志, 1968; 88(11): 1367
- 3 木村正康等. 代谢(临时增刊号), 1973; 10(5): 745
- 4 朱秀媛等. 药学学报, 1979; 14(11): 685
- 5 陈玉山等. 中药通报, 1988; 13(5): 46
- 6 朱秀媛等. 药学学报, 1988; 23(6): 406
- 7 王树荣等. 中药药理与临床, 1985; (1): 148
- 8 朱秀媛等. 中国医学科学院学报, 1989; 11(1): 52
- 9 郭藻杰等. 中兽医学专题资料及研究报告, 1959; 2
- 10 冷炜等. 药物分析杂志, 1983; 3(2): 98
- 11 金溶奎等. 第14回和汉药シンポジウム, 1980; 35
- 12 金溶奎等. 国外医学中医中药分册, 1981; (4): 37
- 13 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 708~709
- 14 福建中医学院附属人民医院骨科等. 福建中医药, 1986; 17(3): 15
- 15 顾瑞康. 浙江中医杂志, 1988; 23(6): 248
- 16 赵昌刚. 新中医, 1985; (4): 26
- 17 郭大振. 吉林中医药, 1987; (5): 21

冰 片

【来源】 本品为龙脑香科植物龙脑香 *Dryobalanops aromatica* Gaertn. f. 的加工品。主产于东南亚地区, 我国台湾曾有引种。

【性味】 辛、苦, 微寒。

【归经】 归心、脾、肺经。

【功效】 开窍醒神, 清热止痛。

【主治】 骨伤科病人的神昏痉厥、咽喉肿痛、口疮、目赤肿痛、疮疡肿毒等。

【用法用量】 内服: 入丸散不入煎剂, 每日 0.03~0.1 克。外用: 研末干掺或调敷。

【使用注意】

1. 气血虚者慎服。

2. 孕妇忌用。

3. 忌见火与高热。

【药理作用】

1. 抗菌作用 冰片对葡萄球菌、链球菌、肺炎双球菌、大肠杆菌及部分致病性皮肤真菌等有抑制作用, 合成冰片与天然冰片作用相同^[1]。

2. 抗炎作用 冰片能拮抗 PGE 和抑制炎症介质的释放, 减轻蛋清性足肿胀和巴豆油性耳廓肿胀的程度^[2]。

3. 其他作用 冰片还有止痛、引产和提高小鼠耐缺氧能力等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗肋软骨炎 冰片、樟脑各 400 克, 白矾 200 克, 共研细末, 并撒于消炎膏上, 敷于患处, 每 2~3 天换药 1 次, 5 次为 1 疗程, 一般应用 1~3 疗程, 疗效显著^[3]。

2. 促进伤口愈合 洗必泰 10 克, 黄柏 200 克, 冰片 20 克, 明胶 150 克, 羧甲基纤维素钠 150 克, 注射用葡萄糖 470 克。制备方法: 将黄柏洗净, 60℃ 烘干, 上述药分别粉碎或研细, 过 3 号筛, 称量, 混匀, 分装, 每瓶 3.5 克。换药方法: 治疗组以 3% 双氧水常规清创处理后撒上上述药粉, 一般感染伤口用消毒纱布覆盖, 隔日换药 1 次, 瘻管窦道用刮匙搔刮窦道壁后填入上述药粉, 再填以纱布引流。创面生长新鲜肉芽组织后, 较宽伤口即行 I 期缝合, 较窄伤口令其自愈或辅以蝶形胶布拉拢。常规组除未予上述药外, 其余处理同治疗组。结果: 治疗组: 一般感染伤口新鲜肉生长时间 2~5 天, 而常规组需 7~9 天。治疗组平均愈合时间 10 天, 常规组为 20 天, 窦道愈合时间分别为 32.5 天和 75 天^[4]。

3. 治疗非化脓性软组织炎 将冰片 1 克研成细末, 加氢化考地松霜 10 克混匀(冰考霜), 涂于患处, 每日 2~4 次, 或根据病情掌握用药次数。用药前清洁患处, 皮肤有损伤时先用 0.1% 利凡诺或 1:2000 洗必泰液清洗局部。治疗 31 例软组织炎及静脉炎患者, 收到较好效果^[5]。

4. 治疗皮下血肿等 大黄 15 份, 冰片 1 份, 共研细末。用时与研碎的葱白或醋调成糊状, 贴敷患处, 每日 2~3 次, 连用 2~10 日。先治疗术后腹胀、肠间脓肿、阑尾周围脓肿、丹毒、体表炎症、淋巴结炎、静脉炎、软组织挫伤、皮下血肿

等患者 200 例, 显效 93%, 有效 5%, 有效率 98%^[6]。

5. 其他 临床发现, 冰片治疗现代医学中的肝癌后期疼痛、痔疮术后疼痛、口腔溃疡、化脓性中耳炎、急性扁桃体炎、过敏性鼻炎、毛囊炎、霉菌性阴道炎等病疗效较好。

【各家论述】

1. 李杲:“龙脑入骨, 风病在骨髓者宜用之。若风在血脉肌肉, 辄用脑、麝, 反引风入骨髓。如油入血, 莫之能出也”。

2. 《本草经疏》:“性善走窜开窍, 无往不达, 芳香之气, 能辟一切邪恶, 辛热之性, 能散一切风湿”。

【参考文献】

- 1 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 712
- 2 江光池等. 华西药学杂志, 1990; 5(3): 191
- 3 陈秀林. 河南中医, 1991; 11(4): 20
- 4 柳克玲等, 实用中西医结合杂志, 1991; 4(8): 488
- 5 何幼君等, 中华护理杂志, 1990; 25(2): 84
- 6 苏道元, 铁道医学, 1992; 20(2): 91

第十五节 补虚药

鹿 茸

【来源】 本品为鹿科动物梅花鹿 *Cervus nippon Temminck* 或马鹿 *Cervus elaphus Linnaeus* 的雄鹿未骨化密生茸毛的幼角。前者习称“花鹿茸”, 后者习称“马鹿茸”。夏、秋二季锯取鹿茸, 经过加工, 阴干或烘干。主产于东北、西北、内蒙及西南山区。

【性味】 甘、咸, 湿。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 补肾阳, 益精血, 强筋健骨。

【主治】 筋骨痿弱, 骨折久不愈合, 肾虚阳萎滑精、宫冷不孕、神疲、畏寒、眩晕耳鸣耳聋、腰脊冷痛、崩漏带下等。

【用法用量】 研末冲服, 或入丸剂服用, 或泡酒服, 每日 1~2 克。

【使用注意】 阴虚阳亢者忌服。

【药理作用】

1. 对创伤的影响 鹿茸对长期不易愈合和

一时新生不良的溃疡和创口, 有增强再生、促进骨折愈合、影响碳水化合物及氮素代谢等作用^[1]。鹿茸精对强力应激引起的家兔头顶部损伤具有较明显的治疗作用。在损伤 16 天内, 每天肌注或腹腔注射一次, 对损伤引起的行动不安和兴奋状态及脑电图、肌电图、眼球震颤电图中均有明显的改善作用。再者, 受伤家兔经鹿茸精注射后, 颈髓部的糖酵解在创伤时也受到抑制。进一步的实验又证明, 鹿茸对受伤家兔间脑、脑干网状结构、颈部和胸部脊髓的无氧酵解有明显的增强作用, 对上述部位三羧酸循环也有加速恢复的作用^[1,2]。

2. 性激素样作用 关于鹿茸提取物是否有促性激素样作用, 各家研究结果并不一致。有人认为, 鹿茸乙醇提取物不能诱发雄蟾蜍排精和使未孕家兔排卵, 所以认为鹿茸没有促性激素样作用^[3]。但又有人认为, 鹿茸酊对未成年雄性大鼠的前列腺和精囊生长有促进作用, 其作用强度介于丙酸睾丸酮和对照组之间; 鹿茸精注射液可促进未成年去睾丸大鼠包皮腺的发育和幼鼠子宫的发育, 所以认为鹿茸具有促性腺激素样作用^[1,4]。

3. 抗炎作用 鹿茸多糖口服无抗炎作用, 注射对右旋糖酐和蛋清所致急、慢性炎症均有显著的防治作用, 其 100mg/kg 抗炎作用强度与 30mg/kg 强的松之作用相近, 其抗炎机理之一是刺激肾上腺皮质激素的分泌^[5,6]。

4. 免疫促进作用 腹腔注射鹿茸精对正常小鼠和氢化可的松及环磷酰胺所致的免疫功能低下小鼠的巨噬细胞吞噬功能有促进作用^[7], 鹿茸转移因子注射液有显著地激活 T 淋巴细胞的作用^[8], 提示鹿茸有促进细胞免疫和非特异性免疫机能的作用。

5. 强壮作用 鹿茸精为良好的全身强壮剂, 它能提高机体的工作能力, 改善睡眠和食欲, 并能降低肌肉的疲劳度^[1]。将鹿茸加于动物饲料中, 可使小白鼠的体重增加较快。对健康成熟家兔, 口服一定量的鹿茸粉, 经过一定时间, 红细胞、血色素及网织红细胞均见增加^[1]。鹿茸精或鹿茸提取物给小鼠灌胃, 可延长其游泳时间, 提高其耐高湿与耐低温能力^[9,10]。马鹿茸连续给大鼠灌胃 2 周, 能明显增加大鼠的体重。对全身虚

弱、久病之后及疲劳等,口服鹿茸精有一定的强壮作用^[1]。

6. 促进蛋白质合成作用 鹿茸提取物、鹿茸总多胺对老龄小鼠的肝组织蛋白质和核酸合成均有明显的促进作用,但对脑、心和睾丸组织中蛋白质及核酸合成无明显影响^[11]。

7. 抗氧化作用 鹿茸具有明显的抗脂质过氧化反应作用,可提高脑和肝组织线粒体中总SOD、CU/Zn—SOD、Mn—SOD的活性,抑制MDA的生成,降低心脏脂褐素的含量^[12]。

8. 其他作用 研究证明,鹿茸还有扩张外周血管、降低血压、增加冠脉血流量、抑单胺氧化酶B与A的活性、抗溃疡、抗肿瘤等作用^[13]。

【现代临床应用】 鹿茸精穴位(气海、关元等)注射治疗阳痿,肌肉注射治疗房室传导阻滞和慢性腹泻,20%鹿茸血酒口服治疗再生障碍性贫血等,都能获得满意疗效^[13]。

【各家论述】

1. 《名医别录》:“疗虚劳,洒洒如疟,羸瘦,四肢酸疼,腰脊痛”。

2. 《药性论》:“主补男子腰肾虚冷,脚膝无力”。

3. 《日华子本草》:“补虚羸,壮筋骨,破瘀血”。

4. 《本草纲目》:“生精补髓,养血益阳,强健筋骨”。

5. 曹炳章:“鹿茸,补精填髓之功效虽甚伟,服食不善,往往发生吐血、衄血、尿血、目赤、头晕、中风昏厥等症,考其原因,其人平时多阳旺液燥,贫血亏精,气血乏运,……再骤服大剂,以致有助燥烁阴之弊。……余每遇当用鹿茸之症,自一厘渐至数分、数钱,每获妥效”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典(下册),上海:上海科学技术出版社,1986;2234
- 2 泷川腾雄等. 应用药理,1972;68:473
- 3 徐元彦. 药学学报,1959;(7):283
- 4 李伯岩等. 哈尔滨医科大学学报,1990;24(4):268
- 5 王本祥等. 中国药理通讯,1985;(2):9
- 6 武内利沼等. 应用药理,1972;(6):32
- 7 王本祥等. 药学学报,1990;25:646
- 8 覃凡. 中药材,1987;(1):24

9 孙晓波等. 中药药理与临床,1987;(3):11

10 王筠默等. 中成药研究,1986;(7):44

11 Wang B X et al. J Med Pharm SOC WAKANYAKU,1988;(5):123

12 徐惠波等. 中药药理与临床,1992;(8):29

13 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991;770

淫羊藿

【来源】 本品为小檗科植物淫羊藿 *Epimedium brevicornum* Maxim.、箭叶淫羊藿 *Epimedium sagittatum* (Sieb. et Zucc.) Maxim.、柔毛淫羊藿 *Epimedium pubescens* Maxim.、巫山淫羊藿 *Epimedium wushanense* T. S. Ying.、或朝鲜淫羊藿 *Epimedium koreanum* Nakai. 的干燥地上部分。夏、秋间茎叶茂盛时采割,除去粗梗及杂质,晒干或阴干。主产于陕西、四川、湖北、广西、山西等地。

【性味】 辛、甘,温。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 补肾壮阳,祛风除湿。

【主治】 肾虚阳萎、筋骨痿弱,风湿痹痛,偏枯不遂等。

【用法用量】 水煎服,或浸酒、熬膏及入丸散服,每日10~15克。

【使用注意】 阴虚火旺者不宜服。

【药理作用】

1. 促进股骨生长作用 体外实验观察到,淫羊藿注射液对鸡胚股骨有促进生长作用,用药组股骨长度、干重和³⁵S掺入强度等均明显增加,并能促进蛋白质合成^[1]。

2. 性激素样作用 淫羊藿能增强下丘脑—垂体—性腺轴及肾上腺皮质轴等内分泌系统的分泌功能。对雌性动物,淫羊藿煎液能提高大白鼠垂体对黄体生成释放激素的反应性及卵巢黄体生成素的反应性^[2],增加大鼠垂体前叶、卵巢、及子宫的重量^[3]。对雄性动物,淫羊藿水浸膏可促进狗精液的分泌,增加小鼠前列腺、精囊、提肛肌的重量,提高动物的性机能及血清睾酮水平^[4~6],提示淫羊藿有性激素样作用。

3. 促进蛋白质合成作用 淫羊藿提取液能提高羟基脲所致“阳虚”小鼠DNA的合成率,促

进蛋白质的合成,调节细胞代谢,增加动物体重和耐低温时间^[7]。

4. 免疫调节作用 淫羊藿既能使 SRBC 免疫小鼠血清溶血素抗体水平提高,脾脏 PFC 数增加,淋巴细胞转化率提高,巨噬细胞吞噬功能增强^[8];又可促进 SOI 诱导下的 Ts 细胞产生,增强受体鼠抗体生成的抑制,使抗体水平降低。说明淫羊藿对机体免疫功能有双向调节作用^[9]。

5. 抗氧化作用 淫羊藿可明显提高小鼠肝脏总 SOD 的活性,减少肝组织过氧化脂质的形成,减少心、肝等组织的脂褐素形成^[10]。

6. 改善血液流变作用 淫羊藿水煎剂能明显降低健康人 ADP 诱导的血小板聚集率,并呈剂量依赖关系,还可降低健康人全血粘度,加快血液循环,显示出“温通血脉”的作用^[11]。

7. 抗炎作用 实验表明,淫羊藿能对抗甲醛性和蛋清性炎症,促使炎性肿胀的消散,降低毛细血管通透性^[12]。

8. 抗病原微生物作用 淫羊藿对白色葡萄球菌、金黄色葡萄球菌有较强的抑制作用,对奈氏卡他球菌、肺炎双球菌、流感嗜血杆菌有一定的抑制作用。其 1% 浓度在体外可抑制结核杆菌的生长。另有实验证明,淫羊藿对脊髓灰质炎病毒和肠道病毒有抑制作用,其作用可能是对病毒的直接灭活^[13]。

9. 其他作用 淫羊藿有扩张外周血管、增加肢端血流量、降低血压、改善微循环、增加冠状动脉血流量及脑血流量、耐缺氧、镇咳、平喘、降血脂等作用^[14]。

【现代临床应用】 据报道,淫羊藿治疗阳痿、外阴白斑、脑神经衰弱、冠心病、病毒性心肌炎、慢性支气管炎、白细胞减少症、脊髓灰质炎、更年期综合症等病疗效比较稳定^[14]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主阴痿,绝伤,茎中痛”。
2. 《名医别录》:“坚筋骨”。
3. 《日华子本草》:“治一切冷风劳气,补腰膝”。
4. 《本草正义》:“辛温之品,固不独益肾壮阳,并能通行经络,祛除风寒湿痹”。

【参考文献】

- 1 高子范等. 中西医结合杂志,1989;(3):72

- 2 李炳如等. 中医杂志,1984;(7):543

- 3 李炳如等. 中医杂志,1984;(11):57

- 4 桥本理作. 实验药理学杂志,1937;14(2,3):195

- 5 三轮卓. 中央医学杂志,1960;160:142

- 6 牛锐. 中国中药杂志,1989;(9):18

- 7 刘福春. 中西医结合杂志,1984;(8):488

- 8 王天然等. 中成药研究,1987;(2):27

- 9 王天然等. 中国免疫学杂志,1986;(2):74

- 10 李柏青等. 蚌埠医学院学报,1985;(3):163

- 11 李锐松等. 中成药研究,1985;(2):28

- 12 湖北省气管炎协作组. 中医药研究资料汇编,1976;(6):44

- 13 江苏新医学院. 中药大辞典(下册),上海:上海科学技术出版社,1986:2251

- 14 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991:786~787

杜 仲

【来源】 本品为杜仲科植物杜仲 *Eucommia ulmoides* Oliv. 的干燥树皮。4~6 月份剥取,刮去粗皮,堆置“发汗”至内皮呈紫褐色。主产于四川、云南、贵州、湖北等地。

【性味】 甘,温。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 补肝肾,强筋骨,安胎。

【主治】 肝肾亏虚引起的腰膝酸软、筋骨无力、阳痿尿频、胎动不安、胎漏下血等。

【用法用量】 水煎服,每日 10~15 克。

【使用注意】

1. 阴虚火旺热者忌用。

2. 恶蛇皮、玄参。

【药理作用】

1. 抗炎作用 将杜仲乙醇提取物给大鼠灌胃,对蛋清性炎症有抑制作用,但其强度弱于水杨酸钠^[1]。

2. 镇痛作用 杜仲煎剂给小鼠皮下和腹腔注射,均有显著的镇痛作用^[2,3]。杜仲醇提液给小鼠腹腔注射,亦能提高其痛阈^[4]。

3. 抗菌作用 杜仲煎剂对金黄色葡萄球菌、福氏痢疾杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、炭疽杆菌、白喉杆菌、肺炎球菌、乙型溶血性链球菌等的抑制作用为体外实验所证实^[5]。

4. 止血作用 杜仲煎剂给小鼠灌胃,可缩短出血时间 42%,揭示本品有止血作用^[6]。

5. 免疫促进作用 杜仲煎剂对由氢化考的松所致的小鼠免疫功能低下有恢复作用,可使其腹腔吞噬细胞吞噬功能增强、外用血 T 细胞百分比增高^[7,8]。

6. 抗应激作用 小鼠口服杜仲水煎液 14 天,其抗疲劳能力增强,耐常压缺氧时间延长^[8]。口服 30 天,有明显的抗低温作用,延长小鼠在-3℃温度下的存活时间^[9]。

7. 抗氧化作用 生杜仲水煎液给醋酸可的松造成的类阳虚小鼠灌胃,可使红细胞超氧化物歧化酶活力增强^[8]。杜仲叶水提液有抑制脂质过氧化反应和 Fe²⁺ 所致的丙二醛生成的作用^[10]。

8. 其他作用 动物实验证实,杜仲有显著的降血压、降血脂及升血糖等药理作用^[11~13]。

【现代临床应用】

1. 治疗关节炎 杜仲叶注射液(0.3 克/毫升)肌注,每日 1~2 次,每次 2~4 毫升。治疗 121 例各种类型的关节炎和腰疼患者,使用时间平均 3~4 个月,最短 1 个月,有效率 87.4%,其中显效率 42.1%。

2. 治疗坐骨神经痛 杜仲 30 克,同猪腰一对加水煎沸后再煮半小时,然后去杜仲,吃猪腰并喝汤,每日 1 剂,一般用 7~10 剂。观察 6 例,有良效^[14]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主腰脊痛,补中益精气,肾筋骨”。

2. 《名医别录》:“主脚中酸痛,不欲践也”。

3. 《玉楸药解》:“益肝肾,养筋骨,去关节湿淫,治腰膝酸痛,腿足拘挛”。

4. 《篋中方》:“治腰痛。杜仲一斤,五味子半升。二物切,分十四剂,每夜取一剂,以水一升,浸至五更,煎三分减一,滤取汁,以羊肾三、四枚,切下之,再者三、五沸,如作羹法,空腹顿服”。

5. 《药品化义》:“杜仲,沉下入肾,盖肾欲坚,以苦坚之,用此坚肾气,强壮筋骨,主治腰脊酸疼,脚膝行痛”。“牛膝主下部血分,杜仲主下部气分,相须而用”。

6. 李中梓:“杜仲,虽温而不助火”。

【参考文献】

- 1 金国章等. 生理学报,1956;20(4):247
- 2 徐诗伦等. 中草药,1982;13(6):24
- 3 范维衡等. 药学通报,1979;(9):403
- 4 朱丽青等. 中草药,1986;17(12):15
- 5 贵州省药品检验所. 中国生理科学会贵州分会第一届会议及西南地区第一届药理学术会议资料,1980
- 6 黄一麟. 中医药研究资料,1965;(3):27
- 7 徐诗伦等. 中草药,1985;13(6):24
- 8 李献平等. 中成药研究,1988;(1):15
- 9 赵娇玲等. 同济医科大学学报,1989;(3):198
- 10 李亚锋等. 中医药研究资料,1987;(总 15):24
- 11 中国科学院药物研究所. 科学通报,1953;(7):41
- 12 冯宝鑫等. 中国药学会 1962 年学术会议论文文摘集,1962;324
- 13 HUSY. Am J Chin Med,1978;1(7):5
- 14 陆大生. 蚌埠医学院学报,1979;(1):36

狗 脊

【来源】 本品为蚌壳蕨科植物金毛狗脊 *Cibotium barometz*(L.) J. Sm. 的根茎。秋末冬初地上部分枯萎时采挖,除去泥沙,晒干。主产于四川、福建、浙江、广西、广东、贵州、江西等地。

【性味】 苦、甘,温。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 补肝肾,强腰膝,祛风湿。

【主治】 肾虚腰痛脊强,小便不禁,风湿痹痛,白带过多等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日 10~15 克;熬膏或入丸剂,适量。外用:煎水洗。

【使用注意】

1. 阴虚有热,小便不利者慎服。
2. 肝虚有郁火者慎服。
3. 恶败酱草。

【药理作用】

狗脊的金黄色绒毛,有止血作用。

【现代临床应用】

1. 治疗骨质增生 狗脊、鸡血藤各 30 克,威灵仙、菟丝子各 25 克,骨碎补、川断、桃仁、红花各 20 克。颈椎骨质增生加桂枝、葛根,钩藤,腰椎骨质增生加枸杞子、桑寄生,膝、踝关节骨质增生加牛膝、忍冬藤。每日 1 剂,水煎服。此外,将

上述药煎液采用 DZL—Ⅰ 型骨质增生电疗机, 阳极导入, 治疗时间每日 1 次, 每次 20~25 分钟, 12 次为 1 疗程, 共 3 个疗程。治疗骨质增生 398 例, 治愈率 50%, 好转率 39.34%, 无效率 11%, 总有效率为 89.34%^[1]。

2. 其他 将金毛狗脊绒毛用于拔牙止血, 有较好疗效^[2]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主腰背强, 机关缓急, 周痹寒湿, 膝痛。颇利老人”。

2. 《名医别录》:“疗失溺不节, 男子脚弱腰痛, 风邪淋露, 少气目闇, 坚脊, 利俯仰, 女子伤中, 关节重”。

3. 《药性论》:“续筋骨”。

4. 《本草纲目》:“强肝肾, 健骨, 治风虚”。

5. 《玉楸药解》:“泄湿去寒, 起痿止痛, 泄肾肝湿气, 通便利窍, 强筋壮骨, 治腰痛膝疼, 足肿腿弱, 遗精带浊”。

6. 《本草纲目拾遗》:“金狗脊止诸疮血出, 治顽痹, 黑色者杀虫更效。”

37. 《南宁市药物志》:“治跌打腰痛”。

8. 《本草正义》:“狗脊本有二种, 一种似狗之脊骨, 古之所用也; 一种有金毛而极似狗形, 今谓之‘之’的为金毛狗脊, 濒湖《纲目》已备载之, 赵氏《拾遗》据《职方典》谓出于粤西之南宁府, 即蕨根也。今之所用, 皆即此种, 能温养肝肾, 通调百脉, 强腰膝, 坚脊骨, 利关节, 而驱痹著, 起痿废, 又能固摄冲带, 坚强督任”。

【参考文献】

- 1 桂方虎. 实用中西医结合杂志, 1991; 4(2): 96
- 2 周汝俊. 中西医结合杂志, 1985; 5(8): 483

肉苁蓉

【来源】 本品为列当科植物肉苁蓉 *Cistanche salsa* (C. A. Mey.) G. Beck 的带茎叶的肉质茎。春、秋均可采收, 以 3~5 月采者为好, 过时则中空。主产于内蒙古、甘肃、新疆、青海等地。

【性味】 甘、咸, 温。

【归经】 归肾、大肠经。

【功效】 补肾阳, 益精血, 润肠通便。

【主治】 骨伤科患者的筋骨痿弱、腰酸足

软、耳鸣耳聋、阳萎、肠燥便秘等。

【用法用量】 水煎服, 每日 10~20 克; 亦可入丸、散服用。

【使用注意】

1. 胃弱便糖、相火旺者忌服。

2. 忌经铁、铜器。

【药理作用】

1. 免疫促进作用 肉苁蓉对细胞免疫、体液免疫及非特异性免疫均有促进作用。实验看到, 肉苁蓉水提液给小鼠灌胃, 能显著增加其脾脏和胸腺重量, 增强腹腔巨噬细胞的吞噬能力, 提高溶血素水平及淋巴细胞转化率, 还可升高 cAMP 水平, 降 cGMP 水平, 使 cAMP/cGMP 比值升高^[1]。

2. 调节内分泌作用 肉苁蓉有雌激素样作用, 可使雌性大白鼠垂体前叶重量、卵巢重量及子宫重量明显增加^[2]。对正常雄性大鼠则能提高其肾上腺皮质激素及甲状腺素水平, 但有轻微降低睾丸激素水平的作用^[3]。

3. 抗氧化作用 肉苁蓉可使小鼠红细胞超氧化物歧化酶的活性明显增强, 使心肌脂褐质含量明显降低, 使红细胞膜 Na^+ 、 K^+ -ATP 酶活性提高, 说明肉苁蓉有一定的抗氧化作用^[4~5]。

【现代临床应用】

治疗颈椎病 肉苁蓉 15 克, 白芍 40~60 克, 葛根、威灵仙各 15 克, 淫羊藿 10~15 克, 甘草 10 克。肢体麻木甚者加姜黄, 头痛甚者加全蝎、川芎, 颈背痛剧者加羌活、葛根倍量, 头晕甚者加天麻、旋复花, 恶梦、多梦者加郁金、菖蒲, 痰湿重者加茯苓、法半夏, 肝肾不足者加山萸肉、女贞子, 肾阳虚甚者加骨碎补、菟丝子。服法: 每日 1 剂, 水双煎服(先水浸 15~30 分钟再煮服), 6 剂为 1 疗程, 连服 2~7 疗程。服药期间停用其他疗法。每个疗程间隔 1 天。结果: 显效 24 例(占 64.8%), 有效 11 例(占 29.7%), 无效 2 例(占 5.5%), 总有效率 94.5%。宜饭后服^[6]。

【各家论述】

1. 《本草拾遗》:“强筋健髓, 苁蓉、鲜鱼。为末, 黄精酒丸服之”。

2. 《玉楸药解》:“肉苁蓉, 暖腰膝, 健骨肉, 滋肾肝精血, 润肠胃结燥”。

【参考文献】

- 1 张洪泉等. 中西医结合杂志, 1988; 8(12): 736
- 2 李炳如等. 中医杂志, 1984; 7(7): 63
- 3 邝安堃等. 中西医结合杂志, 1989; 9(12): 737
- 4 李巧如. 上海中医药杂志, 1990; (11): 22
- 5 丁安荣等. 中成药, 1990; 12(9): 28
- 6 马泽声. 实用医学杂志, 1991; 7(5): 263

补骨脂

【来源】 本品为豆科植物补骨脂 *Psoralea Corylifolia* L. 的干燥成熟果实。秋季果实成熟时采收果序, 晒干, 捞出果实, 除去杂质。主产于四川、河南、安徽、陕西等地。

【性味】 辛、苦, 大温。

【归经】 归肾、脾经。

【功效】 补肾壮阳, 固精缩尿, 温脾止泻。

【主治】 肾阳虚引起的腰膝冷痛、阳萎、喘咳、遗精滑精、遗尿尿频及脾肾阳虚引起的泄泻等。

【用法用量】 水煎服, 每日 5~10 克; 外用适量, 浸酒擦。

【使用注意】

1. 本品温燥, 能伤阴助火, 故阴虚火旺及便秘者忌服。

2. 恶甘草, 忌诸血。

【药理作用】

1. 雌激素样作用 补骨脂粉有较强的雌激素样作用, 可使切除卵巢的雌鼠出现动情反应, 子宫重量增加^[1]。

2. 抗菌作用 补骨脂对金黄色葡萄球菌、耐青霉素葡萄球菌、结核杆菌、金枝杆菌及多种霉菌都有抑制作用, 在加黑光或长波紫外线照射下其作用更强^[2]。补骨脂的有效成分补骨脂素、异补骨脂素对狗小孢子菌、石膏样小孢子菌、铁锈色小孢子菌、红色毛癣菌、须癣毛癣菌、金黄色葡萄球菌、白色念珠菌、乙型链球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌等有抑制作用, 但只有在加黑光照射下才产生较强的抑菌作用^[3]。

3. 升高白细胞作用 补骨脂能促进粒细胞祖细胞的生长, 对环磷酰胺所致的白细胞下降, 有恢复作用^[4~6]。

4. 止血作用 补骨脂有缩短小鼠出血时

间, 减少出血量的作用^[7]。补骨脂素对人体月经过多、子宫出血、鼻出血、牙龈出血等多种出血症有止血作用^[8]。

5. 其他作用 补骨脂有较好的光敏作用, 可用于治疗白癜风。补骨脂还有扩张冠状动脉抗肿瘤、抗早孕、抗衰老、杀灭阴道滴虫、抗异体皮肤移植排斥应等作用^[9]。

【现代临床应用】 近年报道, 补骨脂治疗白癜风、银屑病、外阴白斑、斑秃、支气管哮喘、遗尿、扁豆疣、寻常疣、慢性湿疹等病疗效较好^[9]。

【各家论述】

1. 《药性论》: “主男子腰疼, 膝冷囊湿, 逐诸冷顽痹, 止小便利, 腹中冷”。

2. 《开宝本草》: “主五劳七伤, 风虚冷, 骨髓伤败”。

3. 《仁斋直指方》: “治打坠腰痛, 瘀血凝滞。破故纸(炒)、茴香(炒)、辣桂等份。为末, 每热酒服二钱”。

【参考文献】

- 1 中医研究院中药研究所计划生育研究室. 中药研究资料, 1979; (1): 16
- 2 南京药学院. 中草药学(中册), 南京: 江苏人民出版社, 1976; 486
- 3 张永圣等. 中华医学杂志, 1982; 62(2): 69
- 4 麻柔等. 中西医结合杂志, 1984; 4(9): 533
- 5 孙燕等. 中华医学杂志, 1981; 61(2): 97
- 6 蒋星魁. 中草药, 1981; (4): 45
- 7 天津医学院附属医院妇产科等. 天津医药, 1973; (1): 36
- 8 天津医学院附属医院中草药通讯. 1978; (5): 25
- 9 阴健等. 中药现代研究与临床应用. 北京: 学苑出版社, 1993; 383~386

骨碎补

【来源】 本品为水龙骨科植物槲蕨 *Drynaria fortunei* (Kunze) J. Sm. 的根茎。全年均可采挖, 除去泥沙, 干燥, 用火燎去茸毛。主产于中南、西南及东南等地。

【性味】 苦, 温。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 补肾强骨, 止痛续筋骨。

【主治】 跌打闪挫, 筋骨折伤, 肾虚腰痛、齿痛、耳鸣等。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 10~20 克；浸酒或入丸散，适量。外用：研末调敷，或鲜品捣敷。

【使用注意】

1. 阴虚及无瘀血者不宜服。
2. 《本草经疏》：“不宜与风燥药同用”。
3. 忌羊肉、羊血。

【药理作用】

1. 促进骨折愈合作用 骨碎补能促进骨对钙的吸收，并提高血钙和血磷水平，从而有利于骨折的愈合^[1]。

2. 抗炎作用 用形态学观察骨碎补对 160 只骨性关节炎模型大鼠有治疗作用。结果表明，骨碎补能改善软骨细胞的功能，推迟细胞退行性变，降低骨关节病病变率^[1]。

3. 其他作用 骨碎补还有镇痛、镇静、降低血脂、减轻卡那霉素和链霉素等对耳蜗的等毒性作用。

【现代临床应用】

1. 治疗强直性脊柱炎 以透骨草、骨碎补等药组成，穴位注射，每次用药 6~8 毫升，穴位以病变相应部位的华佗夹脊穴为主，配以大椎、大杼、至阳、命门、阳关、肾俞、大肠俞等，每次选 10~20 个穴位。隔日注射一次，10 次为一个疗程，三个疗程后休息 2~3 周。另外服用中药汤剂，以滋补肝肾为主，辅以疏风通络、养血通脉为法。经治疗，10 例中显效 3 例，有效 7 例。其中病程短、无骨性强直、疗程愈长者疗效好^[5]。

2. 治疗骨折及骨质破坏 将骨碎补 12g，乳香、没药各 15g，血竭 4g，五加皮 20g 共研细末混匀，将一只公鸡拧死，去掉羽毛及脏器，剥下鸡皮，用石臼将鸡肉、血等捣烂如泥，掺入以上药末调匀，摊于鸡皮上，直接敷在骨折或骨质破坏的相应部位，包扎，外以小夹板固定。24 小时后去除药物，继续以小夹板固定，隔 7 天敷一次。结果：病理性骨折 78 例，痊愈 62 例（80.8%），有效 12 例（15.4%），无效 3 例（3.8%），总有效率 96.2%。骨质破坏 151 例，痊愈 115 例（76.2%），有效 22 例（14.5%），无效 14 例（9.3%），总有效率 90.7%。少数患者可能有局部红肿，皮肤轻度瘙痒或出现粟米样红肿。1~3 天后自行消退。^[6]

3. 治疗骨质增生 内服方：木瓜、威灵仙、骨碎补各 15 克，鸡血藤 30 克，白芍 25 克，甘草 10 克，田七末 5 克（冲）。发于颈椎者加葛根 15 克、天麻 10 克，发于腰椎者加杜仲 10 克、牛膝 15 克。清水 1500 毫升，浸泡 30 分钟，武火煎沸，文火煎至 20 分钟，去渣存液 300~500 毫升，饭后徐徐饮之，留药渣重煎，日服 1 剂，早晚各 1 次。外用方：骨碎补 100 克，切碎细辛、生川乌各 30 克，混匀用砂锅炒热，洒入白酒少许，以湿透为度，乘热烫敷发病部位，约 30 分钟后取去，日敷 1 次或 2 次。上述内外方同时使用，15 天为 1 疗程，第 1 疗程后停药 3 天再行第 2 个疗程，一般 3 个疗程有效停药。治疗结果：本组 160 例，治疗时间最长 45 日，最短 7 日，平均 26 日，总有效率 95.6%，无效 4.4%；颈椎骨质增生的效果优于腰椎骨质增生^[2]。

4. 其他 骨碎补内服可预防链霉素的毒副反应，研粗末浸泡于 95% 酒精中 3 日后外搽治疗鸡眼有效^[3~4]。

【各家论述】

1. 《药性论》：“主骨中毒气，风血疼痛”。
2. 《开宝本草》：“主破血止血，补折伤”。
3. 《本草正》：“疗骨中邪毒，风热疼痛，或外感风湿，以致两足痿弱疼痛”。
4. 《本草述》：“治腰痛行痹，中风鹤膝风挛气证”。
5. 《百一选方》：“胡孙姜（骨碎补）不以多少，生姜半之。上同捣烂，以罨患处，用片帛包，干即易之。治打扑伤损”。
6. 《泉州本草》：“骨碎补四两，浸酒一斤，分十次内服，每日二次；另晒干研末外敷。接骨续筋”。
7. 《闽东本草》：“骨碎补二两，杵烂，同生姜母、菜油、茄粉少许，炒敷患处。治挫闪”。
8. 《中药大辞典》：“治关节脱位、骨折。在关节复位或正骨手术后，取槲蕨（去毛，即骨碎补）和榔榆皮捣烂，加面粉适量，捣成糊状，敷伤处，二至三日换药一次”。

【参考文献】

- 1 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991: 794
- 2 陈光家. 实用中医内科杂志, 1991; 5(3): 40

- 3 杨绍华等. 中原医刊, 1987; (2): 33
- 4 张金盛. 中医杂志, 1964; (8): 37
- 5 金伯华等. 北京中医杂志, 1989; (4): 36
- 6 杨文水. 中国农村医学, 1986; (6): 18

人 参

【来源】 本品为五加科植物人参 *Panaxginseng* C. A. Mey. 的干燥根。多于秋季采挖, 洗净, 栽培者称“园参”, 野生者称“山参”。园参经晒干或烘干后称“生晒参”; 经沸水浸烫后, 浸糖汁中, 取出晒干者称“糖参”(白人参); 经蒸熟后晒干或烘干者称“红参”。主产于我国的吉林、辽宁、黑龙江, 以及朝鲜半岛、俄罗斯东西伯利亚等地。

【性味】 甘、微苦, 微温。

【归经】 归脾、肺、心经。

【功效主治】 大补元气, 补脾益肺, 生津止渴, 安神增智。主治气虚欲脱之脉微欲绝、肢冷汗出, 脾虚食少便糖, 肺虚喘咳无力, 津伤口渴, 气血两亏之惊悸健忘、失眠多梦, 肾虚阳萎不育、宫冷不孕等。

【用法用量】 水煎服: 每日 5~10g, 宜文火另煎, 将参汁兑入其他药汤内饮服; 研末吞服: 每次 1~2g, 日服 1~2 次。如挽救虚脱, 当用大量 (15~30g), 煎汁分数次灌服或鼻饲。

【使用注意】 实证、热证而正气不虚者忌服; 反藜芦, 畏五灵脂, 恶皂荚; 服人参不宜喝茶或吃萝卜, 以免减弱药力。

【药理作用】

1. 活血作用 血瘀证患者血小板聚集性增强, 人参能够降低血小板的聚集率, 显示出一定的活血作用^[1]。有人给家兔腹腔注射人参总皂甙 30mg/kg, 1 日 1 次, 连续 1 周, 停药 1 周, 12 周测定血小板聚集性, 结果与对照组比, 血小板聚集速度、最大聚集率均显著降低^[2]。

2. 性激素样作用 人参可强化雄性大鼠的交配行为^[3], 使去势大鼠出现交尾现象, 使雄鲢在冬季能够交尾, 使家兔睾丸中精子数目增加且活力增强^[4,5]。人参根皂甙和人参茎叶皂甙给老龄大鼠 (24 月龄以上、雌性) 肌肉注射, 均能使血浆雌二醇含量增高^[6]。人参果皂甙以 150mg/d, 2 个月 1 疗程, 可明显增高老年男性血浆睾丸

酮含量, 降低雌二醇/睾丸酮比值^[7,8]。性激素水平降低是导致骨质疏松的主要原因, 人参的性激素样作用提示其可能有防治骨质疏松症的作用。

3. 抗疲劳作用 人参茎叶能够提高人的工作能力, 解除人的疲劳; 人参茎叶提取物及其总皂甙均可延长小鼠的游泳时间、提高小鼠的抗疲劳能力^[9]。

4. 抗应激作用 人参具有抗高温和抗低温作用。将人参茎叶皂甙给小鼠腹腔注射, 可降低其在高温 (46℃) 和低温 (-9℃) 环境中的死亡率, 其作用与人参根皂甙的相似^[10]。

5. 抗休克作用 人参具有良好的抗失血性休克作用。人参可使失血性急性循环衰竭动物的心搏振幅增大, 心搏次数增加, 使狗从失血或窒息的垂危状态中恢复^[11,12,13]。此外, 人参尚有较好的抗过敏性休克和内毒素性休克的作用^[14]。

6. 免疫调节作用 人参皂甙和人参多糖对正常动物网状内皮系统的吞噬功能有刺激作用, 可促进小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬功能^[15], 显示出非特异性免疫促进作用。有人给小鼠灌胃人参总皂甙, 200mg/kg/d, 自免疫刺激前一天起, 连续 7 天, 然后腹腔注射鸡红细胞, 6 天后观察到, 本品对小鼠溶血素含量有双向调节作用, 使原来低者升高, 原来高者下降^[16], 显示对体液免疫功能的双向调节作用。人参对动物细胞免疫功能有促进作用, 可提高活性玫瑰花环的形成率^[17]。此外, 人参花皂甙对自然杀伤细胞—干扰素—白细胞介素—2 调节网正调节作用^[18]。

7. 其他作用 对中枢神经系统的作用。人参能调节中枢神经系统的兴奋与抑制过程, 使之趋于平衡, 增强人和动物的学习、记忆能力, 促进脑蛋白质、RNA 及 DNA 的合成, 改善脑血循环等^[19]。

对心血管系统的作用。人参对多种动物心脏均有先兴奋后抑制, 小量兴奋、大量抑制的作用^[4], 并能扩张血管^[10], 调节血压^[19]、促进骨髓造血功能等^[20]。

对内分泌系统的作用。人参能促进肾上腺皮质激素、前列腺素及胰岛素的分泌, 并能降低血糖^[21~23]。

对物质代谢的作用。人参对机体各种组织的 RNA 和蛋白质合成均有促进作用^[10], 降低血清

胆固醇及甘油三酯水平,升高高密度脂蛋白水平^[24]。

此外,人参尚有抗肿瘤、抗化学性肝损伤、抗氧化、缓解吗啡成瘾性、延长寿命等药理作用^[10]。

【现代临床应用】

1. 骨伤科

(1)治疗风湿性关节炎 口服人参茎浸膏胶囊(每粒25mg)治疗风湿性关节炎,每次2粒,日2次;对照组投与等量辅型剂,1个月为1疗程。结果人参组治愈23例,总有效率为82.7%,显著优于对照组^[25]。

(2)抢救休克 7例失血性休克经积极祛除病因、扩容、维持水、电解质及酸碱平衡、对症处理、升压等治疗无效改用参麦针治疗。治法:取参麦针(四川雅安制药厂生产)10~20ml,加入5%葡萄糖500ml中静滴,30~70滴/分钟。结果7例患者均渡过休克期^[26]。

2. 其他 据报道,人参用于治疗冠心病、病态窦房结综合症、心律失常、高凝血症、高胆固醇血症、白细胞减少症、慢性肝炎、消化不良、脱肛、糖尿病、性功能障碍、肿瘤、过敏性鼻炎等病均有良好效果。

【各家论述】

1.《神农本草经》:“主补五脏,安精神,止惊悸,除邪气,明目,开心益智。”

2.《本草蒙笙》:“通畅血脉”。

3.《本草汇言》:“人参,补气生血,助精养神之药也。故真气衰弱,短促气虚,以此补之;如荣卫空虚,用之可治之;惊悸怔忡,健忘恍惚,以此宁之;元神不足,虚羸乏力,以此培之;如中气衰陷,用之可升也;又若汗下过多,精液失守,用之可生津而止渴;脾胃衰薄,饮食减常,或吐或呕,用之可以和中而健脾”。

【参考文献】

- 1 申京建等. 中国临床药理学杂志,1986;1(4):246
- 2 徐彦君等. 白求恩医科大学学报,1988;14(4):300
- 3 Kin C et al. Am J Chin Med. 1976;4(2):163
- 4 张均田等. 药学学报,1988;23(1):12
- 5 朱颜. 中药药理与应用,北京:人民卫生出版

社,1958;79

- 6 邝安堃等. 中西医结合杂志,1983;3(2):78
- 7 程秀娟等. 药学通报,1988;23(4):235
- 8 霍玉书等. 中医杂志,1983;(10):39
- 9 曲淑岩等. 哈尔滨中医,1965;8(5):34
- 10 阴健等. 中药现代研究与临床应用,北京:学苑出版社,1993;4~17
- 11 张金恒等. 生理学报,1959;23(1):1
- 12 张永鹤等. 沈阳药学院学报,1992;9(2):103
- 13 林桦等. 白求恩医科大学学报,1992;18(2):128
- 14 林葵琴等. 人参研究,1992;(3):22
- 15 王筠默等. 中成药研究,1984;(增1):42
- 16 楼兰花等. 上海免疫学杂志,1986;6(5):280
- 17 楼兰花等. 中国免疫学杂志,1986;2(1):30
- 18 杨贵贞等. 医学研究通讯,1987;(7):220
- 19 王本祥. 药学学报,1965;12(7):477
- 20 王本祥等. 人参研究,天津:天津科学技术出版社,1985;2
- 21 宗瑞义等. 白求恩医科大学学报,1985;11(3):254
- 22 奥田拓道等. 汉方研究,1982;(4):160
- 23 李国栋等. 中西医结合杂志,1987;7(6):357
- 24 山本昌弘等. 动脉硬化,1981;9(4):671
- 25 田桂荣. 吉林中医药,1985;(3):11
- 26 李新华. 成都中医学院学报,1988;12(2):19

黄 芪

【来源】 本品为豆科植物蒙古黄芪 *Astragalus membranaceus* Bge. Var. *mongholicus* (Bge.) Hsiao. 或膜黄芪 *Astragalus membranaceus* (Fisch.) Bge. 的干燥根。春秋二季采挖,去掉泥土,切去须头及须根,晒干。主产于山西、黑龙江、甘肃、内蒙古等地。

【性味】 甘,微温。

【归经】 归脾、肺经。

【功效】 补气升阳,益卫固表,托疮生肌,利尿退肿。

【主治】 气虚乏力,食少便糖,中气下陷引起的久泻脱肛、头晕目眩,气不摄血引起的便血、崩漏、肌衄、气虚发热,气虚水肿,血痹肢休麻木,痈疽日久不溃或溃后久不生肌收口,中风后遗症,消渴证等。

【用法用量】 水煎服,每日10~15克,大剂

量可用至 30~120 克。

【使用注意】

1. 补气升阳宜蜜灸用,其他方面多生用。
2. 实证患者不宜服用。
3. 恶白藓皮。

【药理作用】

1. 促进股骨生长作用 体外实验证明,黄芪注射液对鸡胚股骨有促进生长的作用^[1]。

2. 抗疲劳作用 黄芪多糖给正常小鼠和氢化可的松所致“阳虚”小鼠腹腔注射,可使其常温游泳时间延长,显示本品的抗疲劳作用。由于小鼠的肾上腺重量增加,所以考虑黄芪的抗疲劳作用可能是通过其增强肾上腺皮质功能而产生的^[2]。

3. 抗菌、抗病毒作用 实验表明,黄芪对志贺氏痢疾杆菌、炭疽杆菌、溶血性链球菌、白喉杆菌、假白喉杆菌、肺炎双球菌、金黄色葡萄球菌、柠檬色葡萄球菌、白色葡萄球菌、枯草杆菌、I 型流感病毒、I 型副流感病毒、II 型副流感病毒、水泡性口腔炎病毒、3 型腺病毒、DNA 病毒等均有抑制作用^[3~6]。

4. 镇痛作用 醋酸扭体法和热板法实验证实,黄芪有明显的镇痛作用^[7]。

5. 免疫促进作用 黄芪及黄芪多糖能增强网状内皮系统的细胞吞噬功能,如与灵芝、党参合用,此作用更明显^[1]。正常人口服黄芪煎剂后,血中 IgM、IgE 及 cAMP 增加,唾液 SIaA 显著下降,淋巴细胞转化率显著升高^[1~8]。黄芪煎剂还可以增强 NK 细胞的细胞毒活性,对干扰素则有自身诱生、促进诱生和活性发挥三方面的作用^[1]。

6. 雌激素样作用 正常的雌性小鼠动情周期为 1 日,而黄芪可使其长达 10 日之久,提示黄芪有雌激素样作用^[9]。

7. 促进机体代谢作用 黄芪水煎剂,每日给小鼠灌胃,共 3 周,对小鼠有强壮作用。黄芪在细胞培养中,可使活细胞数目明显增多,细胞生长旺盛,寿命延长。黄芪对细胞生长的促进作用可能是通过对细胞内 cAMP 和 cGMP 的调整而实现的。黄芪还能促进血清和肝脏蛋白质的更新^[9]。

8. 对血液流变性影响 黄芪可降低血小板

粘附率、红细胞压积及血液粘度,缩短红细胞电泳时间,抑制血栓形成,显示“通利血脉”的作用^[10,11]。

9. 其他作用 研究表明,黄芪还有强心、扩张冠状动脉及外周血管、降血压、升高白细胞、抗缺氧、抗高温、抗低温、抗辐射、调节血糖水平、延长动物寿命、利尿、消除尿蛋白、保肝、镇静等药理作用^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗梨状肌综合征 将黄芪注射液和丹参注射液各 10 毫升混合,以 9 号长针头作痛点深部注射,进针后凭下肢有无“触电样”感觉而判是否到位,到位后将 20 毫升药液 1 次推入,3 日 1 次,3~4 次为 1 疗程。结果痊愈 23 例,好转 14 例,无效 6 例,总有效率 86.1%^[12]。

2. 其他 用单味黄芪或以黄芪为主小复方(3 味药以下)治疗冠心病、病毒性心肌炎、小儿哮喘、胃及十二指肠溃疡、慢性肝炎、白细胞减少症、慢性肾炎、前列腺肥大、尿潴留、鼻咽癌、系统性红斑狼疮、寻常型银屑病、慢性宫颈炎等病均有良效^[1]。

【各家论述】

1.《名医别录》:“主妇人子脏风邪气,逐五脏间恶血”。

2.《日华子本草》:“黄芪助气壮筋骨,长肉补血,破癥癖”。

3.《景岳全书·本草正》:“黄芪,生者微凉,可治痼疽;蜜炙性温,能补虚损”。

4.《本经逢原》:“性虽温补,而能通调血脉,流行经络,可无碍于壅滞也”。

5.《得配本草》:“治四肢节脱,但有皮连,不能举动,此筋解也。黄芪三两,酒浸一宿,焙研,酒下二钱,至愈而止”。

【参考文献】

- 1 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991;739~742
- 2 李先荣等. 中成药,1989;11(3):37
- 3 中国医学科学院病毒学研究所感冒气管炎组. 中医杂志,1980;(3):67
- 4 首都医学院药理室等. 医学研究通讯,1978;(2):104
- 5 徐仲吕. 中华医学杂志,1947;(3,4):74
- 6 张继西. Chin Med J,1949;(12):548

- 7 张银娣等. 南京医学院学报, 1984; 4(4): 225
- 8 孙燕等. 中华微生物学和免疫学杂志, 1989; 3(4): 211
- 9 长泽正治等. 医学中央杂志, 1941; 73: 589
- 10 吴建新等. 江苏中医, 1992; (3): 40
- 11 康永等. 中草药, 1989; 20(11): 21
- 12 董亦明. 江苏中医, 1988; (2): 27

白 术

【来源】本品为菊科植物白术 *Atractylodes macrocephala* Kaidz. 的干燥根茎。冬季下部叶枯黄、上部叶变脆时采挖, 除去泥沙, 烘干或晒干, 再除去须根。主产于浙江、湖北、湖南、江西、福建、安徽等地。

【性味】苦、甘, 温。

【归经】归脾、胃经。

【功效】补气健脾, 燥湿利水, 止汗, 安胎。

【主治】骨伤科病患者脾胃气虚引起的气短倦怠、面色萎黄、纳少便溏、泄泻、水肿、自汗等。

【用法用量】水煎服, 每日 5~15 克。

【使用注意】

1. 本品苦温性燥, 有伤阴之弊; 故阴虚内热, 或津液亏耗燥渴者, 均不宜服。

2. 气滞胀闷者忌服。

【药理作用】

1. 抗菌作用 白术制剂有广谱抗菌作用, 对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、绿色链球菌、肺炎球菌、脑膜炎球菌、白喉杆菌、枯草杆菌、革兰氏毛菌、堇色毛菌、须癣毛菌、同心性毛菌、石膏样及孢子菌、絮状表皮癣菌、星形奴卡氏菌等有抑制作用^[1~3]。

2. 免疫促进作用 白术煎剂能提高小鼠淋巴细胞转化率, 增强网状内皮系统的吞噬功能增加 IgG 的含量, 促进细胞与体液免疫功能^[4~5]。又能促进小鼠体重增加和增强耐疲劳能力^[6]。

3. 对心血管系统的影响 白术有扩血管作用, 对心脏呈抑制作用, 剂量过大可致停搏^[7~8]。

4. 抗凝血作用 白术煎剂能延长大鼠和人的凝血时间, 其作用较双香豆素弱, 但较 butadion 强^[9]。

5. 其他作用 白术有保肝、利胆、抗溃疡、

利尿、抗肿瘤、降血糖等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗足跟痛 白术、白芷、防风各 10 克。取棉布一块, 将上药包起, 放清水内浸泡 10 分钟, 另取砖头一块, 在平面上拓出一凹窝, 放炉火中烧红, 离火源后向砖内的凹窝内倒食醋二两, 再把药袋放在醋砖上, 随即将患足底部踏在药袋上约 20 分钟即可。每日 1 剂, 连用 3~5 剂, 疼痛即除。此法疗程短、见效快、无疼痛, 简便易行。治疗 30 例, 用药最多 4 剂, 少者 2 剂, 均在短期内临床症状消失^[10]。

2. 治疗慢性腰腿痛

(1) 白术 30 克, 炙山甲 6 克, 加入 20~30 度白酒 100 毫升(以药材浸没为度), 加盖, 加热使沸后减弱火力, 保持微沸半小时, 将药液倾出, 药渣依上法再煎 1 次, 两次煎液合兑, 分早晚 2 次服, 每天 1 剂, 连服 2~3 天, 治疗慢性腰腿痛受寒湿或劳累加重 24 例, 疗效甚为满意^[11]。

(2) 白术、杜仲(炒断丝)、防风、当归、穿山甲(炒、捣碎)各 12 克, 黄酒 60 克。以水 600 毫升, 煎取 400 毫升, 分 2 次服。多数患者服 2 剂即显效。也可捣成细粉, 装入胶囊, 每次服 4 粒, 黄酒 50 毫升为引, 1 日 3 次。用治腰肌纤维炎 18 例, 痊愈 14 例, 好转 3 例, 无效 1 例; 脊柱韧带劳损 13 例, 痊愈 11 例, 好转 1 例, 无效 1 例; 腰部扭伤 19 例, 全部痊愈。总有效率 96%^[12]。

3. 其他 临床报道, 白术治疗迁延性肝炎、肝硬化腹水、肝癌、内耳眩晕症、便秘、急性肠炎等病获良效。

【各家论述】

1. 《神农本草经》: “主风寒湿痹, 死肌”。
2. 《名医别录》: “利腰脐间血”。
3. 《药性论》: “主大风顽痹”。
4. 《日华子本草》: “补腰膝, 消痰, 治水气, 利小便, 止反胃呕逆, 及筋骨弱软”。
5. 《本草汇言》: “大抵此剂能健脾和胃, 运气利血”。
6. 《本草求真》: “白术专补脾阳, 生则较熟性更鲜, 补不腻滞, 能治风寒湿痹, 及散腰脐间血”。

【参考文献】

- 1 孙迅. 中华皮肤科杂志, 1958; 6(3): 21
- 2 黑柳正典等. 日本生药学会第 30 回年会论文

摘要(转引自国外医学中医中药分册,1984;(5):53)

3 重庆医学院第一附属医院. 微生物学报,1960;8(1):52

4 宋芳吉等. 新医药学杂志,1979;(6):60

5 北京市结核病研究院同位素实验室. 新医药学杂志,1974;(8):13

6 邹祖绳等. 中医研究院资料汇刊(第一辑),上海科学技术出版社,1959

7 陈敏珠等. 生理学报,1961;24(3,4):227

8 经利彬等. 国立北平研究院生理研究所中文报告汇刊,1936;3(4):289

9 огуфова АВ фармакол. 1961;24(5):565

10 邢春先. 新中医,1990;22(2):28

11 李毅. 中级医刊,1982;(6):57

12 曹志刚. 浙江中医杂志,1987;22(12):537

当 归

【来源】 本品为伞形科植物当归 *Angelica sinensis* (Oliv.) Diels. 的干燥根。秋末采挖,除去须根及泥沙,待水分稍蒸发后,捆成小把,上棚,用烟火慢慢熏干。主产于甘肃、云南、四川、陕西等地。

【性味】 甘、辛,温。

【归经】 归肝、心、脾经。

【功效】 补血活血,止痛,润肠通便,止咳平喘。

【主治】 跌打损伤,瘀血疼痛,风湿痹痛,虚寒腹痛,血虚引起的月经不调、闭经、痛经、肠燥便秘、咳嗽气喘,痈疽疮疡等。

【用法用量】 水煎服,每日 5~15 克。

【使用注意】

1. 补血用当归身,破血用当归尾,和血(即补血和血)用全当归。

2. 湿盛中满、便溏者慎用。

3. 恶蕲茹、湿面,畏菖蒲、海藻。

【药理作用】

1. 抗菌作用 当归有广谱抗菌作用。当归煎剂的体外实验看到,对大肠杆菌、伤寒及副伤寒杆菌、痢疾杆菌、霍乱弧菌、变形杆菌、甲型及乙型溶血性链球菌、白喉杆菌有一定的抑制作用^[1]。当归挥发油的体内实验观察到,对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、福氏痢疾杆菌、绿脓杆菌等感染小鼠预防性给药或感染后治疗,均有效好效

果^[2]。

2. 抗炎作用 当归水煎液对多种致炎剂引起的急、慢性炎症均有显著的抑制作用,摘除动物双侧肾上腺后其抗炎作用仍然存在,并能减少大鼠炎症组织 PGE_2 的释放量,降低豚鼠补体旁路溶血活性,但不能对抗组织胺的致炎作用^[3]。其抗炎机理可能是通过抑制血小板中致炎物质如 5-HT 的释放^[4]。

3. 镇痛作用 当归的水提物对醋酸扭体性疼痛模型有显著的镇痛作用,其强度为乙酰水杨酸钠的 1.7 倍^[5]。

4. 促进股骨有核细胞的生成 当归是中医补血要药。实验研究表明,当归水浸液给小鼠口服不仅能显著促进血红蛋白及白细胞的生成,而且对贫血小鼠的股骨有核细胞及白细胞数的恢复有显著促进作用^[6]。

5. 活血作用 小鼠实验,当归水剂对凝血酶诱导的血小板聚集有明显的抑制作用^[4];大鼠实验,当归可使血栓干重显著减少,血栓增长速度减慢^[7]。

6. 免疫调节作用 当归煎剂灌胃,能显著增加小鼠玫瑰花形成数,使小鼠脾脏体积增大、重量增加^[8]。当归还能显著增强动物腹腔巨噬细胞的吞噬功能,提高网状内皮系统对染料的廓清速度,说明其具有促进非特异性免疫功能的作用^[9]。当归对体液免疫则有一定的抑制作用。用羊红细胞免疫小鼠,溶血空斑实验证明其有轻度的抑制抗体生成作用^[10]。

7. 抗辐射作用 预防性给予当归多糖对辐射损伤小鼠的造血组织有一定的辐射保护作用,可显著促进骨髓和脾脏造血功能的恢复,防止胸腺继发性萎缩,也能提高照射小鼠 30 天存活率^[11]。

8. 抗氧化作用 当归是一种较好的中药抗氧化剂,能清除自由基,抑制丙二醛的生成,对抗 H_2O_2 和氧自由基引起离体人红细胞膜脂质过氧化反应,减轻羟自由基和丙二醛的溶血作用等^[12,13]。

9. 其他作用 当归对心血管系统有较强的药理活性,如强心、降低心肌氧耗量、抗心律失常、扩张外周血管、调节血压、降血脂、抗动脉粥样硬化形成等。此外,当归还有保肝、利尿、抗肿

瘤、双向性调节子宫等药理作用^[14]。

【现代临床应用】

1. 治疗剑突综合征 用当归注射液(2毫升合生药0.1克,无锡中药厂生产)4毫升,于剑突痛点处深达骨膜向四周浸润注射,7日1次,3次为1疗程。结果治疗剑突综合征50例,治愈(自觉症状及剑突触痛消失,观察1年以上无复发者)40例(80%),显效(自觉症状及剑突触痛消失,但1年内复发)7例(14%),好转(自觉症状及剑突触痛减轻)3例(6%),总有效率为100%^[15]。

2. 治疗肩周炎 用当归注射液治疗。有肩关节粘连者,先针刺健侧条口透承山,中强刺激,留针20~30分钟,留针同时患肢作后伸、上举等被动锻炼;无肩关节粘连者,直接注入20%当归注射液。常用穴:肩髃、肩贞、肩髃;备用穴:曲池、手三里、外关、阿是穴。每次取3~4穴,每穴1~2毫升,隔日1次,10次为1疗程。结果治疗肩周炎10例,痊愈(肩部疼痛消失,功能活动达到正常范围)56例占50.91%,显效(肩部疼痛消失)24例占21.82%,好转(肩部疼痛减轻)27例占24.55%,无效3例占2.73%,总有效率为97.28%^[16]。

3. 治疗肋软骨炎

(1)当归注射液(每毫升含生药0.5克),每个痛点用5%当归注射液2~3毫升加0.5~1%普鲁卡因2毫升封闭,针头刺入肋软骨后稍退针注药,并多次改变方向,使病变部位者注入药液,每周2次,一般封闭4~6次。结果治疗肋软骨炎60例,疗效明显^[17]。

(2)用当归注射液2毫升,注射于痛点达骨膜。7日1次,2次为1疗程。结果治疗肋软骨炎34例,治愈(自觉疼痛用压痛均消失,局部隆起恢复正常)30例,占88.2%;显效(自觉疼痛及压痛消失,局部隆起缩小)2例,占5.9%;有效(疼痛消失或轻微,压痛明显减轻,局部隆起无明显变化)2例,占5.9%。有效率为100%^[18]。

4. 治疗颞颌关节功能紊乱症 以50%当归注射液作颞颌关节囊内注射,每次注1毫升,每隔7日1次,4次为1疗程。治疗期间病人应限张口,1个月内不咬硬东西。共治164例,痊愈82例,显效52例,有效8例,无效16例^[19]。

5. 用于胸外科手术后止痛 在胸内手术操作完毕准备关闭胸腔前,用5%当归注射液在胸腔内行椎旁肋间神经阻滞注射,注射范围为手术切口之肋间隙及其上下各1~2肋间隙,并注意包括胸腔引流管所在之肋间隙,每间隙注射5毫升。共治105例,止痛效优者84例,良者16例,差者5例,优良率95.2%^[20]。

6. 治疗腰腿痛 用当归治疗腰腿痛病人180例,其中属退行性变61例,慢性损伤52例,急性损伤48例,劳累12例,其他7例。治法:用5号细卡针在压痛点最明显处进针,每点注射10%当归注射液5~10毫升(严重肝病者不可用超大剂量),每次2~6点,6次为1疗程,治疗1~2疗程。随访一年,结果治愈率为70%,显效率17.8%,好转率10%,无效率2.2%^[21]。

7. 治疗肌肉痛、关节痛及神经痛 采用当归注射液穴位注射,治疗腰肌劳损、肌肉风湿、四肢关节损伤、关节炎、各种神经痛(坐骨神经痛、肋间神经痛、枕神经痛等)有较好效果。据1000例各种原因引起的肌肉、关节、神经、血管组织病症的治疗结果,有效率达89.1%,其中治愈者381例,好转510例。又据50例枕神经痛的观察,经1~15次治疗后,35例获愈,其余均有不同程度的好转,绝大部分病例于首次注射1~3分钟即基本止痛或明显减轻,止痛效果可维持2~8小时,再注射时仍有效。实践证明,当归穴位注射,不仅止痛效果显著,而且具有松弛肌肉,减轻软组织的炎症反应,改善末梢血管和神经功能等作用。用法:用5~10%当归注射液循经取穴或痛点、敏感点、或腱鞘内注射。每次选择1~4点,每点注入1~5毫升。针刺入肌层,发现酸、胀针感,回抽无血时,推入药液。一般无副作用,但于腱鞘内注射时,则在注射后数小时出现局部肿胀,疼痛剧烈,影响功能活动,无特殊处理,在1~3日内可自行消退,并显出治疗效果。凡因结核、肿瘤引起的腰背痛或四肢关节痛,局部外伤,化脓性病灶以及皮肤病患者,急性损伤局部瘀血、肿胀严重者皆不宜用,孕妇慎用^[22]。

8. 治疗小儿肢体瘫痪 以当归注射液2毫升加10%葡萄糖注射液2毫升,每穴注射1毫升,1日1次,每次注射2~4穴,一侧肢体只注射2个穴位,15日为1疗程。结果治疗9例男、4

例女;1~3岁11例、4岁2例。8例痊愈(临床症状消失,肢体活动自如,无病理反应,肌力恢复正常为V级),5例好转(临床症状好转,肌力恢复提高I级以上,或能跛行),平均疗程30日,治愈病例平均疗程25.6天^[23]。

9. 其他 据临床报道,当归治疗缺血性脑中风、脑动脉硬化、贫血、心律失常、高血压、慢性肝炎、胃及十二指肠溃疡、上消化道出血、急性肾炎、支气管哮喘、子宫脱垂、慢性盆腔炎、痛经、习惯性便秘、带状疱疹、牛皮癣、过敏性鼻炎、斑秃等病效果满意^[14]。

【各家论述】

1.《神农本草经》:“主咳逆上气,……诸恶疮金疮,煮饮之”。

2.《药性论》:“主女人沥血腰痛,疗齿疼痛不可忍”。

3.《本草蒙筌》:“逐跌打血凝”。

4.《本草汇言》:“诸病夜甚者,血病也,宜用之;诸病虚冷者,阳无所附也,宜用之”。

5.《本草正》:“当归,其味甘而重,故专能补血,其气轻而辛,故又能行血,补中有动,行中有补,诚血中之气药,亦血中之圣药也。……佐之以攻则通,故能祛痛通便,利筋骨,治拘挛、痿痹、燥、涩等证”。

6.《医学启源》:“血壅而不流则病,当归身辛温以散之,使气血各有所归”。

【参考文献】

- 1 刘国声. 中华新医学报, 1950;1(2):95
- 2 中国人民解放军白求恩国际和平医院药局检验科. 抗菌中草药动物体内筛选实验(摘要)(中国人民解放军白求恩国际和平医院)1978;10
- 3 胡慧娟等. 中国中药杂志, 1991;16(11):684
- 4 尹钟洙等. 药学学报, 1980;15(6):321
- 5 林元英等. 日本药理学杂志, 1972;68:729
- 6 王亚平等. 中华血液学会重庆分会成立大会会议资料, 1988
- 7 中医研究院西苑医院等. 参加第一届全国中医学术会议资料汇编, 1979;39
- 8 基础部微生物教研组. 北京医学院学报, 1978;(3):156
- 9 北京医学院第一附院内科肾炎研究室. 中华医学杂志, 1978;17(2):87
- 10 江田昭英. 日本药理学杂志, 1973;69:88

- 11 梅其炳等. 中华放射医学与防护杂志, 1986;6(5):344
- 12 尹钟洙. 中日友好医院学报, 1987;1(1):8
- 13 张明发. 中草药, 1990;21(1):42
- 14 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京:学苑出版社, 1993;286~295
- 15 贾开文. 中西医结合杂志, 1991;11(5):307
- 16 类淑英等. 人民军医, 1991;(7):62
- 17 杨贵禄. 人民军医, 1987;(9):59
- 18 贾开文. 中西医结合杂志, 1991;11(4):243
- 19 湖北省钟祥县人民医院口腔科. 新医学, 1977;(7):329
- 20 解放军北京部队总医院外三科. 新医药学杂志, 1972;(12):26
- 21 王兰英. 湖北医学院学报, 1986;7(3):281
- 22 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海:上海科学技术出版社, 1986;878
- 23 孟秀芬等. 中西医结合杂志, 1990;10(7):409

白芍药

【来源】 本品为毛茛科植物芍药 *Paeonia Lactiflora* Pall. 的干燥根。夏季、秋季采挖,洗净,除去头尾及细根,置沸水中煮后除去外皮或去皮后再煮,晒干。主产于浙江、安徽、山东、四川、贵州、河南等地。

【性味】 苦、酸,微寒。

【归经】 归肝、脾经。

【功效】 养血敛阴,柔肝止痛,平抑肝阳。

【主治】 血虚阴亏引起的月经不调、痛经、崩漏、自汗盗汗、四肢拘挛疼痛,血虚肝旺引起的胁肋脘腹疼痛,肝阳上亢所致的头晕、视物昏花、耳鸣等。

【用法用量】 水煎服,每日5~10克,大量可用至15~30克。

【使用注意】

1. 阳虚证不宜单用。
2. 反藜芦,恶石斛、芒硝,畏硝石、鳖甲、小蓟。

【药理作用】

1. 抗菌作用 白芍有抗菌作用强、抗菌谱广的特点,对葡萄球菌、绿脓杆菌、志贺氏菌及某些真菌等均有较强的抑制作用^[1]。

2. 抗炎作用 白芍对大鼠佐剂性关节炎、蛋清性急性炎症、肉芽肿增生均有防治作用,其

机理与免疫调节有关^[2]。

3. 镇痛作用 白芍对醋酸扭体、热板刺激等方法所造成的疼痛模型均有显著的防治作用,且呈剂量依赖关系。镇痛作用不能被纳络酮所阻断,故其镇痛作用可能是通过高级中枢的整合而完成的^[3,4]。

4. 解痉作用 芍药中的主要成分芍药甙具有较好的解痉作用,能缓解胃肠平滑肌和子宫平滑肌的痉挛。研究表明,白芍的解痉作用是它直接作用于肠管平滑肌、子宫平滑肌的结果,同时与抑制副交感神经末梢乙酰胆碱的游离也有关^[5~8]。

5. 活血作用 白芍有养血作用,也可治疗与血虚有关的瘀血证。体外实验发现,白芍提取物有减轻血小板血栓的湿重、抑制血栓形成的作用,还可对抗 ADP 和花生四烯酸诱导的血小板聚集^[9,10]。

6. 免疫调节作用 白芍对动物的体液免疫、细胞免疫及体液免疫功能均有调节作用,可使免疫功能亢进或低下者恢复正常。据报道,白芍水煎剂可拮抗环磷酰胺对小鼠外周血 T 淋巴细胞的抑制作用,使之恢复正常水平,表明白芍可使处于低下状态的细胞免疫功能恢复正常^[1]。又有报道,白芍总皂甙不影响正常小鼠的抗体生成量,但对环磷酰胺引起的抗体生成量降低有不同程度的恢复作用^[11]。此外,白芍总皂甙用量不同,对巨噬细胞的吞噬功能有不同的影响,大剂量增强之,小剂量减弱之,显示出良好的调节作用^[12]。

7. 降温作用 白芍能降低大鼠和小鼠的正常体温,且呈剂量依赖关系,其降温机理与增敏脑内 H_1 受体有关^[13]。

8. 其他作用 实验研究表明,白芍还有保肝、抗溃疡、耐缺氧等药理作用^[14]。

【现代临床应用】

1. 治疗跟骨骨质增生 生白芍、炒白芍、生甘草、炙甘草、生赤芍各 30 克,病情重者加延胡索 30 克,年老体弱者加生地、熟地各 15 克。上药水煎 3 次,共取药液约 100 毫升,总匀后分 4 次于 1 昼夜温服完。结果服药 4~8 剂全部治愈,足跟疼痛消失,2 年内无复发^[15]。

2. 止痛 每次肌注芍甘注射液 4 毫升(芍

药与甘草量为 4:1,每次 2 毫升含生药 5 克),注射后半小时内疼痛减轻或消失,无呻吟、烦躁不安为有效。共治虚性痛 124 例,有效 105 例,占 84.97%;治实性痛 51 例,有效 26 例,占 50.98%^[16]。

3. 治疗不安腿综合征 白芍 15 克,甘草 15 克。加水 3 杯,煎至 1 杯,分 2 次服,日暮 1 次,2 小时后再服 1 次。共治 54 例,痊愈 48 例,显效但反复者 6 例,总有效率 100%^[17]。

4. 治疗肌肉性痉挛综合征 杭白芍 30~60 克,炙甘草 10~15 克。日 1 剂,水煎分 3 次服。上肢肌痛加桂枝、伸筋草,下肢肌痛加续断、牛膝,肩背颈项肌痛加葛根、川芎,胸胁肌痛加柴胡、桔梗,腹部肌痛加佛手、白术。结果治疗 32 例,服药 6 剂左右临床症状消失^[18]。

5. 其他 以白芍为主,配合甘草,治疗面肌痉挛、病毒性肝炎、糖尿病、哮喘、胃及十二指肠溃疡、习惯性便秘等病有很好疗效^[14]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主邪气腹痛,除血痹,破坚积,治寒热疝瘕,止痛,利小便,益气”。

2. 《名医别录》:“通顺血脉,缓中,散恶血,逐贼血”。

3. 《药性论》:“消瘀血,能蚀脓”。

4. 《广利方》:“治金创血不止,痛。白芍药一两,熬令黄,杵令细为散。酒或未饮下二钱,并得。初三服,渐加”。

5. 《经验后方》:“治风毒骨髓疼痛。芍药二分,虎骨一两(炙)。为末,夹绢袋盛,酒三升,渍五日。每服三合,日三服”。

【参考文献】

- 1 梁旻若等. 新中医, 1989; (3): 51
- 2 梁君山等. 中国药理学与毒理学杂志, 1990; 4 (3): 190
- 3 王永祥等. 中国药理学与毒理学杂志, 1988; 2 (1): 6
- 4 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海: 上海科学技术出版社, 1975; 1094
- 5 细野史郎. 汉方の临床, 1976; 23(11): 13
- 6 高木敬次郎等. 药学杂志, 1969; 87(7): 893
- 7 上海市药材公司中药研究室. 中成药研究, 1978; (1): 28
- 8 刘亚光. 新中医, 1979; (1): 50

- 9 龙子江等. 安徽中医学院学报, 1984; (2): 42
- 10 李金才等. 中药通报, 1987; 12(8): 54
- 11 魏文树等. 中国药理学通报, 1987; 3(3): 148
- 12 梁君山等. 中国药理学通报, 1989; 5(6): 354
- 13 王永祥等. 中国药理学通报, 1988; 4(3): 154
- 14 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京: 学苑出版社, 1993; 248~252
- 15 王耀. 河南中医, 1990; 10(2): 30
- 16 王左等. 上海中医药杂志, 1983; (4): 14
- 17 杜豁然. 河北中医, 1984; (3): 29
- 18 吴荣祖文. 云南中医杂志, 1991; 12(1): 20

何首乌

【来源】 为蓼科植物何首乌 *Polygonum multiflorum* Thunb 的块根。秋后茎叶枯萎时或次年未萌芽前掘取其块根, 洗净, 切片, 晒干或微烘干, 称为生首乌; 若以黑豆煮拌蒸, 晒后变为黑色, 称为制首乌。我国大部分地区有出产。

【性味】 苦、甘、涩, 微温。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 补益精血, 截疟, 解毒, 润肠通便。

【主治】 骨伤科病人的精血亏虚引起的腰痠脚软, 筋骨酸痛, 头晕眼花, 须发早白, 遗精, 崩带等; 久疟, 痢疾瘰癧, 肠燥便秘。

【用法用量】 内服: 煎汤, 每日 10~30 克; 熬膏、浸酒或入丸、散适量。外用: 煎水洗, 研末散或调涂。补益精血用制首乌; 截疟, 解毒, 润肠宜用生首乌; 鲜首乌解毒润肠的功效较生首乌更佳。

【使用注意】

1. 大便溏泻及湿痰较重者不宜服。
2. 忌猪、羊肉血。
3. 忌葱、蒜。

【药理作用】

1. 免疫调节作用 脾脏是中央免疫器官, 何首乌对脾脏的保护作用, 必将对免疫系统的功能产生良好影响, 实验证明, 何首乌能提高细胞免疫功能, 促进淋巴细胞转化, 能增加 WBC 总数, 拮抗强的松龙所致的 WBC 下降, 能提高腹腔巨噬细胞吞噬能力, 从而可以增强细胞免疫。何首乌还能使可的松、柴胡所致的小鼠血清 γ -球蛋白的下降增加, 而对正常动物的体液免疫反应则呈显著抑制, 显示出对体液免疫的调整作用^[1,2,3,4]。

2. 影响代谢的作用

(1) 降血脂作用 何首乌能使急性高脂血症模型家兔血中的高胆固醇较快下降至正常水平。日本用鹤鹑快速动脉粥样硬化模型研究了制首乌 95% 乙醇提取物的作用, 结果发现何首乌能显著抑制血浆中胆固醇、甘油三酯、游离胆固醇和胆固醇脂的升高, 提高血浆中 HDL-C/TC 值, 并可显著延缓鹤鹑动脉硬化的形成和发展, 降低病变率, 减少主动脉病变严重程度。首乌粉灌肠可使实验动物血中总胆固醇降低 42%, 甘油三酯降低 89%, β -脂蛋白降低 54%, 主动脉中胆固醇含量降低 40%, 肝中甘油三酯降低 52%。何首乌降血脂的机理, 研究发现何首乌能在体外与胆固醇结合, 在兔肠道可减少胆固醇的吸收, 其所含蒽醌化合物还能促进肠蠕动, 抑制胆固醇在肠道的再吸收, 并能促进胆固醇代谢。体外培养肝细胞的方法, 亦发现何首乌能加速胆固醇或胆汁酸的转化和排泄^[5~10]。

(2) 对血糖的影响 给家兔口服煎剂后 30—60 分钟内血糖量上升达最高度, 然后逐渐降低, 6 小时后血糖量比正常低 0.03%^[11]。

(3) 对微量元素的影响 实验研究表明, 何首乌中含有丰富的磷、钙、铁、锌等微量元素可以补充人体所需的微量元素, 起到抗衰老的作用。

3. 抗病原微生物的作用 体外试管试验表明, 何首乌对人型结核杆菌、金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、福氏痢疾杆菌、宋内氏痢疾杆菌、伤寒杆菌 901, 副伤寒杆菌 B、奈氏卡他菌, 白喉杆菌、乙型溶血型链球菌等均有不同程度的抑制作用^[12,13]。

4. 其它 现代临床及实验研究表明, 何首乌有显著的抗衰老作用, 能够保护过氧化物歧化酶(SOD), 能增加体内抗氧化剂的含量, 提高其活性, 加速体内过氧化物的清除, 同时抑制 B 型单胺氧化酶活性(MAO-B)(MAO-B 随着年龄增加而含量升高); 何首乌可以促使神经兴奋, 增加肌肉时值, 使肌肉麻痹, 对离体蛙心有兴奋作用, 达到强心, 抗心肌缺血的作用; 何首乌浸膏及其所含蒽醌衍生物, 能促进肠蠕动而有泻下作用。

【现代临床应用】

1. 治疗腰痛 用制首乌 180g, 生苡仁 120g, 两药浸泡于白酒中, 蜡封瓶口, 置阴凉处 15 天后去渣服用, 每日 2 次, 每次约 2 酒盅。治疗外受风寒, 体质素虚的腰痛 40 例患者, 除 6 例外, 都取得了一定疗效^[14]。

2. 治疗疖肿 取新鲜何首乌 2 斤, 切片, 放锅内(勿用铁锅)加水浓煎成 250 毫升。外搽患处, 每日 1~3 次。治疗 7 例, 均在 3 天内痊愈^[11]。

3. 其它 临床报道, 何首乌治疗高脂血症, 脱发, 白发, 斑秃, 便秘, 瘰癧均有很好的疗效^[15]。

4. 不良反应 服用何首乌制剂, 可以出现大便稀溏, 少数有轻度的腹痛和恶心呕吐, 个别病例可引起过敏性皮疹及药物热。出现不良反应一般停药后症状即可消失, 出现皮疹对症处理。

【各家论述】

1. 《何首乌录》:“主五痔, 腰腹中宿疾冷气, 长筋益精, 能食, 益气力, 长肤, 延年”。

2. 《药品化义》:“益肝, 敛血, 滋阴。治腰膝软弱, 筋骨酸痛, 截虚症, 止肾泻, 除崩漏, 解带下”。

3. 《本草述》:“治中风, 头通, 行痹, 鹤膝风, 痼证, 黄疸”。

4. 《经验方》:“治骨软风, 腰膝疼, 行履不得, 遍身瘙痒; 首乌大而有花纹者, 同牛膝(锉)各一斤。以好酒一升, 浸七宿, 曝干, 于木臼内捣末, 蜜丸。每日空心食前酒下三五十丸。”

5. 《外科精要》:“治通身疮肿痒痛; 防风、苦参、何首乌、薄荷各等分。上为粗末, 每用药半两, 水、酒各一半, 共用一斗六升, 煎十沸, 热洗, 于避风处睡一觉”。

6. 《卫生杂兴》:“治破伤血出; 何首乌末敷之即止。”

7. 《重庆堂随笔》:“何首乌, 内调气血, 外散疮痈, 功近当归, 亦是血中气药”。

8. 《开宝本草》:“治瘰癧, 消痈肿, 灭五痔, 去头面热疮, 苏腿足软风, 其作用非补益可知矣。”

9. 《本草经读》:“若谓首乌滋阴补肾, 能乌须发, 益气血, 悦颜色, 益精髓, 延年, 皆耳食之误也。”

【参考文献】

- 1 龚树生等. 中华老年医学杂志, 1983; (4): 193
- 2 叶定江等. 中药通报, 1987; 12(3): 21
- 3 姚鸣春等. 成都中医学院学报, 1983; (4): 49
- 4 章育正等. 中国中西医结合研究会第二届全国会员代表大会暨学术讨论会论文摘要汇编, 1985; 190
- 5 凌罗庆等. 中成药研究, 1980; (4): 21
- 6 王巍等. 中西医结合杂志, 1984; 4(12): 748
- 7 何高琴等. 中国药理通讯, 1985; (2): 26
- 8 内蒙古自治区医院. 老年医学学术会议资料, 1984
- 9 赵斌等. 中成药研究, 1984; (10): 6
- 10 徐萃华等. 中医药学报, 1987; (3): 39
- 11 江苏新医学院编. 中药大辞典(上册)第 1 版, 上海: 上海人民出版社, 1977; 1138
- 12 辽宁省结核防治院研究实验室. 辽宁医学杂志, 1960; (7): 29
- 13 甄汉深等. 中药通报, 1986; 11(3): 53
- 14 高振达. 浙江中医杂志, 1982; (5): 238
- 15 凌一揆主编. 中药学, 第 1 版, 上海: 上海科学技术出版社, 1984; 233

阿 胶

【来源】 本品为马科动物驴 *Equus asinus* L. 的皮经煎煮、浓缩制成的固体胶。主产于山东、浙江等地, 上海、北京、天津、湖北、辽宁等地亦产, 以山东省东阿县产者著名。

【性味】 甘, 平。

【归经】 归肺、肝、肾经。

【功效】 补血止血, 滋阴润燥。

【主治】 骨伤科病人的血虚证、阴虚证、吐血、衄血、崩漏、虚劳喘嗽、肠燥便秘、阴亏小便不利等。

【用法用量】 入汤剂应烊化冲服, 也可用开水或黄酒化服, 每日 5~10 克。

【使用注意】

1. 本品性质粘腻, 有碍消化, 故脾胃虚弱不思饮食, 或纳食不消, 痰湿呕吐及泄泻者均不宜服。

2. 畏大黄。

【药理作用】

1. 对钙代谢的影响 阿胶能调节动物体内钙平衡。用阿胶灌胃, 同时在食物中加碳酸钙, 能增加钙的吸收和在体内的潴留, 使血钙略有增

高。这种钙质运载作用可能与阿胶中所含甘氨酸有关^[1]。

2. 抗炎抗过敏作用 阿胶能降低毛细血管通透性,使渗出减少,有抗炎、消肿和抗过敏作用。

3. 生血作用 阿胶有良好的生血作用,在实验动物的治疗观察中,阿胶对血红蛋白和红细胞增长速度的加快作用优于铁剂。

4. 其他作用 阿胶促进凝血、提高淋巴细胞转化率等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗创伤 红糖 2 份,阿胶 1 份,共研细末。用法:将患畜伤口消毒洗净,用消毒棉球拭干创腔,填入适量的红糖阿胶粉,外敷止血纱布,2 天换药 1 次。共治疗家畜化脓性创伤 30 余例,均愈。6~7 厘米深的创口换药 2~3 次即可愈合^[2]。

2. 治疗小腿慢性溃疡 先将溃疡面做清创消毒,每次换药前红外线照射 10~15 分钟,然后将 30 克阿胶放入碗中,加净水 70 毫升,文火温化成膏,按创面大小,将 2~3 克阿胶膏置于无菌纱条或纱布块上覆盖创面,固定,每日 1 次,一般 20 余次即愈,共治 24 例均愈^[3]。

3. 其他 阿胶有补血止血作用,所以临床用于治疗肺结核咯血、白细胞减少症、缺铁性贫血、血小板减少性紫癜等病有良好疗效。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主心腹内崩,劳极洒洒如疟状,腰腹痛,四肢酸疼”。

2. 《名医别录》:“阴气不足,脚酸不能久立,养肝气”。

3. 《药性论》:“主坚筋骨,益气止痢”。

4. 《孟诜》:“治一切风毒骨节痛,呻吟不止者,消和酒服”。

5. 《本草纲目》:“男女一切风病,骨节疼痛”。

6. 《本草纲目拾遗》:“治内伤腰疼,强力伸筋,添精固肾”。

7. 《本草述》:“其言治四肢酸疼,乃血涸血污之痛,非概治外淫所伤之痛也”。

【参考文献】

1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册),上海:上海科学技术出版社,1986;1184

2 赵王学. 中兽医医学杂志,1988;(4):27

3 尹鸿恕等. 中西医结合杂志,1987;7(4):241

桑 椹

【来源】 本品为桑科乔木桑树 *Morus alba* L. 的成熟果穗。4~6 月果穗红熟时采收,洗净,拣去杂质,晒干。生用或加蜜熬膏用。全国大部分地区均产,以南方有蚕区产量较大。

【性味】 甘,寒。

【归经】 归心、肝、肾经。

【功效】 滋阴补血,生津,润肠。

【主治】 关节不利,阴亏血虚之眩晕,目暗,耳鸣、失眠,须发早白,津伤口渴或消渴,阳亏血虚的肠燥便秘。

【用法用量】 煎汤,10~15 克,桑椹膏 15~30 克,温开水冲服。

【使用注意】 脾胃虚寒作泻者忌服。

【药理作用】 100% 桑椹煎剂有中度激发淋巴细胞转化的作用。

【现代临床应用】

1. 治疗风湿性关节炎 取桑椹子(放白浆时)500g,采后即放入 1000 毫升白酒中浸泡 7 天,滤渣备用,每日早晚各服 15g,治疗风湿性关节炎 8 例,7 例关节疼痛,活动功能有不同程度的好转^[1]。

2. 其它 桑椹在临床上多用于老年性便秘,神经衰弱,须发早白等病证。收到一定的疗效。

【各家论述】

1. 《本草拾遗》:“利五脏关节,通血气,捣末,蜜和为丸”。

2. 《随息居饮食谱》:“滋肝肾,充血液,祛风湿,健步履,息虚风,清虚火”。

【参考文献】

1 安徽省革命委员会卫生局编. 安徽单验方选集,第 1 版,合肥:安徽人民出版社,1972;136

女贞子

【来源】 本品为木犀科植物女贞 *Ligustrum lucidum* Ait. 的成熟果实。冬季果实成熟时采收,除去枝叶,稍蒸或置沸水中略烫后,干燥;或直接干燥。我国各地均有栽培,主产于浙江、江

苏、湖南、福建、广西等地。

【性味】 甘、苦，凉。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 补肝益肾，清热明目。

【主治】 骨伤科病人因肝肾不足引起的腰膝酸软、头昏目眩、须发早白、潮热心烦、视力减弱等。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 5~10 克；或熬膏、入丸。外用：熬膏点眼。

【使用注意】 脾胃虚寒泄泻及阳虚者忌服。

【药理作用】

1. 抗炎作用 实验表明，女贞子水煎剂对急、慢性炎症均有对抗作用。其抗炎机制可能涉及①激活垂体—肾上腺皮质系统，促进皮质激素释放；②抑制 PGE 的合成或释放等^[1]。

2. 免疫促进作用 女贞子中的有效成分齐墩果酸具有促进淋巴细胞增殖和动物巨噬细胞吞噬功效、迟发超敏反应的效应，并与白细胞介素工具有协同作用。临床观察到，服用齐墩果酸后肿瘤患者的 T 淋巴细胞及巨噬细胞功能均有一定提高，而服用安慰剂的对照组无明显变化，提示齐墩果酸具有免疫促进作用^[2]。

3. 抗变态反应作用 女贞子煎剂 12.5、25 克/公斤腹腔注射，显著抑制小鼠或大鼠被动皮肤过敏反应，降低大鼠颅骨膜肥大细胞脱颗粒百分率，对抗组织胺引起的大鼠皮肤毛细血管通透性增高；抗原攻击前给药，可抑制 DNCB 所致小鼠接触性皮炎，显著降低豚鼠血清补体总量。这些结果说明女贞子对 I、II、IV 型变态反应具有明显抑制作用^[3]。

4. 抗菌作用 50%女贞子煎剂对金黄色葡萄球菌、福氏痢疾杆菌、伤寒杆菌、绿脓杆菌及大肠杆菌，均有抑制作用^[4]。

5. 其他作用 女贞子有降血脂及抗癌活性，其中的齐墩果酸有强心、利尿及保肝作用，甘露醇有缓下作用^[4]。

【现代临床应用】 100%女贞子注射液肌肉注射防治肿瘤患者因放疗和化疗所致的白细胞减少症有效，齐墩果酸治疗慢性肝炎、女贞子蜜丸治疗高脂血症均有较好效果。

【各家论述】

1. 《本草蒙筌》：“黑发黑须，强筋强力，多服

补血去风”。

2. 《本草纲目》：“强阴，健腰膝，明目”。

3. 《本草再新》：“治腰膝疼，通经和血”。

4. 《本草新编》：“女贞实，近人多用之，然其力甚微，可入丸以补虚，不便入汤以滋益”。

5. 《医方集解》：“补腰膝，壮筋骨，强阴肾，乌髭发。女贞子（冬至日采，不拘多少，阴干，蜜酒拌蒸，过一夜，粗袋擦去皮，晒干为末，瓦瓶收贮，或先熬干，旱莲膏旋配用），旱莲草（夏至日采，不拘多少），捣汁熬膏，和前药为丸，临卧酒服”。

【参考文献】

- 1 戴岳等. 中国中药杂志, 1989; 14(7): 47
- 2 孙燕等. 中国临床药理学杂志, 1988; 4(1): 26
- 3 戴岳等. 中国药科大学学报, 1989; 20(4): 212
- 4 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 858

鳖 甲

【来源】 本品为鳖科动物鳖 *Amyda sinensis* (Wiegmann) 的背甲。全年均可捕捉，去头置沸水中煮 1~2 小时，取出背甲，去净残肉，晒干。以砂炒炮用，或醋炙用。主产于河北、湖南、安徽、浙江等地。

【性味】 或，寒。

【归经】 归肝经。

【功效】 滋阴潜阳，软坚散结。

【主治】 治疗阴虚发热，热病伤阴，虚风内动，以及久疟、疟母，经闭、癥瘕。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 10~30 克。先煎，熬膏或入丸、散。外用：研末撒或调敷。滋阴潜阳宜生用，软坚散结宜醋炙用。

【使用注意】 脾胃阳衰，食减便溏或孕妇慎服。

【药理作用】 鳖甲能抑制结缔组织增生，有消结块作用，有增加血浆蛋白的作用，可缓解肝病引起的贫血^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗骨关节结核 将鳖用生理盐水洗净，以无菌操作切断其单侧颈动脉（避免损伤气管）放血入无菌试管中，分离血清，置于 2~4℃ 冰箱中备用。用时以无菌注射器吸取鳖血清 2 毫升，加 2.25% 普鲁卡因 0.5 毫升，肾上腺素 0.1

毫升(预防血清过敏反应),肌肉注射,每日1次。注射前后使患者保持绝对安静。治疗12例,其中10例经5~20次后临床治愈。2例显效后中断治疗。一般注射血清3次以上,局部肿胀疼痛即见消失,瘰孔愈合,肢体功能障碍恢复正常或明显改善。

2. 其它 临床报道,鳖甲治疗肝硬化、肝脾肿大,疟母收到较好的疗效。

【各家论述】

1.《名医别录》:“疗温疟,血瘕、腰痛、小儿肋下坚。”

2.《日华子本草》:“去血气,破癥结、恶血,堕胎,消疮肿并扑损瘀血,疟疾,肠痢。”

3.《补缺肘后方》:“治卒腰痛不得俯仰:鳖甲一枚(炙,捣筛)。服方寸匕,食后,日三服”。

【参考文献】

1 苏中武. 生药学,第一版,上海:上海医科大学出版社:1989:400

2 德惠县医院. 吉林卫生 1960:668

龟 版

【来源】 本品原名龟甲,为龟科动物乌龟 *Chinemys reevesii* (Gray) 的腹甲。主产于湖北、安徽、湖南、江苏、浙江等地。

【性味】 甘、咸,寒。

【归经】 归肝、肾、心经。

【功效】 滋阴潜阳,益肾健骨,养血补心,止血。

【主治】 肾阴亏虚、筋骨不健之腰脚痿弱、步履乏力、小儿囟门不合;肝肾阴虚,肝阳上亢之头晕目眩、面红目赤、急躁易怒等;虚风内动之手足蠕动、甚则瘈瘲;阴虚内热之骨蒸潮热、盗汗、遗精等;心血不足之惊悸、失眠、健忘;阴亏血热之崩漏、月经过多等。

【用法用量】 内服:煎汤,每日10~30克;也可熬膏或入丸、散剂服。外用:烧灰研末敷。

【使用注意】

1. 本品味甘性寒,气味厚浊,故脾虚寒或有寒湿者忌服。

2.《本草纲目》云其“主难产”,故孕妇慎用。

3. 恶人参、沙参、蜚蠊。

【药理作用】

1. 活血镇痛作用 龟版可使甲亢型阴虚大

鼠痛阈明显提高,血浆粘度明显下降,提示本品有镇痛及祛瘀作用。

2. 其他作用 龟版对DNA的合成有双向调节作用,并有补血、解热、镇静等作用

【现代临床应用】

1. 治疗腰椎肥大症 熟地黄15克,白术10克,龟版30克,大枣10枚。阳虚者加淫羊藿15克、续断10克,阴虚者加枸杞子10克,臀部及下肢痛者加木瓜、怀牛膝各10克,屈伸不利者加鸡血藤20克、白芍10克,外伤血瘀者加三七6克,寒邪诱发者加独活6克,服药后胃脘胀满者,用砂仁4克拌熟地黄10克。以文火浓煎4次,一日2次,1剂服2天,痛甚者1天1剂。共治疗61例,显效30例,有效26例,无效5例。

【各家论述】

1.《四声本草》:“主风脚弱,炙之,末,酒服”。

2.《日用本草》:“治腰膝酸软,不能久立”。

3. 朱震亨:“补阴,主阴血不足,去瘀血,止血痢,续筋骨,治劳倦,四肢无力”。

4.《本草纲目》:“治腰脚酸痛”。

5.《本草通玄》:“龟甲咸平,肾经药也。大有补水制火之功,故能强筋骨,益心智,止咳嗽,截久疟,去瘀血,止新血”。

6.《药品化义》:“其汁润滋阴,味咸养脉,主治朝凉夜热,盗汗遗精,神疲力怯,腰痛腿酸,瘫痪拘挛,手足虚弱,久疟血枯,小儿囟颅不合,病由真脏衰,致元阴不生,非此味浊纯阴者,不能补其不足之阴。古云,寒养肾精,职此义耳”。

【参考文献】

1 张道诚. 湖北中医杂志,1989;(5):15

第十六节 收涩药

乌 梅

【来源】 本品为蔷薇科植物梅树 *Prunus mume* (Sieb.) et Zucc. 的未成熟果实(青梅)的加工品。主产于浙江、福建、云南等地。

【性味】 酸,平。

【归经】 归肝、脾、肺、大肠经。

【功效】 敛肺,涩肠,生津,安蛔。

【主治】 骨伤科病患者肺虚久咳,久泻久痢,虚热口渴,蛔厥腹痛,崩漏下血,赘肉突出等。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 10～30 克。外用：研末外敷。

【使用注意】

1. 本品酸涩收敛，内有实热积滞者不宜单用。
2. 孟诜：“多食损齿”。
3. 《药品化义》：“咳嗽初起，气实喘促，胸膈痞闷，恐酸以束邪气，戒之”。

【药理作用】

1. 抗菌作用 乌梅煎剂对炭疽杆菌、白喉和类白喉杆菌、葡萄球菌（金黄色、柠檬色、白色）、枯草杆菌、肺炎球菌、溶血性链球菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌、绿脓杆菌、须疮癣菌絮状表皮癣菌、石膏样小芽胞菌等均有抑制作用^[1]。
2. 抗过敏作用 乌梅煎剂及其合剂能减少豚鼠的蛋白性休克的动物死亡数，对离体兔肠有抑制作用^[2]。
3. 其他作用 乌梅还有松弛奥狄氏括约肌、促进胆汁分泌、提高细胞免疫功能及抗癌等作用。

【现代临床应用】

1. 治疗坐骨神经痛 乌梅、制川乌、乌梢蛇、紫草各 12 克。用法：用白酒 750 克将药浸泡 7 日后，早晚各服 15 克，治疗 500 余例，均收满意效果。轻者 2 剂，一般 3 剂，重者 6 剂即愈^[2]。
2. 其他 临床用乌梅治疗痢毒性肝炎、胆道蛔虫症、钩虫病、细菌性痢疾、小儿腹泻、银屑病及鸡眼等病，取得好效。

【各家论述】

1. 《名医别录》：“利筋脉，去痹”。
2. 《本草经疏》：“其主肢体痛，偏枯不仁者，盖因湿气浸于经络，则筋脉弛纵，或疼痛不仁；肝主筋，酸入肝面养筋，肝得所养，则骨正筋柔，机关通利而证除矣”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院·中药大辞典（上册），上海：上海科学技术出版社，1986；464
- 2 陈鹤美·山东中医杂志，1989；8（4）：50

五倍子

【来源】 为漆树科植物盐肤木 *Phus chinensis* Mill 或用属植物青麸杨 *R. Potaninii*

Maxim 等叶上寄生的虫瘿。9～10 月摘下虫瘿，煮死内中寄生虫，干燥。敲开，除去杂质，生用。我国大部分地区有分布，四川为主产地。

【性味】 酸、涩，寒。

【归经】 归肺、大肠、肾经。

【功效】 敛肺降火，涩肠，固精，敛汗，止血。解毒，消肿，敛疮。

【主治】 疮疗肿毒，湿疮流水，溃疡不敛，肺虚久咳，久泻久痢，遗精滑精，自汗盗汗，崩漏下血，肛脱不收，子宫脱垂。

【用法用量】 1.5～6 克，入丸、散剂用。外用适量，煎汤熏洗或研末撒敷。

【使用注意】

1. 本品酸收，外感风寒或肺有实热之咳嗽及有湿热积滞之泻痢均忌用。
2. 五倍子含有大量鞣质，不宜与酶制品同服，以免影响疗效。

【药理作用】

1. 收敛作用 五倍子含有鞣酸，有沉淀蛋白质的作用，皮肤溃疡面、粘膜与其接触，组织蛋白凝固形成一层机械保护膜而呈收敛作用；同时血管被压迫，血液凝固，有止血作用，腺细胞的蛋白质凝固，抑制分泌，使粘膜干燥，神经末梢蛋白质的沉淀，呈微弱局部麻醉现象；鞣酸对正常小肠运动无甚影响，由于其收敛作用而减轻肠道炎症，帮故可制止腹泻^[1,2]。

2. 抗菌作用 五倍子煎剂对金黄色葡萄球菌，肺炎球菌，乙型溶血性链球菌、伤寒杆菌，绿脓杆菌、痢疾杆菌，猪霍乱杆菌、大肠杆菌有抑制作用^[3-6]。

3. 其它 鞣酸能沉淀若干金属及生物碱，起解毒作用^[7]。

【现代临床应用】

1. 治疗感染性溃疡 将溃疡面用生理盐水洗净，外围皮肤以 1/1000 新洁尔灭溶液消毒，将蜈蚣，五倍子各等分研极细末做成的散剂均匀的涂在溃疡面上，用消毒纱布覆盖，脐布固定，每日换药，治疗外伤以及各种原因引起的皮肤伤口，久不愈合引起的感染性溃疡 15 例，用药后，伤口表面分泌物减少，肉芽组织生长，14 例痊愈，占 93%^[8]。

2. 治疗颞下颌关节紊乱综合征 将五倍子

研细粉适量与醋调成膏状,并将其摊在牛皮纸上,约0.3厘米厚。同时先取麝香20毫克,置于患侧颞髁、颊车穴位上(每穴10毫克),再敷上五倍子膏,以胶布固定,贴敷48小时以上,治疗颞下颌关节紊乱综合征有效^[9]。

3. 治疗瘀血肿痛

(1)治疗外伤肿痛 取五倍子500克,放铁锅内炒至深黄色,再研成极细末,加适量醋和蜜,调成糊剂,将其均匀的敷在肿痛较明显的部位,外用纱布固定,每日换药一次,一般外敷1~3次治愈357例,敷药2~3次加服伤药2~4天治愈198例,敷药4~5次加服伤药5~7天而治愈65例。总共620例,用此方法治疗后疼痛及血肿均消失,功能活动恢复正常^[10]。

(2)治疗瘀血肿痛 将五倍子末和米醋调成糊状,将其均匀的敷在瘀血肿痛较重部位,每日换药,治疗因跌打损伤,扭伤,撞伤而致的局限性皮下瘀血肿痛100多例,除1例无效外,全部治愈^[11]。

(3)治疗外伤性瘀血 将五倍子和赤小豆等量研末,过筛,加醋调成糊状,将其敷在无皮肤损坏;瘀血较重的部位,每日换药,一般1~2日内肿痛消失,瘀血渐渐消散,肿痛较重者,增敷2~3次,即可获愈^[12]。

4. 其它 临床报道,五倍子治疗痢疾、腹泻,糖尿病,甲状腺肿大,痔疮,脱肛,以及各种皮肤病均收到较好的疗效^[7]。

【各家论述】

1.《本草纲目》:“敛肺降火,化痰饮,止咳嗽,消渴,盗汗,呕吐、失血,久痢,黄病,心腹痛,小儿夜啼,治眼赤湿烂,消肿毒,喉痹,敛溃疮、金疮,收脱肛,子肠坠下”。

2.《圣济总录》:“治金疮血不止:五倍子,生,为细散,干贴。”“治一切肿毒:五倍子,大黄,黄柏各一两,剉,共捣罗为散,新汲水调如糊,日三,五度,涂敷患处”。

3.《本草纲目》:“治疮口不收:五倍子,焙,研末,以腊醋脚调涂四围”。

【参考文献】

- 1 朱颜. 中药药理与应用, 1958;186
- 2 A Manual of Pharmacology (sollmann, T8ed, 1957;158)

3 北京医学院学报, 1959;(1):78

4 微生物学报, 1960;8(1):52

5 中华医学, 1965, 51(4):245

6 江苏省医学科学资料选编, 1961:324

7 凌一揆主编. 中药学, 第1版, 上海:上海科学技术出版社, 1986;249

8 李显仲. 河北中医, 1985;(3):40

9 冯恩等. 浙江中医杂志, 1987;22(10):453

10 姚弭乱等. 新医药学杂志, 1974;(7):38

11 陈家鼎. 浙江中医药, 1977;3(4):34

12 胡文法. 上海中医药杂志, 1983;(4):32

五味子

【来源】 本品为木兰科植物北五味子 *Schisandra chinensis* Baill 和南五味子(华中五味子) *S. sphenanthera* Rehd. et wils 的成熟果实。秋季果实成熟时采收,除去果枝,晒干。生用或经醋、蜜拌蒸晒干用。北五味子为传统使用的正品。主产于东北、内蒙古、河北、山西等地。南五味子在西南及长江流域以南地区均有出产。

【性味】 酸,温。

【归经】 归肺、肾、心经。

【功效】 敛肺滋肾,生津敛汗,涩精止泻,宁心安神。

【主治】 骨伤科病人中可治疗久咳虚喘,津伤口渴,自汗盗汗;遗精、滑精,久泻不止,心悸,失眠,多梦。

【用法用量】 2~6克,研末服每次1~3克。

【使用注意】

1. 本品酸涩收敛,凡表邪未解,内有实热,咳嗽初起,麻疹初发均不宜用。

2. 恶菱蕤,胜乌头。

3. 表证未罢,胃酸过多,或有温热及痧疹初发者,慎用。

4. 溃疡病患者禁用。

5. 运动过度,癫痫发作,颅内压升高,精神兴奋及动脉压显著升高者、禁用。

【药理作用】

1. 对中枢神经系统的作用 在适当剂量时,对不同水平的中枢神经系统(如脊髓蛙的屈肌反射、脊髓反射,大脑等)均有兴奋作用;对健康人的中枢神经系统各部位所进行的反射性反

应也均有兴奋与强壮作用,能改善人的智力活动,提高工作效率。用条件反射或脑电图亦证明北五味子能加强兴奋过程,也能加强抑制过程,增大神经过程的灵活性;促进二种神经过程的相互平衡,提高大脑皮质的调节作用。剂量过大,则出现保护性抑制乃至中毒现象。用其石油醚提取物(含五味子 10~80%)给小鼠口服或腹腔注射,对胆碱能神经系统有显著作用,小剂量能增强烟碱—受体的作用(增强烟碱的惊厥及抗利尿),而对毒蕈碱受体作用较弱,大剂量对二者皆可阻断^[1]。

2. 对代谢的影响 五味子乙醇提取物给小鼠灌胃实验结果表明,五味子能促进肝糖元异生,加快肝糖元分解,使脑、肝及肌肉组织中果糖及葡萄糖的磷酸化过程加强,改善对糖的利用。对离体组织(如脑、肝、肾)呼吸或氧消耗的报告不一致,有报告能增加氧消耗,亦有报告降低氧消耗;并能短暂的增强碱性磷酸酶的活性^[2]。

3. 免疫抑制作用 动物实验表明,五味子仁醇提取物灌胃、腹腔注射,肌内注射等不同途径给药,对小鼠抗体分泌细胞(PFC)有明显抑制作用,同时使小鼠脾特异的抗原结合细胞数也明显下降,通过实验,作者认为此对免疫反应的抑制不是细胞毒作用^[2]。

4. 抗病原微生物、杀虫的作用:实验证明,五味子乙醇浸出液对炭疽杆菌、金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、副伤寒杆菌 A 和 B、肺炎杆菌、志贺氏痢疾杆菌、异型痢疾杆菌、霍乱弧菌、肠炎沙门氏菌、产气杆菌、变形杆菌等均有抑制作用,对绿脓杆菌亦有转强的抑制作用。同时具有杀蛔虫的作用^[3,4,5]。

5. 解毒作用 有五味子有效成分灌喂大鼠(15mg/kg,每日一次,连用三天),结果可见五味子乙素、丙素、醇乙对肝微粒体药酶系统有明显诱导作用,使细胞色素 P-450 浓度,NAOPH—细胞色素 C 还原酶、氨基匹林脱甲基酶、肝微粒体蛋白含量均显著增加。电镜观察亦见这三种有效成分明显诱导肝细胞光面内质网增生,证明五味子对能使多种化学物质解毒的细胞色素 P-450 具有明显诱导作用^[6]。

6. 其它作用 五味子煎剂通过直接作用呼吸中枢,使中枢兴奋,使呼吸频率增加,振幅加

大,以起到呼吸兴奋作用,同时通过小鼠试验显示,五味子有明显的祛痰镇咳作用,五味子对动物血管有舒张作用,对蛙心有强心作用,对不正常的血压有调整作用,五味子对子宫平滑肌有兴奋作用,使其节律性收缩加强。同时五味子有与人参相似的适应原样作用,能增强机体对非特异性刺激的防御能力。

【现代临床应用】

1. 治疗关节炎 从南五味子属植物提取分离、研制成驱风痛片,每片含有效成分提取物 200mg,日服三次,每次 3~4 片,疗程 1 个月。共治疗病人 316 人,总结后结论,此药对急性风湿性关节炎,慢性关节炎疗效显著,对肩周炎,类风湿性关节炎也有一定疗效^[7]。

2. 止血 盘柱南五味子根皮 150g,蛇葡萄根皮 90g,紫珠草叶及茎皮 60g,洗净晒干研末,撒于伤口内外,用纱布包扎固定,每日换药,治疗创伤,骨伤科的各种外伤出血 700 余例,有效率达 80%以上^[8]。

3. 治疗潜在型克山病 40%五味子酊,日服三次,每次 30 滴或 2 毫升。10 天为一个疗程,可连用 2~3 个疗程。服药后多饮开水,治疗确诊或怀疑为克山病潜在型者 8 例,患者经一疗程的观察,心跳、气短、头晕等自觉症状均改善或消失,心律不齐均有改善,心尖区杂音半数好转,血压偏低者亦有恢复,而心界与脉搏在治疗后无明显改善,部分病例的心电图变化亦恢复正常,周身关节疼痛明显减轻。治疗间隔一个月后,病人均能参加一般体力劳动,未见病情恶化^[1]。

4. 其它 五味子亦可治疗肝炎,神经衰弱,糖尿病,遗精,滑精等病^[9]。

【各家论述】

1. 《日华子本草》:“解酒毒,壮筋骨。”

2. 《本草新编》:“治疮疡溃烂,皮肉欲脱者:五味子炒焦,研末,敷之,可保全如故。”

3. 《本经》:“主益气,咳逆上气,劳伤羸瘦,补不足,强阴,益男子精。”

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典(上册)第一版,上海:上海科学技术出版社,1986;386
- 2 龙振洲等. 中华医学杂志,1984;64(6):369
- 3 五岳等. 植物学报,1954;3(2):121

4 鞍钢铁血医院检验科. 辽宁医学杂志, 1960; (1):28

5 天津医学院寄生虫教研室. 新医药学杂志, 1974; (2):31

6 刘耕陶. 中西医结合杂志, 1983; 3(3):182

7 洪庚辛. 中草药, 1986; 17(10):9

3 安徽省卫生局. 安徽单验方选集, 第1版, 合肥:安徽人民出版社, 1972; 193

9 凌一揆主编. 中药学, 第1版, 上海:上海科学技术出版社, 1986; 246

山茱萸

【来源】 本品为山茱萸科植物山茱萸 *Cornus officinalis* Sieb. et Zucc. 的干燥成熟果肉。秋末冬初果皮变红时采收果实, 用文火烘或置沸水中略烫后及时除去果核, 干燥。主产于浙江、河南、安徽等地。

【性味】 酸, 微温。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 补益肝肾, 收敛固脱。

【主治】 肝肾亏虚引起的头晕耳鸣、腰膝酸软、骨骼痿弱、阳萎遗精、尿频遗尿、崩漏带下、虚汗不止等。

【用法用量】 水煎服或入丸散服, 每日 5~10 克, 大剂量可用至 30 克。

【使用注意】

1. 本品固涩温补, 伤科初期, 正气未虚, 命火炽盛, 素有温热及小便不利者不宜用。

2. 恶桔梗、防风、防己。

【药理作用】

1. 活血作用 山茱萸注射液能明显抑制阈浓度二磷酸腺苷(ADP)钠盐、胶原或花生四烯酸诱导的兔血小板聚集, 抑制作用随其用量增大而增强, 并能防止体内血栓形成^[1]。

2. 抗失血性休克作用 用水煮醇沉法将山茱萸制成静脉注射液给失血性休克的家兔静脉注射, 可使其血压迅速回升, 回升幅度及血压心搏振幅平均增值均明显高于生理盐水对照组^[2]。

3. 抗菌作用 山茱萸果实煎剂在体外能抑制金黄色葡萄球菌生长, 其 1:1 煎剂对志贺氏痢疾杆菌、伤寒杆菌有抑制作用; 其 1:3 水浸剂在试管内对堇色毛癣菌等十种真菌有不同程度的抑制作用^[3~5]。

4. 其他 实验证明, 山茱萸有强心、升压、降血糖、抗过敏及抗肿瘤等作用^[6]。

【现代临床应用】

1. 治疗肩周炎 山茱萸 35 克, 水煎分 2 次服, 每日 1 剂, 症情好转后剂量减至 10~15 克, 煎汤或代茶泡服。掣痛引肩者加乳香 10 克, 薏苡仁 30 克; 局部关节游走性剧痛可加蜈蚣 1 条, 地龙 10 克, 白花蛇 10 克; 功能活动恢复迟缓的加赤芍 12 克, 红花、桃仁各 10 克。治疗肩凝症 29 例, 全部有效, 其中痊愈 20 例(69%), 显效 6 例(20.7%), 好转 3 例(10.3%)。一般服药 4~5 剂开始见效^[7,8]。

2. 其他 单味山茱萸粉以醋调成糖状, 睡前敷于涌泉穴, 次晨取下, 治疗复发性口腔溃疡效果良好^[9]。

【各家论述】

1. 《神农本草经》:“主心下邪气寒热, 温中, 逐寒湿痹”。

2. 《药性论》:“治脑骨痛, 止月水不定, 补肾气, 通阳道, 添精髓”。

3. 《太平圣惠方》:“治五种腰痛, 下焦风冷, 腰脚无力。山茱萸一两, 牛膝一两(去苗), 桂心三分, 上药捣细罗为散, 每于食前, 以温酒调下二钱”。

4. 《澠水燕谈录》:“山茱萸能补骨髓者, 取其核温涩能秘精气, 精气不泄, 乃所以补骨髓”。

【参考文献】

- 1 马允慰等. 南京中医学院学报, 1989; (1):14
- 2 李士懋. 中医急症通讯, 1988; (2~3):26
- 3 徐仲吕. 中华医学杂志, 1943; 33(3,4):71
- 4 曹仁烈. 中华皮肤科杂志, 1957; 5(4):286
- 5 Julian F smith. Farmako Li Toksikol, 1953; 16(2):32
- 6 阴健等. 中药现代研究与临床应用, 北京:学苑出版社, 1993; 97~99
- 7 宋麒. 中医杂志, 1989; (11):35
- 8 蒋正义等. 浙江中医杂志, 1988; (12):563
- 9 刘智敏. 新中医, 1992; (3):16

乌酸骨

【来源】 本品原名乌贼鱼骨, 又名海螵蛸, 为乌贼科动物曼氏无针乌贼 *Sepiella maindroni* de Rochebrune. 或金乌贼 *Sepia esculenta*

Hoyle. 的内贝壳。主产于辽宁、江苏、浙江等地。

【性味】 咸、涩，微温。

【归经】 归肝、肾经。

【功效】 收敛止血，固精止带，制酸止痛，收湿敛疮。

【主治】 骨伤科病患者肺胃出血、崩漏、遗精、带下、胃痛吐酸、湿疹湿疮、溃疡多脓等。

【用法用量】 内服：煎汤，每日 6~12 克；研末吞服，每日 1.5~3 克。外用：研粉用。

【使用注意】

1. 阴虚多热者勿服。
2. 《本草经集注》：“恶白藜、白及”。
3. 《蜀本草》：“恶附子”。

【药理作用】 乌贼骨有制酸、抗辐射作用。

【现代临床应用】

1. 促进骨缺损修复作用 在家兔双侧桡骨中 $\frac{1}{3}$ 处用手锯造成 1 厘米全缺损，分别植进高压消毒的陈年海螵蛸，新鲜海螵蛸，不植任何物体和植自体骨进行比较。术后 2 周，4 周摄 X 线片检查，8 周时宰杀，标本剥除软组织后摄片并做病理切片检查。发现海螵蛸有明显的促进骨缺损修复作用，其中陈年海螵蛸为接骨作用更优。

2. 治疗浅度溃烂期褥疮 将乌贼骨研为极细末，高压消毒备用。创面常规消毒后，将药粉撒在上面，以撒满为度。覆盖消毒纱块，胶布固定，每隔 2~3 天换药一次。共治 100 例，治愈 83 例，好转 11 例，总有效率 94%。

3. 用于手术止血 以乌贼骨粉与淀粉制成胶性海绵，用于拔牙后止血，经 285 例观察，一般在 1~3 分钟即可止血。较之淀粉海绵和明胶海绵止血的效果快、可靠、再次出血机会少，且对组织无异物刺激，对创口愈合亦无影响，在 24~48 小时后，创口的海绵全被吸收。

【各家论述】

1. 《名医别录》：“止疮多脓汁不燥”。
2. 《本草纲目》：“研末敷小儿疳疮，痘疮臭烂，丈夫阴疮，汤火伤，跌伤出血”。
3. 《要药分剂》：“通经络，去寒湿”。
4. 《本草经疏》：“咸温入肝肾，通血脉而祛寒湿，则诸证除”。
5. 《中草药新医疗法资料汇编》：“治各种外伤出血：骨粉、海螵蛸、蒲黄各等份。研细末，过

150 目筛，混合即得。撒于创面，稍加压即可凝固止血”。

【参考文献】

- 1 张安桢等. 福建中医药, 1988; 19(3): 49
- 2 黄玉英. 中西医结合杂志, 1987; (11): 697
- 3 江苏新医学院. 中药大辞典(下册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 1947

第十七节 涌吐药

食盐

【来源】 为海水或盐井、盐池、盐泉中的盐水给煎晒而成的结晶，主要成分为 NaCl。

【性味】 咸，寒。

【归经】 入胃、肾、大小肠经。

【功效】 涌吐，清火，凉血，解毒。

【主治】 食停上脘，心腹胀痛，胸中痰癖，二便不通，齿齙出血，喉痛，牙痛，目翳，疮疡，毒虫螫伤。

【用法用量】 内服：沸汤溶化，1~3 克；作催吐用宜炒黄，10~18 克。外用：炒热熨敷成水化点眼、洗疮。

【使用注意】

1. 水肿忌服。
2. 血病无多食盐，多食则脉凝泣而变色。
3. 多食伤肺喜咳。
4. 多食令人失色肤黑，损筋力。
5. 消渴，法所大忌。

【现代临床应用】

1. 治疗风湿性关节炎 采用单纯锅巴盐内服兼外敷的方法治疗急性风湿性关节炎 70 例，痊愈 48 例，好转 19 例，无效 3 例，痊愈率达 68.6%，总有效率为 95.7%。其具体治疗方法如下：内服：取锅巴盐每次 3 克，冲服，每日 3~4 次；外用：把锅巴盐用水溶解，加热，温度适中，取纱布浸其液，采用疼痛局部温热敷，或将疼痛部位关节浸泡入盐溶解液中。浸泡 30 分钟左右，可以明显缓解风湿性关节炎引起的各种症状^[1]。

2. 治疗肩关节周围炎 用吴萸盐散热烫熏洗治疗肩关节周围炎患者 64 例，取得一定疗效。药物组成：吴茱萸 30 克，薏苡仁 30 克，莱菔子 30 克，菟丝子 30 克，紫苏子 30 克，生食盐 30

克。方法：先将食盐放在铁锅里炒黄，再加上以上中药拌炒，将中药炒至微变色为度，然后倒在一块纱布上，包缠好后热烫患肩。一边烫，一边作肩关节上举后伸、内收外展、内旋等活动，直至烫药温度降低为止。3小时后复炒以上药物再烫1次。1天3次，同法连续治疗2天。第三天，将以上药物水煎薰洗患肩2次。64例患者中，痊愈（肩关节功能恢复正常，活动时无疼痛）57例；好转（肩关节活动明显改善，上举达130°，外展70°以上；后伸内旋手能触第五腰椎以上，疼痛明显减轻）5例，无效（肩关节活动和疼痛无明显改善）者2例，有效率为96.87%^[2]。

3、治疗骨髓炎及术后窦道 将食盐沥出的卤汁沉淀，取上清液消毒加热，缓缓注入窦道尽处，至注满，外堵黄连膏纱布，绷带固定，每天1次，无脓后2~3天注1次，一般10日左右改为常规换药。治疗骨髓炎及手术后窦道7例，均治愈^[3]。

4、其它 临床上，食盐可以治疗尿潴留，肠梗阻、荨麻疹、牙痛、头痛等病证。

【各家论述】

1、《日华子本草》：“暖水脏，（主）霍乱心痛，金疮，明目，止风泪，邪气，一切虫伤疮肿，消食，滋五味，长肉，补皮肤，通大小便，小儿疝气”。

2、《医林纂要》：“熟用补心，安神止妄，活血去瘀，生用泄骨，坚骨固齿，降逆消痰”。

【参考文献】

1 陕西省中医药研究所，全国中草药新医疗法展览会资料选编（技术资料部分），北京：1971；197

2 侯树峰，广西中医药，1990；13（2）：8

3 徐福松等，吉林中医药，1987；（1）：18

第十八节 外用药

雄 黄

【来源】 本品为硫化物类矿物雄黄族雄黄Realgar。主产于湖南、贵州、云南、四川等地。

【性味】 辛、苦，温，有毒。

【归经】 归心、肝、肾经。

【功效】 攻毒燥湿杀虫，祛痰截疟定惊。

【生治】 痈疽疔疮，疥癣，虫蛇咬伤，梅毒，麻风，虫积腹痛，哮喘，疟疾，惊痛，破伤风等。

【用法用量】 外用：适量，研末敷，调搽或烧烟熏；内服，入丸、散剂，每日0.15~0.30克。

【使用注意】

1、《本草通玄》：“血虚大忌用之”，故血虚阴亏者忌用，孕妇忌用。

2、雄黄为含砷药，对人体有毒，能从皮肤吸收，放外用不宜大面积或长期使用。

3、内服易蓄积中毒，故不能过量与持久服。

4、忌火煅，因煅烧后即分解氧化为三氧化二砷与硫，前者即砒霜的主要成分，有剧毒。

5、本品中毒症状主要为上吐下泻，轻者可用防己10克，或生甘草、绿豆煎浓汁频服，重者应立即抢救。

【药理作用】 体外试验证明，雄黄对多种皮肤真菌有不同程度的抑制作用，对人型、牛型结核杆菌、耻垢杆菌有抑制生长作用，用艾叶、菖蒲、雄黄合剂点燃熏2~4小时以上对含黄色葡萄球菌、变形杆菌、绿脓杆菌有杀灭作用^[1]。其抑菌作用可能与其所含的As₂O₃有关^[2]。另外，雄黄还有抗血吸虫和疟原虫的作用。

【现代临床应用】

1、治疗创面感染 蟾皮粉、雄黄、红汞各10克，黄连、冰片各5克，制炉甘石30克。上药均过筛成细粉，加水100毫升，将消毒纱条浸于药液中备用。用时将纱条敷于创面，1日换药1次，治疗软组织创伤性小面积感染250例，有效率99.2%。平均治疗时间10.46日^[3]。

2、其他 雄黄还可用于治疗湿疹、带状疱疹、神经性皮炎、疥疮、胆道蛔虫症、蛲虫病、疟疾、钩虫病、慢性支气管炎、淋巴结炎、急慢性白血病、肝癌疼痛、毒蛇咬伤等。

【各家论述】

1、《名医别录》：“疗疥虫，蠹疮，目痛，鼻中息肉及绝筋破骨，百节中大风，积聚，癖气”。

2、《本草纲目》：“雄黄，及治疮杀毒要药也，而入肝经气分，故肝风，肝气，惊痫，痰涎，头痛眩晕，暑疟泄痢，积聚诸病，用之有殊功；又能化血为水。而方士乃炼治服饵，神异其说，被其毒者多矣”。

3、《本草经疏》：“此药苦辛，能燥、杀虫，故为疮家要药。其主鼻中息肉者，肺气结也，癖气者，大肠积滞也，筋骨断绝者，气血不续也，辛能散结

滞,温能通行气血,辛温相合而杀虫,故能搜剔百节中大风积聚也”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典(下册),上海:上海科学技术出版社,1986:2338
- 2 曹兆波等. 中草药,1986;17(12):35
- 3 林志谋. 北京中医,1988;(4):44

砒 石

【来源】 本品为砷华 Arsenolite 矿石的加工品。除极少部分来自天然砷矿的氧化物外,大多数由砷矿石烧炼升华或使雄黄氧化升华而成。主产于湖南、江西、广东、四川等地。

【性味】 辛,大热,有大毒。

【归经】 归肺、肝经。

【功效】 外用蚀疮去腐,内服劫痰平喘。

【主治】 溃疡腐肉不脱、癰疮、瘰癧,牙疳,痔瘡;亦用于寒痰哮喘久治不愈者。

【用法用量】 外用适量,研末撒,调敷或入膏药中贴之。内服每次 0.002~0.004 克,入丸散。

【使用注意】

- 1、不能持续服用,孕妇忌服。
- 2、不能作酒剂服用。
- 3、外用不宜过多,以防局部吸收中毒。

【药理作用】

1、致坏死作用 动物实验,给兔耳每日涂敷枯痔散(内含白砒),可致干性坏死,而致脱落;实验表明,不含三氧化二砷的制品则无此作用^[1]。

2、其他作用 砒石的主要成分为三氧化二砷,三氧化二砷具有砷剂的基本药理和毒理。砷有原浆毒作用,能麻痹毛细血管,抑制含巯基酶的活性,使肝脏脂变,肝小叶中心坏死,心、肝、肾、肠充血,上皮细胞坏死,毛细血管扩张^[1]。

3、毒副作用 急性中毒症状有呕吐,淘米水样腹泻,蛋白尿、血尿、眩晕,头痛,紫绀、晕厥,昏睡,惊厥,麻痹,以至死亡。暴发型可无上述明显症状,迅即发生虚脱、惊厥,麻痹而死亡。一般认为砷与含巯基酶结合,影响酶的活性,从而干扰组织代谢,出现中毒^[1]。

【现代临床应用】

- 1、治疗结核病

(1) 将红砒加水煮沸,利用其蒸气熏于手心或局部,每日 20~90 分钟,疗程一般 1.5~3 个月。治疗肺结核、骨关节结核、结核性脑膜炎、淋巴结核等 132 例,治愈 108 例,显效 4 例,有效 19 例,无效 1 例。治愈率 81.82%,总有效率 99.24%^[2]。

(2) 取砒石粉 1~2 克,加白开水 60~80 毫升加热,熏蒸劳宫穴,每次熏蒸 15~20 分钟,每日 1 次,10 日为 1 疗程(疗程间停药 7 日)。治疗淋巴结核 10 例,治愈 7 例,显效 3 例,总有效率 100%^[3]。

2、其它 砒石小剂量入丸散用做内服治疗支气管炎、支气管哮喘,经临床观察,均有一定的疗效。砒石制成的各种外用药治疗疟疾,痔瘡、宫颈癌、牙疳、神经性皮炎、顽癣、皮肤汗斑、皮肤癌、斑秃等均有较好的疗效^[4]。

【各家论述】

1、《灵苑方》:“信州砒黄细研,滴浓黑汁丸如梧桐子大,于铤子内炒令干后,用竹筒子盛。要用于所患处炙破或针,将药半丸敲碎贴之,以自然蚀落为度。觉药尽时更贴少许”。

2、《朱氏集验医方》:“信石(入绿豆同研)、斑蝥(去足,羽,为末)。上而糊为丸,黄丹为衣。用时打破,以醋浸一宿,其疮先以艾炙,次用此末”。

3、《本草汇言》:“砒石,祛时疟,除胸喘,化瘀肉之药也。……如化瘀肉一证,凡痼疽发背,诸溃疡证,脓血内闭不出,瘀肉坚硬不腐,以致脓溃日深,生肉日败,以砒石末数厘,和入黄蜡条内,纳入痼毒疮中,则瘀腐自化,脓血自行,但见效即去,不可多用久用也。如腐肉不化,由于阳气不充,胃虚不食,痼瘕见七恶而神气萎靡者,砒石不可用也”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典,第 1 版,上海:上海人民出版社,1977:1620—1621
- 2 辽宁省锦州市结核病防治医院等. 全国中草药新医疗法展览会资料选编(技术资料部分),北京:1971;146
- 3 周凤翔. 内蒙古中医药,1989;8(3):23
- 4 陈贵廷主编. 本草纲目通释(上册),第 1 版. 北京:学苑出版社,1992:395

铅 丹

【来源】 本品为铅加工制成的铅氧化物。主

产于河南、广东、福建、湖南、云南等地。

【性味】 辛，微寒，有毒。

【归经】 归心、肝经。

【功效】 外用：拔毒收湿，敛疮生肌。内服：坠痰镇惊，攻毒截疟。

【主治】 外用治疗痈疽疮疡，湿疹癣痒，狐臭。内服治疗惊痫癫狂，疟疾。

【用法用量】 外用：适量，研末撒，或熬膏贴敷。内服：每日 0.3~0.6 克，宜入丸、散剂，或研末冲服。

【使用注意】

1、铅丹性寒有毒，孕妇及寒性呕逆者忌用。

2、不宜长期、大量使用，以防引起铅中毒。

【药理作用】

1、抗菌作用 铅丹有直接杀灭细菌、寄生虫的作用，并有抑制粘膜分泌作用^[1]。

2、毒性 铅为多亲和性毒物，作用于全身各个系统，主要损害神经、造血，消化及心血管系统。铅被人体吸入血中后，首先聚集于肝内，然后分布到全身各个组织，部分可经胃肠道、肾脏排泄。体内的铅绝大部分(95%)，以三铅磷酸盐形式沉积于骨中，并随着血液酸度升高而重新溶解，再由血液进入肝、肺、神经系统，引起急性中毒。急性中毒可表现为贫血，溶血，脑、肺血管充血、出血，眼底出血，肺水肿，胃肠道炎症变化，肾小管上皮变性坏死，肝细胞变性等。慢性铅中毒可见齿龈和大肠粘膜有硫化铅所组成的铅线等。

【现代临床应用】

1、治疗骨髓炎 红玉膏由煅石膏 3 份，炒黄丹 1 份用凡士林调制而成。将该膏用于下列诸病，获效显著。①手指断离伤。伤口外撒红玉散，外盖红玉膏，加压包扎，患肢制动，隔日更换，并肌注破伤风抗毒素 1500u。②指骨骨炎。用生理盐水棉球清洗伤口及周围，用止血钳摘除死骨，外撒红玉散，盖红玉膏，隔日换药 1 次，内服透脓散加白花蛇舌草 30 克，半枝莲、丹参、川断各 10 克，透骨草 15 克^[2]。

2、其他 铅丹外用，治疗小儿鹅口疮、皮肤皲裂、湿疹、皮炎等，疗效满意。

【各家论述】

1、《名医别录》：“止小便利，除毒热脐挛，金疮溢血”。

2、《药性论》：“止痛生肌”。

3、《日华子本草》：“敷全疮，长肉”。

4、《本草纲目》：“能解热拔毒，长肉去瘀，故治恶疮肿毒、及入膏药，为外科必用之物也”。

【参考文献】

1 颜正华等，中药学，北京：人民卫生出版社，1991：923

2 毛栓锁，陕西中医，1990；11(6)：268

白 矾

【来源】 本品原名矾石，为硫酸盐类矿物明矾石 Alunite 经加工提炼制成的结晶。主产于甘肃、安徽、山西、湖北、浙江等地。

【性味】 酸，寒。

【归经】 归肺、肝、脾、胃、大肠经。

【功效】 解毒杀虫，燥湿止痒，止血止痢，清热消痰，退黄疸。

【主治】 疮疡疥癣，湿疹瘙痒，吐衄下血，泻痢，癫痫发狂，湿热黄疸，癌症等。

【用法用量】 内服：多入丸散，每日 1~3 克。外用：研末撒、调敷或化水外洗。

【使用注意】

1、阴虚胃弱，无湿热者忌服。

2、畏麻黄，恶牡蛎。

3、《吴普本草》：“久服伤人骨”。

4、《本草衍义》：“不可多服，损心肺”。

【药理作用】

1、抗菌作用 白矾对金黄色葡萄球菌、变形杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、炭疽杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌、副伤寒甲杆菌、白色念珠菌、绿色链球菌、溶血性链球菌、肺炎球菌、白喉杆菌，百日咳杆菌、结核杆菌及脑膜炎球菌等均有抑制作用^[1]。

2、收敛、止血作用 明矾具有收敛作用，内服刺激性很大，故除了用于铅痠痛外，一般均外用，可以止汗、硬化皮肤。此外，可用于止血，以明矾棒或粉剂直接放于出血点，有止血作用^[1]。

3、其他作用 内服有抗癫痫、利胆、降血脂等作用。

4、毒性 大剂量明矾刺激性大，可引起口腔、喉头烧伤、呕吐、腹泻、虚脱，甚至死亡。中毒后可用牛奶洗胃，并用镁盐作为抗凝剂，虚脱者

对症治疗^[1]。

【现代临床应用】

1、治疗伤口感染 葡萄糖粉 90 克, 枯矾 15 克, 黄连 9 克。将枯矾、黄连碾粉过 100 目筛, 与葡萄糖粉混合。用法: 伤口用 0.1% 醋酸洗必泰常规消毒后, 将药粉撒在伤口上, 无菌纱布包扎, 2 日换药 1 次。治疗伤口感染 243 例, 均在用药 2 次后结痂脱落愈合^[2]。

2、治疗骨髓炎 将白矾、冰片等药制成粉末备用。用时将药末与米醋或蜂蜜和开水调成稠糊状, 外敷病灶皮肤上, 厚约 2 厘米, 外用纱布包裹, 24 小时更换 1 次, 10 次为 1 疗程。局部肿痛灼热及全身发热者内服“消疽汤”(黄芪 40 克, 当归、野菊花各 15 克, 蒲公英、金银花各 18 克, 地丁 12 克, 草果 6 克, 白芷、苍术、黄柏、苡仁各 9 克, 白矾 4 克, 水煎服), 日 1 剂, 症状缓解后停服。治疗 40 例附骨痈、疽患者, 治愈 38 例, 好转 2 例^[3]。

3、其他 白矾临床用途广泛, 治疗痔疮、脱肛、直肠炎、慢性溃疡性结肠炎、胃及十二指肠溃疡、急性肝炎、高脂血症、肺结核咯血、麻疹合并肺炎、流行性腮腺炎、中耳炎、肿瘤、睾丸鞘膜积液、子宫脱垂、宫颈炎、腋臭、慢性皮肤溃疡、湿疹、烧伤创面感染、癫痫、狂躁型精神病、口疮、脚汗症、急性尿潴留、急性乳腺炎等病有较好疗效。

【各家论述】

1、《名医别录》:“除固热在骨髓, 去鼻中息肉”。

2、《本草蒙筌》:“敷脓疮收水”。

3、《本草纲目》:“止血定痛, 蚀恶肉, 生好肉”。

4、《急救仙方》:“治刀斧金疮: 白矾、黄丹等分。为末敷之”。

5、《本草经疏》:“矾性入骨除热”。

【参考文献】

1 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 680

2 李志民. 新疆中医药, 1988; (2): 27

3 孙给良. 陕西中医学院学报, 1986; 9(2): 20

炉甘石

【来源】 本品为天然的菱锌矿石

Smithsenite(碳酸锌 $ZnCO_3$)。采挖后除去泥土杂石, 制作, 称为“制炉甘石”, 有火煨、醋淬及火煨后用三黄汤(黄连、黄柏、大黄)淬等制法, 晒干研末, 水飞后用。主产于广西、湖南、四川等地。

【性味】 甘, 平。

【归经】 归肝、胃经。

【功效】 明目去翳, 收湿生肌。

【主治】 目赤翳障, 烂弦风眼; 溃疡不敛, 皮肤湿疮。

【用法用量】 外用适量, 水飞点眼, 研末撒或调敷。

【使用注意】 一般不内服, 内服须醋制, 成人每日最大量以不超过 10 克为好, 以免引起铅中毒。

【药理作用】 炉甘石能收敛、防腐, 保护创面, 并有一定抑菌作用。

【现代临床应用】

1、治疗各种疮疡、溃疡、创伤伤口。

(1) 治疗疮疡 取冰片, 生龙骨, 当归各 20 克, 朱砂 25 克, 煨石膏 40 克, 煨炉甘石 200 克, 共研细末涂薄层于创面, 外盖纱布, 胶布固定, 2~3 天换药一次, 一般换药 2~3 次, 疮疡面开始缩小周围有新鲜的肉芽组织长出, 疮疡表面分泌物减少, 经过 7~20 天的治疗, 疮疡面几乎全部愈合, 观察病例 30 例, 有效率达 100%^[1]。

(2) 治疗感染性创面 用炉甘石, 没药, 乳香制成三杰生肌膏, 将此药膏涂于纱布成药棉上约 2~3 厘米厚, 直接外敷患处, 让创面均与药膏接触, 2~3 天换药一次, 观察伤口, 直到愈合。治疗因损伤, 疮疡、溃疡、褥疮、烧伤、术后伤口裂开、坏疽、坏死、窦道、创伤而致的感染性创面 450 例, 痊愈 443 例, 基本治愈 4 例, 痊愈率占 98.4%, 总有效率 99.3%, 平均疗程 17.5 天^[2]。

(3) 治疗软组织创伤性小面积感染 将消毒过的小块纱条浸入蟾炉粉混合液中(蟾皮粉、雄黄、药汞各 10 克, 黄连、冰片各 5 克、制炉甘石 30 克)待其全部浸渍后取出, 敷于创面伤口上, 并用胶布纱布固定, 每日换药一次; 如果软组织伤口较深, 可用镊子将纱条填塞入伤口内, 治疗软组织创伤性小面积感染 250 例, 平均疗程 10.46 天, 有效率达 99.2%^[3]。

(4) 治疗各种创面 用生熟石膏、炉甘石、甘

草、冰片制成生肌软膏外敷,每日换药,共治疗皮肤损伤,开放性骨折感染,术后伤后感染、压迫性溃疡、褥疮、水火烫伤、疮疡破溃等各种创面 320 例,愈合时间为 6~32 天^[4]。

(5)治疗创伤感染 用苍术、炉甘石、大黄粉各 500g,制成膏状外敷,治疗创伤感染 320 例,创面 407 处,其中 56 例配合植皮,59 例用过抗生素,共治愈 401 处,显效 5 处,无效 1 处,有效率为 99.7%^[5]。

(6)治疗下肢溃疡 将制炉甘石、黄柏、冰片,密陀僧研末,与猪板油调成软膏,外敷,7 天换药一次,21 天为 1 疗程。治疗下肢溃疡 37 例,痊愈 32 例,显效 5 例,治愈率 86.5%^[6]。

(7)治疗陈旧性下肢溃疡 先以黄丹、炉甘石、熟石膏各等份,共研极细末,加凡士林调膏,将药膏均匀地涂在纱布上,外贴敷患处,3 日换药 1 次,治疗陈旧性下肢溃疡 10 余例,均获痊愈^[7]。

2、治疗慢性骨髓炎 将炉甘石 60 克,密陀僧 18 克,冰片 7.5 克,与猪板油 250 克,共捣,包敷患处,治疗 3 例慢性骨髓炎取得较好疗效^[8]。

3、其它 炉甘石主要成分为碳酸锌,煅炉甘石主要成分为氧化锌,因此此药广泛用于皮肤科,具有收湿,敛疮,生肌,祛腐的作用,治疗湿疹、色素痔、乳头皲裂等病,亦可治疗眼科疾病,如睑缘炎、目暗昏花,目暴赤肿等 为眼科常用外用药^[9]。

【各家论述】

1、《本草纲目》:“止血,消肿毒,生肌,明目,去翳退赤,收湿除烂”。

2、《现代实用中药》:“用于慢性溃疡、下腿溃疡之不易收口者,有防腐生肌之功”。

3、《玉楸药解》:“炉甘石生金银矿,秉寒肃燥敛之气,最能收湿合疮,退翳除烂。但病重根深,不能点洗收效,必须服药饵,用拔本塞源之法”。

4、《杂病治例》:“治漏疮不合,童尿制炉甘石、牡蛎粉。外塞之。内服滋补药”。

【参考文献】

- 1 刘清云. 辽宁中医杂志,1987;11(10):47
- 2 孙从宪. 中西医结合杂志,1986;6(7):408
- 3 林志谋. 北京中医,1988;(4):55
- 4 麦少卿. 福建中医药,1988;19(1):26

5 于德刚等. 中医杂志,1990;31(3):42

6 王廷兆. 赤脚医生杂志,1975;(5):37

7 晋襄. 临床验方集锦,第 1 版,福州:福建科学技术出版社,1982;144

8 贵州省中医研究所. 贵州中草药验方选,第 1 版,贵阳:贵州人民出版社,1974;137

9 凌一揆主编. 中药学,第 1 版,上海:上海科学技术出版社,1984;266

麦饭石

【来源】 本品为花岗岩的风化产物,由 SiO_2 、 Al_2O_3 、 Fe_2O_3 、 FeO 、 TiO_2 、 CaO 、 MgO 、 P_2O_5 、 MnO 、 K_2O 、 Na_2O 、 H_3O^+ 、 CO_3 、 F 、 S 组成, SiO_2 约占 65~70%。全国大部分地区均有本品。

【性味】 甘,温。

【归经】 归心、肝经。

【功效】 疗疮生肌。

【主治】 痈疽发背,创面久不收口等。

【用法用量】 内服:浸入水中饮用。外用:研粉撒敷、调膏外涂或药浴等。

【药理作用】

1、促进骨折愈合作用 麦饭石水溶液饲喂实验性骨折家兔,结果显示,骨痂锌含量在骨折后 13 天起一直高于对照组($P<0.05\sim0.01$);骨痂铁的含量自第 9 天,锰、铜含量自第 12 天起一直高于对照组($P<0.05\sim0.01$);胶原含黄呈抛物线状上升;钙含量一直上升,明显高于对照组($P<0.01$);拉伸、弯曲破坏载荷及拉伸、弯曲强度比对照组高($P<0.05\sim0.01$)。表明:麦饭石提高(或激活)了骨痂中锌、铁、锰、铜的含量(或活性),有利于胶原形成和钙盐沉积,增强了骨的强度,提高了愈合质量^[1]。

2、抗菌作用 北票麦饭石对金黄色葡萄球菌、白色葡萄球菌、变形杆菌、大肠杆菌、绿脓杆菌、伤寒杆菌、痢疾杆菌等有抑制作用,并能吸附对人体有害的镉、汞、砷、铅等元素^[2]。

3、免疫促进作用 中华麦饭石能使免疫功能低下小鼠的 T 淋巴细胞数增加,提示本品有促进细胞免疫功能的作用^[3]。

4、抗疲劳作用 阜新麦饭石可使小鼠游泳时间延长,表明其有抗疲劳、强壮作用^[4]。

【现代临床应用】

1、治疗腰痛等 用麦饭石水洗浴,治疗腰

痛、风湿痛、神经痛、肌肉僵硬、手足冻裂等多种疾病有较好疗效^[5-6]。

2、其他 用麦饭石治疗黄褐斑、痤疮、毛囊炎、老年疣、乳腺增生等病,防治高血压、动脉硬化、恶性肿瘤、肝炎等病,均有相当疗效。

【各家论述】

《本草纲目》:“麦饭石处处出,溪中有之。其石大小不等,或如拳,或如鹅卵,或如盏,或如饼,大略状如握聚一团麦饭,有粒点如豆如米,其色黄白,但于溪间麻石中寻有此状者即是。……若病久肌肉烂落,见出筋骨者,即涂细布上贴之,干即易,逐日疮口收敛”。

【参考文献】

- 1 刘献祥等. 中国中医骨伤科, 1995; 3(2): 5
- 2 谭庆升等. 辽宁中医杂志, 1987; 11(1): 38
- 3 胡桂清等. 中医药信息, 1987; (3): 4
- 4 沈阳医学院麦饭石研究组. 辽宁中医杂志, 1987; 11(11): 46
- 5 李连春等. 保健药石麦饭石, 天津: 南开大学出版社, 1987; 25
- 6 都双兰等. 吉林中医药, 1989; (2): 35

马钱子

【来源】 本品为马钱子科植物马钱 *Stychnos nuxvomica* L. 或云南马钱 *Stychnos Pierrianna* A. W. Hill 的干燥或熟种子。冬、秋季采收成熟果实, 取出种子, 晒干。主产于印度、缅甸、越南及我国云南等地。

【性味】 苦, 寒, 有大毒。

【归经】 归肝、脾经。

【功效】 消肿散结, 通络止痛。

【主治】 跌打损伤, 瘀肿疼痛, 风湿顽痹, 肢体瘫痪, 痈疽疮毒等。

【用法用量】 内服入丸散, 每日 0.3~0.6 克; 外用适量, 研末吹喉或调敷, 或醋磨涂。

【使用注意】

- 1、内服不宜生用, 需炮制减毒后使用。
- 2、切勿过量、久服, 以防中毒。
- 3、体弱人慎服, 孕妇忌服。
- 4、本品所含有毒成份能被皮肤及粘膜吸收, 故外用也不宜大面积涂敷。

【药理作用】

1、镇痛作用 醋碱扭体法和热板法实验证

明, 马钱子有显著的镇痛作用, 其强度弱于哌啶啉, 但持续时间则为哌啶啉的 4 倍^[1]。

2、局部麻醉作用 马钱子碱对感觉神经末梢有麻醉作用, 5~10% 马钱子碱溶液可使口腔粘膜麻醉^[2]。

3、对中枢神经系统的作用 马钱子所含的士的宁对整个中枢神经系统都有兴奋作用, 首先兴奋脊髓的反射机能, 其次兴奋延髓的呼吸中枢及血管运动中枢, 并能提高大脑皮质的感觉中枢机能^[3]。

4、抗菌作用 体外实验证明, 马钱子水煎剂 (1:2) 对许兰氏黄癣菌、奥杜盎氏小芽孢癣菌有抑制作用, 0.1% 马钱子碱对流感嗜血杆菌、肺炎双球菌, 甲型链球菌和卡他球菌有抑制作用^[4,5]。

5、其他作用 药理实验证明, 马钱子还有祛痰、镇咳、平喘及促进胃液分泌等作用^[3]。

【现代临床应用】

1、治疗风湿及类风湿性关节炎 风痛散 (含马钱子和麻黄等量, 二药同煎后弃去麻黄, 取马钱子, 砂炒或油炙, 研末即成) 具有祛风镇痛作用, 能缓解慢性关节炎肌肉酸痛、胀痛、发麻、发冷诸症。用于治疗慢性风湿性关节炎 58 例, 减轻 18 例, 缓解 17 例; 治疗慢性类风湿性关节炎 16 例, 减轻 9 例; 治疗慢性肥大性关节炎 5 例, 有效 3 例; 治疗一般性关节酸痛 24 例, 有效 13 例。平均有效率 61.4%。服法: 首次 0.6~0.9 克, 渐增至 1.5~1.8 克, 每晚用黄酒一匙或温开水送服, 以出现轻微头晕反应为适宜之治疗量^[6]。

2、治疗肩周炎 将电极 (采用上海产 LF-2 型多功能药物导入电疗仪) 衬垫浸 5% 马钱子液, 然后放置在治疗部位上, 阳极紧贴在肩髃穴, 阴极放置在相应穴位肩贞或肩前, 用尼龙带固定。波型: 全波。输入电流: 以病人能耐受为度, 常为 15mA~20mA, 每次 20~25 分钟, 每日 1 次, 12 次为 1 疗程。1 疗程后休息 3~5 日; 视病情再进行第 2 疗程。治疗漏肩风 50 例, 经治 6~36 次, 平均 16.2 次, 痊愈 (肩痛及压痛明显消失, 肩活动功能恢复正常, 臂上举 > 170 度, 外展 > 90 度, 后伸内旋达 T₁₀ 棘突以上)。41 例占有 82%; 显效 (肩痛及压痛显著减轻, 肩关节活动功能显著改善, 臂上举 > 150 度, 外展 > 75 度, 后伸内旋达 T₃ 棘突) 7 例占 14%; 好转 (肩痛及压痛

减轻,肩关节活动功能较前有所改善,肩活动度增加>30度)2例占4%,总有效率达100%。^[7]

3、治疗骨折 取马钱子(生品)500克,甘草30克,共置缸内用冷水浸泡,每日换水1次,15日后将马钱子毛刮净,切片晒干,用细砂炒成黄色,再浸在童便中(冬季2~3周,夏季4~5天)。然后用流水冲洗36小时,阴干碾细。枳壳(生熟皆可),用童便浸泡2~3日,取出用水洗净,阴干碾细。将马钱子粉与枳壳粉按1:2混合即可,也可制为蜜丸。每日口服3次,每次2克,极量1日8克。儿童酌减。同时进行断骨复位,小夹板固定。孕妇、高血压、高烧及精神病人慎用。服药量大时,出现肌肉抽搐,患处跳动感,头晕,可大量饮水(或甘草水)解之^[8]。

4、治疗风寒湿痹 制马钱子30克(香油炸至焦黄),血竭60克,共为细粉,分60份,每天2次,每次服1.5克(约1包),治疗16例用他药治疗不效者,一般服1~2剂即愈^[9]。

5、其他 中医临床将马钱子用于治疗面神经麻痹、眶上神经痛、三叉神经痛、重症肌无力、呼吸肌麻痹、慢性支气管炎、格林-巴利综合征、银屑病、癫痫、不射精症、尿潴留等病疗效颇佳^[3]。

6、不良反应 可见口干、头晕、肢体强硬等,过量服用可致中毒,出现头痛、心慌、阵发性抽搐、强直性惊厥、吞咽困难,直到呼吸肌强直收缩,并因光线和声音的刺激而加剧。兴奋过后,继之以麻痹,可因窒息死亡或呼吸麻痹而死亡。抢救时应避免声、光刺激,吸氧并静脉注射戊巴比妥钠等0.3~0.5克制止惊厥,待控制后以2%鞣酸或1:2000高锰酸钾洗胃^[3]。

【各家论述】

1、《本草纲目》:“治伤寒热病,咽喉痹痛,消痞块,并含之咽汁,或磨水噙咽”。

2、《医学衷中参西录》:“其毒甚烈……开通经络,透达关节之力,实远胜于他药也”。

【参考文献】

- 1 朱燕娜等. 河南医科大学学报, 1989; 24(4): 288
- 2 Sollman TA. A Manual of Pharmacology, 1957; 241
- 3 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社,

1991; 957~958

4 新疆维吾尔自治区防治老年慢性气管炎药物药理协作组. 马钱子主要成分的药理作用实验, 1972

5 曹仁烈等. 中华皮肤科杂志, 1957; (4): 288

6 沈丕安. 福建中医药, 1983; (6): 35

7 肖述钧. 湖北中医杂志, 1991; 13(4): 47

8 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 292

9 孙冠兰. 山东中医杂志, 1986; (1): 49

蟾 酥

【来源】 本品为蟾蜍科动物中华大蟾蜍 *Bufo bufo-gargarzans cantor*. 或黑眶蟾蜍 *Bufo melanostictus Schneider*. 的耳后腺、皮肤腺分泌的白色浆液的干燥品。夏、秋季捕捉蟾蜍后, 将体表洗净, 晾干, 然后挤取耳后腺及皮肤腺的白色浆液, 盛于瓷器内(忌与铁器接触, 否则易变黑色), 并立即加工, 干燥。主产于河北、山东、四川、湖南、江苏、浙江等地。

【性味】 辛、甘, 温, 有毒。

【归经】 归心经。

【功效】 解毒消肿, 止痛, 开窍辟秽, 消积。

【主治】 痈疽疔疮, 咽喉肿痛, 癌肿, 瘰疬, 各种疼痛, 痧胀腹痛吐泻, 昏厥, 小儿疳积等。

【用法用量】 内服入丸散, 每日0.015~0.03克。外用适量, 研末调敷或入膏药内贴患处。

【使用注意】

- 1、本品有毒, 内服慎勿过量。
- 2、孕妇忌用。
- 3、外用不可入目。

【药理作用】

1、局部麻醉作用 蟾酥80%酒精提取物有表面麻醉作用。入舌和兔角膜实验证明, 蟾酥的麻醉作用比可卡因强而持久。其麻醉有效成分蟾毒灵的局麻强度是古柯碱的数十倍, 普鲁卡因的数百倍, 且麻醉持续时间长^[1~4]。

2、抗炎作用 蟾酥能降低毛细血管的通透性、抑制肉芽肿的形成, 具有抗急、慢性炎症的作用^[5~7]。

3、免疫促进作用 蟾酥制剂能够促进动物脾脏溶血空斑的形成, 提高血清溶菌酶的活力, 增强巨噬细胞的吞噬功能, 促进淋巴细胞的转

化,具有免疫促进作用^[8,9]。

4、其他作用 实验证明,蟾酥具有强心、升高血压、兴奋呼吸、抗肿瘤、抗辐射、抑制汗腺和唾液腺分泌、镇咳、祛痰、缓解支气管平滑肌痉挛等药理作用^[10]。

【现代临床应用】

1、治疗骨结核

(1) 口服蟾酥每次 5 毫克,每日 3 次,饭后服用,连服至瘰管闭锁后再巩固 1~2 个月。服药期间,除个别病人出现轻度恶心外,很少出现副作用。共治骨关节结核 14 例,治愈 6 例(瘰管呈凹形闭锁,X 线检查,提示病骨稳定),有效 5 例(瘰管缩小,脓液减少,体温下降),无效 3 例^[11]。

(2) 蟾酥注射液每日用 16~20 毫克肌注,儿童酌减,3 个月为 1 疗程,连用 2~3 个疗程。治疗骨结核及副睾结核共 70 例,资料完整者 43 例,有效 36 例,其中显效 20 例^[12]。

2、治疗慢性骨髓炎 采用蟾酥口服法加瘰管滴入法。口服法:每次口服蟾酥 5 毫克,每日 3 次,饭后服用。瘰管滴入法:用 1%蟾酥液向瘰管内每日或隔日滴入 1 次,3 个月为 1 疗程。少数有死骨的病灶,需用锐匙搔爬,取出死骨。共治慢性骨髓炎瘰管 16 例,治愈 12 例,有效 3 例,无效 1 例;治疗骨关节结核瘰管 59 例,治愈 39 例,有效 18 例,无效 2 例。治愈时间短者 7~8 天,长者 3~4 个月,一般在 1~2 个月内即能获得临床治愈。病程长短对疗效无明显影响,而病灶内死骨的存在则明显影响疗效^[11]。

3、治疗结核性瘰管 将蟾酥 0.1 克磨细过筛,加香油 1000 毫升搅匀,装瓶备用。治法:用细导尿管插入瘰管引流后,再用纱条浸本药充填伤口,保留 1~2 小时,开始每日换药 1 次,以后隔日 1 次。共治 40 例,临床痊愈(瘰管愈合)36 例,其中 3 个月以内痊愈者 20 例,好转(瘰管缩短 2/3 或伤口缩小 2/3)4 例^[13]。

4、局部麻醉

(1) 将蟾酥溶于 75%酒精中,制成 1~4%酊剂备用。用消毒棉球蘸 2.5~3.0 毫升,涂咽后壁、咽前弓、咽后弓及扁桃体,共涂 2 次,涂药 3~5 分钟后行扁桃体切除术。每次用量相当生药 25~50 毫克,观察 150 例,麻醉优良率达 98%^[14]。

(2) 蟾酥注射液(每毫升含生药 5 毫克),两侧扶突、天突穴各注射 1 毫升,然后行前甲状腺切除术。观察 20 例,麻醉效果属优良者 18 例^[15]。

5、治疗注射感染症 活蟾蜍左手握住,右手持剪从腹部剪开,皮肤向四周剥开,完整地剪下活皮,迅速将内皮面(带有蟾酥液的一面)贴满患处,再用胶布固定好,使患者局部皮肤吸收蟾酥液。结果贴用蟾蜍皮后,2 小时疼痛大减,3 小时高热下降,5 小时下降至正常体温,全身不适之症遂消失,22 小时内局部炎症消除^[16]。

6、治疗化脓性感染 蟾酥注射液(新鲜蟾酥除去动物蛋白质及毒性较大的脂溶性成分,以水溶性总成分配成注射液),每次 10~20 毫克,每日 2 次肌肉注射,小儿酌减。治疗期间不加用其他抗菌消炎药。治疗 250 例化脓性感染,痊愈(治疗后症状和体征消失,白细胞及中性粒细胞计数正常)204 例,占 81.6%,好转(症状及体征有所减轻,白细胞及中性粒细胞计数有所改善)29 例,占 11.6%,无效(症状及体征、白细胞及中性粒细胞计数均无好转)17 例,占 6.8%,有效率为 93.2%^[17]。

7、其他 资料表明,蟾酥治疗肝癌、食管癌、贲门癌、胃痛、皮肤癌、乳腺癌、白血病、肺结核、神经性皮炎,抢救呼吸及循环衰竭均有比较满意的疗效^[10]。

8、不良反应 治疗量及注射速度适宜时,毒性较低。若剂量偏大,注射速度太快,则出现头昏不适,胸闷不安,口唇及四肢发麻,或上腹不适,恶心,呕吐,严重者可出现心悸、心慌,心律紊乱。心电图可见房室传导阻滞,S-T 段下降,T 波变形等洋地黄所致黄型改变。有的可出现呼吸急促,精神迟钝,眼及口腔分泌物增多,或抽搐,惊厥,昏迷面死。解救方法基本同洋地黄中毒的解救^[18]。

【各家论述】

1、《日华子本草》:“治腰肾冷,并助阳气,以吴茱萸苗汁调敷腰眼并阴囊”。

2、《本草汇言》:“蟾酥,通行十二经络、脏腑、膜原、溪谷、关节诸处”。

3、《本草纲目》:“其汁不可入目,令人赤、肿、盲。或以紫草汁洗点,即消”。

【参考文献】

- 1 冈田正弘等. 乙卯研年报, 1957; (8): 27
- 2 冈田正弘等. 乙卯研年报, 1958; (9): 42
- 3 Okada M. Mem Inst Batantan Simp Inten, 1966; 33: 598
- 4 冈田正弘等. 乙卯研年报, 1960; (11): 75
- 5 木村正康等. 药理学杂志, 1968; 88(2): 135
- 6 木村正康. 代谢, 1973; 10(5月临时增刊号): 37
- 7 木村正康. 药理学杂志, 1968; 88(11): 1367
- 8 孙关林等. 中西医结合杂志, 1984; 4(5): 397
- 9 许长照. 中医杂志, 1981; (8): 37
- 10 颜正华等. 中药学, 北京: 人民卫生出版社, 1991; 953~954
- 11 江苏新医学院. 中药大辞典(下册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 2716
- 12 许长照等. 江苏中医杂志, 1980; (3): 19
- 13 刘德厚. 中药通报, 1981; 6(6): 35
- 14 刘文斗等. 吉林医学, 1980; 1(2): 24
- 15 陈凤美等. 江苏中医杂志, 1982; 3(6): 40
- 16 张坚. 中级医刊, 1985; 20(4): 封三
- 17 张瑜瑶. 南京医学, 1986; 3(3): 42
- 18 王浴生等. 中药药理与临床, 北京: 人民卫生出版社, 1983

斑 蝥

【来源】本品为元青科昆虫南方大斑蝥 *Mylabris Phalerata* Pallas. 或黄黑小斑蝥 *Mylabris cichory* Linnaeus. 的干燥体。夏、秋二季捕捉, 闷死或烫死, 晒干。主产于河南、安徽、广西、四川、贵州、湖南、云南、江苏等地。

【性味】辛, 寒, 有毒。

【归经】归大肠、小肠、肝、肾经。

【功效】攻毒蚀疮, 破血散结。

【主治】痈疽, 顽癣, 瘰癧, 风湿痹痛, 闭经, 瘰癧等。

【用法用量】外用适量, 研末敷贴, 或酒、醋浸涂。内服炒炙研末, 每日 0.03~0.06 克。

【使用注意】

1、本品对皮肤、粘膜有很强的刺激作用, 外敷能引起皮肤发红、灼热、起泡及中毒, 故不可敷之过久, 皮肤有灼热感即除去, 并注意保护正常皮肤。亦不可敷贴而积过大。

2、本品内服对消化道粘膜有损伤作用, 且有大毒, 故应慎用。体弱者及孕妇忌服。

3、畏巴豆、丹参, 恶甘草。

【药理作用】

1、局部刺激作用 斑蝥(主要是其所含的斑蝥素)对皮肤、粘膜有发赤、发泡作用。其刺激性颇强烈, 但其组织穿透力却较小, 因此其作用较缓慢, 仅有中度疼痛, 通常不涉及皮肤深层, 所成的泡很快痊愈而不遗留疤痕。对粘膜或皮肤创口, 则其作用较为强烈, 亦较难痊愈^[1]。

2、抗病原微生物作用 饲喂脂溶性斑蝥素可以治疗“急性型”新城疫鸡瘟病, 治愈率达 90% 以上, 而水溶性斑蝥素治疗的瘟鸡死亡率达 90~100%^[2]。斑蝥素 1:4 浸剂在试管内对堇色毛癣菌等 12 种致病皮肤真菌有不同程度的抑制作用^[1]。还可杀死丝虫幼虫。

3、抗炎作用 斑蝥丹(即 0.1 克斑蝥蜜丸)灸治, 对家兔甲醛性“关节炎”有明显疗效^[1]。

4、升高白细胞的作用 斑蝥能刺激骨髓引起白细胞升高。去除斑蝥素的二甲基、人工全合成去甲斑蝥素, 对大、小鼠和家兔的外周血白细胞有明显的升高作用, 能拮抗化疗抗癌药和辐射引起的白细胞下降, 其作用机理之一是刺激骨髓细胞 DNA 的合成^[3~5]。

5、促雌激素样作用 将斑蝥素给雌兔灌服, 20~40 日可见尿中雌激素与黄体酮增加, 并呈量一效关系^[1]。但有人认为, 只有不纯的斑蝥素才有此作用, 而单纯的斑蝥素并无激素样作用^[1]。

6、抗癌作用 由焦油诱发的家兔癌瘤, 经用斑蝥治疗 3~4 次, 癌瘤消失, 从而证明其有抗癌作用^[6]。其抗癌的活性为斑蝥素, 对肝脏的癌细胞有较强的亲和性。

【现代临床应用】

1、治疗肱骨外上髁炎 肘关节屈曲 90°~120°; 取斑蝥粉 0.01~0.02 克, 置于肱骨外上髁压痛最明显处, 盖贴胶布。得 7~9 小时后局部有热辣、微痛感, 皮肤潮红起泡, 即去胶布及药, 盖上消毒纱布。7 天发泡 1 次, 3 次为 1 疗程。16 例中, 发泡 1~2 次痊愈者 9 例, 3 次痊愈 4 例, 好转 2 例, 无效 1 例^[7]。

2、治疗关节炎及神经痛 用斑蝥贴敷穴位治疗四肢关节、腰背部的风湿痛(包括职业性良性关节炎、风湿性关节炎、肌纤维炎、因神经血管

疾病或外伤而引起的关节疼痛等)及神经痛(肋间神经痛、三叉神经痛、手术或外伤疤痕区的反射性神经痛等)、传染性肝炎恢复期的肝区痛等,均有一定的近期疗效。据数百例的观察,有效率在90%以上,大多数患者经1~3次治疗后,症状即消失或有不同程度的改善,尤以对急性风湿痛疗效显著。用法:取斑蝥12.5克、雄黄2克,共研为末,加蜂蜜适量,制成粘状备用。用时,按针灸取穴原则选定穴位,然后取绿豆大小的圆粒,置于2厘米²的胶布中央,贴于选定的穴位上,一般24小时后揭去,穴位的皮肤上可出现绿豆大小的微黄色透明小水泡,无明显疼痛,有时周围略痒。水泡通常在4~7日内结痂,脱落。1次以贴敷1~3个穴位为宜,多则不宜超过5个穴位,以便有可能交替地进行第2、3次治疗。一般隔3~6天治疗1次,3~5次为1疗程。亦可将斑蝥去头足后研成细末,以少许置膏药中心,贴于疼痛关节处,24小时后揭去,局部发生银杏大小之水泡,以消毒针刺破,挤出液体,敷料覆盖^[1]。

3、其他 斑蝥治疗肝癌、病毒性肝炎、甲沟炎、鼻炎、气管炎、面瘫、神经性皮炎等病均有较好效果^[8]。

4、不良反应 正常人口服斑蝥0.6克可产生严重的毒性反应,口服1.3~3克即可致死。中毒症状有:口腔烧灼感、口渴、吞咽困难、舌肿胀起泡、气喘、多涎、恶心、呕吐、胃出血、肠绞痛、腹泻、尿急、尿痛、蛋白尿、脉搏无力,严重则休克、衰竭面死亡。解救:轻者用绿豆30克、甘草10克、黄连3克煎汤服,或给予口服蛋白水、水果汁及液体石蜡,或用硼酸水漱口;重者可口服氢氧化铝合剂、补液等^[8]。

【各家论述】

1、《名医别录》:“主疥癬,血积”。

2、《日华子本草》:“疗淋疾,敷恶疮瘰癧”。

【参考文献】

1 江苏新医学院. 中药大辞典(下册),上海:上海科学技术出版社,1986:2280

2 王日卫. 自然科学,1980;3(6):458

3 王广生. 药学通报,1987;22(9):517

4 易受南等. 湖南医科大学学报,1989;14(2):

5 周爱汝等. 药学通报,1987;22(2):427

6 李军德. 中成药,1992;14(2):40

7 邹维德. 新中医,1983;(11):40

8 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991:950~951

大蒜

【来源】 本品为百合科植物大蒜 *Allium sativum* L. 的鳞茎。五月叶枯时采挖,晾干入药。全国各地均产。

【性味】 辛,温。

【归经】 归脾、胃、肺经。

【功效】 消肿,解毒,杀虫。

【主治】 痈疽肿毒,癰疮,饮食积滞,脘腹冷痛,水肿胀满,脾癆,顿咳,泄泻,顿咳,蛲虫病等症。

【用法用量】 内服3~5枚,生食,煎汤,煮食均可,或制成糖浆服;外用适量,捣敷,切片擦或隔蒜灸。

【使用注意】

1、阴虚火旺及有目疾,舌、喉、口齿诸疾均不宜服。

2、本品外敷能引起皮肤发红、灼热、起泡、故不可数之过久。

3、灌肠法孕妇不宜用。

4、凡肺胃有热,肝肾有火,气虚血弱之人切勿沾唇”。

【药理作用】

1、抗病原微生物及抗原虫作用

(1)抗菌作用 大蒜的挥发性物质、大蒜汁、大蒜浸出液及蒜素在试管内对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、枯草杆菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、痢疾杆菌、霍乱弧菌、白喉杆菌,肺炎球菌均有拮抗作用,对青霉素、链霉素、氯霉素及金霉素耐药的细菌,大蒜制剂 Phytocidin 仍敏感,同时亦证明,大蒜汁有抗结核菌的作用,对白色念珠菌和隐球菌有明显抑制和杀灭作用^[1]。

(2)抗原虫作用 加5~15%大蒜液于阿米巴痢疾病人的大便玻片上,可见阿米巴立即停止活动,经大蒜作用后,再施培养,阿米巴不再生长,大蒜汁,大蒜挥发性物质或大蒜浸出液体外试验,对阴道滴虫也有明显的杀灭作用。

2、免疫促进作用 实验证明,大蒜能激活吞噬细胞,对小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬机能有明显促进作用;故大蒜属于免疫激发型中草药^[2]。

3、对代谢的影响

(1)对糖代谢影响 用 25g 大蒜汁喂饲家兔做葡萄糖耐量实验,测得大蒜组的最大血糖下降百分率为 12.4 ± 1.2 ,蒸馏水对照组则为 1.8 ± 0.5 ,提示大蒜可控制喂饲葡萄糖所致的高血糖,给大鼠服四氧嘧啶造成糖尿病,服大蒜亦可使血糖降低^[3]。

(2)对脂肪代谢的影响及抗血栓形成的作用 动物实验表明,服用除臭大蒜提取物 6 个月后,血中胆固醇,甘油三脂,前 β -脂蛋白和 β -脂蛋白含量均下降,唯有 α -脂蛋白含量上升,揭示大蒜可用于控制高脂血症。大蒜挥发油能使血清胆固醇及血浆纤维蛋白原减少,凝血时间延长,纤维蛋白溶解活性则增加^[4]。

4、对心血管系统的影响 大蒜的新加仑制剂 Alifid 毒性很小,能减慢心率,增加心收缩力,扩张末梢血管,增加利尿,能降低实验性动脉粥样硬化兔的血压,而对正常动物则无明显降压^[1]。

5、其它 大蒜口服,可刺激食欲,通过直接刺激胃粘膜及反射性地引起胃液分泌增加,胃肠蠕动增强有助消化的作用;口服大蒜油,对 ADP,胶原,肾上腺素等引起的血小板聚集有抑制作用;大蒜制剂腹腔注射对小鼠腹水癌和大鼠腹水肉瘤有抑制作用,饲以新鲜大蒜,可完全抑制小鼠乳腺癌的发生,对小鼠 S_{180} 和大鼠淋巴肉瘤也均能明显抑制,起抗肿瘤的作用。

【现代临床应用】

1、治疗关节炎 将大蒜头 100 克去皮捣成糊状;李树皮 50 克,加水 100 毫升,煎取 20 毫升,生姜 10 克捣烂取汁,加蜂蜜 6 克调匀。以上诸药调成糊状,摊在塑料布上,厚约 0.2 厘米,外敷疼痛的关节,用绷带包扎固定。待局部发热刺痛 30 分钟后,除去敷药。治疗关节炎 104 例,治愈 56 例,显效 31 例,有效 12 例,无效 5 例,总有效率 95.2%^[5]。

2、治疗肩周炎 将斑蝥研为细末,取 0.01~0.02 克用大蒜汁调合成饼,置于肩髃、天宗、肩井、肩贞、肩前、曲池等穴处,每次选 2~3 穴,

先贴肩部,后贴远端穴,并用 8~10mm² 的胶布固定,一般 4~9 小时患者即觉局部有热辣感或微痛感。此时除去胶布和药物即见皮肤发红起泡(若泡大疼痛可刺破使流出泡液),盖以消毒纱布,2~4 日即愈;若未起泡则再盖贴 1 次。每周发泡 1 次,3 次为 1 疗程,治疗肩周炎 40 例,痊愈 29 例,显效 9 例,无效 2 例^[6]。

3、治疗化脓性软组织感染 大蒜剥皮捣烂挤汁,取此汁 10 毫升,加生理盐水 90 毫升,0.5%普鲁卡因 1 毫升,制成 10%大蒜液;将感染化脓性伤口用 10%大蒜液加入 0.25%~0.5%普鲁卡因溶液配制的混合液冲洗,再用蒜液纱布条充填或外敷,每日换药 1 次,观察病例 50 例,一般 1~2 次,创面可清洁,无脓性分泌物,3~5 天即生出新鲜肉芽组织,5~7 天伤口即可痊愈。此种方法注意,配制的蒜液不可放置过久,超过 5 日即失效^[7]。

【各家论述】

1、《必效方》:“治金疮中风,角弓反张:大蒜一升,破去心,无灰酒四升,煮蒜令极烂,并滓服一大升以来,须臾汗如雨出,则瘥”。

2、《本草纲目》:“葫蒜,其气熏烈,能通五脏,达诸窍,去寒湿,辟邪恶,消痈肿,化癥积肉食,此其功也”。

3、《本草经疏》:“葫,大蒜也,辛温能辟恶散邪,故主除风邪,杀毒气,及外治散痈肿蠱疮也。总之,其功长于通达走窍,去寒湿,避邪恶,散痈肿,化积聚、暖脾胃,行诸气”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典,第 1 版,上海:上海人民出版社,1988;110
- 2 上海第二医学院附属三院. 中草药通讯,1976;(10):29
- 3 Jain R C, et al. Lancet 1973;7844:1491
- 4 Srirastava, K C et al. Prostaglandin leukotrienes and Medicine, 1984;13:227
- 5 李治英. 四川中医,1989;7(3):33
- 6 王祥福. 陕西中医,1989;10(7):318
- 7 林振声. 新医药学杂志,1976;(8):345

血 竭

【来源】 本品为棕榈科植物麒麟竭 *Daemonorops draco* BL. 及同属植物的果实和树

干渗出的树脂。夏季果实成熟时采集鳞片间分泌出的树脂,经加热蒸压成团,成煮果实取汁浓缩;或取茎干渗出的树脂,制为成品。用时捣碎研末,主产于广东、台湾及印尼,马来亚等地。

【性味】 甘、咸,平。

【归经】 归心、肝经。

【功效】 外用止血生肌敛疮,内服活血散瘀止痛。

【主治】 外伤出血,溃疡不敛,跌打损伤,瘀血肿痛,亦治疗妇女瘀血经闭、痛经、产后瘀阻腹痛,以及一切瘀血阻滞心腹刺痛之证。

【用法用量】 内服:研末,1~1.5克,或入丸剂。外用:研末敷或入膏药内敷贴。

【使用注意】 无瘀血者不宜服。

【药理作用】

1、抗真菌作用 血竭水浸剂(1:2)在试管内对堇色毛癣菌,石膏样毛癣菌、许兰氏黄癣菌等多种致病真菌有不同程度的抑制作用^[1]。

2、抗血栓形成的作用 家兔实验证明,血竭通过改善血液流变性,抑制血小板聚集,提高纤维蛋白溶解活性,增加血浆中cAMP的含量,降低cGMP的水平,增加冠脉流量,从而达到抗血栓形成的作用,从而起到活血化瘀的目的^[1]。

【现代临床应用】

1、治疗外伤后癰闭 用麝香0.3克,血竭1克,共研细末,将药物敷于脐部,并以4×4厘米橡皮膏覆盖粘贴,每日换药,治疗因脊髓受伤,脊髓休克,腰部挫伤等导致外伤性尿潴留效果较好,此类病人多伴有不同程度的截瘫或不全截瘫^[2]。

2、治疗类风湿性关节炎 取青风藤3克,威灵仙3克,细辛0.5克,地鳖虫1克,血竭粉1克,制成痹痛灵蜜丸,每次1~2丸,每日3次,温开水送服,治疗类风湿性关节炎100例,收到较好的疗效。结果:临床缓解(症状及体征消失,握力、晨僵及实验室检查正常)者79例,占79%,显效(关节疼痛、肿胀、压痛明显减轻;晨僵、握力基本正常,血沉正常或下降50%,其它实验室检查有改善)15例,占15%,好转(关节疼痛、肿胀、压痛减轻、晨僵、握力有改善,血沉下降25%)6例,占6%。痹痛灵有消肿、止痛、改善关节功能的作用,无明显副作用^[3]。

3、治疗桡侧腕伸肌腱周围炎 取生栀子、生乳香,生没药、血竭各等份为细末,食醋调和成稠糊状,敷于患处,厚度约0.7厘米,范围超过病变2厘米以上,然后用绷带固定,热水袋或热水瓶热敷局部,每日1~2小时,时间长些更好,注意及时滴入食醋,保持中药湿度,三天更换一次。治疗桡侧腕伸肌腱周围炎40例,(其中发病时间最短2小时,最长7天),39例均于6~9天内症状消失,功能恢复,25例经1~7年随访,仅2例复发,未发现其它并发症。用此方法敷药后24小时痛和压痛明显减轻。注意局部有皮肤破损或炎症忌用食醋,有过敏者应立即将药物洗净改用他法,愈后避免腕及拇指过度活动,预防复发^[4]。

4、治疗骨折 外用药:血竭酊:将广西产血竭、地龙等按20%浸泡于95%乙醇内,一周后可用;内服药:将广西血竭研成细粉过筛(100目),装入胶囊(每粒0.5g),分装备用。具体方法:骨折病人,在麻醉下(上肢多用局麻或单侧臂丛麻,下肢局麻或单侧腰麻),先行手法复位,X光透视或照张视对位,对线满意,敷上薄棉垫,然后用小夹板外固定,局部湿敷20%血竭酊,保持周部棉垫湿润即可,内服胶囊4~6丸每次,每日3次,24小时后局部无疼痛,即可开始功能锻炼,按循序渐进,由轻到重的原则进行。治疗32例新鲜闭合性骨折,均在用药后30分钟~1小时开始有止痛作用,24~36小时基本消肿,如骨折后,能在1~2小时内能整复完毕,敷上血竭酊,基本不肿,32例中最早出现骨痂时间为7天,一般在10~28天内均可见有不同程度的骨痂生长,桡骨远端骨折一般14天即有骨痂生长,胫腓骨折21天便有骨痂生长^[5]。

5、其它 临床报道,血竭治疗瘰癧,上消化道出血,吐血等病证收到较好的疗效。

6、不良反应 内服血竭引起过敏反应一例。某患者内服血竭后发生周身瘙痒,四肢及胸背部皮肤潮红,压之退色,手脚有明显的血管神经性水肿,两侧脚面和小腿连接部各有4×4厘米的大水泡1个,周围有豆粒大小水泡数个,颜面发红,眼皮水肿,呼吸迫促,头晕等,后经抗过敏治疗而愈。随后即用原来内服之血竭作斑贴试验,证明上述反应是服用血竭造成的。^[6]

【各家论述】

1、《唐本草》：“主五脏邪气、带下、止痛、破积血。金创生肉”。

2、《海药本草》：“主打伤折损，一切疼痛，补虚及血气挽刺，内伤血聚，并宜酒服”。

3、《圣惠方》：“治伤损筋骨，疼痛不可忍：麒麟血一两，没药一两，当归一两（锉、微炒），白芷二两，赤芍药一两，桂心一两。捣细罗为散，每服，以湿酒调下二钱，日三、四服”。

4、《本草经疏》：“麒麟竭、甘主补、咸主消、散瘀血，生新血之要药。故主破积血金疮，止痛生肉，主五脏邪气者，即邪热气也。带下者，湿热伤血分所致也。甘咸能凉血除热，故悉主之。苏恭主心腹卒痛，李珣以之治伤折打损，一切疼痛，血气挽刺，内伤血聚者，诚为此耳”。

【参考文献】

- 1 陈可冀等. 血瘀证与活血化瘀研究, 第1版, 上海: 上海科学技术出版社, 1990: 563
- 2 顾瑞康. 浙江中医杂志, 1988; 23(6): 248
- 3 蒋民主. 新疆中医药, 1989; (4) 30—31
- 4 徐宏灵. 新中医, 1989; 21(5)
- 5 冯礼华. 中医骨伤科杂志, 1987; 3(4), 41—42
- 6 江苏新医学院编. 中药大辞典, 第1版, 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 926

毛 茛

【来源】 为毛茛科植物毛茛 *Ranunculus japonicus* Thunb 的全草及根。夏秋采取，一般鲜用。全国各地均有生长。

【性味】 辛，温，有毒。

【功效】 外用发泡，杀蛆和子了。

【主治】 鹤膝风，风湿性关节痛，疟疾，疥癣，胃痛，牙痛，偏头痛。

【用法用量】 外用适量，捣敷或煎水洗。

【使用注意】

1、勿与皮肤接触，接触可引起炎症及水泡。

2、肺气肿，心脏病，合并上呼吸道感染者忌用。

3、孕妇慎用。

【药理作用】 毛茛中含有原白头翁素，具有强烈的刺激作用，与皮肤接触后可引起炎症和水泡，且能反射地引起内脏器官神经机能活动的变化，从而引起剧烈的胃肠炎和中毒症状。原白头

翁素在豚鼠离体器官（支气管、回肠）及整体试验中，均有抗组织胺的作用^[1]。

【现代临床应用】

1、治疗风湿性关节痛、关节扭伤等 取毛茛全草 60~120 克，洗净切碎，捣烂外敷。敷贴部位视病情而定；风湿性坐骨神经痛可取环跳、风市、委中、承山、昆仑等穴，每次 1~3 个穴交替使用；风湿性关节痛、关节扭伤，跌打损伤以及局限性肌纤维组织炎，则敷于局部。敷贴范围约 1 个铜元大小。一般敷药 1~4 小时，局部有烧灼感时即取下；烧灼感多发生在 30~60 分钟内。用药后 1~2 日局部红肿疼痛；2 日后发生水疱，疼痛加剧，应将水泡挑破，涂龙胆紫。用于风湿性关节痛，坐骨神经痛，肌肉痛，关节扭伤，跌打损伤，肩周围组织炎等共 55 例，敷药 1 次后，疼痛消失，关节功能正常并恢复重体力劳动者 41 例；关节功能恢复，但重体力劳动后仍稍感疼痛者 8 例，疼痛减轻者 4 例，无效 2 例^[1]。

2、治疗肱骨外上髁炎 将鲜毛茛茎叶洗净捣烂，做成约铜钱大小扁圆形药泥饼，厚约 0.5 厘米，敷于患处，待 1~2 天敷贴处起大泡并增大时，用空针管反复将水抽出。治疗 24 例，1 次治疗后痊愈 18 例，显效 4 例，无效 2 例。^[2]

3、治疗关节疼痛 鲜毛茛、水、糖适量共捣如泥，敷于深部脓肿、关节疼痛最明显处，涂药如二分硬币厚，敷药 12 小时后即有灼热感，再 2 小时揭起药物，常规消毒，刺泡放水，纱布包扎，1 日换药 1 次，毛泡结痂则病痊愈^[3]。

4、治疗扭伤 毛茛若干，加水煮沸，熏洗扭伤部位，每日 0.5 小时，治疗 30 例扭伤患者，效果显著^[4]。

5、其它 临床报道，毛茛有抗炎作用，治疗传染性肝炎，同时毛茛在试管内有杀灭钩端螺旋体的作用，用于治疗血吸虫病，均取得较好的疗效^[1]。

【各家论述】

1.《卒草拾遗》：“主恶疮痈肿疼痛未溃，捣叶敷之，不得入疮，令人肉烂。主症，令病者取一握微碎，缚臂上。子和姜捣涂腹，破冷气”。

2.《本草接除》：“外用为皮肤刺激药。治瘰疬，关节炎，关节结核，骨结核，支气管喘息，及一切阴疽肿毒未溃者”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院. 中药大辞典, 第1版, 上海: 上海人民出版社, 1977: 438
- 2 陈森然. 安徽中医学院学报 1985; (4): 39
- 3 张万禄. 四川中医 1984; 2(6): 14
- 4 安徽省卫生局. 安徽单验方选集, 第1版, 合肥: 安徽人民出版社, 1972: 202

硼 砂

【来源】 本品为硼砂矿石 Borax 提炼出的结晶体。须置于密闭容器中防止风化。主产于西藏, 青海等地。

【性味】 甘、咸, 凉。

【归经】 归肺、胃经。

【功效】 外用清热解毒, 内服清肺化痰。

【主治】 骨伤科病人外用可治口舌生疮, 咽喉肿痛, 内服可治痰火壅滞, 痰黄粘稠, 咳吐不利。

【用法用量】 外用适量, 研细末撒或调敷, 内服 1.5~3 克。

【使用注意】

- 1、肝、肾功能不全者慎用。
- 2、忌与生物碱, 酸类配伍。

【药理作用】 抗菌消炎作用: 用平板法实验表明, 10% 的硼砂对大肠杆菌、绿脓杆菌、炭疽杆菌、变形杆菌、弗氏痢疾杆菌, 志贺氏痢疾杆菌、伤寒杆菌、副伤寒杆菌、葡萄球菌及白色念珠菌有抑制作用; 用纸片证明硼砂还有抑制白喉杆菌, 牛型布氏杆菌、肺炎双球菌、脑膜炎球菌及溶血性链球菌的作用。^[1]

【现代临床应用】

1、治疗扭伤

(1) 治疗闪腰 将硼砂放在铁勺内, 置火上煅制, 以炙枯为度, 研为极细末备用。用时令患者仰卧, 挑煅硼砂末少许, 点于两眼内眦及“睛交”穴。静卧 4~5 分钟, 即自行流出眼泪。然后让患者做弯腰、转身、蹲下等动作, 以活动腰部。治疗 100 余例, 一般在用药后疼痛都有减轻, 多数病例点 1~3 次痊愈。点药后, 流泪多者, 效果显著。此方法对落枕亦有效^[1]。

(2)、治疗腰部软组织损伤 把煅硼砂研细末或配制成 3% 的月石眼药水, 取少许药粉或数

滴眼药水点入患者内、外眼角处, 适当活动 20 分钟, 每日用药 1~2 次, 连续用药 2~3 日即可痊愈。治疗腰部扭伤, 腰肌损伤共 50 例, 1 次治疗后半小时内显效 46 例, 好转 2 例, 无效 2 例, 总有效率为 96%^[2]。

(3) 治疗急性腰扭伤 取细硼砂粉少许, 放入目内眦或睛明穴处, 右侧痛点左眼, 左侧痛点右眼, 治疗急性腰扭伤一般 1~3 次即可见效。放药后可能会流泪。^[3~5]

2、治疗氟骨症 以硼砂为主制成糖衣片治疗地方性氟骨症, 每片重 0.3 克, 1 日三次, 每次服 5 片, 治疗 31 例, 其中 11 例服药 3 个月, 20 例用药 6 个月。结果痊愈 5 例, 临床治愈 12 例, 有效 13 例, 仅 1 例症状稍有减轻视为无效。治愈率为 54.8%, 总有效率为 96.77%。提示硼砂可以减轻氟对靶组织的毒性作用, 抑制氟的吸收^[6]。

3、其它 临床报道, 硼砂可以治疗咽喉红肿, 口舌生疮, 妇科宫颈糜烂, 霉菌性阴道炎, 均获得较好的疗效。

4、不良反应 硼砂不可久服, 否则可出现以下副作用: ①胃肠道症状: 上腹部不适, 恶心, 呕吐, 食欲减退等症。②皮肤反应: 过敏性皮炎或皮肤刺激症状。③肾脏损害。出现上述症状后, 可以停用硼砂, 然后对症处理。

【各家论述】

- 1、《本草求原》: “生则化腐, 煅枯则生肌”。
- 2、《本草纲目》: “治上焦痰热, 生津液, 去口气, 消障翳, 除噎膈反胃, 积块结瘀肉, 阴溃, 骨鲠, 恶疮及口齿诸病”。

【参考文献】

- 1 江苏新医学院编. 中药大辞典(下册), 第1版, 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 2466
- 2 周志东. 上海中医药杂志 1986, (11): 31
- 3 潘以瑞. 浙江中医杂志 1966, 9(1): 24
- 4 河南省卫生厅编. 河南省秘验单方集锦, 第1版, 郑州: 河南科学技术出版社 1983: 338
- 5 桂林市人民医院新医科. 广西赤脚医生 1977; (12): 17
- 6 地方性氟中毒研究协作组、河北省保定地区卫生防疫站. 天津医药, 1987; 15(1): 3

樟 脑

【来源】 本品为樟科植物樟 Cinnamomum

camphora (L.) Presl. 的干、根、叶,经提炼制成的颗粒状结晶。主产于台湾、贵州、广西、福建、江西、四川、广东、浙江等地。

【性味】 辛,热,有毒。

【归经】 归心、脾经。

【功效】 除湿杀虫,湿散止痛,开窍辟秽。

【主治】 跌打伤痛,牙痛,脚气肿痛,疥癣,疮疡,痧胀腹痛等。

【用法用量】 外用:研末撒或调敷。内服:入散剂服或用酒溶化服,每日 0.1~0.2 克。

【使用注意】

1、外用时对皮肤有刺激,故用于溃疡创面时,剂量不宜过大。

2、本品辛温香燥,有耗气伤阴之弊,故气虚阴亏及有热者忌服。

3、本品有毒,内服应严格控制剂量。

4、孕妇忌服。

5、《本草逢原》:“忌见火”。

【药理作用】

1、局部麻醉作用 樟脑涂于皮肤有清凉感,为刺激冷觉感受器所致,并有止痛,上痒,局部麻醉和防腐作用^[1]。

2、其他作用 樟脑能兴奋中枢神经系统,增强呼吸及循环功能,对循环性虚脱或急性心功能衰竭有效,但高浓度则抑制心脏。樟脑经口服对胃肠道粘膜有刺激,使胃感到温暖及舒适,大量则产生恶心及呕吐。

3、体内过程 樟脑经粘膜、皮下、肌肉皆易吸收。口服吸收也快。在肝脏中解毒颇迅速,氧化成樟脑醇,再与葡萄糖醛酸结合而由尿中排出。

4、毒性 内服 0.5~1 克可引起眩晕、头痛、湿热感,乃至兴奋、谵妄等。2 克以上在一时性的镇静状态后,即引起大脑皮层的兴奋,导致癫痫样痉挛,般后可由呼吸衰竭乃至死亡。内服 7~15 克或肌肉注射 4 克,可致命。内服大剂量中毒昏迷后,呼出的气有樟脑味,可以此为诊断主要指标。

【现代临床应用】

1、治疗骨髓炎等 红膏药由樟脑 300 克,松香 600 克,朱砂、琥珀各 30 克,血竭 15 克,冰片 10 克,黄蜡 50 克组成。选用瓷钵一只,口径 45

厘米左右,用木炭火加热,先入松香、樟脑于钵内加热溶解,紧接着加入黄蜡溶化搅拌,再入血竭、朱砂、琥珀细末拌匀,最后加入冰片拌匀。用牛皮纸按需要摊膏,膏硬时则隔水煮溶再摊膏,膏即制成,颜色鲜红,用于治疗骨髓炎(附骨疽)、淋巴结核(瘰疬)、蜂窝组织炎(有头疽)等病,获满意疗效^[2]。

2、治疗肩关节周围炎 川草乌、樟脑各 90 各,研细末,每次以适量药末加老陈醋调敷患处,日 1 次,治疗 35 例,一般 3 次即可见效,平均 7 次,结果治愈 22 例,显效 8 例,好转 4 例,无效 1 例^[3]。

3、治疗褥疮 樟脑、硃砂各 2 克,未溃者以 75% 酒精 200 毫升制成酊剂外涂患处,已溃者以黄连素软膏 50 克配制药膏外涂患处^[1]。

4、其他 樟脑外用,治疗肛门湿疹、足癣感染及蛲虫病等有效。

5、中毒解救 一般为对症治疗,因其在体内代谢快,故常可救活。解救时忌用鸦片类制剂,因鸦片制剂对呼吸有抑制作用;忌食油类及乳汁,忌饮酒,因其能溶解消化道内未排除的樟脑,促进其吸收,加重中毒^[1]。

【各家论述】

1、《普济方》:“作膏治诸恶疮及打扑损伤,风湿脚气等疾”。

2、《本草纲目》:“通关窍,利滞气”。

【参考文献】

1 颜正华等. 中药学,北京:人民卫生出版社,1991;979~980

2 涂荣华. 广西中医药,1989;12(5):30

3 张宏太等. 上海中医药杂志,1987;(1):29

本芙蓉叶

【来源】 本品原名地芙蓉叶,为锦葵科植物木芙蓉 *Hibiscus mutabilis* L. 的叶。夏秋采收,剪下叶片,晒干。全国各地均有栽培,主产于浙江等地。

【性味】 辛,平。

【归经】 归肺、肝经。

【功效】 凉血解毒,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤,瘀肿疼痛,痈疽肿毒,丹毒,烫火伤等。

【用法用量】 外用,研末调敷或鲜品捣敷。

【使用注意】 《疡医大全》:“阴疽以及皮色不变、脓肿无头者,不可敷”。

【药理作用】

1. 抗炎作用 木芙蓉叶对小鼠巴豆油性耳部肿胀,对大鼠角叉菜胶性足肿胀及小鼠毛细血管通透性均有明显的抑制作用。研究观察到,木芙蓉叶对炎性液体的渗出、棉球肉芽组织增生有抑制。表明木芙蓉叶对急、慢性炎症均有效。急慢性毒性试验提示,大芙蓉叶不论内服或外用,毒性较低,安全度高^[1]。

2. 抗菌作用 木芙蓉叶对溶血性链球菌及金黄色葡萄球菌有抑制作用。

【现代临床应用】

1. 治疗局部感染

(1)取木芙蓉叶、花、晒干,研粉过筛,加凡士林调制成1:4软膏,外敷患处(已破者敷四周),亦可制成纱条用作疮口引流。每日或隔日换药1次,治疗局部化脓性感染,早期能消肿、止痛、促进吸收,中晚期可加速局限、破溃排脓。应用过程中未发现有毒、局部炎症或其他并发症^[4]。

(2)将木芙蓉制成软膏局部外用,日1次,治疗539例疔、痈患者,总有效率97%,治愈率69.28%^[3]。

(3)用木芙蓉花制成20%软膏外用,治疗疔肿、蜂窝组织炎等病,具有消炎、退肿、拔脓、止痛作用,据300余例观察,一般上药1次后疼痛即见减轻,经3~7次治疗便能收到有脓拔脓、无脓消肿的效果^[1]。

2、其他 木芙蓉叶外用治疗烫伤、滴虫性阴道炎、及流行性腮腺炎等病,也有较好疗效。

【各家论述】

1、《本草图经》:“敷贴肿毒”。

2、《本草纲目》:“治一切大小痈疽肿毒恶疮,消肿排脓止痛”。

3、《民间常用草药汇编》:“外用接骨”。

【参考文献】

- 1 徐娅等. 福建医药杂志, 1989; 11(3): 24
- 2 江苏新医学院. 中药大辞典(上册), 上海: 上海科学技术出版社, 1986; 372~373
- 3 黄初贵等. 中草药, 1988; (8): 10

蛇床子

【来源】 本品为伞形科植物蛇床 *Cnidium monnieri* (L.) Cusson. 的干燥成熟果实。主产于河北、山东、浙江、江苏、四川、陕西、山西、内蒙古等地。

【性味】 辛、苦, 温。

【归经】 归肾经。

【功效】 燥湿杀虫, 散寒祛风, 温肾壮阳。

【主治】 湿疹湿疮, 疥癣瘙痒, 寒湿带下, 湿痹腰痛, 阳萎宫冷等。

【用法用量】 外用: 水煎熏洗, 每日15~30克; 也可研末干掺或油调外敷。内服: 煎汤, 每日3~10克; 又可入丸、散剂服。

【使用注意】

1、《本草经集注》:“恶牡丹、巴豆、贝母”。

2、下焦湿热、或肾阴不足、相火易动以及精关不固者忌服。

【药理作用】

1、性激素样作用 蛇床子浸膏, 每日给小鼠皮下注射1次, 每次20毫克, 连续32天, 能延长交尾时间, 缩短交尾间歇时间。对去势小鼠, 同样剂量用21天, 出现交尾现象。并能使子宫及卵巢、前列腺及精囊重量增加, 提示本品有性激素样作用^[1~2]。

2、抗病原微生物作用 体外实验证明, 蛇床子对絮状表皮癣菌、石膏样小芽胞菌、羊毛状小芽胞菌有抑制作用^[3], 对接种新城鸡病病毒的鸡胚能延长生命6小时^[4]。

3、麻醉作用 蛇床子提取液对蟾蜍离体坐骨神经有阻滞麻醉作用, 对豚鼠有浸润麻醉作用, 并可被盐酸肾上腺素所增强^[5]。

4、其他作用 蛇床子还有抗阴道滴虫、抗诱变及松弛支气管平滑肌痉挛等作用。

【现代临床应用】 近代将蛇床子用于治疗阴道炎、宫颈糜烂、疥疮、末梢神经炎、支气管哮喘等病收到良好效果。

【各家论述】

1、《神农本草经》:“除痹气, 利关节, 癫痢, 恶创”。

2、《日华子本草》:“扑损瘀血, 腰膝疼”。

3、《本草正义》:“除痹气, 利关节, 癫痢、则燥

烈之性,本能通行经络,疏通关节,然非寒湿,及未经法制者,慎弗轻投”。

【参考文献】

- 1 简裁. 日本药理学杂志,1960;56(3):96
- 2 三轮卓. 日本药理学杂志,1960;(3):69
- 3 郑武飞. 中华医学杂志,1952;38(4):315
- 4 高尚阴. ScRec,1951;4(1):77
- 5 连其深等. 中药通报,1988;13(9):40

下 篇

第八章

古代医家辨证方论

祖国医学在漫长的历史长河中,以辨证论治,整体观念为原则,形成了自己独特的遣方用药规律。作为临床学科之一的骨伤科学,同样是以脏腑、气血、经络、病因等理论为基础,根据它们内在的有机联系,加以综合、分析、归纳,辨明损伤及筋骨关节疾患的本质。骨伤科辨证的方法很多,其用药选方除根据骨伤科特点,对损伤局部的肿胀、疼痛、畸形、功能障碍、伤口情况等症候进行局部辨证外,还要根据全身症候进行整体辨证,如八纲辨证、脏腑辨证、气血辨证、经络辨证等,亦可根据病程的不同阶段分期辨证,以及根据不同类型分型辨证。这些内容在前面章节已有论述,本章不再赘述。

这里需要专门论述的是,中医骨伤科的发展形成,是伴随着武术与气功的发生、发展,同时受经络学说的影响,其用药与其它临床学科有很大区别。具体讲,以经络学说为基础,按损伤部位辨证施治、辨穴施治,按穴位加减用药,以及按气血流注经络的时辰论治,按损伤主症选用主方辨证加减。为此,博采古代医家的有关骨伤科专著、专篇和论述,力求对这些内容有更深入的理解。

一、按损伤部位辨证用药

经络是运行全身气血,联络脏腑肢节,沟通上下内外,调节体内各部分的通路。通过经络在全身有规律的循行和错综复杂的联络交会,把人体的五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋脉等组织器官联结成一个有机的统一整体。人体的气血运行,依循经脉,周流不息,循环无端。一旦损伤,气机郁滞,瘀血内停,根据损伤部位,选择不同的治疗方法和药物。元·张元素《活法机要·

坠损》中提出:“治登高坠下,重物撞打,箭簇刀伤,心腹胸中停积郁血不散,以上中下三焦分之,别其部位,上部犀角地黄汤,中部桃仁承气汤,下郁抵当汤之类下之,亦可以小便酒同煎治之。”明·异远真人《跌损妙方》中提出了全身各部位损伤的具体方药。

二、按损伤主症选用主方辨证加减

按损伤主症选用主方进行治疗,是伤科辨证施治的独特发展。这种方法简便易记,行之有效。其建立在损伤作为主证的病种,病机较为明确,如《济生拔粹·治法机要》指出:“夫从高坠下,恶血留于内,不分十二经络”,“血者,皆肝之所主,恶血必归于肝,不问何经之伤,必留于胁下,盖肝主血故也,……故以破血行经药治之。”明·《医学入门·折伤》有“折伤专主血论,非如六淫七情,有在气在血之分,然肝主血,不问何经所伤,恶血必归于肝”。陈实功在《外科正宗·跌扑》中说:“跌扑者,有已破、未破之分,亡血,瘀血之故”。在古代伤科学家著作中,用主方辨证加减者,以《救伤秘旨》、《江氏伤科方书》、《伤科集录》等为代表。

三、按子午流注辨穴施治

按子午流注和损伤穴道辨证用药,是古代伤科学家治疗跌打损伤经验的总结。其特点是用方精炼,辨穴加减,它极大丰富了中医骨伤科学的内容,推动了伤科学的发展,使其更具特色。

子午流注是阐述人体气血的运行与灌注规律。“子午”只是古代计时的两个时间单位,“流注”是指气血在经脉中的周流和灌注。生理状况下,它象流水般,或从子到午,或从午到子,循环无端。但受着时空序列的影响,随着时间先后的不同,天地间阴阳二气的盛衰变化,在固定的时间内,人体脏腑、经脉气血的生理功能,也相应地发生周期性的盛衰变化。气血迎时而至为盛,气血过时而去为衰,逢时为开,过时为阖。清代赵廷

海根据气血在经络中流注的规律编制了“十二时气血流注歌”。

古代的子午流注论治,是现代“生物钟”和“时间治疗学”的具体运用。它揭示出来的人体气血流注的周期规律是符合生物对自然环境周期性变化相适应的规律的。现代生物钟学说认为:所有生物,为了适应宇宙日月星辰的引力、光热、辐射、气压等复杂变化的影响,而形成了体内如时钟般变化的生理节奏,每种生物的生活习性和活动功能,都与宇宙节律密切相关。现代的这种认识,与《内经》“天人相应”的观点是相吻合的。现代研究表明,经脉原穴的导电量随着时间的不同而变化。如春季十二经原穴导电量的总平均值为22.3微安,夏季为73.6微安,秋季为24.8微安,冬季则为16.1微安。一天之中,白天比晚上高,下午比上午高,子、丑、寅、卯、辰时最低。有学者用经络测定仪测定了二名健康人在二十四小时内各经所有俞穴的导电量,发现各经在气血流注之时,其导电数值均高于流注已过之时。时间生物学还发现,人体的体温、血压、呼吸、心率,以及血糖含量、基础代谢强度、激素分泌等,都有明显的昼夜节律。证实了我国古代医家很早就揭示的人体内部近似昼夜节奏的生物钟现象是客观存在的,子午流注学说是具有物质基础的。

世医得效方

作者危亦林,字达斋(公元1277~1347的),江西省南丰县人,为元代著名医学家。此书成于公元1328年。

用药加减法

伤有浅深,随其吉凶用药。如折骨者,则用后二十五味接骨方治之。再加自然铜、白芷、乳香、没药、川芎各五钱立效。

若伤脏腑,用清心药加川芎、当归、赤芍药各三钱。或肚肠伤破,加白及五钱,同后清心药服。或被伤浮肿不退,加皂角、黄柏皮半两,入紫金皮散内敷之。或头破伤风,亦用紫金皮散加皂角、黄柏皮敷之立退。或筋断接筋者,用二十五味加续断半两。或诸处伤痛不止者,仍用二十五味加川芎五钱。或恶血污心不下,用后清心药加大黄、枳壳五钱。或气触痛,加木通、丁香、藿香三钱同二

十五味服之。凡加减,末者加末,散者加散。其余只依本方,不用加减。孕妇颠扑伤损,先用安胎药,后服二十五味接骨去草乌、川乌。余依本方。

又用药加减法

凡损若不折骨不碎骨,则不可用自然铜,于药内除去。无痰则不用半夏。老人有伤者骨脉冷,每用加当归、川芎、川乌、木香、丁香、人参五钱。去白芍药、生地黄。此亦是二十五味内加减。老人即服此。或伤脏腑者,不问老少,如有血并痰从口中出者,用清心药加丁皮、川芎、半夏,入二十五味内同服。退肿角血或皮冷,加干姜五钱,入退肿药内糊肿上,肿及血自然退散。或皮肤热者,加黄柏皮、皂角五钱,入肿药内,角肿处自然退。

用麻药法

颠扑损伤,骨肉疼痛,整顿不得,先用麻药服。待其不识痛处,方可下手。或服后麻不倒,可加曼陀罗花及草乌五钱,用好酒调些少与服。若其人如酒醉,即不可加药。被伤有老有幼,无力,有血出甚者,此药逐时相度人用,不可过多。亦有重者,若见麻不倒者,又旋添些,更未倒,又添酒调服少许。已倒便住药,切不可过多。

用掺药法

疮口血出不止,则用方中止血药敷之。如洗开后,疮孔大甚,且先用降真香、龙骨、没药掺之,肉即生上。疮孔上须用油单贴,待脓血汁出,莫待蔽塞。如夏月用药,以薄荷叶帖疮孔,一日一度汤洗,又用药掺。如肉上满疮口,用手搦不痛,如好肉一般,即用收疮口药敷上。却莫贴,待风稍着疮口立收。若未生实肉,切不可先收疮口,里面恐为患也。

用药汤使法

凡药皆凭汤使,所使方先。但用清心药煎,后用童便一盏同服。或止痛。重伤者则用姜汤、灯心汤调二十五味药服之,薄荷汤亦可。凡伤,或刀伤及损内脏腑,恐作烦闷崩血之患。如折骨者,用姜酒康,接骨药敷之。如骨碎被重打重颠重木及石压者,皆用先服汤使法,并未用酒服。如轻颠扑损伤,则生姜酒调下二十五味药立效。

颠扑刀伤接骨方(服敷)

腊月猪脂五两,黄蜡半斤以上(洗煎),铅丹(罗),自然铜四两(研),密陀僧四两(研),朱砂一两(研),右用新铛鼎先熔脂,次下蜡。于冷处下密

陀僧、铅丹、自然铜，缓火再煎。入水中不散，更出鼎于冷处下诸药，用柳篦搅匀，泻入瓷器内，不住手搅至凝，圆如弹子大。且用笋皮之类衬之，极冷方收。

凡伤碎骨者，木石压碎骨者，先用此药火化开，糊骨上，然后夹定。用此药服之，须作小圆，如梧桐子大，每服十圆，葱酒调下。或伤损深者，捻成条入孔中，浅者用油单为膏药贴之，甚者灯心裹木夹之。如药力散再觉痛，更一服痛即止。又痛甚者，贴之即止。

又方二十五味(服)

治颠扑损伤，骨碎骨折，筋断刺痛，不问轻重，悉能治之，大效。

香白芷(醋炒加減)、紫金皮(醋炒)、刘寄奴、川当归(煨盐水炒)、赤芍药、白芍药(米水浸炒)、黑牵牛、生地黄(盐水浸炒)、川芎(米水浸)、川牛膝(茶水炒)、乳香可加減，没药可加減，破故纸(醋炒)、木通(去节)、自然铜(骨不碎折不用临好时用)、木香(茶水炒)、藿香、木贼、官桂可加減、羌活、独活、半夏五钱(水炒无痰不用)、骨碎补、草乌(醋炒孕妇不用)、川乌(火煨孕妇则不用)各一两

或加土当归、熟地黄(盐水炒)、杜牛膝(茶水炒)、土芎(米水浸尤妙)。金刃伤锉出臼者，去自然铜，骨碎骨折者用之，然须于此方内且去自然铜，临欲好时却入用之，早期成他疾。右先择出自然铜、官桂、没药、乳香不炒者。其余药或炒或火焙或日晒干皆可。然后入不炒四味，同研为末，用蜜糊圆如弹子大，用黄丹为衣。或被颠扑伤损，金刃箭鏃，不问轻重，每服一圆。如被刀伤全断损内重者，以薄荷汤或木瓜汤姜汤灯心汤吞下皆可。或颠碎骨及折骨用自然铜，其他不用。如骨折碎刺痛不止，加乳香、没药、白芷、川芎各五钱入诸药中，生姜酒下。或不作圆，为末亦可。功效如神。

又方(服敷)

治颠扑接骨刀伤。

川当归半两(洗净别捣)，铅粉半两(洛粉为上)，硼砂二钱，右为末，每服二钱，浓煎苏木汁调下。若损在腰上，先吃淡面半碗后服药。若在腰以下，先服药后吃淡面。仍不住呷苏木汁，更以糯米为粥。入药末三钱拌和，摊在纸上或绢上，封裹损处。如骨碎更须用竹木夹定，以纸或衣包之。

清心药方(服)

降真香、香白芷(醋炒)、苏木(盐水炒)、枳壳(水浸去心)、藿香(清油炒)、丁皮(盐水炒)、紫金皮、木香(茶水炒)、丁香(米泔水炒)、木通(去节)、山梔子、大黄、莲子肉(酒煮)、沉香、人参、当归(湿纸煨)、川芎(煨)、羌活、独活、花蕊石(醋淬)、乌豆、灯心少许、赤芍药各等分，右为末，或大小肠不通服此。亦可用五膈宽中散同服，立效。或恶血污心，或烦闷暴死，每服二钱，薄荷汤或灯心汤调下，或童子小便尤好。为散，水煎服亦可。如痰血口中出，加半夏。

自然铜散

治打颠折骨损断。正骨科中经验方也。

乳香、没药、苏木、降真香、川乌(去皮尖)、松明节、自然铜(火煨米醋淬七次)各一两，地龙(去土清油炒)半两，真血竭三钱，龙骨(生用)半两，土狗十枚(油浸焙为末，本草名蝼蛄)，右为末，每服五钱，用无灰酒调下。如病在上，食后服。病在下，空心服。服之自顶心寻病至下两手。再周遍一身，下及两足。遍病处则飒飒有声，患人自觉药力习习往来。

又方

自然铜(累累然相缀如乱丝者最佳)一两重，右研细水飞过，同当归、没药各半钱和匀。每服三钱，酒调频服。仍以手摩痛处。

导滞散

治重物压走，或从高坠下，作热吐血下血。血出不能禁止，或瘀血在内，胸腹胀满，喘粗气短。兼能打去恶血。

当归、大黄各等分(炒过)，右为末，每服二钱，不以时温酒调下。

活血丹

治患者血脉不和，筋急；行步不可，服之宽筋。

干地黄(酒煮)二两，当归(煨)、白芍药、续断(水炒)、白术(煨)、川芎(醋炒)各一两，右为末，面糊圆，梧子大。每服三十圆，温酒下。

大岳活血丹

治男子妇入外伤内损，狗伤虫咬，车马扑坠，手足折伤，一切疼痛，腹中瘀血刺肋筑心，左瘫右痪，走注疼痛，痼疽痔漏，及妇人冷气入腹，血脉不通，产后败血灌注四肢，及吹奶肿痛。

花桑枝(如臂大者烧烟淬米醋中焙干),栗楔(栗蒲中心扁薄者薄切日干各一斤),细墨半斤(一半用草麻三两细研涂墨上涂尽纸包黄泥固济干炭火约七斤烧赤冷地上出火两时一半用醋化硃砂涂墨上火炙令干),皂角刺一斤(烧赤淬醋中炙干),大黑豆一斤(湿布揩去垢黑皮焙干秤),乱发二斤(皂角水洗净用清油二斤炒频捻看稀即止为末),乳香四两(通明滴乳者细研入米醋一碗熬熟),右和为末,杵三千下,圆如弹子大。如膏干,更入醋糊圆。痛甚一圆,轻者半圆,以无灰酒一盞。乳香一豆大,先磨乳香,次磨药尽,煎三五沸,临卧温服。以痛处就床,欲汗则被覆。仍用药涂伤处,切忌一切动风物。妇人服入当归末一钱,孕妇勿服。

当归散

救急疗坠马落车,被打伤腕折臂。呼叫不绝,服此,呼吸之间不复大痛,三日筋骨相连。

当归(炒令香)、桂心、甘草(炙)、蜀椒(去汗)各三分,芎藭六分(炒),附子(炮去包脐)、泽兰(炒)各一两,右为末,酒服二三钱,日三服。如小儿被奔车马所损,伤其膝,皮肉决,见骨节,绝死少苏,啼不可听闻,服之便睡。十数日便行走,其神验如此。忌海藻、菘菜、生葱、猪肉、冷水。

秘传刘伯温家藏接骨金疮禁方

作者刘基,为明代宰相,成书年代不详。

用药歌

阿胶兮女人圣药,藕节吐血之良方。炒蒲黄呕血可用,骨断兮须用土鳖。姜黄破血能止血,瘀血赖丹皮苏木。大黄便秘而可行,生地黄善生新血。破风不醒稀荳一味,跌打后忌姜葱麻油。疮不敛象皮血竭,古钱三七为仙药,延胡索号曰神品无差。手损兮桂枝急用,瘀血在肠桃归须下。散肿兮荆芥为美,止痛兮滴乳堪夸。头顶引以川芎,足损须用牛膝。补血止血兮猴姜,消血积三棱莪术。理腰伤兮炒杜仲,旋覆花续断疗筋,见肿消能除青肿。橄榄灰止血尤良,柿霜饼血流者无殃。乌药二香顺气之良,金刀泽兰跌仆无双。后人若问作歌者,却是汉庭张子房。

上部末药

小川芎五钱,蔓荆子二钱五分,赤芍四钱,白

芷四钱,归尾四钱,以上共为细末,每服七分。加麻油炒黄荆子三分,若重伤加接骨丹三分,酒调饱腹服下。轻伤只用接骨丹一分。一方加升麻二钱五分,仙人紫五分(煨、酒送葱头过服)。

中部末药

杜仲(童便浸炒)五钱,赤茯苓六钱,生地六钱,秦艽六钱,桃仁三钱,红花三钱,延胡索六钱,归尾八钱,赤芍五钱,紫荆皮(酒拌炒)一两,共为末,每服一钱,加炒荆子五分,若重伤加接骨丹五分,轻伤加接骨丹三分,酒调,半饥饱送下。又一方去延胡、白芷、紫荆、血梗、桃仁、红花,加甘草、黄芪、陈皮、白术、血里梗,临服冲入炒黄荆子五钱、仙人紫八分,一日两服,姜过口。

下部末药

牛膝一两,黄荆子(炒)一两,当归尾八钱,防风七钱,独活七钱,赤芍六钱,秦艽六钱,紫荆皮一两,过山龙一两,千年矮一两,海桐皮五钱,姜黄五钱,木瓜二钱,共为细末,每服一钱五分。若重伤加接骨丹八分,轻者五分,和酒送下。凡骨碎者以接骨丹加入,若骨不碎断只用玉龙散加入。一方钱线藤、防风、陈皮、白芷各等分,临服加仙人紫一钱,日两服,葱白过口。(前药失记血里梗,无过山龙、黄荆子、紫荆子)。

上部伤药

川芎、陈皮、花粉、茯苓、白芷、当归、蔓荆子、防风、赤芍、五加皮、黄麻花、甘草、过山龙、或加升麻、藁本、南星、威灵仙、半夏,姜三片,水两碗煎服。

中部伤药

杜仲、红花、桃仁、防风、归尾、官桂、甘草梢、赤茯苓、生地、赤芍、过山龙、枳壳或加破故纸、桔梗、水酒煎,半饥服。

下部伤药

牛膝、肉桂、五加皮、生地、海桐皮、独活、秦艽、赤芍、防风、防己、归尾、甘草梢或加木瓜、厚朴、陈皮,水煎服,空心服下。

跌损妙方

作者异远真人(生活于公元15至16世纪),为明代医家。此书成于公元1523年。

用药歌

归尾兼生地，槟榔赤芍宜。四味堪为主，加减轻迁移。乳香并没药，骨碎以补之。头上加羌活，防风白芷随。胸中加枳壳，枳实又云皮。腕下用桔梗，菖蒲厚朴治。背上用乌药，灵仙妙可施。两手要续断，五加连桂枝。两胁柴胡进，胆草紫荆医。大茴与故纸，杜仲入腰支。小茴与木香，肚痛不须疑。大便若阻隔，大黄枳实推。小便如闭塞，车前木通提。假使实见肿，泽兰效最奇。倘然伤一腿，牛膝木瓜知。全身有丹方，饮酒贵满卮。苧麻烧存性，桃仁何累累。红花少不得，血竭也难离。此方真是好，编成一首诗。庸流不肯传，无乃心有私。

血头行走穴道歌

周身之血有一头，日夜行走不停留。
遇时遇穴若伤损，一七不治命要休。
子时走往心窝穴，丑时须向泉井求。
井口是寅山根卯，辰到天心已风头。
午时却与中原会，左右蟾宫分在未。
风尾属申屈井酉，丹肾俱为戌时位。
六宫直等亥时来，不教乱缚斯为贵。

药中禁忌

乳香、没药二味，方中屡用，务要去油，若不去油，恐其再发。小儿骨一味，方中亦间用之，余谓小儿何辜，甫离母腹，骨化形销，以入治入，残忍殊甚，大造丸有紫河车。张景岳以为戕厥子之先天，劝人少用，况儿骨乎。余辑诸方，见有用此者，悉行裁去，以猴骨代之。

全身门第一

上部汤药方

当归、川芎、赤芍、生地、羌活、独活、丹皮、黄芩、桔梗、桂枝、泽兰、桃仁、槟榔、生姜引，水煎，酒对服。

中部汤药方

归尾、赤芍、生地、羌活、丹皮、桃仁、紫荆皮、苏木、苏梗、西香、大茴、小茴、杜仲、红花（有红不用）、儿茶、元胡、草乌（少用），水煎，酒对服。

下部汤药方

归尾、赤芍、生地、羌活、独活、丹皮、桃仁、紫荆皮、黄芩、西香、木香、木瓜、苡仁、骨碎补、防己、川茗、牛膝、参三七、甜瓜皮、南星，水煎，酒对

服。

头面门第二

百会穴伤 脑顶也

金沙、银沙、自然铜、参三七、血竭各一钱，山羊血（如无以地鳖虫代之），甘草五分，虎骨、桔梗、人中白各一钱五分，灯心引，水酒对煎。又方：入参、地鳖虫、地龙、当归、升麻、白芷、自然铜、水煎服。

脑门受伤

血瘀七孔，鸡汤洗净，将马蹄子调敷，后用八宝丹。

朱砂、玛瑙、龙骨、象皮、鹿角胶、地鳖虫、白蜡、乳香、没药，若无血水，用人乳调敷，即愈。

卤门穴伤

天麻、白芷、藁本、羌活、木香、青皮、骨碎补、赤芍、红花、川乌、甘草，共为末，葱引，酒下五分。

太阳太阴穴伤

血窜两目，晕死，先服七厘散。

猴骨、朱砂、参三七、琥珀、自然铜各二钱，人中白、沉香、红花、乳香、没药、山羊血各一钱，共为末，好酒送服，外用八宝丹点眼。

太阳三么穴

归尾、桃仁、庄黄、杜仲、破故纸、青皮、羌活、独活、肉桂、功劳、章子、千里马、姜引，酒炖服。

太阴三星穴

三棱、莪术、肉桂、参三七、苏子、元胡、莱菔子、木香、茜草、乳香、没药、地鳖虫、甘草，不加引，水煎服。

开空穴伤 两耳也

威灵仙、当归、山药、木通、虎茨各一钱五分，茯苓、脚樟各二钱，大腹皮、甘草各一钱，木香八分，童便引，酒炖服。

乔空穴伤 耳后根也

天麻、藁本、白芷、羌活、荆芥、麝香、血竭、红花、甘草，共为末，酒下五分。

左眉尖穴

五加皮、桂枝、柴胡、龙胆草、陈皮、荆芥、薄荷、甘草，共为末，酒下。

右眉尖穴

五加皮、桂枝、柴胡、细辛、五味、威灵仙、木香、麝香、龙胆草，共为末，酒下。

眼角穴伤 眼梢也

当归、茯苓、川芎、茜草、地鳖虫各五钱，川乌三钱，青木香二钱，肉桂、甘草各一钱，参三七五分，共为末，酒下三分。

眼角左右方

天麻、白芷、柴胡、桔梗、川芎、独活、儿茶各一钱，三棱、莪术各二钱，甘草五分共为末，酒下。

大中穴伤 鼻中也

香附、红花、桂皮、苏梗、泽兰、半夏、升麻、白芷、陈皮、甘草，葱引，酒炖服。

天平穴伤

大中穴之上，此穴断不治。

朱砂七分，砂仁六分，石乳、枳壳各一钱，童便引，酒对服。

鸳鸯穴伤 鼻梁也

当归、生地、川芎、白芍、寻骨风、天麻、白芷、肉桂、参三七、甘草，共为末，酒下，葱引。

山根穴伤 鼻梁之上

当归、生地、川芎、细辛、白芷、茯苓、虎骨、陈皮、甘草，共为末，葱引，酒下三分。

咽空穴伤 鼻下也

血竭、茜草、桔梗、独活、杜仲、白术、红花、柏叶、连翘，葱引，水煎，酒对服。

人中穴伤

升麻、白芷、上力、自然铜、肉桂、地鳖虫、木香、冰片，葱引，水煎，酒对服。上力疑即血竭。

牙关穴伤 唇口四穴

白芍、山药、连翘、神曲、麦冬、五味、槟榔、赤茯苓、细辛、陈皮各三钱，共为末，酒下。

牙背牙腮

二穴分左右，在左边移撮向右，在右边移撮向左。

铁马鞭、骨碎补、五加皮、刘寄奴、纯麻、麻骨、活血丹、牛膝、脚樟、白牙丹、泽兰、金不换七枝，生酒炖服。

咽喉穴伤

饮食不通，要开他关节，用五虎下西川方。

麝香二分、马兜铃、青木香、半夏、山楂、元参各一钱，共为末服之，不纳用千金分气散。半夏、桂枝、赤芍、羌活、桑皮、腹皮、陈皮各一钱，茯苓、红花、乳香、没药各一钱五分，木通、甘草、青皮、紫苏各一钱，好酒炖服。如气血不行，再用后方。

麝香、木香、羌活、桃仁、茯苓、木通、生地、独活、参三七、陈皮、甘草，藕节引，酒炖服。

将台穴伤 咽喉左右

当归、川芎、防风、寻骨风、白术、黄芪、质汗、甘草，共为末，酒下。查益母草名土质汗。

将台第二方

脚樟、棱麻、白菊、云皮、肉桂、青皮、朱砂、木香、枳壳、香附、桔梗、川芎、甘草，共为末，童便引，酒下。

将台第三方

橘红、云皮、红花、砂仁、香附各一钱五分，青皮、郁金、沉香、朱砂、甘草、肉桂各一钱，木香八分，酒和童便引；未效，服沉香顺气散：沉香、茯苓、红花、参三七、熟地、紫草各二钱、赤芍、血竭、木香、朱砂、乌药、木通、白芷、乳香、没药各一钱，甘草三分，糯米一合（炒），共为细末，蜜丸梧子大。每服三钱，酒下。

舌咽穴伤

苍术、陈皮、厚朴、甘草、五加皮、香附、砂仁、酒炖服。

对口穴伤

舌尖露出，饮食不进，言语不清。先争封门穴，再服后方。

肉桂、茯苓、白芷、云皮各一钱，红花、熟地各五分，枳实、木香各八分，麝香各二分，甘草五分，福元肉五枚，酒引。煎服后，舌不收，再服萝卜汤即愈。

身中门第三

肋下受伤

伤在左，四肢无力，黄瘦吐血；伤在右，半身不遂，血气行于七孔，宜服后药。

赤芍、茯苓、腹皮、青皮各一钱五分，木通、柴胡、桂枝、紫苏、陈皮、半夏、桑白皮、甘草各一钱，羌活八分，生姜引，酒炖，童便一小杯对服。再服下方：赤芍、茯苓、腹皮、橘红、丹皮、陈皮、桂枝、秦艽、半夏、柴胡、鳖甲、乳香、没药、红花各一钱五分，肉桂、木香各六分，桃仁七粒，福元肉引，酒炖服。

两肋骨断

当归、赤芍、生地、红花、桃仁、五加皮、木香、桂枝、破故纸、寻骨风、小茴各一两，参三七、血

竭、肉桂、牛膝各一钱，虎骨、乳香、没药、柴胡、桔梗、骨碎补各五钱，自然铜、三棱、川乌、甘草各八分，地鳖虫五个，左加柴胡，右加桔梗、百合，好酒对服。

右肋方

续断、秦艽、细辛、乌药、陈皮、威灵仙、枳壳、生地、赤芍、川芎、槐花、乳香、陈稻草灰、红枣四枚引。

右肋久损

虚者先服此方：当归、熟地、山药、泽泻、苏叶、沙参、枣皮、丹皮

又方：当归、桔梗、百合各二钱，桑皮、牛膝、干姜各一钱，骨碎补、泽泻、广皮、乳香、葶苈子、薄荷、元胡、菖蒲各八分，枳壳、沉香、参三七、川贝各六分，吐血者，服二剂后，加蒲黄一钱三分，茜草一钱。枳壳、泽泻不可多用。

左肋方

柴胡、白芍、青皮、当归、生地、泽泻、乌药、红硝、骨碎补、山楂、三棱、木通、乳香、没药，共为末，酒调服。

左肋久损

当归、白芍、熟地各二钱，泽泻、泽兰、酥饼、枣皮各一钱五分，牛膝、木香、骨碎补、乳香、没药各一钱，柴胡、元明粉、木瓜各八分、肉桂四分，麝香一分，服二剂后，加杏仁霜。

风膊受伤

肩膀左右也。先用移掇，后用敷药。

红曲、花椒、五加皮各二钱，韭菜根、胡麻各一钱，地鳖虫十个，梔子八个，酒药五个，葱一把，老姜一片，共为末，酒调敷。后服药：地鳖虫五个，鹿筋、乳香、没药各二钱，红花、虎骨、龙骨各一钱五分，山甲珠、木香各一钱，红枣引，酒对服。酒药想即白曲。

两手受伤

出血肿痛宜服。

归尾、赤芍、川芎、生地、桂枝、木香、威灵仙、骨碎补、细辛、桃仁、红花、苏木、广皮、甘草各一钱，水煎服，用酒一二盏以行药力。另加乳香、没药、川山甲，制末入汤内。若骨断加虎骨、自然铜、地鳖虫。

左手伤

归尾、赤芍、川芎、生地、红花、洋末、秦艽、细

辛、质汗、桂枝、木香各八分，骨碎补三钱，柴胡二钱，水、酒各半煎。若制末加乳香、没药、自然铜、虎骨、地鳖虫各五钱，水酒调服。

右手伤

归全、生地、红花、桂枝、川芎、洋末、姜黄、骨碎补、川山甲、威灵仙、自然铜。

童骨穴伤

在风膊下，如骨断肿痛，先用移掇，后用药。

红曲、自然铜各五钱，乳香、没药各二钱，地鳖虫十个，酒药七个，小鸡一只，糯米饭一包（石臼内捣烂敷上，若发热即去药）。二服接骨丹（当归、自然铜、虎骨、小茴、白芷、羌活、独活、白芍、厚朴、地鳖虫、猴骨各一钱，乳香、没药、肉桂各六分，血竭、乌药、甘草各五分，麝香二分，共为末，每服二钱，酒对服。）

童骨左右二穴

川芎、木瓜、独活、杜仲、肉桂、脚樟、青木香、乳香、藓皮、桑树根引，酒煎服。

曲池穴伤

五加皮、桂枝、胆草、牛膝、柴胡、细辛、红花各一钱，生地、丁香、参三七，共为末，酒下。

脉门穴伤

桔梗、川芎、参三七、木香、五味、细辛、桂枝、胆草、淮膝、陈皮、丁香、桂皮，共为末，酒下。

精灵穴伤

柴胡、胆草、五加皮、桂枝、淮膝、羌活、细辛、五味、川芎、木香、丁香、陈皮、红花、甘草、地鳖虫、虎骨，共为末，酒下。

胃腕受伤

吐血不止，气往上逼，先用擒拏，后服药。

桂皮、半夏、陈皮、青皮、参三七、血竭各一钱，山羊血、木香、赤石脂各八分，赤芍一钱二分，橘红、灵砂各三分，黑羊肝、甘草各五分，童便引，酒炖服。灵砂疑即朱砂。

心窝受伤

吐血不食，冷汗不干，夜间烦躁。服药再看，不可包好。

金沙、银沙、肉桂、神曲各八分，当归、红花、麦冬、枳壳、橘红、龙骨、沉香、三棱、莪术、甘草各五分，生姜引，酒炖服。

中腕穴伤

在心窝下。食减气逼，两截不通，服此药。

茯苓、黄芪各一钱五分，朱砂、乳石、枳壳、厚朴、砂仁、白芷、破故纸、云皮、甘草各一钱，桂圆五枚引，酒炖服。如呕，再服下方。黄芪、桔梗各一钱五分，枳壳、附子、黄芩、龙骨、枳实、甘草各一钱，木香、丁香各五分，酒炖服。

肚脐受伤，汗下如雨，四肢麻木，腹痛吐泻，两气不接，不可乱。

人参、红花、乌药、龙骨、木香、甘草各一钱，生地、乳香、没药各一钱五分，薄荷二分，煎服。伤重者用白蜡、银朱、苍术各一钱，麝香二分，小鸡一只，同捣烂，敷肚。

六宫穴伤（即肚脐）

生地、参三七、血竭、云皮、茯苓、赤芍、归尾、陈皮、甘草，葱引，生酒煎服。

腹结穴伤

大便不收，小便长流，腹痛用此。

附子、黄芪、当归、茯苓、白芍、血竭、陈皮、乳香、没药、元胡、小茴各一钱，升麻、甘草各八分，红枣引，酒炖服。

两乳受伤

桂枝、羌活、细辛、猴骨、牛蒡子、乳香、没药各一钱，当归、红花、射干各一钱五分，木香八分，灶心土一钱引，酒炖服。未愈，再服下方：川芎、当归、半夏、杏仁、参三七、云皮、菟丝子各一钱，红花一钱五分，沉香八分，大枣十枚，童便引，酒炖服。

期门三关（左乳房二穴）

三棱、莪术、柴胡、参三七各八分，郁金、丹皮、茜草、五灵脂、羚羊角各一钱，桃仁七粒，如眼珠胀痛，加夜明砂酒煎服。

通门三关（右乳房二穴）

生地、香附、枳实、丹皮、乌药、苏木、马鞭草各一钱，苧根、归尾各八分，通草、红花、紫草、桑白皮、母丁香、桔梗、黄芩各六分，穿山甲三分，酒煎不用引。马鞭草一名龙牙草，一名风颈草，春月生苗，茎方，叶似益母，对生；春秋开小紫花，作穗如车前子。

期门穴伤

川芎、当归、生地、白芍、柴胡、青皮、红花、紫草、桃仁、乳香、甘草，不加引，酒煎服。

章门穴伤

归尾、白芍、血竭、莪术各一钱，柴胡、青皮、

红花、紫草、桃仁、化红、川贝、木通、甘草各八分，生地五分，丁香三枚，广香三分童便引，酒煎服。

气门血瘦

左右两乳下两指，左边气门，右边血瘦，上下不接。

苍术、厚朴、陈皮、甘草、木香、五加皮各一钱，枳壳、香附、砂仁各一钱五分，神曲、菟丝子各一钱二分，灯心引，酒炖服。又用银花炖酒饮，再服通行打血汤：牛膝一钱五分，桑寄生一钱，寻骨风一钱二分，甘草八分，酒炖服，后看血黑血紫，再服下方。当归、茯苓各一钱五分，参三七、破故纸、桔梗、乌药、独活、赤芍各一钱，朱砂、甘草各八分，红枣五枚，酒炖服。

气囊受伤 小腹左边

三棱、莪术、羌活、防风、枳壳、厚朴、茯苓、苏子、苏梗、乳香、郁金、桃仁、甘草各八分，参三七、沉香、红花各五分，藕节，童便引。

血囊受伤 小腹右边

归尾、橘红、茯神、广皮、枳壳、血竭、参三七各一钱，桃仁、红花、苏木、三棱、莪术、乳香、没药各八分，沉香、甘草各五分，丁香三分，童便引，酒煎服。

气关穴伤 即气门

桔梗、枳壳、白芷、乳香、没药、红曲、砂仁、血竭、参三七、自然铜，酒煎，空心服。

血关穴伤 即血瘦

归尾、生地、桃仁、红花、青皮、桔梗、乳香、没药、甘草，酒煎，空心服。

挂膀穴伤

气血、血瘦之下，左右二穴。

大黄、红花、苏木、泽兰、桃仁、陈皮、归尾、地鳖虫，醋引，服后通身麻闭，或寒或热，四肢无力，照前方加桑寄生、寻骨风、木通、苡仁、甘草各一钱，木香六分，生姜引，好酒炖服。

风翅盆弦

腹下两旁受伤，饮食不进，气往上逼，力软心烦。服后药：

羌活、乌药、半夏、石钟乳、红花、血竭、槟榔、木香、破故纸、小茴、丹皮、红曲各一钱，木通八分，桃仁七粒，胡椒三分，生姜童便引，酒炖服，再服后方。肉桂八分，杏仁一钱二分，参三七、红花、青皮、枳壳、陈皮、厚朴、五加皮、牛蒡子、使君子

各一钱，红枣引，酒炖服。

肚角穴伤 小腹盘弦之外

白芍、破故纸、车前、红花、菟丝子、乳香、没药各一钱，小茴、地肤子、良姜、青皮、西砂、枳壳各八分，紫草、杏仁各六分，肉桂、木香、甘草各五分，童便引，生酒服。

净瓶穴伤

脐左肚角，血腕之下，乍寒乍热，咳嗽吐血，服下方。

参三七、血竭、苍术、脚樟、紫草茸、甘草各一钱，红花、生地、苡仁、乳香、没药各一钱五分，木香、升麻各八分，桃仁七个，藕节引，酒炖服。

命宫穴伤 血瘦之下，丹田之右

沙参、当归、红花、菟丝子、枳壳、厚朴、血竭、细辛、五灵脂各一钱，自然铜、七厘散各八分，童便、生姜一片引，酒下。

丹田穴伤

车前子五钱，肉桂、桂皮、归尾、丹皮、参三七、木通、山药各二钱，麝香一钱，丁香六分，共为末，酒下四分。

肚角受伤，吐血不止，用水银、梔子、红花、五加皮共为末，带毛小鸡一只，同捣烂敷上。

阴头生疮，用鳖甲一片，烧存性、研末，鸡子清调涂，痊愈。

脊背门第四

脊背打断

用门一扇，令患者睡定，服接骨丹。

地鳖虫、当归、破故纸各二钱，杜仲、远志各三钱，地龙一钱，共为末，酒调服。

脊梁穴伤

头晕软弱，疼痛难当，咳嗽吐血，服此。

红花、骨碎补、乳香、没药、猴骨、虎骨、刘寄奴、栗壳、龙骨、地榆、甘草各一钱，梁隔一钱五分（即胡桃壳），木香五分，砂仁七粒，地鳖虫十个，红枣五枚，童便引，酒煎服。外用敷药：狗脊、地榆、山韭根、乳香、没药、红花，同捣烂敷上，再服后药。熟地、茯苓各一钱五分，白芷、龙骨各一钱二分，秦艽、桔梗、羌活、杜仲、续断、甘草各一钱，梁隔二钱，鲮鱼骨引，好酒炖服。

背漏穴伤

久咳黄肿，四肢无力，下午潮热，服此。

当归、狗脊、泽兰、乳香、没药各一钱五分，桑寄生、骨碎补、川芎、地榆、槟榔、续断、紫苏、秦艽、黑枣引，酒煎；再服平胃散，苍术、厚朴、黄芪、砂仁、杞子、香附、菟丝子各一钱，陈皮八分，黄芩六分，共为末，蜜丸，酒送下三钱。忌葱。

背心穴伤

生地、五味、防风、独活、木香各一钱，乳香、没药各一钱二分，共为末，葱引，酒下三分。

三年穴伤

台乌、川乌、草乌、威灵仙、大茴、参三七、广皮、地鳖虫各一钱，肉桂、甘草各四分，童便引，酒下（台乌，疑即乌药，产台州）。

腰眼受伤

肉桂八分，龙骨、郁金、枣仁、五加皮、红花、虎骨、香附、甘草各一钱，纯麻、地鳖虫各二钱，梁隔一钱五分，木香七分，藕节、旱草节各四个，酒炖服。外用敷药（肉桂、白芥子、乳香、没药，共为末，鸡子清调敷）。

腰上损方

杜仲二钱，牛膝一钱五分，破故纸、骨碎补、生地、质汗、青木香、乌药、乳香、没药、当归、威灵仙各一钱二分，小茴、蛇床子各八分，羌活、独活各六分，肉桂五分，地鳖虫五个。腰虚自痛，除地鳖虫、独活，加熟地一钱。

草乌散

川乌、草乌生用，骨碎补、陈皮、乳香、没药各等分，杉木节七个（酒炙）共为末，调服一二钱，手上加穿山甲、细辛、桂枝、威灵仙。左手加柴胡、木香，用酒服。

腰痛肚胀方

羌活、青皮、乌药、五灵脂、大茴、杜仲、槟榔、红花、桃仁、庄黄、甘草，大便不通加大黄、朴硝、荔枝核；小便不通加车前、木通、川楝子、铁马鞭。

骑当穴伤

当归、白芍、乳香、没药、元胡、黄芪、升麻、熟附、小茴、茯苓、茯神、血竭、沉香、甘草、红枣三枚引。

拦马穴伤

归尾、丹皮各五钱，五加皮、苡仁、川牛膝、淮牛膝各七钱，参三七、棱麻各二钱，肉桂一钱，共为末，酒下。

风尾穴伤

腰眼痛极，大便不通。必定打断风翅，积血有余，服后方。

桑寄生、合夕风、半夏、破故纸、五加皮、红花、穿山甲、乳香、没药、甘草各一钱，干葛、木通各八分，肉桂、地鳖虫六个，虎骨一钱二分，升麻四分，五龙草一把，藕节引，酒炖服。外用敷药方（乳香、没药、红曲、地鳖虫、麻根、五龙草、加葱姜共捣烂，用糯米饭敷上）。

肾俞穴伤

生地一钱，破故纸、天仙子、乌药各一钱二分，黄柏、牡蛎、元胡索、小茴、泽兰、红花、紫草、苏木、乳香、木香、杜仲各八分，不加引，水煎服。

气海穴伤

赤芍、归尾、红花、破故纸、牛膝、红硝、红曲、紫草、刘寄奴、肉桂、甘草，杉木皮引，酒煎服。

关元穴伤

归尾、赤芍、参三七、泽泻、广木香、梔仁、自然铜、肉桂、车前、三棱、桃仁、蓬术、甘草、灯心引，酒煎服。

命关穴伤

麝香、肉桂、参三七、牡蛎、青皮、木香、白术各三钱，细辛三钱，甘草五分。

膀胱穴伤

肚膨不消，小便不通，服此。

车前一钱五分，猪苓、泽泻、槟榔、小茴、桔梗、陈皮、青皮、杜仲、桑寄生、半夏、良姜、甘草各一钱，庄黄八分，灯心、生姜引，水炖服。

天枢穴伤

庄黄、桃仁、生地、刘寄奴、羌活、梭麻、防风、巴戟、乳香、没药、甘草、生姜引，酒煎服。又方：桃仁、千金子、大黄、蛭螂，共为末，酒煎服。

粪门穴伤

归尾、庄黄、五味、独活、参三七、肉桂、五灵脂、生地、甘草，共为末，酒下。

封门穴伤

此下窍也。伤重昏倒，要拿活，服七叶一枝花，后用药。

破故纸、桔梗、丹皮、红花、木通、木瓜、参三七、大茴、独活、乳香、没药、甘草各一钱，肉桂八分，茯苓一钱五分，灶心土引，酒炖服，再用后药。活石、朱砂、人中白各八分，龙骨、乌药、枣皮、茯

神、莲须、秦艽、茯苓、甘草各一钱，续断、紫荆皮各一钱二分，厚朴六分，建莲七枚引，水炖服。

腿足门第五

膝弯受伤

生地、苏梗、桂枝、小茴、细辛、西香、茜草、草乌、甘草，共为末，葱引，酒下。膝盖受，先移掇，后用药。

五加皮、五爪龙、梔子仁三十五个，共为末，酒调服，后服药。独脚莲（即鬼臼）、过江龙、五加皮、地鳖虫、牛膝、木通、红花、苍术、砂仁、梭麻、升麻、甘草，茄根引，酒炖服。

膝眼受伤

地鳖虫、梔子、红曲、乳香、没药各一钱，胡椒六分，葱姜共捣烂敷上，杉皮夹定后服药（当归、生地、没药、虎骨、脚樟、南蛇、五加皮、牛膝、独活、木瓜，一方无独活）。

吊筋受伤

当归一钱五分，生地、脚樟、牛膝、木瓜、檀香、骨碎补、刘寄奴、南蛇、红花、木通、降香、乳香、合夕风、甘草各一钱，茄根引，酒炖服。

内廉二穴

牛膝、木瓜、苡仁、五加皮、广皮、羌活、青皮、丹皮、桂枝、红花、白芍各五钱，马鞭草引，酒下。

太冲鞋带二穴

槟榔、赤芍、脚樟、牛膝、乳香、泽兰、梭麻、桂枝、铁砂、甘草，酒煎，空心服。

螺丝骨伤

苡仁、南星、枳壳、牛膝、木瓜、五加皮、骨碎补、半夏、香附、陈皮、青皮、元胡索、归尾、赤芍、桃仁、羊花（即羊躑躅）、棕树招、甘草各一钱，乌药五分，肉桂三分，酒炖服。

脚跟受伤

红花、川乌、乳香、没药、葱姜肥皂同捣烂敷，又服后方：升麻、元胡索、当归、苏木、红花、脚樟、威灵仙、没药、五加皮、乌药、血竭、牛蒡子、牛膝、木通，藕节引，酒炖服。又方：血竭、虎骨、参三七、牛膝、黄柏、麝香、羌活、木香、丁香、地鳖虫、归尾、纯麻、活血丹、碎骨丹（二丹另用水煎，同药对服）共为末，酒对服。如人虚加鹿筋；寒气在身在肉桂另故酒内；肿加大黄、芒硝；气不和加寄生、广皮；骨断加猴骨；血紫加桃仁、红花；痛加乳香、

没药、杜仲、故纸；若不烦躁，须减黄柏。

冲阳穴伤

白芨根、川芎、木瓜、槟榔、乳香、甘草、归尾、泽兰、青木香、铁砂，不加引。

侧足穴伤

淮膝、归尾、庄黄、木通、五味子、参三七、细辛、车前子、白芷、红花、甘草，马鞭草引，酒下。

涌泉穴伤

牛膝、木瓜、苡仁、五加皮、丹皮、青皮、庄黄、归尾、硼砂、车前子、细辛、独活、羌活，共为末，酒下八分。

证治准绳

作者王肯堂，字宇泰，号损庵，自号念西居士（公元1549～1613年），为明代著名医学家。此书成于公元1608年。

束缚敷贴用药

凡束缚春三日，夏二日，秋三日，冬四日。缚处用药水泡，洗去旧药，不可惊动损伤。洗了仍用前膏敷缚。若束缚，要杉木浸软，去粗皮。竹片去黄用青。共削约手指大片，用杉木皮为正夹，竹片为副夹，疏排周匝，以小绳三度缚。缚时相度高下远近，使损处气血相续，有紧有宽，说见前。二三日一次换药敷，直要缚一个月药，次以补损好膏贴之，亦要以杉皮夹住，令损处坚固，骨老方不夹之。其杉片贴肉上，药敷杉皮上，纸被贴药上，竹片夹纸被上缚之。

凡肿是血作，用热药水泡洗，次敷贴等草药。一时讨不及者，只用理伤膏贴最便。

凡用夹须摊药于纸上平，两头要带薄，搭头搭得不厚，不碍肉平坦者，无高低不均之患。若四岸高低不均，此上便有空缺，不著肉处即生泡，切记之！

凡敷贴接骨等药，疼痛不止者，可加乳香、没药、枫香、白芷、肉桂、南星、独活等味，各量加些于药中敷贴，其肉温暖，疼痛即止。刀斧伤者，去肉桂、南星、独活。

凡换药不可生换，用手巾打湿搭润，逐片取脱，随手盪洗换药，不可经停一时，恐生肉泡，仍先摊药，随即应手换之。此大节，病累遭害，切记之！

凡伤重，其初麻而不痛，应拔伸捺正，或用刀取开皮，二三日后方知痛，且先匀气血。

凡被杖打肿痛而未破者，先用梭针出血，若破者不须出血，只用撒地金钱、山薄荷、生地黄、地薄荷、猪鬃叶、泽兰叶、血见愁捣敷贴。若成杖疮，用黑膏药、白膏药、红膏药、太乙膏、牛脂膏贴之。

凡刀斧伤者，看轻重用药。如轻者只用补肌散搽，重者宜用封口药挾，紧缚住。如伤重者，外用散血膏敷贴。

伤科汇纂

作者胡廷光，字晴川，号耀山（生活于18世纪末至19世纪），今浙江省肖山县人，为清代伤科名家。此书成于公元1815年。

用药总论

伤科血病，四物（汤）为君，失亡补益，瘀滞攻行。盖闻内蓄不散，治分三部：上宜犀角地黄（汤），中必桃仁承气（汤），瘀在下者，抵当（汤）通利。外感有邪，医随四季：春用五积（散）、香苏（饮），夏以五苓（散）、香薷（饮），秋拟（藿香）正气（散），冬则双解（散）。且如损伤发热，须别阴阳，阴虚者当归补血（汤），阳衰者（四）君子（汤）、（加）附（子）、（生）姜。挟表体疼，虚实宜详，形实者疏风败毒（散），气弱者羌活乳香（汤）。初患之时，审症择方，瘀凝昏愤者花蕊石（散），痰迷心闷者苏合香（丸），血瘀泛注者葱熨法，亡血过多者圣愈汤，烦躁而不眠者加味归脾（汤），眩暈而呕胀者六君子汤。三、五日间，变症多端，喘咳者参苏二味（参苏饮）、十味（参苏饮），口渴者竹叶石膏（汤）、（竹叶）黄芪（汤），血热发燥仍用（当归）补血（汤），气虚下陷（补中）益气（汤）升提，胃火作呕（加）梔芩清胃（散），寒凉克伐六君（于汤）补脾。过此之后，更宜调理，呕吐黑汁兮百合（散）加味、芎归（汤），肝火炽盛兮（加味）逍遥（散）加剂，血蕴内呕兮四物（汤加）柴（胡）黄（芩）芩，元气虚脱兮人参独（参汤）味。或以筋骨作痛，肝肾之伤，六味地黄（丸）；肌肉作痛，荣卫之滞，复元通气（散）。火盛而痛，（小）柴胡（汤、加）梔（子、黄）连；温痰作祟，二陈（汤）加味。头痛兮（当归）补血（汤）、安神（汤）、（补中）益气（汤）；胸痛兮四君（子汤）、四

物(汤)、归脾(汤)。然腰痛者,瘀留血沥,破血(散)、舒筋(散),虚者四物(汤),实者桃仁(承气汤)。而阴疼者,白津便淋,小柴胡(汤)应;肝经郁火,加(山)梔、(黄)连、(生)军。即如胁肋胀痛,分其通塞,不通者瘀聚,复原活血(汤);便通者肝火,(小)柴胡(汤)、梔(子)、青(皮)。下后腹痛,察其阴阳,阳伤者恶寒,十全(大)补(汤)济;阴伤者发热,四物(汤)、(加白)术、(人)参。若夫秘结者润肠(丸)、导滞(汤),血虚便秘者玉烛(散)调和,作泻者清暑(益气汤)、清燥(汤),肾衰脾泻者破故(纸)、肉果。青肿不溃皆虚弱,外熨内托;新肉不生因亏乏,峻加温补。至于破伤风分表里,发疼又辨柔刚,柔饮白术(汤)而刚则葛根(汤),表服(羌活)防风(汤)而里用(大小)芎黄(汤),羌麻(汤)疗表里之和剂,玉真(散)医是症之总方。始终秘诀,养血理伤。短句义难尽悉,当于长篇究详。

江氏伤科学

作者江考卿,乳名祥,字瑞屏(公元1770~?),今江西省婺源县人,为清代医家。此书成于公元1840年。本书所收集之《少林寺伤科秘方》,亦系江考卿提供。

鸡鸣散

治跌打瘀血攻心,脉欲死服。生地二钱,大黄三钱,杏仁(去衣)一钱,当归(酒洗)一钱五分,用生水酒煎服。

脑头引:藁木、川芎、白芷、白芍、苏叶、升麻、木香、羌活。

咽喉引:玄胡、碎补、干姜、防风、桔梗、薄荷、桔根、连翘。

胸前引:枳壳、厚朴、干姜、郁金、陈皮、乌药、木香、甘草。

腰上引:杜仲、小茴、兔丝、木香、故纸、枸杞、玄胡、加皮。

手上引:桂枝、当归、透骨草、甘草、羌活、防风、神仙剑。(即千年健,十指全伤用)

脚上引:川膝、独活、木瓜、苡仁、淮膝、苍术、加皮、木香。

脚脊引:淮膝、南藤、棕根、木瓜、苡仁、螺蛳骨、透骨草。

潮热引:柴胡、羌活、黄芩、陈皮、厚朴、甘草、人中白。

浮肿引:生地、防己、漏芦、防风、乌药、甘草。

气急引:沉香、枳实、陈皮、木香、郁金、乌药。

腹内痛引:玄胡、吴萸、石蒲、白芍、木香、折艾。

二便闭引:大黄、车前、泽泻、木通、枳壳、猪苓。

血聚引:红花、桃仁、生地、苏木、血竭、当归。

气聚引:沉香、小茴、三棱、莪术、灵脂、乳香。

遍身引:乳香、碎补、木香、没药、吴萸、寄奴。

消风引:荆芥、白芷、犀角、薄荷、葛根、草乌。

止呕引:炮姜、砂仁、藿香、白苓、酸车草(取自然汁)。

失气引:金风花引、佛指甲花、寸香、三味共研细末,姜汁服。

接骨引:然铜、虎骨、小茴、当归、土鳖、猴骨、枸杞。

体之虚者:加附子、肉桂、洋参、黄芪。

体之健者:加黄连、黄芩、紫苏、薄荷。

救伤秘旨

作者赵廷海,字兰亭(生活于公元十九世纪),浙江省天台县人,为清代医家。此书成于公元1851年。

十二时气血流注歌

寅时气血注于肺。卯时大肠辰时胃。

巳脾午心未小肠。膀胱申注酉肾注。

戌时包络亥三焦。子胆丑肝各定位。

凡损伤骨断皮破者,药用水煎。皮不破者,药用酒煎。必加童便,以活瘀血。

发散方

川芎、枳壳、羌活、泽兰、荆芥、防风、独活、归尾、干姜各一钱,加葱白三茎,水煎服。

十三味总方

三棱五钱,赤芍、骨碎补各一钱五分,当归(伤上中二部用全归,伤下部用归尾)、蓬术、元胡索、木香、乌药、青皮、桃仁、苏木各一钱,若伤重者,大便不通,加大黄四钱。恐有瘀血入内,涩滞,通瘀为主。用陈酒半斤煎,又加缩砂仁三钱。同煎服。

十四味加减方

菟丝子、肉桂、刘寄奴、蒲黄、杜仲、元胡索、青皮、枳壳、香附、五灵脂、归尾、缩砂仁各一钱，五加皮一钱五分，广皮二钱，酒水各半煎服。

七厘散

地鳖虫(去头足)、血竭、硼砂各八钱，蓬术(醋炒)、五加皮(酒炒)、菟丝子、木香、五灵脂(醋炒)、广皮各五钱，生大黄、土狗各六钱，朱砂、猴骨各四钱，巴豆霜、三棱青皮、肉桂(去粗皮，不见火)各三钱，赤芍(酒炒)、乌药(炒)、枳壳、当归(酒炒)、蒲黄(生熟各半)各二钱，麝香一钱五分，以上各制，共为末。伤轻者服七厘，重者服一分四厘。最重者服二分一厘。陈酒冲服。仍可加入十三味总方内服之。凡瘀血攻心者即醒。

飞龙夺命丹

硼砂、地鳖虫、自然铜(醋炙七次)、血竭各八钱，木香六钱，当归、桃仁、蓬术、五加皮(酒炒)、猴骨(制)各五钱，元胡索(醋炒)、三棱(醋炒)、苏木各四钱，五灵脂(醋炒)、赤芍(酒炒)、韭子(炒)、蒲黄(生熟各半)、破故纸(盐水炒)、广皮(炒)、川贝、枳壳、朱砂、葛根(炒)、桑寄生(炒)各三钱，肉桂(去粗皮，不见火)、乌药、羌活、麝香、杜仲(盐水炒)、秦艽(炒)、前胡(炒)、土狗(不见火)、青皮(醋炒)各二钱，以上各制，共为细末。伤重者服三钱，轻者服一钱五分。老酒冲服。仍可加入十三味总方内服之。

地鳖紫金丹

地鳖虫、硼砂、血竭、自然铜各八钱，乌药、土狗、元胡索(醋炒)、当归(酒炒)、桃仁、威灵仙(酒炒)、川牛膝各五钱，麝香、香附(制)、木香各四钱，川续断(盐水炒)、五加皮(炒)、猴骨(制)、苏木、贝母、广皮(炒)、泽兰、五灵脂(醋炒)各三钱，菟丝子(不见火)二钱，以上各制，共为细末。伤重者服三钱，轻者服一钱五分。酒送下。

三十六大穴图说

凡人身上，有一百零八穴。内七十二穴不致命，不具论。其三十大穴，俱致命之处，受伤者，须用药调治之。药法开后。

头额前属心经，心主血，不可损。损后最怕风。打重血不止者，血出见风发肿者，三五日或六七日死。不见风不肿者，不死。用川羌活、川芎、防风各一钱，加前十三味方内同煎服。再用夺命

丹三四服，愈。

两眉中间为眉心穴。打重者，头大如斗，三日死。用前十三味方加川芎、川羌活、防风、荆芥各一钱五分，煎服。如不服药者，不肿不死。浮肿出血，必死。

头额两边为两太阳，打重者七日死，或半月死。损耳目，其血凝成脓者，不死。不可见风，见风则发肿而死。宜用川芎、川羌活各一钱，加入十三味方内煎服。仍冲七厘散二分，再用夺命丹二服，外敷桃花散。

头脑后为枕骨，管十二经。又名督脉。一身之主，不可损伤，打重者脑骨髓伤，多则七日，少则五日，必死，极重者或一日即死。用前十三味方加当归、川芎各一钱，同煎服。冲入七厘散三分，又夺命丹三五服。不吃药，虽愈后，脑疼不止。

脑后两边属太阳经，有藏血穴。近耳后，又属肝胆经，有厥阴穴。打重者，损其血。见风，又损其气。浮肿者，四十日必死。用前十三味方加生地、川芎、当归各一钱，煎服。仍冲七厘散三分，再用夺命丹三服。

心口上为华盖穴，属心经。直拳打重，入事不省，血迷心窍，不治必死，此乃伤胃气，致心胃气血不能行走。宜用枳壳三钱，良姜一钱，加前十三味方内同煎服。又加七厘散二分五厘，行走心胃中瘀血。瘀血走动，泄泻三五次，即瘥。泻不止，用冷粥止之。又用夺命丹二服，全愈。如不断根，三十六个月而死。

心口中名黑虎偷心穴，属心经。上擦下拳，打重者，两眼昏花，入事不省。用前十三味方加肉桂一钱，丁香五分，同煎。再用七厘散三分冲服。又用夺命丹三服，再用紫金丹三五服。如不服药，百廿日必死。又方：金竹叶二钱，柴胡一钱五分，钩藤一钱，当归、陈皮、檀肉、苡仁、麦冬各五分，沉香、炙草、荆芥、防风各三分，加青柿蒂三个，酒水各半煎。又加胆草五分调服，效。

心口下一寸五分为巨阙穴，为心募。打重者，人事不省。当用打法，向右边肺底穴下半分，劈拳一掷，即醒。用前十三味方加桔梗八分，川贝一钱。同煎二服。再用夺命丹五六服，又紫金丹二三服。若不愈，一百廿日死。

脐上水分穴。属小肠、胃二经。打重者，不服药二十八日死。宜用前十三味方加桃仁、元胡索

各一钱，同煎。冲七厘散三分服，再用夺命丹三服。

脐下一寸五分名气海穴。打重者九日死。用前十三味方加木通一钱，三棱一钱五分，同煎。冲七厘散一分五厘服。又加加减十四味方二服。如不服药，四十八日必死。

脐下三寸名关元穴，伤重者五日死。用前十三味方加青皮、车前子各一钱五分，同煎。冲七厘散一分五厘服。再用夺命丹三服全愈。若不服药，廿四日必死。

脐下四寸名中极穴。伤重者，大小便不通，十二日死。用前十三味方加三棱、蓬术、生大黄各一钱，同煎。冲七厘散一分五厘服。再用紫金丹二服。如不服药，一百零八日必死。

左乳上一寸六分为膺窗穴。属肝经。拳打重者十二日死。用前十三味方加青皮、乳香各一钱，同煎。冲七厘散三分服。再用夺命丹三服，每服三钱。仍冲十三味方内服。如不服药，四十八日必死。

右乳上一寸六分，膺窗穴。属肺经。金枪伤重者，一百十六日死。用前十三味方加木香一钱五分同煎。冲七厘散二分服，可以行走瘀血。再用夺命丹三服，全愈。

左乳下一寸六分为乳根穴。属肝经。拳打重者吐血死。用前十三味方加郁金、刘寄奴各一钱五分，同煎。冲七厘散二分五厘散。再用夺命丹一服。如不服药，三十四日死。

右乳下一寸六分乳根穴，属肺经。拳打重者九日死。或两鼻出血，必死。宜用前十三味方加百部、桑白皮各一钱同煎。冲七厘散一分五厘服。再用紫金丹三服。如不断根，一年必死。

左、右乳下一同受伤，名为一计害三贤。三夹者死。此心、肝、肺三经伤也。重者七日死。用前十三味方加木香、枳壳各一钱同煎，冲七厘散三分服，再用夺命丹三服。如不断根，五十四日死。

左乳下一寸六分旁开一寸为期门穴。属肝经。拳打重者三十八日死。用前十三味方加木香、广皮各一钱五分，同煎。冲七厘散二分五厘服，再用夺命丹三服。

右乳下一寸六分旁开一寸为期门穴。属肺经。拳打重者三十六日死。用前十三味方加五灵脂一钱五分，蒲黄一钱，同煎。冲七厘散二分五厘

服，再用夺命丹三服全愈。如不断根，五十四日必死。

心下巨阙穴两旁各开五分名幽门穴。左属肝。右属肺。拳打重者，名曰冲炮。一日即死。用前十三味方加白豆蔻、木香各一钱，同煎。冲七厘散三分服，再用夺命丹三服。外用吊药敷上。如不服药，其伤必发。一百廿日死。

左肋近脐处为血门，名商曲穴。点打重者六个月死。用前十三味方加羌活、五加皮各一钱五分，同煎。冲七厘散二分五厘服，再用夺命丹二三服。如不服药，一年必死。

右肋近脐处为气门，名商曲穴。点打重者五个月死。用前十三味方加柴胡、当归各一钱，同煎。冲七厘散二分五厘服。再用夺命丹三服。若损伤后小便不通，加车前子、木通。若仍不通，用葱头白捣碎，酒炒，贴脐上，即愈。如不服药，一百二十日死。

左肋稍骨尽处软肉边为血囊，名章门穴。打重者四十二日死。用前十三味方加归尾、苏木各一钱，同煎。冲七厘散二分五厘服。再用紫金丹三五服愈。如不服药，一年而死。

右肋稍骨尽处软肉边为气囊，名章门穴。打重者一百二十日死。用前十三味方加五灵脂一钱五分，砂仁一钱，同煎服。再用加减十四味方一服。若不服药，二百四十日必死。

左肋稍骨下一分名腹结穴。为血囊。打重者四十二日死。用前十三味方加蒲黄二钱，生韭子一钱五分，同煎服。如不服药，三个月必死。

右肋稍骨下一分名腹结穴。为气囊。打重者六十日死。用前十三味方加丹皮、红花各一钱，同煎服。再用夺命丹三服。如不服药，一年死。

凡人身背上穴道，乃生死所系。背心从上数下，第十四节骨下缝间为命门穴。打重者，晕去一日半不醒而死。用前十三味方加桃仁一钱，同煎服。再用夺命丹三服。

第十四节骨下两旁各开一寸五分软肉处，为肾俞穴。打重者，吐血痰。十四个月而死。用前十三味方加补骨脂、杜仲各一钱五分，同煎服。再用夺命丹三服。如不服药，过周岁而亡。

第十四节骨下两旁各开三寸，名志室穴。属肾经。打重者三日死。当发笑而亡。用前十三味

方加桃仁、菟丝子各一钱，同煎服。再用夺命丹三五服，又用药酒服之。

肾俞穴下两旁，各有气海俞穴。打重者三十三日死，用前三味方加补骨脂一钱五分，乌药二钱，同煎服。再用紫金丹二服愈。

尾间骨下两腿骨尽处中间，名鹤口穴。打重者一年死。用前三味方加牛膝、苡仁各一钱，同煎服。再用紫金丹三四服愈。

粪门前，阴囊后，为海底穴。伤重者七日死。用前三味方加大黄、朴硝各一钱，同煎服。再用夺命丹三服，紫金丹三服。

两脚底心为涌泉穴。伤者十个月而死。用前三味方加木瓜、牛膝各一钱，同煎服愈。

以上穴道，皆伤人性命，初伤时不知，至后来病发而死，只说病多，岂知病因由于伤乎。凡人被打时，切勿轻意，必须服药为主。

少林寺秘传内外损伤主方(按症加减)

归尾、川芎、生地、续断各二钱，苏木、乳香(去油)、没药(去油)、木通、乌药、泽兰各一钱，桃仁(去皮尖)十四粒，甘草八分，木香七分，生姜三片，水煎，加重便、老酒各一杯冲服。

引经各药开后：

瘀血凝胸，加砂仁一钱五分。

血攻心气欲绝，加淡豆豉一钱。

气攻心，加丁香一钱。

气喘加杏仁、枳壳各一钱。

狂言，加人参一钱，辰砂五分，金银器同煎。

失音不能言，加木香、菖蒲各一钱。

气塞，加厚朴、胆草各一钱，陈皮五分。

发热，加柴胡、黄芩、白芍、薄荷、防风各一钱，细辛六分。

瘀血多，加发灰二钱。

发笑，加蒲黄一钱、川连二钱。

腰伤，加破故纸、杜仲各一钱，肉桂、小茴各八分。

大便不通，加大黄、当归各二钱，朴硝一钱。

小便不通，加荆芥、大黄、瞿麦各一钱，杏仁(去皮尖)十四粒。

大便黑血，加川连一钱、侧柏叶二钱。

小便出血，加石榴皮一钱五分、茄梗二钱。

大小便不通，加大黄、杏仁、肉桂各一钱五分。

小便不禁，加肉桂、丁香各一钱。

大便不禁，加升麻、黄芪、诃子、桔梗各一钱。

肠中冷痛，加元胡索、良姜各一钱。

咳嗽，加阿胶二钱、韭根汁一杯。

肠右边一点痛，加草果、连翘、白芷各一钱。

粪门气出不收，加升麻、柴胡、黄芪、白术各一钱，陈皮、甘草各五分。

肠左边一点痛，加茴香、赤苓各一钱，葱白三个。

咳嗽带血，加蒲黄、茅花各一钱。

口中出粪，加丁香、草果、南星、半夏各一钱，缩砂七粒。

舌短语不清，加人参、黄连、石膏各一钱。

舌长寸许，加生僵蚕、伏龙肝各一钱、生铁四两，赤小豆百粒。

舌上生苔，加薄荷二钱，生姜一钱。

耳浮起，加豆豉一钱。

呃塞，加柴胡、五加皮、木瓜、车前子各一钱。

九窍出血，加木鳖子、紫荆皮各一钱，童便一杯冲服。

腰痛不能转侧，加细茶(泡浓)三杯、陈老酒一杯冲服。

遍身痛，难转侧，加巴戟、牛膝、桂枝、杜仲各一钱。

发肿加防风、荆芥、白芍各一钱。

喉干、见药即吐，加好豆沙纳在舌上半时，用药送下。

喉不干，见药即吐，加香附、砂仁、丁香各一钱。

言语恍惚，时时昏沉欲死，加木香、辰砂、硼砂、琥珀各一钱、西党五钱。

血气攻心、有宿血不散，用乌鸡娘一只煎汤加陈老酒、黑豆汁各半，冲药内服。

头痛如裂，加肉苁蓉、白芷梢各一钱。

头顶心伤，加白芷、厚朴、藁本、黄芩各一钱。

眼伤，加草决明一钱五分，蔓荆子四分。

鼻伤，加辛夷、鳖甲各一钱。

耳伤，加磁石一钱。

喉咙伤，加青鱼胆、清凉散。

两颊伤，加独活、细辛各一钱。

唇伤，加升麻、秦艽、牛膝各一钱。

齿伤，加谷精草一钱。

齿摇动未落，加独活一钱，细辛七分，另用五倍子、干地龙为末，掺牙根上即愈。

左肩伤，加青皮一钱五分。

右肩伤，加升麻一钱五分。若身上亦有伤，不可用升麻，致血攻心而死。

手伤，加桂枝、禹余粮各一钱，姜汁三匙。

乳伤，加百合、贝母、漏芦各一钱。

胸伤，加柴胡、枳壳各一钱，韭汁一杯。

左肋伤，加白芥子、柴胡各一钱。

右肋伤，加地肤子、白芥子、黄芪各一钱，升麻一分。

肚伤，加大腹皮一钱。

背伤，加砂仁、木香各一钱。

腰伤，加杜仲、破故纸各一钱。

腰肋引痛，加急性子二钱。

小肚伤，加小茴、急性子各一钱。

左右两胯伤，加蛇床子、槐花各一钱。

外肾伤，缩上小腹，加麝香二分，樟脑三分，葛苣子一杯，三味共研细末，以葛苣叶捣为膏，和药贴脐上，即出。

肛门伤，加槟榔、槐花、炒大黄各一钱。

两足腿伤，加牛膝、木瓜、石斛、五加皮、苏梗各一钱。

两足跟伤，加茴香、紫荆皮、苏木各一钱。

诸骨损伤，加苍耳子、骨碎补各一钱。

诸骨节损，加茯神心木二钱。

肿痛，加人参、附子各一钱。

瘀血积聚不散，肿痛、服药不效，取天应穴，用银针刺出血愈。

肿痛发热，饮食不思，加人参、黄芪、白术、柴胡各一钱。

若寅卯二时发热作痛，加陈皮五分、黄芪、白术各一钱，黄连八分。

肿痛不赤加破故纸、大茴香、巴戟各一钱，菟丝子一钱五分。

如漫肿不甚作痛，加赤芍、熟地、杜仲、苍术各二钱。

青肿潮寒作热，加山楂、山药、厚朴、白术各一钱，砂仁七粒。

青肿不消，面黄寒热如疳，加人参、黄芪各七分，白术、升麻、柴胡各一分，陈皮八分。

损伤补药方

大熟地七钱，炙黄芪、白当归、焦术、生苡仁、净枣仁各三钱，川牛膝二钱，赤芍、白茯苓、木瓜各一钱五分，海防风一钱，川芎八分，加桂圆肉三个，水煎服。

王瑞柏损伤用药论

凡跌打损伤之症，不可概论也。青肿不痛，或肿不消退者，气血虚弱也，用十全大补汤。若肿或作寒热者，血伤而肝火动也，用四物加山栀、柴胡。血出不止，或又发寒热者，用四君子汤加川芎、当归、柴胡。寒热而痛甚者，欲溃脓也，用参芪内补散。若脓出而痛甚者，气虚也，用八珍汤。疮口赤肉突出者，血虚而肝火生风也，用柴胡栀子散。若脓不止，疮口白肉突出者，气虚而有邪感也，用补中益气汤。若脓溃而痛，或溃而不敛者，皆脾胃虚也，用六君子汤。苟徒知敷凉药而不溃不敛，所以致败症也。受伤若肠中作痛，按之不能宁者，内有瘀血也，用承气汤下之。下后仍痛，瘀血犹未尽也，用加味四物汤调之。按之不痛，血气伤也，用四物汤加参、芪、白术。下后胸胁作痛，肝血伤也，四君子汤加川芎、当归。下后发热，气血俱虚也，用八珍汤加当归、半夏。胸胁胀满，饮食不思者，肝脾气滞也，用六君子汤加柴胡、枳壳。咬牙发搐者，肝盛脾虚也，用吴公散加川芎、山栀、钩藤、天麻。以上须要谨慎，不可妄用也。

仙授外伤见血主方(按症加减)

归尾、川芎、地黄、白芍、益母草、苏本各二钱，乳香(炙)、没药各二钱五分，川续断三钱，苏木一钱五分，白芷一钱，甘草五分，生姜三片，水煎服。

头顶伤加升麻一钱，肉桂二钱。

头骨沉陷加白芷三钱。

脑门肿痛加茯苓、白术各二钱。

脑髓出加香附二钱，白附子、苍耳子、牡蛎各一钱。

面青懒食腹痛加柴胡、茯苓各一钱五分，陈皮八分，升麻、半夏、黄芪各一钱。

破处生蛙，加细辛、青黛、蛇蛻各一钱，蛙即化为黄水滚出。

在脑侧近耳边寒热作痛加丹皮一钱，石枣、泽兰各二钱。

目伤出血不止，用人乳饭内蒸过涂之。如黑

睛脱出,用手掌趁热按进,将绢紧紧包住,三日不开,外用生地黄捣烂,贴退其血,内服主方加木贼草、石决明、菊花各一钱。

目眶伤损,胥肉脱出,用杏仁去皮尖嚼细,吐于掌上,趁热以绵裹筋头,按胥肉上四、五次,送安目内,再用鲜地肤子汁点之,自愈。如无鲜者,即浓煎熬膏亦可。后以清水调生半夏末,搽六七日,眉毛即生。

目伤青肿,水调生半夏末涂,立愈。

耳伤加磁石一钱。

鼻伤加辛夷二钱,鳖甲三钱。

颊伤加独活、细辛各二钱。

唇伤加升麻、秦艽各二钱,牛膝三钱。

舌伤加石膏二钱,升麻三钱,用黄芩片贴舌上含之,以断其血。

齿伤加独活、细辛、谷精草;血流不止,用灯心紧咬,立止。

左肩伤加青皮二钱。

右肩伤加升麻一钱。

喉项伤加羌活、独活、谷精草各一钱。

手伤加桂枝、禹余粮各一钱,姜汁五匙。

胸伤加川贝三钱,柴胡一钱,枳壳二钱。

乳伤加川贝、百合各二钱,漏芦一钱。

胸腹伤,强言乱语加辰砂、茯神各一钱,远志一钱五分,金银箔十张,覆盆子二钱为引。

吐黄水加木香、木瓜、扁豆、大茴各一钱,大黄二钱,砂仁十四粒。

左胁伤加北芥子一钱,柴胡一钱五分。

右胁伤加北芥子一钱,升麻二钱。

腹伤加大腹皮二钱。如腹破肠出,加黄芪、鹿茸各二钱。其肠将手轻轻按入,不可犯指甲。其伤口用柿饼众入嚼碎填塞,七日全愈。若不便以手按者,用磁石末、滑石粉各二钱,米饮调服,其肠自入。如不入,将病人卧席上,四角用人掣定举摇,其肠自入。或以小麦煎浓汤,待冷,不令病人知,含嚙其背,渐渐自入。不令与入相见,并止旁人说话。腹破脂膜出,用铜刀割去,伤口作竹刀夹住,十日自愈。肠入后,食羊肾粥十日,不可大饱。若伤口燥裂,以热鸡血涂之。腹伤倒脐者,将病人横卧被上,被四角用人掣定扛悬,一头提起,一头放下,彼此上下,令病人左右转旋数次,其脐即归原处矣。

小腹伤加小茴一钱,槐花二钱。

背伤加香附、木香各一钱,羌活一钱五分。

腰伤加木鳖子一个、杜仲、牛蒡子、破故纸、小茴、白芷各一钱,大茴八分,巴戟二钱。

臀伤加白腊、自然铜各二钱。

肾囊破,睾丸跌出,血筋未断者,将手轻轻托入。用桑白皮取丝成线,以针缝合其皮,外用生肌散涂之。如睾丸坠地,无血筋相连,取起捣碎,早米饭捣糊为丸,空心黄柏汤送下,伤口仍用上法缝之,三、五日如旧。

寒热发搐,咬牙唇口牵动加天麻、升麻各一钱,柴胡八分。

囊肿痛,不愈饮食,少思加人参、白术、柴胡各一钱。

两足腿伤加牛膝二钱,木瓜、苡仁、五加皮、槟榔、石斛、苏梗各一钱。

伤口作痒加干葛一钱,防风、荆芥、连翘壳各一钱五分,赤芍二钱。

血出多瘦弱加人参、麦冬各一钱。

烦燥不止加柴胡五分,丹皮一钱。

面黑喘急加人参五分,苏梗一钱。

脓出、口噤流涎加人参三钱,柴胡、升麻各一钱。

脓出不干加滑石、苍术各一钱,白术一钱五分。

手足微搐,眉目微动加钩藤、柴胡各一钱。

手撒目闭,汗出如雨加人参一两,附子五钱。

眼开能言,气不相接加人参、黄芪、白术各一钱。

轻重损伤按穴治法(计三十四穴)

天关穴(在百会前一寸五分。即前顶穴。)督脉。与涌泉通,属脾肺二经。

红花、当归、刘寄奴、赤芍、陈皮、苏木、续断、川芎、威灵仙、乳香、没药,如皮伤轻者,头上浮肿,其势反重。用原方治之。膏贴穴内,自愈。伤重者,穴内血有一块,反不浮肿,其势似轻。其血一阻,周身之血不通。伤血入脾经。一二日遍身如刀刺之,六七日转入肺经,腹即肿胀,十日后肺渐毙。至十五日准毙其内。医治用原方。将膏贴涌泉穴,约半月,其血流通即愈。打破者以象皮汤抹净,不可惹头发在内,掺药红玉膏收之,煎药原方加骨碎补。

百会穴(在天关后一寸五分,顶中央旋毛陷中。)乃天关顶门交界之所,受伤时看近何穴,照何穴治之。

顶门穴(在百会后一寸五分,即后顶穴。)督脉。属心脾二经。

当归、红花、威灵仙、枳壳、乌药、陈皮、赤芍、泽兰、五加皮,伤轻者,将膏贴穴内,煎药用原方。伤重者,伤血即入心经,眼胀头痛,口发谵语,第三日转入脾经,遍身赤胀,原方加三棱、蓬术。不可用破血药,第七日还入心经,则无救矣。若打破出血,仍喷不止,用四生汤治之。后用掺药红玉膏贴之,血止后,用附子肉桂等热药敷之。

天星穴(在入后发际一寸,大筋内宛宛中,即风府穴。)督脉。

泽兰、红花、归尾、三棱、川芎、桃仁、续断、乌药、陈皮、蓬术、五加皮、骨碎补、赤芍、苏木、姜黄、紫苏、木香,看伤轻重,以此方减用之,若打破出血不止,急用四生汤止,用象皮汤抹,掺药以红玉膏盖之。

眉心穴(在两眉头陷中,即攒竹二穴,一名员柱,一名始光,一名光明。)足太阳,属心肺二经。

泽兰、红花、归尾、草决明、乌药、银花、续断、三棱、莪术,受伤不论轻重损破,若不医治,一百二十日即眼前清盲。

耳后穴(在耳后青脉中,即瘰脉二穴。)手少阳三焦经。

川芎、薄荷、当归、姜黄、泽兰、五加皮、乌药、莪术、三棱、肉桂、骨碎补、陈皮,伤轻者,七日耳内流血死。伤重者,三日七窍流血死,其药宜重剂,二三分伤者,不医后必发毒,左为天毒,右为脱疽。先用原方清理,出毒之后,以十全大补汤调治,外用肿毒药治之,其毒由损伤发者,其色紫黑,不由损伤发者,其色红白。

骨枕穴(在后顶后三寸,强间后一寸五分,即脑户穴。)督脉,属心肺二经。

当归、骨碎补、陈皮、银花、乌药、泽兰、赤芍、红花、威灵仙、续断、五加皮、川芎,伤重者,七日头颅胀而死,甚者爆碎而死,伤六七分者,满头胀痛,用原方治之。三四分伤者,不医发毒,名为玉枕疽。其色初为白,有脓反红,切不可用刀,须用巴豆半粒,捣烂,安膏上贴之。半刻自穿,若不出脓,用火罐拔之,有鲜血流出可救,无鲜血再用火

罐,有血则生,无血不治之症,可救者,出毒之后,服八珍汤数剂,后服十全大补汤。脓黄者脾经,脓清者肺经。

转喉穴(在颈直人迎侠天突陷中,梭子骨尖上横左一寸,再直下一寸。)足阳明气舍穴,属心肺二经。

红花、乌药、藿香、石斛、当归、姜黄、陈皮、五加皮、丹参、赤芍、续断,受伤如刀刺,有时痛有时不痛。重者七日喉闭而死。治法当用葱姜熨数次,煎药加肉桂、石蚕即好,轻者不医,后喉必痛,用清凉药治之。

闭气穴(与转喉同,亦即气舍穴。左为转喉,右为闭气耳。)足阳明,属心经。

泽兰、枳壳、红花、乌药、生地、丹参、陈皮、木通、赤芍、续断、木香,伤重者,即刻闷倒,周时内用原方易治,过期难治。先将枳壳煎汤,磨金沉香服之,后用原方,照前法葱姜熨之。

泰山穴(离梭子骨四寸六分)属心肝二经。

红花、当归、续断、赤芍、元胡索、乌药、泽兰、陈皮、秦艽、丹参、茯神、远志。伤重者,即时发喘,十一日死。轻者不喘,二十八日亡。当日医用原方。二三日医加破血药,缓治之,外亦以葱姜熨六七次,病稍退轻后,用养血行血药服之即好。

心井穴(在心窝内软骨上,即鸠尾穴。)任脉、属五脏。

木香、半夏、泽兰、红花、当归、陈皮、骨碎补、银花、乌药、赤芍、肉桂、石斛。伤时不论轻重,积血皆重,伤重者三日死,轻者七日死,俱用原方加五加皮,外照前法葱姜熨之。极轻者不医伤血积入脏腑,后必发出,伤入心经,则成心痛,用心痛方治之。入肝经,浑身发疮,用枳壳、鸡子煎红玉膏抹。入脾经,则成痢疾,用枳壳、苏叶、查肉各五钱煎,将砂糖冲入服。入肺经,则成痰火,用苏子、罗卜子、菠菜子各一两,白芥子三钱去壳,共为末,以米糖在饭锅上蒸化,将药末三钱调入糖内候冷,白汤送下,每日一服,连服数日而好。凡久年者皆效。入肾经,则成白浊,用三圣丸治之即愈。凡遗精梦泄者皆效。

对门穴(在蔽骨下一寸五分,巨阙旁各开二寸,即不容穴。)足阳明,属心肺二经。

木香、当归、赤芍、泽兰、陈皮、乌药、秦艽、红花、肉桂、姜黄、藿香、元胡索。伤重者五日死,轻

者四十九日死。俱用原方，若呼吸稍痛，加苏木、生地各三钱。

扇门穴（与对门对，男人左对门，右扇门，女人左扇门，右对门。）足阳明，属肺经。

泽兰、红花、当归、五加皮、乌药、陈皮、姜黄、续断、赤芍、威灵仙，伤重者，浑身发热气断，口齿皆焦黑发臭，七日死，口舌必烂，不烂用原方，若烂加门冬、萆薢、射干、玄参。轻者，四十九日，咽喉闭塞，饮食不能进而死。

血浪穴（在乳直上二寸，即膺窗穴。）足阳明胃经。

红花、刘寄奴、归尾、陈皮、赤芍、姜黄、乌药、银花、五加皮、续断、骨碎补，伤重者浮肿。轻者但痛不肿。俱六十日死。重者原方加桃仁、苏木，或加大黄。轻者止用原方。

丹田穴（在脐下一寸五分，即气海穴。）任脉，属肾经。

红花、当归、泽兰、续断、威灵仙、赤芍、木通、猪苓、泽泻、乌药、陈皮、姜黄，受伤痛如刀刺，积血甚重，小便不通，用原方治之，过九日者不效。

期门穴（在乳下第二肋端蔽骨下一寸五分，巨阙旁三寸五分，不容旁一寸五分。）足厥阴，属心肾二经。

红花、当归、骨碎补、乌药、陈皮、威灵仙、姜黄、肉桂、刘寄奴、五加皮、三棱、莪术、赤芍，重者三日即死。轻者二十二日死。当日即医用原方。第二日原方加半夏。第三日外用葱姜捣烂铺伤处，用火熨七次，原方去三棱、莪术，加归尾、桃仁，破血为主，破之仍痛，用大黄下之自食。

章门穴（在期门下五寸五分，直脐端。）足厥阴，属肝、肺、心三经。

红花、当归、续断、泽兰、赤芍、骨碎补、乌药、陈皮、银花、五加皮、姜黄、威灵仙、三棱、莪术，伤重者五日死，轻者九日亡。二三日医用原方，四五日医原方去三棱、莪术，加肉桂、附子，然附子看人禀气，厚者可用，薄者不可用。若肿痛不住，加破血药破之，仍痛用葱姜照法熨六七次，再加升降之药服之。

七劳穴（在期门下二寸，即腹哀穴。）足太阴，属肝经。

赤芍、泽兰、当归、红花、乌药、五加皮、陈皮、骨碎补、姜黄、威灵仙、银花、肉桂，伤重者七窍流

红，轻者发狂，伤左边者左臂不能动，右边者亦然，重者用原方治之。不退加三棱、川芎、香附、元胡索，去威灵仙；轻者原方加桔梗、苏木，再轻者只加苏木，俱照前法葱姜熨之，七孔流血者，一日即死，初流时用四生汤止之，缓用原方。

京门穴（在监骨腰中季肋，本侠脊也。期门穴下三寸二分。）足少阳，属心肝二经。

归尾、红花、续断、威灵仙、赤芍、五加皮、骨碎补、陈皮、乌药、泽兰，伤重者日半死，轻者三日亡。当日即医，原方加破血之药。二三日加大黄下之。

五定穴（在京门下四寸八分，即五枢穴。）足少阳，属脾肝二经。

当归、红花、泽兰、赤芍、五加皮、乌药、银花、骨碎补、三棱、莪术、陈皮、桂枝，伤重者立发寒热，三次即死。一次者照前法葱姜熨之。原方去三棱、莪术、桂枝，加肉桂、草乌。二次除肉桂、草乌，加大黄、神曲。三次去大黄、神曲，加桃仁、升麻；其血稍松，去桃仁、桂枝，仍以大黄下之。轻者竟用原方。

伯劳穴（在大椎下二椎上节间陷中，即陶道穴。）督脉，属五脏。

刘寄奴、红花、当归、姜黄、五加皮、乌药、续断、川芎、赤芍、骨碎补、陈皮、银花，伤重者发肿，其首俱不能动，用原方，膏上刺数孔贴之。伤轻不医，其伤反要传入脏腑。传入心经，呕血甚多。一方梨十斤，藕节十斤，捣烂，水煎成膏，白糖霜搅匀，每清晨服一钟，自愈。传入肝经，浑身发热，不能行动，两目昏花，口齿出血，先将热血药服数剂，后用凉药。传入脾经，身似蛇皮，发疯病，用蕲蛇一条，童鸡一只，干将毛肠，不可见水，将蛇入鸡肚内蒸熟，去蛇淡吃鸡肉，即愈。传入肺经，似痰火而无痰，微有紫血呕出，先服四生汤数剂，后用六味丸自好。传入肾经，似怯症，肾水阻滞使然，先用原方四剂，后服六味丸。

肺使穴（在第三椎下，两旁各开一寸五分，即肺腧穴。）足太阳，膀胱经。

红花、当归、姜黄、三棱、莪术、肉桂、陈皮、乌药、威灵仙、赤芍、五加皮，伤时不痛不肿，浑身酸痒者无效，三日死。肿痛者可效，用原方，重者加桃仁，改归尾，甚者再加苏木。

膏肓腧穴（在第四椎下，近第五椎上，两旁各

开三寸。)足太阳,膀胱经。

防风、赤芍、当归、威灵仙、姜黄、银花、陈皮、桔梗、肉桂、乌药、柴胡,此穴平素负重肩挑,俱不能伤。倘或受伤,手臂不能举动,如脱样。须用膏药二张,一贴穴内,一贴肋下,用原方加升麻。

对心穴(在第七椎下节间,伯劳下六寸,即至阳穴。)督脉,属心经。

陈皮、乌药、骨碎补、当归、红花、威灵仙、姜黄、肉蔻、五加皮、赤芍、三棱、莪术、木香、藿香,伤时顷刻闷死,不醒,微有气息。救法:在百会穴内,用艾火灸之,以醒为度,不可再灸,重灸头要爆开,醒时用原方加桔梗。

命门穴(在十四椎下,对心下八寸。)督脉,属心肾二经。

归尾、杜仲、红花、泽兰、肉桂、赤芍、骨碎补、续断、五加皮、乌药、姜黄、陈皮,伤重者九日死,以原方治之即愈。轻者不医,后必发毒,名为肾痛。先去其伤血,后以肿毒药托之,稍松易治,不松难治,后必肾水耗尽自死。

鹳口穴(在尾骶骨上脊骨尽处。)督脉,属肺肾二经。

归尾、刘寄奴、红花、赤芍、陈皮、木通、续断、骨碎补、五加皮、五灵脂、乌药、泽兰,伤重者立时软瘫,不痛者凶,痛者次之。凶者须在伯劳穴灸三壮,后以原方治之。不医五日死。轻者不医,后发毒名鹳口疽,用黄芪汤治之。若出毒入内不救。

海底穴(在粪门前,阴囊后,即会阴穴。一名屏翳。)任脉,属心经。

红花、当归、泽兰、续断、威灵仙、赤芍、猪苓、木通、泽泻、骨碎补、乳香、没药,伤处虚肿,积血甚重,小便不通,龟头肿胀,用银丝打通六寸,离龟头一寸上,用艾火灸,灸一壮;将银丝取出一寸,再灸一壮,再出一寸如是四次,取出银丝,其血即出,再以原方治之。

环跳穴(在髀枢中大腿上骭。)足少阳,属肝脾二经。

归尾、银花、续断、生地、骨碎补、陈皮、五加皮、红花、木瓜、石斛、乌药、牛膝,伤重者不能行动,酸痛非常,腿足皆缩,用原方先服一剂,后熨九次,再以原方服之即愈。如伤轻不医,后必发骨疽。先用黄芪加之,后加香附,又以白术汤服之。

盖膝穴(在盖骨。)

元胡索、丹皮、赤芍、续断、归尾、红花、骨碎补、银花、牛膝、乌药、五加皮、苏木,伤重者立刻坐倒,腿不能伸直,筋缩酸痛,用原方加升麻服之。一帖后,去升麻,加桃仁破血为主,数剂即愈。

膝眼穴(在膝腠上内膝白肉陷中,即血海穴。)足太阴,属心经。

归尾、红花、萆薢、泽兰、牛膝、五加皮、骨碎补、石斛、续断、乌药、陈皮、威灵仙,伤重者周身紫胀,周时即死。立刻就医,原方加苏木、桃仁。轻者三日嚼碎舌头而死。期内再加升麻、桂枝,照前法葱姜熨之。

膝底穴(在膝下内侧辅骨下陷中。即阴陵泉穴。)足太阴经。

红花、乌药、归尾、骨碎补、木瓜、陈皮、银花、续断、牛膝、五加皮、赤芍、肉桂、泽兰、丹皮,伤重者,三日内不肿不疼,三日后其色发紫,已在内作脓,用原方治之。伤左用左方,伤右用右方。二三分伤者,人不知觉,虽其伤自愈,后伤血上行攻心,主一百六十日后中焦必发背,其毒先痛久,然后成形,其色胭脂,见形之后,反不疼,皆因伤血内凝之故。治法先用内伤药一二剂,破血为主,后用肿毒药治之。但毒愈后,其腿无小肚子,不能行动,终成废人矣。

竹柳穴(在内踝上二寸。即交信穴。)足少阴,属五脏。

归尾、泽兰、红花、赤芍、广皮、银花、续断、牛膝、木瓜、威灵仙、乌药、丹皮,伤重者原方治之。轻者不医,病有五种。伤入心经,痴呆发痫症,不省人事,治法于原穴内灸三壮,后在百会穴内灸三壮,先以原方服数剂,后以天王补心丹服之即好。入肝经胆经者,遍身虚黄浮肿。入脾经者,遍身筋骨缩,酸麻,治法用舒筋养血方。入肺经者,发佛顶疽,用上部活血药,服一二剂,再用肿毒药治之。入肾经者,小便流血,治法原方去续断、牛膝、木瓜、灵仙、乌药、丹皮,加泽泻、木通、连翘、黄芩、猪苓、甘草治之。

脚任穴(在脚而上,有骨高起似豆之旁。)

元胡索、当归尾、丹皮、赤芍、续断、红花、骨碎补、牛膝、生地、泽兰、陈皮、五加皮,伤重者立时痛倒,七日后入经络。七日先用原方,七日后加升麻、桂枝。伤轻者不医,变为脚发背,若用肿毒药治之,腐烂不能收功。须用补为妙,当用人参,

在身边窝燥为末，掺上即好。不烂者，用养血药治之。

涌泉穴（在足底心陷中。）足少阴肾经，属五脏。

泽兰、红花、当归、骨碎补、乌药、陈皮、生地、牛膝、肉桂、五加皮、赤芍、羌活，伤轻重者俱不知觉，顶重者其血不能流通大关，一周时遍身犹虫钻，原方加川芎即愈。若不医，伤入心经，则眼红鼻内流血，以生芥子煎汤先服。后以原方治之。入肝经则半身软瘫，犹如半身不遂，用原方加香附、元胡索治之。入脾经，则浑身发疮，犹如水泡，其泡穿作烂臭不可闻。先用活血药，加脾经引药治之；外以水龙衣（即螺蛳壳）煨灰研末，生鹅油调敷疮上即愈。入肺经、肺气胀痛，十五日转入脾经，即发流注。入肾经，则小便不利，小腹作痛，用原方去牛膝、羌活、骨碎补、加木通、猪苓、泽泻，小腹上用葱姜，照前法熨之立愈。

伤科大成

作者赵藻，字竹泉（生活于公元 19 世纪），京江（今江苏省镇江市）人，为清代医家。此书成于公元 1875 年。

跌打压仆损伤者须用引经药

上部用川芎，手臂用桂枝，背脊用白芷、藁本，胸腹用白芍，左肋用青皮，右肋用柴胡，腰臀用杜仲，两足用木瓜，下部用牛膝，膝下用黄柏，周身用羌活，顺气用砂仁、青皮、木香、枳壳，通窍用牙皂，破血用桃仁、苏木、乳香、木通，活血用红花、茜根、三七、川芎，补血用生地、当归、白芍、丹参，接骨用川断、五加皮、骨碎补、杜仲，妇人用香附。

大都男子，气从左转，伤上部者易治，伤下部者难治，以其阳气上升也。女人血从右转，伤下部者易治，伤上部者难治。以其阴血下降也。先以砂仁泡汤，和吉利散服之，再进顺气活血汤，复以砂糖花酒，下和伤丸五粒。

伤肩者，左边则气促面黄浮肿，右边则气虚面白血少。使患者低坐，一人抱住其身，将手拔直，用推拿法，令其筋舒，一手捏其肩，抵住骱头，齐力拔出，然后弯曲其肘，肘内有响声，乃复其旧位，用布条扣臂于项下。服行气活血汤，一月完

全。

伤背者，五脏皆系于背，虽凶则死缓。先服吉利散，次以砂糖花酒，送和伤丸五粒。如骱骨脱出，腰硬痛极，用竹六根，扎为两个三脚马，排于两头，上横一竹，系麻绳圈两个，使患者两手攀圈，每足踏砖三块。医者将后腰拿住，各抽去砖一块，令患者直身，又各去砖一块，如是者三次，其足著地，则骨陷者能起，曲者能直。先敷定痛散，外贴皮纸，铺以艾绒，次以杉木四根，宽一寸，厚五分，长短照患处为度，俱在侧面钻孔，用绳贯穿，裹于患上，加布扎紧，两边令端正。只可仰卧，如无气者，使患者盘坐，揪其发，伏我膝上，轻拍其背心，使气从口出得苏。如胸前不直者，亦用竹架攀圈法。

伤胸者，胸为气血往来之所，伤久必咳嗽，高起满闷，面黑发热，主四日死，先进疏风理气汤，次以行气活血汤。从前面碰打跌伤胸膈者重，从后面者轻。用手法按摩之。心坎上横骨，第一节伤者一年死，第二节伤者二年死，第三节伤者三年死。

伤肝者，面紫眼赤发热，主七日内死。先投疏风理气汤，次以吉利散，后服琥珀丸。

伤心口者，面青气少，呼吸痛甚，吐血身体难动，主七日内死。先进疏风理气汤，次服和伤丸，时时饮百合汤。

伤食肚者，心下高肿，皮紧阵痛，眼闭，面与口鼻黑色，气喘发热，饮食不进，主七日死，先进疏风理气汤，次以和伤丸。

伤肾者，两耳立聾，额黑面浮白光，常如哭状，肿如弓形，主半月死。先服疏风理气汤，次以补肾活血汤，再投吉利散与琥珀丸。

伤大肠者，使后急涩，面赤气粗，便后有红者，伤重，主半月死。先进槐花散，次服吉利散，后以和伤丸。

伤小肠者，小便闭塞作痛，面肿气喘，发热口干，口有酸水，主三日死。先以水酒各半，煎服疏风理气汤，次以吉利散，后送琥珀丸。

伤膀胱者，小便肿胀涩痛，不时滴尿，发热，主五日死。先下琥珀丸，次以行气活血汤。

伤阴囊或阴户者，血水从小便滴出，肿胀痛极，昏沉不醒，主一日死。先与琥珀丸，后进行气活血汤。

胸与背皆伤者,发热咳嗽,面白肉瘦,饮食少思,主半月死。先进理气汤,后以和伤丸。

伤气眼者,气喘痛极,夜多盗汗,身瘦肿胀,不安食少,主一月死。先泡砂仁汤和吉利散服,次以酒煎补肾活血汤,后进和伤丸。

伤血海者,口常吐血,胸与背板硬作痛,或血妄行,主一月死,先进行气活血汤,次以吉利散,后服药酒而安。

伤两肋者,气喘大痛,睡如刀割,面白气虚,主三日死。先以行气活血汤,次进和伤丸。如筋骨断者,敷定痛散,贴损伤膏。用布扎数转,服接骨药。两肋非打伤自痛者,及肝火有余,当以清肝止痛汤。有清痰或食积流注两肋作痛者,先以清肺止痛汤,次服吉利散。登高跌仆,血瘀两肋作痛者,急进大黄汤,次投吉利散。醉饱房劳者,多元气不足,肝木克胃土,使胸脘连两肋作痛,先投归原养血汤,次以十全大补汤。有伤擦或时邪发热,觉两肋痛者,此肝胆二经受邪,治以小柴胡汤。左肋痛者,血瘀与气滞也,先以行气活血汤,次下琥珀丸。右肋痛者,痰与食积也,先以化痰消食方,次服活血止痛汤。

伤处焮红高肿作痛者,乃瘀血为患,寒热交作,日轻夜重,兼之腰痛。肥人多气虚,瘦人多郁怒。急下琥珀散,次以和伤丸,后进药酒而安。

龙源洪氏家传跌打秘方

作者洪氏(生活于19世纪末叶),名、字已失于稽考。龙源可能为今日之吉林省琿春县人,为清末医家,此书可能成于公元1909年。

红末药

紫荆皮一斤,焙赤色研末,醋浸三次。

黑末药

黄荆子一斤,焙干,香油炒黑为末。

黄末药

羌活八钱一分八厘,当归一两二钱,白芷一两零五分,防风八钱一分,陈皮八钱零五厘,白茯苓一两零四分八厘,秦艽一两零一分二厘,防己八钱零六厘,牛膝一两零六厘,花粉八钱零五厘,姜黄一两四钱,加皮一两五钱,八角一两五钱一分,木瓜一两四钱八分,桂枝六钱一分,桂皮七钱二分,右十六味共一斤,火焙为末用。

上部煎药

当归一钱,白芷八分,羌活五分,防风八分,生地一钱五分,川芎、半夏八分,升麻三分,水煎,加姜三片,加前三色末药各一匙,日进二服。

中部煎药

羌活八分,当归一钱,防风八分,生地一钱五分,加皮、官桂一钱,细辛八分,白茯苓一钱五分,黄芩、枳壳八分,丹皮一钱,甘草三分,腰上加杜仲、黄连少许。水煎,冲前三色末药各一匙。

下部煎药

生地、牛膝、防风各八分,独活五分,黄柏八分,萆薢一钱,连翘八分,赤芍一钱,陈皮五分,加皮八分,木瓜一钱五分,米仁八分,白拔笈一钱,海桐皮二钱,右水煎,酒冲下前药末各一匙,日进二服。

伤科集录

清代医著。作者及成书年代不详。

接骨外敷药方

飞面四两,山枝二钱半,樟冰二分半,麝香二分半,赤芍、生大黄,共为细末用鸡蛋清和白烧酒调匀,敷伤处。

接骨末药方

羌活一两,生军一两,土狗(酒)四十九,归尾一两,雄小狗(腿骨)一两,地龙(去头)七钱,毛姜一两,连翘五两,没药(去油)五钱,血竭五钱,自然铜(煅)五钱,地虎(米酒炙)一两,白蜡八钱,桂枝八钱,乳香(去油)五钱,共为细末,每服一钱,陈酒送下。

跌打末药方

大观铜钱(醋煅)五个,自然铜(醋煅)二钱,当归四两,血竭一两,地鳖虫(醋煅)五个,没药(双)一两,红花五钱,肉桂一钱,参三七一钱,苧麻(烧灰存性)四两,蚕茧(烧灰存性)十个,人参三钱,共为细末和匀,每服二钱,陈酒送下,百发百中,真神方也。

损伤神效方

用多年尿坑砖,要内外俱黄,打碎醋煅七次研末,每服三钱,陈酒送下,盖暖睡出汗自愈。

治跌打损伤煎药方

血竭三钱,乳香二钱,没药二钱,灵仙二钱,

白芷一钱,肉桂一钱,生地二钱半,活血丹六钱半,川芎二钱半,寄奴一钱,青木香二钱半,乌药二钱,琥珀六钱半,归尾一钱,枳壳一钱,若周身胸前后受伤,照方分作两剂,用陈酒煎服,加紫金丹六钱半和服。

引经之药开列于后

伤头加防风、羌活、藁本

伤胃呕加广藿香二钱、砂仁、檀肉

伤肚腹大便不通加生军、黑丑二钱,桃仁二钱

伤小肚小便不通加木通三钱,车前子三钱,赤芍

伤两肋加胆草二钱,茜草三钱

伤背上加秦艽三钱,青皮三钱,香附

伤腰上加破故纸二钱、杜仲、川断

伤两手加桂枝一钱,羌活一钱

伤足加牛膝一钱,五加皮、木瓜

伤两肋加白芍、蔓荆子一钱,蒺藜一钱

照方医治,无不应验。

接骨全书

清·撰人不详

接骨药性

自然铜接骨之要药,除敷药不用,其汤剂盍剂内不忘之,续断五加皮为佐,活血归身、红花为主,枳壳、青皮利气为佐。破血以桃仁、苏木为君。若要疏风,必先理气,活血要顺气为先。足上必用木瓜,手必用杉板。板方虽在家传,用药亦宜随变,制度修合,不可不慎也。

全体伤科

清·王煥旗

天时地利人事用药法

夫用药之法,贵乎明变。如风会有古今之异,地气有南北之分,天时有寒暑之更,禀赋有厚薄之别,受病有新旧之差,年寿有老少之殊,居养有贵贱之别。用药之际,勿好奇,勿执一,勿轻忘,勿迅速。须慎重、精详、圆融活变,不妨沉会,以期必妥药,于是乎功成。昔先贤未有发明,后学因而弗讲,其误世也不既多乎。

引经

破伤风,脉浮在表,羌活防风散。脉沉在里。养血地黄汤。痰红掣纵,玉珍散。背搐,加羌活、防风。前搐,加升麻、白芷。两傍搐,加柴胡、防己。右搐,加白芷。风湿痛,羌活。脾胃困倦,加参、芪、苍术。诸气刺痛,加枳壳、香附。诸血刺痛,加当归。上中下用根、身、梢。胁痛寒热,加柴胡。小腹痛,加青皮、楝子。小便不通加黄知母为君,茯苓、泽泻为使。虚热无汗,丹皮、骨皮。虚热有汗,黄芪、骨皮、知母。自汗盗汗,黄芪、麻黄根。一切气痛调胃,香附、木香。破滞气,青皮、枳壳。泄气,牵牛、腹子。助气,木香、藿香。补气,人参、黄芪。一切血痛活血、补血,当归、阿胶、川芎、甘草。凉血,生地。破血,桃仁、红花、苏木、茜根、元胡索、郁李仁。止血,发灰、棕灰。上部见血,防风、丹皮、剪草、天冬、麦冬为使。中部见血,黄连、芍药为使。下部见血,地榆为使。新血红活,生地、山梔;陈血瘀紫,熟地。腹中实热,大黄、朴硝。郁痞满气,香附、川芎。湿,苍术。痰,陈皮。热,梔子。食,神曲。血热,桃仁。心烦口渴,干姜、茯苓、天花粉、乌梅。禁口疾,葛根。茎中刺痛,生甘草。金瘕,内治,大黄、甘草、参、三七、当归、川芎、郁金,酒摩服,活血止痛。外治,古石灰、百草霜、香灰、无名异、象皮灰、参三七,内服外敷。跌仆内治活血,大黄、玄胡、三七、当归、桃仁,或煎或磨。内治接骨,骨碎补、地黄、白芨、黄麻灰、接骨木、自然铜,散血止痛,接骨要药。外治散瘀接骨,大黄、风仙子、生半夏,水调涂,肿一夜即消。

四时用药

经云:先识岁气,毋伐天和。又曰:升降沉浮则顺之,寒热温凉则逆之。故春月宜加辛温之药,薄荷、荆芥之类,以顺春升之气。夏月宜加辛热之药,香薷、生姜之数,以顺夏浮之气。长夏宜加甘苦辛温之药,人参、白术、苍术、黄柏之数,以顺化成之气。秋月宜加酸温之药,芍药,乌梅之品,以顺秋降之气。冬月宜加苦寒之药,黄柏、知母之数,以顺冬沉之气。所谓顺时气而养天和也。

临症用药

症有宜汤者。宜丸者。宜散者。宜下者。宜吐者。宜汗者。汤可以荡涤脏腑,开通经络,调和阴阳。丸可以逐风冷,破坚积,进饮食。散可以去风寒暑湿之邪,散五脏之结伏,开肠利胃。可下而

不下,使人心腹胀满,烦乱。可汗而不汗,使人毛孔闭塞,闷绝而终。可吐而不吐,使人结胸,上喘水食,不食而死。

朱君尚先生秘传跌打方

清·朱君尚。生卒年及事迹已失于稽考。

各穴受伤用药救治方

华盖穴伤宜用七厘散二分五厘,以行心胃二经之瘀血,行三次用冷粥解止,再服夺命丹一剂,或用十三味煎药加枳实一钱五分,良姜八分亦可。若服药不能断根,复发者主十个月死。

肺底穴受伤宜服紫金丹,三剂全愈。如复发,主一年亡。

上气眼穴受伤,宜用七厘散一服,加沉香一钱、肉桂四分。复发主百六十日死。

正气眼穴受伤,宜用七厘散一服,或十味煎药,加乳香一钱二分,再用夺命丹二服,复发主四十八日亡。

下气眼穴受伤,用七厘散一服(二分半),加木香、广皮各一钱五分,再用夺命丹三服。如发,主半年亡。

上血海穴伤,用十三味一服,加郁金、沉香各一钱,山羊血三分,服后用七厘散二分半,复九十日亡。

正血海穴受伤,宜用前十三味,加玉金、刘寄奴各一钱五分,再用七厘散一服。复发主六十日吐血而死。

下血海受伤,宜十三味,加五灵脂一钱二分,蒲黄(炒黑)一钱,再服七厘散二分半,再服夺命丹三服。复发,一百六十日死。

一计害三贤穴伤,宜十三味加菖蒲一钱,枳壳一钱五分,再服七厘散、夺命丹各一服。如复发者,主五六十日死。

心口穴伤,立刻不省人事者,宜用前药(即十三味)加肉桂一钱,丁香六分,如复,四个月死。

霍肺穴伤者,救省用贝母一钱、桔梗八分煎服。如复发,百二十日死。

翻吐穴伤者,宜服前十三味,加白蔻、木香一钱五分,七厘散三服,紫金丹四服,如复发,百七十日死。

气海穴受伤,宜前药加桃仁、元胡索各一钱,

七厘散一服,夺命丹三服,复发九十六日死。

精海穴受伤,宜前药加木通一钱五分、三棱一钱,七厘散一服,复发一月必亡。

分水穴受伤,宜前药加蓬术一钱,三棱一钱五分,七厘散一服,紫金丹、夺命丹各一服,复发百六十日死。

关元穴受伤,宜前药加车前子、青皮各一钱,七厘散一服,夺命丹三服。复发半月内死。

右胁伤,宜前药加柴胡、当归各一钱,夺命丹三服。

左胁伤,宜前药加羌活、五加皮各一钱,七厘散一服,夺命丹三服。

章门穴受伤,宜前药加五灵脂、砂仁各一钱,紫金丹三服。

颈骨穴伤损,务必揪平其骨,轻者无妨,重者三日死。

肩骱出,先将一手按住其肩,下按住其手,缓缓转动,使其筋活,再令伤人坐于低处,抱住其身,医人两手叉掐肩,抵住其骨,将膝夹住其手,齐力而上。

凡背骱、手骱、手指骱、膝骱、脚指骱,俱如前法捏手斗上治,凡折断左右肋骨,此处难以扎缚,用手揪平,外贴膏药,内服药以治之。

附方列左

十三味煎方

赤芍、元胡、三棱、桃仁、骨碎补各一钱五分,当归一钱二分,红花、香附(酒炒)、莪术、青皮、乌药、木香、苏木各一钱,加葱白一根,砂仁五分,酒一分,酒、水各半,煎。如伤重小便不通,加生大黄三钱。(朱君尚先生曰,此方惟受伤积血初服可用,不可多服,恐伤气血耳。)

紫金丹

土鳖(火酒醉倒)、自然铜(醋煅十四次)、骨碎补(去毛)、血竭(另研)、归尾(酒浸)、白礞砂、丹皮、制乳没、制半夏各等分。共研末,磁瓶收贮。若瘀血攻心将危,加巴霜、生军末同服,重则二分半、轻则一分,酒送下。此方去大黄名八仙丹。此方去丹皮加大黄、红花,名曰接骨紫金丹。凡骨折服此方,其骨自接。凡跌打积血吐血,妇女经事不调等症,俱用热酒服,每服七厘。(朱君尚先生曰此方用丹皮、丹参,更有去瘀生新之功,再加三七、肉桂更妙)。

七厘散

巴霜三分,乳香(去油)、没药(去油)、自然铜(醋炙)、土鳖(去头足)十五个,骨碎补、苏木、红花、五加皮、姜黄各八分,半夏四分,麝香五厘,共研极细末,磁瓶收贮。每服七厘酒送下(朱君尚曰,此方内加肉桂、三七、白芨各八分更妙)。

夺命丹

当归(生晒)、土鳖(酒炙)、香附(生晒)一两,元胡、大黄、川芎各五钱,红花、玉金、半夏、广木香、六轴子各三钱,共为末,每服一钱,酒送下。

神仙接骨丹

半夏一立,土鳖一个(二味共杵烂,炒黄备研),自然铜二钱,古家铜钱三钱(醋煅),制乳香、没药各五钱,骨碎补(去毛)七钱,共末,每服三分,加导滞散二钱,酒服。

整骨服麻药

乌头三钱,当归三钱五分,白芷一钱五分共末,每服五分,酒服下。

外敷麻药名曰代痛散

蝉酥三分,麝香二分,制乳香、制没药六分,降香末一钱 共研敷之。

又方迷人散

川乌、草乌、白附子、生半夏、南星、半夏各一钱,共末敷之,开刀不知痛。

跌打秘方

清·雷光、江昱、泽民辑。辑者生平、事迹及刊年不详。

论用药要诀

凡治跌打损伤重症,不可匆忙下药,若患者不能开口,先将乌梅嚼烂擦其牙龈,或将皂角末吹入鼻中得喷嚏,口即开,随用韭菜根捣汁炖热,和童便服之,不下咽者难治。若纳下,即同瘀血吐出,视其伤之轻重,先服夺命神丹,随服疏风理气汤,外敷吊伤丹。若小便不通,用火灸法或熏洗法。如破碎伤,用封药护之,次服接骨紫金丹,若腹痛者宜行,行后审症轻重,依方加减可也。

凡人被打,七日之内血气未曾积聚,只宜发散活血。十四日之内瘀血积胸,其势将归大肠,故肚内作痛,宜用行药。

凡人初打必有气郁,或受风寒,恐血气攻心,

宜服护心丹。

凡人看指甲,先看中指甲,黑色者伤重,脚指甲黑色者亦重。眼内有红筋,或眼白珠赤色者亦凶,面黑者大凶,睾丸上升者更凶,脚底黄色者亦凶。

凡人被打伤重,不能运动,用推法。以二人挽起其头四五次,即吐出涎沫苏醒。如不吐,以牙皂末五分煮酒调灌,得吐即醒。牙紧不开,用乌梅擦牙法。

凡人受打,拳向上者其气顺,平打者其气塞,倒插者其气逆,逆则血瘀,故倒插伤尤难治也。

凡人受打自觉伤重,医药不及,将童便乘热饮二三匙,或以生地龙五、七条,洗净捣烂,热酒冲服,渣敷伤处,然后急医,方保无虞。

凡不肖医生遇伤症,先用劫药,将生半夏、草乌人口,即头浮面肿眼肿,寒颤咬牙,不必惊骇,过三时自平复。为医者当救人为急务。

凡用引经之药,上部用川芎,手用桂枝,头用白芷,胸腹用白芍,脐下用黄柏,左肋用青皮,右肋用枳壳,腰用杜仲,下部用牛膝,足用木瓜,身用羌活、当归。不论跌打各伤。须要用香附。

伤肝部者,面色青兼紫红色,眼赤发热,主七日死,先服流伤饮,次服小续命汤,后服中和丸。

伤心口者,面青气短吐血,呼吸大痛,身体不能动者,主七日死,先服流伤饮,次续命汤,后服中和丸。

伤食肚者,心下作阵痛,身发热,腹高浮如鼓皮,气促,饮食不进,眼闭口鼻面黑,主七日死,先服大续命汤,次服中和丸,倒插伤者不治。

伤两肾者,两耳即聋,额角黑色浮光,常如哭状,主半月死,先服生血饮,次服流伤饮,后服中和丸。

伤小腹者,面肿气急或时作痛,口吐酸水,主三日死,先服续命汤,后服中和丸。

伤大肚者,粪后血急而又涩,面赤气滞,主半月死,先服流伤饮,次服续命饮,后服中和丸。

伤膀胱者,小便痛涩,不时有尿膨胀,发热,主五日死,先服续命汤,次服行气活血汤。

伤阴囊阴户者,血从小便出,主三日死,先服护心养元汤,次服大续命汤。

伤胸背者,面白肉瘦,食少,发热咳嗽,主半月死,先服流气饮,次服中心丸。

伤气海者，气喘大痛身瘦，夜多盗汗，食少肿痛不宁，主一月内死，先服流伤饮，次服中和丸。

伤血海者，血妄行，口常吐出，胸前板住作痛，先服活气汤，次服流伤饮，再服药酒，若不取效，主一月内定死。

伤两肋者，气喘大痛，睡下如刀刺，面白气虚，先服活血顺气汤，次服续命汤，主三日死。

论各伤主方

伤章门者用当归红花饮。伤血海者用血竭煎。伤气海者用木香饮，伤中脘者用麻黄饮，伤中会者用乳香饮。伤风门者用五加皮饮。伤丹田者用十大功劳饮。伤肺底者用香附饮或五加皮饮。伤后肋者用象胆煎。伤腰者用杜仲饮。打伤扑心者用九龙饮。伤头者用羌活饮。伤手者用桂枝饮。伤囟门者及两太阳服麻芎丸（眼伤亦可服之）。伤鼻梁及结喉用紫金丹服之。伤两耳必晕闷，与下伤胸同一治法。伤胸前横骨下三节必吐血或咯红痰，服紫金丹童便浸煎，横骨下服胜金丹枝功。伤心坎下必口噤心闷，行动不得，服夺命丹。伤心坎下至小腹，先服猛蝇散，再用行药。伤膀胱小腹，用灸脐散通之，再服行气活血药。脑后伤破服紫金丹、麻芎丸。阴囊碎破先用封药，再用青鹅绒毛封之，又用桑皮线缝之，再服麻芎丸。伤左乳必发咳，先服紫金丹，次服胜金丸，再服六味地黄丸，方中加止咳药。伤右乳发呃，先用夺命丹三服，次服猛蝇散，服之后用活血理气之药。伤前胸后背用桔梗、青皮为引，服活血理气之剂。伤手用落得打草煎汤浸洗，服桂枝汤饮。伤腿用两头尖膏，再服活血补血药。伤腰背用麸炒熨，再服煎剂。若腰痛用补骨脂、杜仲、凤凰衣三味为末，切开猪腰子，入药在内扎好，加青盐、陈酒煮食。伤海底穴必因脚踢其气上冲，觉耳内一声响，即必晕绝倒地，先服护心散，再服活血药，若便结用脐熨法。伤尾闾穴（在尻骨尽处），服车前子末七分，米汤下，再以麸皮、葱姜糟同热熨之，再服活血之药。伤膀胱肚腹，服紫金丹，次服行血活血药加茵陈。如治缓则成黄痛。伤颞门必口噤，目反张，在七日内服夺命丹，七日外用煎剂下之。若伤在上部，忌用行药，无服紫金丹赶下瘀血，再服行药。伤血海者，久而成血癖，治法以水拌面，搓作长条，四围安定，中放朴硝或芒硝，以纸三四层盖之，外将脚带捆定，将炭火烧红入熨斗内熨之，闻腹中有响

声，血癖已消，再服活血补血之药。伤气门者，气必塞，目反口噤身僵，过不得三时，救迟其气下降，撒屁则无救矣。此时不可慌张乱治，急以我耳傍其口，听候其气息，如无气者必伤于倒插，须揪其发伏我膝上，轻敲其背，若得气从口出则醒。或气门左右受打皆致闷晕，俱不可用表散，左服药紫金丹，右服夺命汤丹，至三日上必发热，仍服表汗药去风可也。

伤科秘方

清·不撰著人

中部末药方

川七二钱，上桂二钱，三枝三钱，莪术二钱，丹皮三钱，赤芍四钱，羌活二钱，独活二钱，香木鳖二钱（土炒），朱砂二钱（另末），白蜡三钱，当归三钱，川芎三钱，防风二钱，荆芥三钱，然铜三钱（煨），碎补三钱，禾木四钱（锉末），红花五钱，桃仁五钱，灵脂三钱，元胡三钱，木香三钱（大另下），香附二钱，杜仲二钱，故纸二钱，天台三钱，虎骨五钱（炙），血竭三钱，乳香三钱，没药三钱，郁金二钱，姜黄二钱，干漆渣一钱（另下），土鳖三钱，各制共为末，每服一钱，酒化下。

下部末药方

羌活三钱，独活三钱，木瓜三钱，牛膝五钱，天台三钱，川乌二钱（姜炒），草乌二钱（姜汁炒），香木鳖三钱（土炒），紫荆皮三钱，米仁二钱，灵仙二钱，然铜三钱（煨），碎补三钱，小茴二钱，青皮二钱，续断三钱，细辛二钱，钩藤三钱，防风三钱，加皮三钱，上竭九钱，乳香三钱，没药三钱，虎骨五钱（炙），土鳖三钱，赤芍二钱，红花三钱，生地三钱，木通二钱，川七一钱，麝香一钱，各制共为末。每服一钱，水酒化下。

上中下三部全身末药方

归尾、红花、桃仁、金毛狗、丹皮、桔梗、蒲黄、赤芍、乳香、没药、桂枝、小茴（盐水炒）、羌活、独活、西香、上竭（另研）、三棱（醋炒）、莪术（醋炒）、牛膝、木瓜、升麻、杜仲、故纸、川芎、麝香一钱（另下），青皮（醋炒）、禾木（锉末）、然铜（煨）、碎补、天台、虎骨、神砂、郁金、元胡（醋炒）、香附（醋）、土鳖、番木鳖（土炒）、上桂五钱，川七三钱，以上各等分，各味另制，共为细末，水酒化下一钱，若

作痛乃瘀血不散,加重便引下。

拾将总兵丹(治跌打伤初然受伤用此方)

红花、归尾、然铜(火煅醉淬)、北辛、天台、枳壳、川七、碎补、土鳖、广木香(不见火),以上十味,乃周身主药,各等分,共为细末。夫人身有肢体,有各处受伤不同,必要用各处引药,庶得全愈,不可苟简引药。方用截于后,随人之加减而用。头上受伤加藁本、白芷;胸前受伤加桔梗、川芎;心头受伤加远志仁、桃仁;左胁伤加丁香青;右胁伤加五灵脂(醋炒净烟)、伏毛(米干水浸);小肚伤加小茴、西木香(不见火);背上伤加贝母、知母;呕吐加藿香、砂仁;腰上伤杜仲(盐水炒)、草薢、故纸(盐水炒);手上伤加桂枝、灵仙;脚上伤加川膝、加皮、米仁;咳嗽加橘红、前胡、大功劳;潮热加北柴胡、羌活;疼痛加乳香、没药;青肿加汉防己、葶苈子、薄荷;有食积滞加山楂、六曲、庄黄;下阴伤,肉苁蓉、杞子、黑丑牛;大便不通加大黄、急性子;小便不通加木通、车前、黑丑牛;乱言语加茯神、远志仁、辰砂;左胁痛宜活血行气,右胁痛宜消食行痰。

第九章

现代流派秘方验方

王家伤科(王子平)

王子平,河北沧州人。出生于武术之乡,自幼苦练武功,兼学医术,精通医武之道。王氏全面继承了少林伤科流派的精华,并结合自己数十年丰富的临床经验,形成了在近代武术伤科界独具特色的王氏伤科流派。王氏极为重视伤科手法的运用,他在继承传统正骨八法的基础上,经过加工整理出一套较为完整的“新正骨八法”,并将擒拿、点穴手法与正骨理筋手法溶于一体。王氏十分强调损伤治疗中合适的夹缚固定与练功活动,提倡手法与练功有机地结合,以收事半功倍之效。认为在治疗全过程中必须贯彻动静结合的原则,早期以静为主,中期动静结合,后期以动为主。王氏根据自己长期医疗实践,创编了一套独具一格的王氏练功法。王氏治伤疗疾的同时,善辅以药治,他继承了武术伤科的特色,既强调辨

证施治,又重视传统医书中单、验方的作用,提倡药治与练功相结合,采用外治局部,内调全身之法。

(一)内服药

1. 化瘀承气汤

【组成】 桃仁 9 克,大黄 15 克(后下),芒硝 6 克(冲服),当归 9 克,芍药 9 克,苏木 10 克,甘草 3 克。

【功用】 活血祛瘀,泄热泻下。

【主治】 跌打损伤,血滞作痛,大便秘结,下腹蓄瘀等症。

【用法】 水煎服。

2. 三黄宝蜡丸

【组成】 天竺黄 20 克,雄黄 20 克,刘寄奴 20 克,大戟 20 克,归尾 10 克,朱砂 7 克,儿茶 7 克,净乳香 2 克,琥珀 2 克,轻粉 2 克,水银 2 克(同轻粉研至不见星),麝香 2 克。

【功用】 活血祛瘀,开窍镇潜。

【主治】 跌打损伤,瘀血奔心,痰迷心窍等症。

【用法】 上药研细末,用黄蜡适量泛丸。每服 1~3 克。用黄酒送下,忌凉水、生冷、烧酒三日。

3. 活血散瘀汤

【组成】 柴胡 15 克,天花粉 10 克,当归尾 10 克,红花 6 克,穿山甲 10 克,酒浸大黄 30 克,酒浸桃仁 12 克,制香附 3 克,延胡索 3 克,木香 6 克,甘草 6 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤,血停积于胁下、肿痛难忍者。

【用法】 水煎服。

4. 清心解毒汤

【组成】 当归 12 克,丹皮 9 克,川芎 12 克,赤芍 12 克,生地黄 12 克,黄芩 9 克,连翘 12 克,栀子 9 克,桃仁 9 克,甘草 5 克,半枝莲 12 克,白花蛇舌草 12 克。

【功用】 祛瘀消肿,清热解毒。

中期筋骨损伤后痠痛等症。

【用法】 配制和用法同上方。

3. 接骨续筋药膏

【组成】 自然铜 30 克,荆芥 30 克,防风 30 克,皂角 30 克,茜草 30 克,川断 30 克,羌活 30 克,独活 30 克,乳香 30 克,没药 20 克,桂枝 20 克,白芨 40 克,血竭 40 克,硼砂 40 克,螃蟹末 40 克,骨碎补 20 克,接骨木 20 克,红花 20 克,活地鳖虫 20 克。

【功用】 活血祛瘀,接骨续筋。

【主治】 一切骨折、骨碎及筋腱部分断裂等筋骨损伤之中期。

【用法】 配制和用法同上方。骨折复位后敷贴于患处,随后用夹板固定。每 7 天换药 1 次。

4. 温经通络药膏

【组成】 乳香 30 克,没药 30 克,麻黄 30 克,马钱子 30 克。

【功用】 祛风散寒,温经通络。

【主治】 骨与关节筋络损伤,兼有风寒湿外邪者或寒湿伤筋或陈伤劳损性关节炎。

【用法】 配制和用法同上方。5 至 7 天换药。

5. 坚骨壮筋伤膏药方

【组成】 粗料:骨碎补 30 克,川断 30 克,续断 30 克,马钱子 20 克,白芨 20 克,硼砂 20 克,生草乌 20 克,生川乌 20 克,生牛膝 20 克,苏木 20 克,杜仲 20 克,伸筋草 20 克,透骨草 20 克,羌活 10 克,独活 10 克,麻黄 10 克,五加皮 10 克,皂角核 10 克,红花 10 克,泽兰叶 10 克,苏木 10 克,虎骨 8 克,香油 1600 克,黄丹 800 克。细料:血竭 30 克,冰片 15 克,丁香 30 克,肉桂 20 克,白芷 30 克,甘松 20 克,细辛 20 克,乳香 10 克,没药 10 克,如有麝香酌加 1.5 克。

【功用】 强壮筋骨,祛风通络。

【主治】 一切损伤之后期。

【用法】 将细料共研细末备用。将粗料药浸入香油中 7 天,随后熬成伤膏,摊贴于膏药皮纸上,临证应用时加上细料药贴于患处。

6. 舒筋活络药水

【组成】 生草乌 40 克,生川乌 40 克,生半夏 40 克,生栀子 40 克,生大黄 40 克,生木瓜 40 克,羌活 40 克,独活 40 克,路路通 40 克,生蒲黄 30 克,樟脑 30 克,苏木 30 克,赤芍 20 克,红花 20 克,生南星 20 克,白酒 3500 克,米醋 750 克。

【功用】 活血舒筋,祛风通络。

【主治】 筋络挛缩,筋骨痠痛,风湿麻木。

【用法】 上药在酒醋液中浸泡,严密盖闭 7 天。随后装入瓶中备用,在受伤局部热敷或熏洗后揉擦本品,并可结合推拿或自我按摩使用,则效果更佳,每日 3—5 次。

7. 舒筋活络伤油膏

【组成】 血竭 60 克,红花 6 克,乳香 6 克,没药 6 克,儿茶 6 克,琥珀 3 克,冰片 6 克,香油 1500 克,黄蜡适量。

【功用】 止痛,活血,消肿。

【主治】 伤筋而筋骨冷痛。

【用法】 上药共碾为细末,将其溶化于熬炼的油内,后入冰片,再入黄蜡收膏。

8. 上肢损伤洗方

【组成】 伸筋草 15 克,荆芥 9 克,防风 9 克,千年健 12 克,刘寄奴 9 克,红花 9 克,桂枝 12 克,苏木 9 克,威灵仙 9 克,川芎 9 克。

【功用】 活血舒筋,通络止痛。

【主治】 上肢骨折、脱臼、扭挫伤后筋络挛缩,以及气血瘀阻,关节不利,痠痛不止。

【用法】 上药水煎熏洗,每日洗 2—3 次。每剂药可洗 5—6 次。

9. 下肢损伤洗方

【组成】 伸筋草 15 克,透骨草 15 克,五加皮 12 克,荆三棱 12 克,蓬莪术 12 克,秦艽 12 克,海桐皮 12 克,生牛膝 9 克,生木瓜 9 克,红花 9 克,苏木 9 克。

【功用】 活血舒筋,通络止痛。

【主治】 下肢骨折、脱臼、扭挫伤后筋络挛缩,以及气血瘀阻,关节不利,痠痛不止。

【用法】 上药水煎熏洗,每日洗 2—3 次。每

剂药可洗 5—6 次。

石家伤科(石筱山,石幼山)

石家伤科肇始于石兰亭,奠基于石晓山,由石筱山、石幼山以继承发展。石氏理伤的基本原则,是以整体观念为基础,以四诊八纲为依据,审察虚实,治从气血,内外并重,补其不足,泻其有余。石氏认为理伤首重气血,宜气血兼顾,以气为主,以血为先。石氏还重视损伤客邪的施治,诸如风寒、痰湿邪气,当理兼邪,尤重痰湿。石氏理伤手法,以拔伸捺正、拽捏端提、按揉摇转,这“十二字法”为用。拔伸捺正用于骨折整复,拽捏端提用于脱位上骱,按揉摇转用于伤筋理正,并认为绑扎固定的方法亦是手法的范畴。用药治伤亦为石氏伤科一大特色。石氏善用柴胡治疗内伤,并以几代的经验,总结出系统的外敷内服秘方验方,并在临床实践中不断增删,以趋完善。临证应用,亦辨证论治,取舍有度。

(一)内服药

1. 麒麟散

【组成】 血竭、炙乳香、炙没药、制锦纹、地鳖虫、红花、当归尾、黄麻炭、参三七、煅自然铜、雄黄、辰砂、冰片。

【功用】 散瘀生新,理伤续断。

【主治】 一切损伤,诸凡骨折、脱臼、伤筋等。

【用法】 上药共为细末。每日用温开水送服 1—2 克。伤在上肢饭后服,伤在下肢饭前服,尤以晚饭前后服为宜。

2. 化瘀续断丸

【组成】 当归尾、炙地鳖、炙乳香、炙没药、丹参、骨碎补、落得打、赤芍、留行子、川芎、防风、制锦纹、制南星、小生地、桑枝、川断、桃仁。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛,接骨续筋。

【主治】 骨折、脱位或伤筋初起,瘀阻肿痛青紫,活动受限。

【用法】 上药共为细末,水泛为丸,如绿豆大。日服 6—9 克,温开水吞服。

3. 健筋壮骨丹

【组成】 潞党参、炙绵芪、全当归、炒白术、炒川断、川独活、制狗脊、川芎、红花、骨碎补、伸筋草、五加皮、煅自然铜、炙甘草。

【功用】 益气养血,健筋壮骨。

【主治】 四肢骨折后期,气血不和,酸痛牵强不利。

【用法】 上药共为细末,水泛为丸,如绿豆大。日服 9 克,饭前开水吞服。

4. 活血舒筋丹

【组成】 独活、寄生、川断、细辛、秦艽、茯苓、桂枝、防风、川芎、白芍、制川乌、制草乌、当归、生地、炙甘草。

【功用】 活血祛风,舒筋通络。

【主治】 伤后关节牵强,酸楚麻木,动作不利。

【用法】 上药共研细末,水泛为丸,如绿豆大。每日温开水送服 3—9 克。

5. 理气止痛丸

【组成】 归尾、地鳖、炙乳香、炙没药、制香附、丹参、玄胡、枳壳、泽兰、制半夏、生蒲黄、血竭、降香、柴胡、青皮。

【功用】 理气活血,通络止痛。

【主治】 胸胁及背部内、外伤初起,疼痛胸闷,呼吸咳嗽牵掣,转侧活动不利,或外有局部压痛。

【用法】 上药共研细末,水泛为丸,如绿豆大。每日温开水送服 6—9 克。

6. 和营理气丸

【组成】 全当归、炙绵芪、炒白术、制香附、青陈皮、玄胡、云茯苓、川断、白芍、丹参、炙甘草、桑寄生、路路通。

【功用】 调和气血,疏利气机。

【主治】 胸胁、背肋或胃脘内伤,治疗后疼痛减而未止,转侧活动牵掣。

【用法】 上药共为细末,水泛为丸,如绿豆大。每日温开水送服 6—9 克。

7. 安脑宁神丸

【组成】 明天麻、白蒺藜、杭菊花、嫩钩藤、潞党参、上川芎、炙黄芪、炒白术、杭白芍、大熟地、珍珠母、炙远志、生枣仁、新会皮、全当归、枸杞子、炙甘草、朱砂。

【功用】 调益气血，养心安神，平肝滋肾。

【主治】 头部内伤后期经治疗后症状有所改善，而头晕、目眩、耳鸣、心悸、寐艰等症尚未完全消除，或时发时愈。

【用法】 上药除朱砂外共研细末，水泛为丸，朱砂为衣。温开水吞服，每日6—9克。

8. 健腰定痛丸

【组成】 制草乌、杜仲、桑寄生、独活、玄胡、制香附、炙甘草、桃仁、青陈皮、金铃子、八角茴香、川断、全当归。

【功用】 理气止痛，活血固腰。

【主治】 损腰挫气，疼痛或酸楚，不得俯仰转侧。

【用法】 上药共研细末，水泛为丸，如绿豆大。每日温开水送服3—9克。

9. 固腰补肾丸

【组成】 淡附块、北细辛、生麻黄、全当归、炙地龙、杜仲、怀牛膝、炮姜炭、上官桂、大熟地、黄柏、制狗脊、制首乌、炙甘草。

【功用】 固腰补肾，温经散寒。

【主治】 腰脊及髋臀部陈伤，经常酸痛或时发作，牵连腿膝麻木，俯仰不利。

10. 新伤续断汤

【组成】 归尾12克，地鳖9克，桃仁9克，泽兰12克，苏木9克，丹参12克，骨碎补12克，炙乳香6克，炙没药6克，玄胡12克，川断12克，煅自然铜12克，桑枝12克。

【功用】 活血化瘀，续断生新。

【主治】 一切新伤瘀阻。

【用法】 水煎湿服，每日一剂。

11. 牛蒡子汤

【组成】 牛蒡9克，僵蚕9克，白蒺藜12

克，独活6克，秦艽12克，白芷12克，半夏9克，桑枝12克。

【功用】 祛风豁痰通络。

【主治】 风寒痰湿入络，周身或四肢、颈项等部骨节酸痛，活动牵强。

【用法】 水煎温服，每日一剂。

12. 柴胡细辛汤

【组成】 柴胡6克，细辛3克，薄荷3克，归尾9克，地鳖9克，丹参12克，川芎9克，泽兰12克，半夏9克。

【功用】 祛瘀生新，调和升降。

【主治】 头部内伤，昏迷苏醒后或无明显昏迷，头晕、头痛、嗜卧、泛泛欲恶。

【用法】 水煎温服，每日一剂。

13. 理气止痛汤

【组成】 柴胡9克，枳壳12克，香附12克，青皮3克，川楝子9克，玄胡12克，丹参12克，广木香6克，炙乳香6克，炙没药6克，路路通12克。

【功用】 疏利气机，活血通络。

【主治】 胸肋腰肋闪挫以后掣痛板滞，转侧活动不利。

【用法】 水煎温服，每日一剂。

14. 鲜金斛汤

【组成】 鲜金斛12克，鲜生地12克，象贝母12克，黑山栀12克，茜草12克，竹茹12克，藕节炭12克，青蛤壳15克，茯苓12克。

【功用】 清肝火，泄营热。

【主治】 胸肋损伤后吐血咯血，其量稍多，并有肝火偏旺征象者。

【用法】 水煎温服，每日一剂。

15. 柴胡桔梗汤

【组成】 柴胡6克，桔梗6克，升麻6克，玄胡12克，归尾9克，地鳖12克，炙乳香6克，炙没药6克，丹参12克，泽兰12克，小蓟炭12克，血珀3克，梗通草6克。

【功用】 活血祛瘀而止血，提壶揭盖以利尿。

【主治】 少腹阴部挫伤肿痛,小溲不畅或有血尿。

【用法】 水煎温服,每日一剂。

16. 损腰汤

【组成】 当归须 9 克,制香附 12 克,杜仲 12 克,青皮 5 克,陈皮 5 克,狗脊 12 克,川楝子 9 克,玄胡 12 克,大茴香 9 克,桃仁 12 克,桑寄生 12 克。

【功用】 理气通络,活血止痛。

【主治】 闪腰岔气,腰痛转侧牵掣,俯仰活动不利。

【用法】 水煎温服,每日一剂。

17. 固腰汤

【组成】 当归 6 克,杜仲 6 克,狗脊 12 克,川断 12 克,补骨脂 12 克,独活 6 克,川芎 6 克,制草乌 9 克,牛膝 12 克,磁石 30 克。

【功用】 活血固腰止痛。

【主治】 腰部受挫,疼痛重滞,活动受限,不能耐劳。

【用法】 水煎温服,每日一剂。

18. 腰背和营汤

【组成】 当归 12 克,川断 12 克,独活 6 克,茯苓 12 克,狗脊 12 克,玄胡 12 克,炙绵芪 12 克,焦白术 9 克,陈皮 5 克,磁石 30 克。

【功用】 扶正和营,固腰脊。

【主治】 腰背损伤后为时已久,仍有酸楚疼痛,劳作乏力。

【用法】 水煎温服,每日一剂。

19. 地龙汤

【组成】 地龙 9 克,当归 12 克,杜仲 12 克,续断 12 克,独活 6 克,香附 12 克,川芎 6 克,桃仁 12 克,制军 9 克,甘草 5 克。

【功用】 理气活血,固腰通络。

【主治】 宿伤腰痛。

【用法】 水煎温服,每日一剂。

20. 调中保元汤

【组成】 潞党参 12 克,大黄芪 12 克,甜冬

术 12 克,大熟地 12 克,淮山药 12 克,炙黄芪 9 克,川断肉 12 克,补骨脂 12 克,甘杞子 9 克,炙龟版 12 克,鹿角胶 12 克,陈皮 5 克,茯苓 12 克,甘草 5 克。

【功用】 健脾胃,益气血,补肝肾,壮筋骨。

【主治】 积劳损伤,肩项腰背筋骨酸楚,体疲乏力。

【用法】 水煎温服,每日一剂。

(二)外用药

1. 三色敷药

【组成】 紫荆皮、黄金子、全当归、西赤芍、大丹参、怀牛膝、片姜黄、五加皮、宣木瓜、西羌活、川独活、香白芷、威灵仙、天花粉、青防风、木防己、川抚芎、左秦艽、连翘壳、生甘草、番木鳖。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛,续筋骨,利关节。

【主治】 一切伤筋骨折,青紫肿胀,疼痛难忍。亦治陈伤及寒湿痹痛。

【用法】 上药研细末,和匀,用饴糖适量调和如糊状,置缸内备用。摊于韧性纸张或纱布垫上,约 0.4~0.5 厘米厚,上盖桑皮纸。外用胶布或绷带固定,隔三到五日更换。需要时可在桑皮纸上局部或全部加其它药膏或掺药。

【加减】 从总体上来说全方偏温,须增其凉血清热的功效,可在桑皮纸上局部加用一薄层三黄膏。

2. 损伤风湿膏

【组成】 生川乌、生草乌、生南星、生半夏、生川军、全当归、黄金子、紫荆皮、小生地、苏木屑、单桃仁、嫩桑枝、川桂枝、炙僵蚕、小青皮、炙地鳖、炙地龙、西羌活、川独活、川抚芎、香白芷、川续断、黑山栀、骨碎补、透骨草、北细辛、生麻黄、广木香、炙甲片、杜红花、粉丹皮、赤石脂、落得打、白芥子、宣木瓜、乳香、没药、苍术、方八、甘松、山柰。

【功用】 活血化瘀,消肿散结,祛风散寒,通络止痛,舒筋健骨,通利关节。

【主治】 损伤以后筋络强硬牵掣或骨节酸痛,及风寒湿邪侵袭所致的痹痛。损伤初起,肿胀不甚显著者亦可酌情应用。

【用法】洗净后,切片或打碎。浸入麻油内七至十日后,入锅文火煎熬,至药枯为度。去渣滤清,将油继续煎熬,使其滴水成珠,将锅离火。徐徐筛入炒东丹,边筛边搅,收膏后成圆团状黑色硬块,称膏药肉,贮藏备用。为去火毒,以置泥地上,贮存一些时日再用为宜。

膏药肉化烱摊于土布上,约0.2厘米厚,多成圆形,也可作长圆形,再加上掺药研和贴于患处。应用较多时先将膏药摊好,便于收贮。临用时烘烱再加掺药。

3. 阳和痰核膏

【组成】生麻黄、生半夏、生南星、白芥子、白僵蚕、大戟、甘遂、新鲜五代头草、藤黄、火硝。

【功用】消癥瘕,破积聚,化痰核,除肿痛。

【主治】瘀血或痰浊凝聚形成的肿胀结块,肢体损伤后远端的肿胀,流痰流注及一切痰核等证。

【用法】前七味用菜油浸六七日后捞起。菜油内入五代头草煎熬至枯,去渣。再入前七味煎熬,至枯后去渣。再熬至滴水成珠。加入藤黄、火硝、溶化后滤清。入炒黄铅粉,搅和收膏,贮存备用。

膏药肉烱化后摊于韧性纸张或土布上候用。临用时先将膏药烘热,使之稍烱,加上少许掺药,一般多加黑虎丹,贴患处。

【加成】石氏多用阳和痰核膏合黑虎丹,以增其去瘀消肿软坚功效,用于瘀血结块、关节肿胀、筋结筋块者,治疗头皮血肿得效亦佳。

4. 红玉膏

【组成】东丹、熟石膏(一方为锌氧粉)。

【功用】护肤生肌,解毒利湿。

【主治】金刃所伤,皮肤破碎及皮肤湿疹等。

【用法】上药各为细末,和匀,用白凡士林调成粉红色软膏。

摊薄层于纱布垫上贴患处。或在盖于三色敷药的桑皮纸上全部或局部摊薄层后敷贴患处。

【加成】若因损伤所致皮肤破碎或有湿疹者,则加红玉膏于三色敷药之上,既治皮肤溃破湿疹,又理伤损积瘀。

5. 三黄膏

【组成】大黄、黄芩、黄柏、东丹、熟石膏。

【功用】清热解毒、祛瘀破积、消肿痛、除湿热

【主治】损伤以后肌肤瘀肿青紫,焮热作痛。亦可用于其它原因所致红肿热痛之症。

【用法】上药各为细末,和均,凡士林调成软膏。摊薄层于纱布垫上,贴患处。或在盖于三色敷药的桑皮纸上局部或全部摊薄层后敷贴患处,亦可摊于单层纱布上(类似凡士林纱布),依所需要剪一小块贴患处,其外再用三色敷药。

6. 碧玉膏

【组成】青黛、大黄、黄柏、熟石膏。

【功用】清泄湿热,解毒消肿。

【主治】湿热内蕴,肌肤红肿,及伴湿疹起瘰作痒者。

【用法】诸药各为细末,和匀,凡士林调和成软膏。摊于纱布垫上,贴患处。

7. 黑虎丹

【组成】炉甘石、五倍子、炙山甲、乳香、没药、轻粉、儿茶、梅片、腰黄、全蝎、麝香、蜘蛛、蜈蚣。

【功用】祛瘀软坚散结,化痰消肿,解毒。

【主治】积瘀坚结成块,痰瘀交凝的疼痛,骨节粘着活动受限及无名肿毒坚硬疼痛者。

【用法】上药经炮制后各研细末,和匀收贮,宜密封。掺于膏药(如阳和痰核膏)或敷药(如三色敷药)上随症使用。

8. 桂麝丹

【组成】麝香、肉桂、公丁香。

【功用】温经散寒,活血止痛。

【主治】一切损伤日久筋骨酸痛或风寒痹痛。

【用法】上药各为细末,和匀收贮,宜密封。掺药,常掺于伤膏药上,亦可掺于敷药上。

9. 接骨丹

【组成】生川乌、生草乌、生南星、乳香、没

药、血竭、骨碎补、自然铜、腰黄、麝香、冰片。

【功用】 活血散瘀，接骨续筋，消肿止痛。

【主治】 一切损伤瘀肿疼痛，尤适于骨折。

【用法】 上药各为细末，和匀收贮，宜密封。掺药，常掺于三色敷药上，亦或掺于膏药上。

10. 铁扇散

【组成】 花龙骨、古石灰、上血竭、白芸香、炉甘石、赤石脂、象皮片、乳香、没药、煅白螺蛳壳。

【功用】 止血敛疮，活血定痛。

【主治】 金疮出血或创面不收。

【用法】 上药各为细末，和匀。撒布在创口或创面上，多与金枪膏或红玉膏合用。

11. 金枪膏

【组成】 金银花、川黄柏、生锦纹、生甘草、紫地丁、当归身、老紫草、方八、黄蜡、白蜡、血竭、乳香、没药、川连、儿茶、龙骨、象皮。

【功用】 凉血解毒、活血止痛、止血生肌。

【主治】 金疮皮破肉裂，或破皮断骨。

【用法】 前八味用麻油浸五天后煎熬至枯，去渣、再熬，再滴水成珠，加入溶化滤清的黄蜡、白蜡混和均匀后再入已为细末并和匀的后七味，拌和或油膏，收储备用。药膏摊在纱布垫上，直接敷于创口，或创面上，或先撒布铁扇散。

【加减】 出血较多加用铁扇散以增止血生肌功效，金枪膏的应用局限在创口处（或创面），其余部位仍用三色敷药敷贴。

12. 筋骨酸痛药水

【组成】 生川乌、生草乌、生南星、香白芷、甘松、苏本屑、新红花、西羌活、片姜黄、山柰、生川军、威灵仙、樟脑、炙乳香、炙没药。

【功用】 行气血，通筋络，驱风散寒，除结止痛。

【主治】 损伤以后或感受风寒所致的筋骨关节酸痛，脓节拘急麻木。

【用法】 上药切片或捣碎，用高粱酒、醋等量浸渍，十余日后滤取去渣，备用。用时先用手掌揉搓酸痛局部，待其肌肤温热柔和，用药棉蘸药水涂擦患处，或先将药水稍加温后用药棉蘸药水

擦患处，至肤热为度。

13. 朱砂膏

【组成】 樟脑、乳香（去油）、没药（去油）、松香、蓖麻子（去壳去油）、麝香、冰片、银珠、筋囊虫（用高粱浸，要浸至虫烂）。

【功用】 活血通滞，消肿拔毒。

【主治】 疮毒疔肿及无名肿毒。

【用法】 上药各为细末，混和均匀后放于大盖钵内，再放于锅内，隔水炖透（约二枝香），若遇夏天，太薄可加松香末，随加随搅至好摊时为度。用时摊于薄纸上外贴。

14. 红粉散

【组成】 东丹、铅粉、轻粉、甲片。

【功用】 解毒杀虫，祛痰利湿。

【主治】 耳中出脓，或肚脐渗湿。

【用法】 上药各为细末，备用。本方多用于耳病，将药粉吹入即可。

北京刘氏正骨（刘寿山）

刘寿山幼年随舅父学习针灸，19岁时拜师于文佩亭，后从事中医正骨理伤的临床及教学近六十年，积累了大量的伤科理论及临床实践经验。刘氏对中医筋骨损伤有独到的见解，其治骨治伤既重整体，又善辨证，并将其临床实践与基础理论相结合，形成了一套比较系统而完整的体系。刘氏对骨折、脱骱和伤筋的治疗以正骨手法、固定、用药和调养为基本治疗原则。刘氏十分重视手法的重要性，提出“七分手法，三分药”的观点，其正骨手法轻巧稳准，刚柔相济，轻重兼施，完整有序。刘氏亦注重伤科疾患的内治及损伤肢体后期的康复，并总结出一套较为实用的练功方法，以促进损伤肢体的功能恢复。

（一）内服药

1. 接骨紫金丹

【组成】 苏木、松节、川乌、降真香、制乳香、制没药、血竭、自然铜（煅醋淬7次）、地龙、水蛭、土狗各等分。

【功用】 活血逐瘀，接骨止痛。

【主治】 各种骨折。

【用法】 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重10克，每次服1丸。

2. 舒筋壮力丸

【组成】 麻黄30克，制马钱子30克，制乳香50克，制没药50克，血竭50克，红花50克，自然铜(煅醋淬2次)50克，羌活50克，独活50克，防风50克，钻地风50克，杜仲50克，木瓜50克，桂枝50克，怀牛膝50克，贝母50克，生甘草50克。

【功用】 舒筋活血，通络散寒。

【主治】 一切新久伤筋疾患，或筋骨宿伤而兼痹者。

【用法】 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重6克，每次服1丸。

3. 努伤化痰丸

【组成】 生川军120克，桃仁60克，枳实30克，青皮30克，三棱30克，莪术30克，槟榔30克，刘寄奴60克，土虫60克，山楂60克，凌霄花30克，川芎30克，苏木30克，制乳香30克，制没药30克，威灵仙30克，降真香30克，冰片1.5克，麝香1克。

【功用】 活血逐瘀，导滞通便。

【主治】 一切损伤瘀滞内停，胸腹胀满，大便不通，而身体壮实者。

【用法】 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重10克，每次服1丸。

4. 补肾养血丸

【组成】 当归身60克，炙黄芪60克，赤芍45克，川芎30克，熟地60克，炒杜仲60克，怀牛膝60克，菟丝子60克，益智仁30克，五加皮45克，宣木瓜30克，羌活30克，天麻30克，云茯苓30克，炙甘草30克。

【功用】 补肝肾，养气血，壮筋骨。

【主治】 一切骨折脱位，伤筋，作为治疗后期调补之剂。

【用法】 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重10克，每次服1—2丸。

5. 补肾壮筋丸

【组成】 熟地黄30克，全当归30克，怀牛膝30克，制杜仲30克，五加皮30克，川续断60克，山萸肉24克，杭白芍24克，云茯苓24克，青皮20克。

【功用】 补肝肾，壮筋骨。

【主治】 骨折或脱位恢复期，及一切伤筋疾患，筋骨软弱，肌肉作痛，梦遗滑精等症。

【用法】 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重10克，每次服1—2丸。

(二)外用药

1. 外敷接骨散

【组成】 骨碎补、血竭、硼砂、制乳香、制没药、土虫、续断、大黄、自然铜(醋淬7次)各等分。

【功用】 接骨止痛。

【主治】 各种骨折。

【用法】 上药共为细末。酒调，或用蜂蜜、麻油、凡士林等调敷伤处。

2. 外敷正骨散

【组成】 生地10克，白芥子6克，白芨6克，续断6克，制乳香6克，制没药6克，大黄6克，五加皮45克，骨碎补4.5克，黄柏3克，肉桂2克，牡丹皮1.5克。

【功用】 活血祛瘀，软坚消肿止痛。

【主治】 脱位及一切新鲜性伤筋疾患，瘀肿疼痛等症。

【用法】 上药共为细末，白酒或醋调敷伤处。

3. 消肿化痰散

【组成】 当归、赤芍、生地、元胡索、血竭、制乳香、红花、大黄、姜黄、鳖甲、茄根、红曲、赤小豆各等分。

【功用】 活血祛瘀，止痛消肿。

【主治】 脱位、伤筋疾患而肿胀显著，瘀血作痛者。

【用法】 上药共为细末，醋调敷伤处。

4. 外敷活化散

【组成】 苏木 3 克,红花 3 克,制乳香 3 克,血竭 3 克,丁香 3 克,制没药 4.5 克,自然铜(醋淬 7 次)4.5 克,马前子(油爆去毛)6 克。

【功用】 活血化瘀,止痛接骨。

【主治】 各种骨折。

【用法】 上药共为细末,酒或醋调敷伤处。

5. 外敷化筋散

【组成】 当归 6 克,赤芍 6 克,制乳香 6 克,木瓜 6 克,紫金锭 10 克,芙蓉叶 10 克,金果榄 10 克。

【功用】 活血软坚,舒筋止痛。

【主治】 一切陈旧性伤筋疾患。

【用法】 上药共为细末,醋调外敷伤处。

6. 外敷生长散

【组成】 苏木 6 克,川乌 6 克,松节 6 克,自然铜(醋淬 7 次)6 克,制乳香 6 克,制没药 6 克,降香 3 克,血竭 1.5 克,龙骨 1.5 克,土狗 3 克。

【功用】 接骨止痛。

【主治】 骨折。

【用法】 上药共为细末,醋调敷伤处。

7. 外敷壮力散

【组成】 羌活、独活、川芎、赤芍、当归、生地、续断、红花、丹皮、杜仲、牛膝各等分。

【功用】 养血生新,强筋壮骨。

【主治】 多用于骨折后期。

【用法】 上药共为细末,醋调敷伤处。

8. 腾药

【组成】 当归、羌活、红花、白芷、防风、制乳香、制没药、骨碎补、续断、宣木瓜、透骨草、川椒各等分。

【功用】 温经通络,活血散瘀,消肿止痛,舒筋接骨。

【主治】 骨折、脱位,与一切伤筋疾患,以及陈旧性损伤而兼痹者。

【用法】 上药共为粗末。每用药末 120 克加大青盐、白酒各 30 克拌匀,装入白布口袋内缝妥

备用。

洗用:煎水、熏洗伤处。每日 2 次,翌日仍用原汤煎洗,可用 5~6 天。

腾用:用药袋 2 个,放入蒸笼内,蒸热后轮换敷在伤处。每日腾 1~2 次,每次腾 1 小时即可。用毕将药袋悬挂在阴凉处,翌日用时,再在药袋上洒少许白酒。夏季两药袋可用 4~5 天,冬季可用 6~7 天。

【加减】 手部加桂枝、郁李仁。足部加黄柏、茄根。腿部加牛膝、虎骨。腰部加杜仲、桑寄生。胸部加郁金、茵陈。右胁部加陈皮、枳壳。左胁部加梔子、降香。肩部加川芎、片姜黄。骨折加土鳖虫、自然铜。兼风寒加厚朴、肉桂。理气加葱头、天仙藤。活血加汉三七、木槿花。舒筋加芙蓉叶、金果榄。

【禁忌】 皮肉有破伤,或新鲜损伤而红肿、热、痛严重者。

洗、腾后慎避风寒。

吉林刘氏正骨(刘柏龄)

刘柏龄,吉林省扶余县人。出身于三代世医家庭,自幼习医,尽承家传。刘氏极为重视手法的应用与研究,荟萃隋唐以来伤科手法精华,进行整理,结合家传特长,自成体系。刘氏不仅对正骨治筋手法运用娴熟,而且对于推拿治疗骨病亦颇有研究,创立了治疗腰椎间盘突出症的二步十法(即第一步的按、压、揉、推、滚和第二步的摇、抖、搬、盘、运法)和治疗急性腰扭伤的三板一牵一针法以及旋转牵拉治疗肩关节周围炎等手法。刘氏亦非常重视中医基础理论的研究,根据肾主骨理论提出了“治肾亦即治骨”的学术思想,并在此思想指导下运用中药治疗各种骨伤科疾病,取得较好疗效。

(一)内服药

1. 骨质增生丸

【组成】 熟地黄 300 克,鹿衔草 200 克,骨碎补 200 克,肉苁蓉 200 克,淫羊藿 200 克,鸡血藤 200 克,莱菔子 100 克。

【功用】 补肾生髓壮骨,活血舒筋止痛,理气和中。

【主治】 增生性脊椎炎、颈椎病(指颈椎肥大性脊椎病)、跟骨刺、大骨节病以及创伤性关节炎等。

【用法】 先将熟地黄、肉苁蓉干燥研细面备用,次取鹿衔草、骨碎补、淫羊藿、鸡血藤、莱菔子水煎煮后滤液浓缩成流浸膏加适量蜂蜜(炼),再加入地黄、肉苁蓉细面调匀做成药丸,重2.5克。

每次服用2丸(5克),每日服3次。

2. 骨髓炎丸

【组成】 蛇退(炒黄)500克,露蜂房(炒黑)500克,血余炭500克,炙象皮250克,土鳖虫250克,蜈蚣50条,守宫50条,穿心莲100克。

【功用】 解毒消肿,散结生肌。

【主治】 急、慢性骨髓炎及一切疮疡肿痛。

【用法】 上药共为极细面,水泛小丸,百草霜为衣,每次服2.5—5克,每日服3次。儿童酌减。

3. 解毒消炎汤

【组成】 金银花50克,玄参50克,当归50克,白花蛇舌草25克,赤芍药25克,甘草15克,守宫2条。

【功用】 清热解毒,消肿止痛。

【主治】 急、慢性骨髓炎及化脓性关节炎等。

【用法】 水煎300毫升,分3次温服,每日服2~3次。

【加减】 热不退,一般为火毒炽盛,病机在进,宜加穿心莲、栀子以利三焦清热解毒;肿胀不消,乃湿热内蕴,经络阻隔,可加薏米仁、土鳖虫以利湿热,通经祛瘀;排脓不畅,为经络阻隔,滞而不宣,可加穿山甲(炮)、皂角刺以通络化滞,促其溃穿;窦道较深,疮口经久不敛,乃属气血两虚,不能脱腐生新,宜加黄芪、党参、白术等,以收“虚则补之”、“损则益之”之功。

4. 接骨丹

【组成】 黄瓜子(炒黄)50克,三七粉50克,红花50克,土鳖虫50克,自然铜(煅)50克,方海50克,龙骨50克,骨碎补50克,续断50克,故纸50克,陈皮50克,白芷25克,白芨25

克,儿茶25克,乳香25克,没药25克,琥珀25克,冰片5克,麝香5克,血竭25克,朱砂10克。

【功用】 接筋续骨。

【主治】 骨伤筋伤证。

【用法】 除血竭、冰片、麝香另研外,余药共为细面,再与血竭、冰片、麝香和匀,成人服5~7.5克,儿童酌减,或将药水泛小丸(绿豆大),成人每次服40粒,日服2~3次。

(二)外用药

1. 接骨膏

【组成】 五加皮100克,鹿角霜100克,血竭50克,红花50克,血余炭50克,菖蒲炭50克,当归40克,栀子40克,白芨40克,牛角梢(焙黄)40克,麻炭40克,合欢皮25克,白芷30克,乳香20克,没药20克。

【功用】 散瘀活血,接骨续筋。

【主治】 骨折筋伤。

【用法】 除血竭另研外,其余共为细末与血竭面和匀,再加白面(适量)拌成青砖色,同时每50克药以陈醋2斤熬至半斤,候温与药粉搅匀,慢火收膏。临用按患处大小涂布贴伤处,有破伤者勿用。

2. 提毒散

【组成】 乳香(炙)25克,没药(炙)25克,血竭20克,轻粉5克,蜈蚣10条,蟾酥2克,冰片1克,麝香0.5克。

【功用】 祛腐生肌。

【主治】 慢性骨髓炎,骨关节结核,窦道形成经久不敛者。

【用法】 共为极细面,用时撒疮口,上盖玉红膏或贴膏药。若窦道较深,用此药粉5克加枯矾面2.5克,再将黄蜡15克,溶化后与该药调匀,就热搓成药条(即成蜡矾提毒条),凉透后插痿管内,上贴膏药,隔日换药一次。

3. 消肿止痛膏

【组成】 五灵脂500克,甲珠150克,大黄150克,栀子150克,乳香100克,没药100克,桃仁100克,红花100克,合欢皮100克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛,舒筋散结。

【主治】 跌打损伤,红肿热痛等症。

【用法】 共为极细面,炼蜂蜜调膏,临用涂布贴患处。

辽宁苏氏正骨(苏相良)

苏相良,辽宁省海城市人,其所创正骨术因疗效高而在辽东半岛享有盛誉,在经苏氏子女的继承发展、总结提高下,逐渐形成了手法精、固定稳、愈合快、功能好,具有自己特色的苏氏正骨流派。苏氏正骨术强调在处理局部病变时,重视精、气、神、血的生理功能,调整四者的功能状态,从而总结出:调神以治骨、行气血以治骨、育精血以治骨、治法自然、广收博采的学术思想。苏氏在学习运用传统的正骨八法的同时,总结出独具特色的“苏氏正骨四法”,即分神复位法、刚柔固定法、内外用药法、自然练功法。近年来,苏氏在继承传统正骨术的同时,不断吸收中西医结合治疗骨折的新成果,使苏氏正骨术与之相互融合为一体,得以进一步发展。

(一)内服药

1. 接骨丸 I 号

【组成】 红花 18 千克,白芷 18 千克,儿茶 13.5 千克,牛膝 13.5 千克,制自然铜 22.5 千克,生龙骨 13.5 千克,制申姜 13.5 千克,制马钱子 13.5 千克,当归 22.5 千克,土鳖虫 13.5 千克,川断 18 千克,三七 4.5 千克,炙乳香 18 千克,炙没药 18 千克,冰片 500 克。

【功用】 行气活血祛瘀。

【主治】 骨折、脱位初期,瘀阻肢体。

【用法】 以上诸药研极细末,炼蜜为丸。每丸 3.5 克,蜡皮密封备用。成人每日口服 2 次,每次 1 丸。小儿酌减。

【禁忌】 妇女经期、孕妇慎用。

2. 接骨丸 II 号

【组成】 炙川乌 9 千克,炙草乌 9 千克,地龙 9 千克,炙乳香 3.3 千克,炙没药 3.5 千克,炙南星 9 千克,煅自然铜 6 千克,土鳖虫 6 千克。

【功用】 接骨续筋。

【主治】 骨折、脱位、伤筋之筋骨初连未坚,

局部仍有肿痛者。

【用法】 以上诸药研极细末,炼蜜为丸,每丸重 3 克,蜡皮密封备用。日服 2 次,早晚各 1 丸。

【禁忌】 孕妇慎用。

3. 接骨丸 III 号

【组成】 熟地 4.8 千克,丹皮 1.8 千克,云苓 18 千克,山药 2.4 千克,泽泻 1.8 千克,枸杞 2.4 千克,菟丝子 2.4 千克,肉苁蓉 2.4 千克,五味子 0.6 千克。

【功用】 壮骨强筋。

【主治】 肾精不足,筋骨不坚。

【用法】 以上诸药共为细末,炼蜜为丸,每丸重 10 克,蜡皮密封,备用。每日 2 次,每次 1 丸。

4. 接骨丹

【组成】 当归 10 千克,白芍 10 千克,川芎 10 千克,红花 10 千克,牛膝 10 千克,炙乳香 10 千克,炙没药 10 千克,元胡 5 千克,三七 5 千克,血竭 3.5 千克,煅自然铜 15 千克,虎骨 1.5 千克,穿山龙 15 千克,龙骨 15 千克,枣仁 10 千克,夜交藤 10 千克,炙马钱子 3.5 千克,黄瓜子 10 千克,冰片 500 克。

【功用】 补益肝肾,壮骨强筋。

【主治】 用于肝肾不足,筋骨愈合过慢者。

【用法】 上药共研细末,炼蜜为丸,每丸重 5 克,蜡皮密封,备用。每日 2 服,早晚各 1 丸。

【禁忌】 孕妇禁用。

5. 接骨丸 IV 号

【组成】 制大戟、制甘遂、白芥子各等份。

【功用】 逐水消肿。

【主治】 瘀血内阻经络,或滞留关节,或停于肢体,引起肢体关节肿胀。

【用法】 上药共为极细末,面糊为丸,如绿豆大小,每丸重约 0.5 克。成人每服 1 丸,早晚各 1 次。本方为逐水消肿峻剂,药后大便溏,小便频。药达病后即止,不可过服。

【禁忌】 素体虚弱、老人、儿童、孕妇禁用。

6. 胸胁活血汤

【组成】 当归 10 克,红花 10 克,桃仁 10 克,穿山甲 10 克,柴胡 3 克,赤芍 10 克,血竭 10 克,木瓜 6 克。

【功用】 活血祛瘀,行气。

【主治】 瘀血归于肝经,滞于胸胁之证。

【用法】 水煎服。

7. 胸胁行气汤

【组成】 柴胡 6 克,白芍 10 克,香附 10 克,川芎 10 克,当归 10 克,乌药 10 克,元胡 10 克,枳壳 10 克,金铃子 10 克,甘草 5 克。

【功用】 行气导滞。

【主治】 气滞肝经,胸胀痛。

【用法】 水煎服。

8. 活血化瘀汤

【组成】 当归 10 克,川芎 10 克,赤芍 10 克,桃仁 10 克,红花 10 克,柴胡 5 克,枳壳 10 克,元胡 10 克,砂仁 3 克,桔梗 4 克,三棱 10 克,吴萸 3 克。

【功用】 活血化瘀,行气通滞。

【主治】 损伤初期,气滞血瘀,阻塞肝胆胸胁者。

【用法】 水煎服。

9. 活血养荣汤

【组成】 白芍 10 克,熟地 10 克,当归 10 克,川芎 9 克,穿山甲 10 克,丹参 10 克,香附 10 克,柴胡 3 克。

【功用】 行气活血,养荣理血。

【主治】 素体血虚,损伤之后滞气瘀血内阻者。

【用法】 水煎服。

10. 清营止血汤

【组成】 牛角 30 克(先煎),紫草 10 克,生地 15 克,丹皮 10 克,侧柏炭 10 克,梔子 10 克,血余炭 10 克。

【功用】 凉血止血。

【主治】 外伤后血热出血。

【用法】 水煎服,取汁 300 毫升,1 次服用。

【加成】 吐血可加茜草根、藕节;衄血加白茅根。

11. 止血散

【组成】 地榆炭 100 克,血余炭 100 克,田七 100 克,侧柏炭 100 克,梔子炭 100 克,大黄 50 克,小蓟炭 100 克,蒲黄炭 100 克,藕节 100 克。

【功用】 理血止血。

【主治】 脉络损伤出血。

【用法】 上药研末,密封保存待用。每服 15 克,温开水冲服。

12. 接骨续筋汤

【组成】 骨碎补 10 克,桃仁 10 克,红花 10 克,土鳖虫 10 克,煅自然铜 10 克,地龙 10 克,赤芍 10 克,杜仲 10 克,五加皮 10 克,血竭 10 克。

【功用】 活血化瘀,接骨续筋。

【主治】 损伤中期,瘀肿未除,筋骨尚未接续者。

【用法】 水煎服。

【加减】 上肢损伤者,可加桂枝 10 克、桔梗 6 克。下肢损伤者,加牛膝 10 克、木瓜 10 克。

13. 活血止痛汤

【组成】 苏木 6 克,桂枝 6 克,赤芍 10 克,当归 10 克,川芎 6 克,川断 10 克,秦艽 10 克,桃仁 10 克,丹参 10 克,红花 10 克。

【功用】 活血行气,和营止痛。

【主治】 损伤中期,肢体瘀阻,局部肿胀、疼痛。

【用法】 水煎服。

14. 舒筋活络汤

【组成】 羌活 10 克,独活 10 克,木瓜 10 克,伸筋草 10 克,桑寄生 10 克,五加皮 10 克,当归 10 克,牛膝 10 克,丝瓜络 10 克。

【功用】 活血舒筋,活络通痹。

【主治】 损伤中期,瘀血内阻肢节经络,关节僵直,屈伸不利者。

【用法】 水煎服。

15. 独活通痹汤

【组成】 独活 12 克,羌活 6 克,姜黄 6 克,灵仙 10 克,防风 6 克,桂枝 6 克,黄芪 15 克,川芎 10 克,当归 10 克,苍术 10 克,薏米 10 克,桑寄生 10 克。

【功用】 祛风散寒,通痹止痛。

【主治】 损伤中期,风寒湿邪内侵,关节痹痛。

【用法】 水煎服。

16. 温经通络丸

【组成】 桂枝 10 克,细辛 3 克,麻黄 9 克,炙草乌 6 克,牛膝 10 克,骨碎补 15 克,灵仙 10 克,僵蚕 10 克,地龙 10 克,羌活 10 克,独活 10 克,甘草 6 克。

【功用】 温经通络,祛寒除湿。

【主治】 损伤日久正虚,寒湿邪气停于经络腠理之寒湿痹证。

【用法】 水煎服。

(二)外用药

1. 消瘀膏

【组成】 乳香 4 份,没药 4 份,苏木 5 份,土鳖虫 3 份,五灵脂 4 份,玄胡索 5 份,天花粉 6 份,木香 3 份,姜黄 5 份,栀子 6 份,白芷 3 份,血竭 4 份,桂枝 4 份,五倍子 4 份。

【功用】 活血止痛消瘀。

【主治】 闭合性损伤早期,疼痛肿胀。

【用法】 上药共研细末,凡士林调煮成软膏,装瓶中备用。用时敷于局部。

2. 消肿散

【组成】 大黄 5 份,芒硝 10 份,大戟 5 份。

【功用】 化瘀消肿。

【主治】 伤后肢体肿胀严重,或皮肤上有水泡形成者。

【用法】 上药共研细末,用时以酒调成稀糊状,纱布浸药后外敷,每 4 小时换 1 次。

3. 三七止血散

【组成】 三七 10 份,花蕊石 10 份,生大黄

10 份,蒲黄 10 份,黄柏 5 份。

【功用】 止血收口。

【主治】 开放性损伤出血不止者。

【用法】 上药文火炒至焦黄,共研细末,收密封容器中备用。用时将药粉撒于出血处即可。若出血较多,可先撒药粉于伤口内,再以纱布敷盖,并用绷带加压包扎。

4. 黄连解毒膏

【组成】 黄连 5 份,黄柏 10 份,大黄 10 份,黄芩 10 份,赤芍 10 份,枳实 5 份,冰片 0.3 份。

【功用】 清热解毒

【主治】 损伤后邪毒内侵,皮肉处毒热壅聚,局部红、肿、热、痛、皮肉未破者。

【用法】 除冰片外,各药炒至焦黄。共研细末,凡士林溶化后,入药调匀备用。使用时将药膏敷于患处,纱布敷盖,绷带包扎。

5. 接骨续筋膏

【组成】 乳香 2 份,没药 2 份,骨碎补 2 份,鹿角霜 2 份,血竭 1 份,红花 2 份,赤芍 2 份,防风 2 份,伸筋草 2 份,川断 2 份,白芷 2 份,桃仁 2 份,土鳖虫 2 份,牛膝 2 份,地龙 2 份,地黄 2 份,桂枝 1 份。

【功用】 接骨续筋。

【主治】 损伤中期,骨折整复后,骨位已正,肿痛已消者。

【用法】 上药共研细末,凡士林煎溶后入诸药末,调致成膏。用时将药膏敷于局部。

6. 舒筋膏

【组成】 当归 2 份,松节 2 份,路路通 2 份,苏木 2 份,血竭 2 份,羌活 2 份,独活 2 份,络石藤 2 份,木瓜 2 份,红花 2 份,桃仁 2 份,川芎 2 份,天花粉 2 份,山甲 2 份,半夏 2 份。

【功用】 舒筋活络。

【主治】 伤筋、脱位经初期处理后,肿痛已减,但筋络拘挛活动不利者。

【用法】 上药共研细末,凡士林调膏,收入容器内,用时外敷于局部。

7. 温经消肿膏

【组成】 附子 2 份,桂枝 1 份,公丁香 1 份,

川乌 1 份,草乌 1 份,干姜 2 份,白芷 2 份,透骨草 2 份,伸筋草 2 份。

【功用】 温经散寒。

【主治】 损伤中、后期,寒湿之邪内犯经络筋骨,肢体疼痛漫肿者。

【用法】 上药共研细末,调凡士林膏,外敷局部关节肢体。

8. 上肢熏洗方

【组成】 桂枝 20 克,羌活 20 克,透骨草 20 克,伸筋草 20 克,防风 20 克,红花 20 克,荆芥 20 克,当归 20 克,川芎 20 克。

【功用】 舒筋活络。

【主治】 上半身筋骨损伤后期,功能欠佳者。

【用法】 用较大、易熏洗之容器,将上药及水纳入,火上煎沸 15 分钟,加白酒 20 克,端下先熏蒸,待水温肢体可入水后,则以洗为主。每剂中药可连用 3 次。

9. 下肢熏洗方

【组成】 牛膝 20 克,独活 20 克,川芎 20 克,荆芥 20 克,当归 20 克,红花 20 克,透骨草 20 克,防风 20 克,伸筋草 20 克。

【功用】 舒筋活络。

【主治】 下半身筋骨损伤后,肢体活动不利者。

【用法】 同上肢洗方。如患处为腰背胸胁臀膂等不宜熏洗部位,可以置药于布袋中,水煎后将药袋热敷于患处,可起到同样作用。

四川少林杜氏正骨(杜自明)

杜自明出生于一个习武兼正骨医术的满族家庭,自幼随父练武习医,深得家传正骨之秘诀。杜氏擅长手法治病,认为治伤应以手法为主,辅以药物,配合适当练功。杜氏治伤手法可分治骨和治筋两大类,治骨用牵卡挤靠,牵使骨折断端分离,卡使断口复位,挤使断端严密吻合、靠即用夹板固定。治筋则有分筋理筋、弹筋拨络、点穴按摩、滚摇升降等手法。杜氏治伤功深精微,用药不杂,其方药多为祖传秘方,疗效确切。杜氏强调正

骨医师必须练功,并提出患者体功锻炼对帮助治疗的必要性。

(一)内服药

1. 内伤丸

【组成】 广七 60 克,桃仁 60 克,泽兰 120 克,大黄 30 克,明雄黄 45 克。

【功用】 清热明心去内瘀。

【主治】 伤后吐血咳血,三焦瘀血,及咳嗽、喷嚏、呼吸引起胸痛。

【用法】 以上五味药,分别研成极细末拌匀(桃仁去油后入),以适量蜂蜜,加入米汤内(糯米或普通米之粘稠煮液)搅合,倒入备好之药末内,调成软硬适度为丸。每丸重 2.4 克。

每次 1 丸,日服 1~2 次,饭后睡前白酒送下;白酒少许浸泡丸药连酒服,或以童便一杯送服。不饮酒者,以白酒化开丸药后,除去余酒,用白开水送服。

2. 除湿酒

【组成】 虎胫骨 9 克,防己 9 克,独活 6 克,云苓 9 克,杜仲 9 克,革薢 9 克,晚蚕砂 9 克,松节 9 克,茄根 12 克,木瓜 12 克,苍耳子 12 克,枸杞子 12 克,秦艽 9 克,桑枝 15 克,牛膝 3 克,狗脊 9 克,续断 9 克,伸筋草 9 克,豨莶草 12 克,白酒 2500 克。

【功用】 除湿通经。

【主治】 风寒湿痹。

【用法】 虎胫骨炙酥为面;防己等十八味药共研粗末,再将虎胫骨面混入粗面中,用消毒纱布包好,用绳悬于酒中泡两周备用(冬季泡一月)。每日服两次,每次服 9—15 克,勿须多服。

【禁忌】 孕妇禁用。

3. 活血酒

【组成】 活血散 15 克,白酒 500 克。

【功用】 通经活血。

【主治】 陈旧性扭挫伤,寒腰寒腿诸症。

【用法】 活血散制法见后。将活血散泡于白酒中,七至十天即成,日久益佳。外用内服皆可。外用以棉花蘸活血酒于患处擦摩,至局部充血最佳。内服每日 1—2 次,每次 9—15 克。

(二)外用药

1. 接骨散

【组成】 当归 24 克,白芷 12 克,续断 18 克,制川乌 15 克,制草乌 15 克,乳香 24 克,没药 24 克,蜣螂 15 克,土鳖 15 克,广七 30 克,虎骨 18 克,苏木 12 克,碎蛇 9 克,海马 9 克,木瓜 12 克,青皮 12 克,五加皮 12 克,台乌 12 克,甲珠 18 克,伸筋草 9 克,生血竭 9 克,自然铜 18 克,小茴香 12 克,柴胡 12 克,羌活 9 克,泽兰 15 克,生大黄 12 克,桂尖 9 克,杜仲 15 克,明雄黄 9 克,茯神 15 克,桃仁 12 克,木通 9 克,甘草 9 克,麝香 6 克,鸡血藤 9 克。

【功用】 续骨生新,活血散瘀,消肿镇痛。

【主治】 各种骨折。

【用法】 以上三十六味药共研细末即可。外用视伤状而酌量。一般四肢闭合骨折,用 9--15 克,开水冲调呈糊状,外敷。用热酒调也可。

【禁忌】 洗冷、生气、房事。

2. 活血散

【组成】 乳香 15 克,没药 15 克,生血竭 15 克,贝母 9 克,羌活 15 克,南木香 6 克,厚朴 9 克,制川乌 3 克,制草乌 3 克,生白芷 24 克,麝香 1.5 克,生紫荆皮 24 克,生香附 15 克,炒小茴 9 克,甲珠 15 克,煅自然铜 15 克,独活 15 克,续断 15 克,虎骨 15 克,川芎 15 克,木瓜 15 克,上安桂(去皮)9 克,当归(酒洗)24 克。

【功用】 止血舒筋,活血散瘀,理血镇痛。

【主治】 久伤不愈,经血不和,创伤出血,伤后肿胀,疼痛瘀血。

【用法】 上药共研细末。开水冲调成糊状外敷。外敷视伤状而酌量,一般扭挫伤用 6—15 克。

【禁忌】 上焦有热,出现口舌干燥等症者不用。

3. 玉真散

【组成】 明天麻 18 克,羌活 18 克,防风 18 克,南星(姜汁炒)18 克,白附子 18 克,白芷 18 克。

【功用】 预防破伤风。

【主治】 伤后破溃或成水泡、血泡,擦伤等。

【用法】 上药共研细末。临症视伤状而酌量。30 克玉真散加 120 克基础膏,调和即可应用。

基础膏组成:香油、川蜡、白蜡熬成。

湖北武当李氏正骨(李同生)

李同生,山东曲阜人。生于伤科世家,自幼承习家学,兼练武功,深得祖传真谛。李氏崇尚道家思想,并将其引入骨伤科,结合武当内家功法,博采西医之长,共同融合于诊疗中,故自成一派。李氏主张法乎自然,顺势利导,恰中肯綮的治伤原则。认为手法与药治缺一不可,将武当、少林功法与正骨治伤手法熔于一体,做到阴阳燮理,刚柔相济。李氏用药颇具特色,主张用药之道亦当法乎自然,因势利导,强调辨证施治,认为新伤责之于血瘀,旧伤重在通络,临证之际,注重以药符病,故用药轻灵机巧,常以小方治愈大疾。

(一)内服方

1. 一盞珠汤

【组成】 续断 15 克,生地 12 克,川芎 12 克,广木香 6 克,红花 6 克,泽兰 12 克,当归 12 克,赤芍 12 克,苏木 12 克,桃仁 6 克,乌药 12 克,大黄 6 克,甘草 6 克,制乳香 9 克,制没药 9 克。

【功用】 活血化瘀,行气止痛。

【主治】 急性软组织损伤及骨折脱位早期。

【用法】 每日一剂,水煎服。

2. 通督活血汤

【组成】 黄芪 18 克,当归 9 克,丹参 18 克,杜仲 9 克,赤芍 9 克,地龙 9 克,苏木 9 克,泽兰叶 9 克,金毛狗脊 12 克,鹿角片 18 克。

【功用】 通督活血,益精填髓。

【主治】 退行性腰椎管狭窄症。

【用法】 水煎服。

【加减】 若下肢重,舌苔白腻,口不渴或渴而不欲饮者,属湿重,酌加防己、萆薢、苍术;若瘀血症状明显,腰部刺痛,舌有瘀斑,脉涩滞者,加广三七、桃仁、玄胡;若兼有恶寒喜暖,舌苔薄白,脉紧者,属寒重,加细辛 3 克。

(二)外用药

1. 接骨膏

【组成】 龙骨 180 克,制乳香 30 克,制没药 30 克,骨碎补 180 克,鹿角霜 180 克,血竭 60 克,土鳖虫 60 克,自然铜 120 克,红花 120 克,炙豹膏 60 克,续断 240 克,白芷 120 克,肉桂 120 克,紫荆皮 240 克,当归 240 克,麝香 2.4 克。

【功用】 续筋接骨。

【主治】 各型骨折。

【用法】 共研细末(麝香后入),以蜜调软膏,加酒少许,摊于布上或油纸上 2—3 毫米厚,遍敷患处 4—7 日一换,若有创口者须避开创口。

2. 紫金酒

【组成】 血竭 30 克,樟脑 30 克,红花 60 克,细辛 60 克,白芥子 60 克,冰片 30 克,生乳香 45 克,生没药 45 克,鹅不食草 90 克,草拔 90 克,良姜 120 克,白酒 5000 毫升。

【功用】 祛瘀活血,舒筋解凝。

【主治】 急性软组织损伤。

【用法】 将上列药物共碾成粗粉,加白酒 5000 毫升,浸泡十天,过滤分装密封即得。用时涂搽患处,摩擦数次,使患处先凉后热,亦可配合按摩使用。

广东李氏伤科(李广海)

李广海,广东省佛山市人。自幼博览医书,14 岁便随父侍诊,勤习伤科诊疗技术。李氏除精于治疗跌打损伤外,还通晓内外妇科,有深厚的中医药学理论功底。李氏治疗骨折,不仅重视手法复位,还重视小夹板外固定的研究,并将生物力学运用于临床。李氏较早提出了通过顺生理力线的纵轴挤压,刺激骨痂生长的理论,将手法复位、夹板固定与早期功能锻炼三者有机地结合起来,以促进骨折愈合。李氏重视内、外药物的应用,其治疗损伤,从气血、脾胃、肝肾入手,但注重调治气血,确定了“治伤从瘀”的治疗法则。对损伤后期,则善用温补以和血。李氏在外治上,同样辨证施治,与内治法相承相脉,共奏异曲同工之效。

(一)内服药

1. 去伤片

【组成】 九节茶、毛冬青、七叶一枝花各等量。

【功用】 清热解毒、散瘀消肿、止血止痛、接骨。

【主治】 跌打损伤的早、中期。

【用法】 水提浸膏片,每片 0.3 克,每日 6—9 片,分三次内服。

2. 骨一方

【组成】 桃仁 12 克,红花 12 克,牛膝 12 克,灵脂 12 克,赤芍 12 克,木香 6 克(后下)。

【功用】 活血祛瘀、消肿止痛。

【主治】 腰部及下肢损伤早期瘀肿疼痛诸证。

【用法】 水煎服。

3. 骨三方

【组成】 桃仁 12 克,红花 12 克,赤芍 12 克,灵脂 12 克,桔梗 9 克,枳壳 9 克,柴胡 9 克,木香 6 克(后下)。

【功用】 行气开胸,活血祛瘀,止痛。

【主治】 胸部挫伤、肋骨骨折引起的瘀肿疼痛,呼吸咳嗽牵引痛。

【用法】 水煎服。

4. 骨五方

【组成】 柴胡 10 克,枳壳 10 克,桔梗 10 克,赤芍 12 克,栝蒌仁 15 克,紫苑 12 克。

【功用】 行气活血,止咳化痰。

【主治】 胸、胁部骨折中期。

【用法】 水煎服。

5. 骨六方

【组成】 当归 15 克,川断 15 克,熟地 15 克,桂枝 6 克,桑寄生 30 克,首乌 18 克。

【功用】 养血通经,强壮筋骨。

【主治】 上肢骨折、关节脱位后期,骨折尚未愈合,关节活动不利之证。

【用法】 水煎服。

6. 骨八方

【组成】 生地 15 克, 栀子 12 克, 赤芍 12 克, 桃仁 12 克, 红花 12 克, 防风 9 克, 甘草 5 克。

【功用】 清热凉血, 消肿。

【主治】 骨折初期局部红肿热痛, 伴有发热、口干苦、苔黄、脉弦数等证。

【用法】 水煎服。

7. 骨九方

【组成】 当归 15 克, 川断 15 克, 骨碎补 15 克, 独活 9 克, 牛膝 9 克, 制首乌 18 克。

【功用】 养血通络, 强壮筋骨。

【主治】 腰部及下肢骨折后期, 关节活动不利。

【用法】 水煎服。

8. 伤一方

【组成】 银花 15 克, 甘菊 12 克, 荆芥 9 克, 蝉衣 9 克, 甘草 9 克。

【功用】 清热解毒。

【主治】 伤后感受风热, 身热恶寒, 伤部有红肿痛。

【用法】 水煎服。

9. 伤二方

【组成】 大青叶 15 克, 蒲公英 12 克, 地丁 9 克, 蝉衣 9 克, 荆芥 9 克, 赤芍 9 克, 银花 18 克, 陈皮 3 克。

【功用】 清热凉血解毒。

【主治】 伤后感受热毒, 身热口渴, 局部红肿热痛或脓稠而臭。

【用法】 水煎服。

10. 驳骨丸

【组成】 降香 30 克, 苏木 30 克, 乳香 30 克, 没药 30 克, 制川乌 30 克, 制自然铜 30 克, 松节 30 克, 白术 30 克, 地龙 30 克, 龙骨 60 克, 土狗 3 克。

【功用】 活血祛瘀, 接骨续筋。

【主治】 骨折中、后期。

【用法】 上药研为细末, 用蜜糖制成细丸,

每次服 6 克, 每日服二次。

(二) 外用药

1. 白药膏

【组成】 煅石膏粉 500 克, 凡士林 60 克, 麻(生)油 60 克。

【功用】 活血祛瘀, 清凉止痛。

【主治】 积瘀化热, 红肿灼热, 疼痛。

【用法】 用麻(生)油将凡士林煎溶, 投入煅石膏粉, 调匀成膏, 备用。

将白药膏涂于油纸或纱布上, 敷伤处, 每天换药一次。

2. 驳骨散

【组成】 田七粉 30 克, 制自然铜 30 克, 白术 30 克, 黄柏 15 克, 栀子 15 克, 红花 15 克, 白芨 15 克, 大黄 15 克, 龙骨 18 克, 乳香 21 克, 没药 21 克。

【功用】 活血散瘀, 消肿止痛, 接骨续筋。

【主治】 用于骨折中、后期。

【用法】 将上药共研成细末, 用蜜糖水调开, 散在油纸上外敷骨折部, 每周换药 1~2 次。

3. 黄油纱布

【组成】 黄芩 900 克, 大黄 900 克, 黄柏 900 克, 山栀子 900 克, 地榆 900 克, 红条紫草 900 克, 麻(生)油 12.5 千克, 凡士林 6.5 千克。

【功用】 清热解毒, 消肿定痛。

【主治】 骨折及浅表软组织损伤。

【用法】 将上药加清水 25 公斤煎至 10 公斤左右, 过滤。再将过滤后的药渣用清水 10 公斤煎至 5 公斤, 再过滤。将过滤所得的药液浓缩成胶状约 6 公斤, 然后加入麻(生)油, 待药液中的水分蒸发后, 加入凡士林溶液, 搅拌成膏备用。

使用前先把黄油膏加热, 使之溶解, 然后用纱布浸湿, 经高压消毒后, 即可外敷伤口。

4. 生肌玉红膏

【组成】 当归 60 克, 甘草 36 克, 白芷 15 克, 红条紫草 6 克, 血竭 12 克, 轻粉 12 克, 麻油 500 克, 白蜡 120 克。

【功用】 止痛生肌。

【主治】 创伤或感染伤口溃破。

【用法】 将麻油与上药煎成褐黑色，去渣，入白蜡成膏（血竭和轻粉后入）。将药膏涂在纱布上敷伤口，每天换药一次。

5. 跌打膏药

【组成】 田七 240 克，闹洋花 180 克，蓖麻子 300 克，羌活 105 克，升麻 105 克，北芪 90 克，红花 90 克，白芷 90 克，高良姜 90 克，赤芍 90 克，生南星 90 克，皂角 90 克，细辛 90 克，麻黄 90 克，川芎 90 克，独活 90 克，北紫草 90 克，毛射香 90 克，石菖蒲 90 克，防风 90 克，当归 90 克，藁本 90 克，丹皮 90 克，生半夏 90 克，桃仁 90 克，萆薢 90 克，乳香 90 克，没药 90 克，麻（生）油 20 公斤，黄丹 7.5 公斤，樟脑 1 公斤，冰片 120 克。

【功用】 活血祛风、舒筋活络，续筋驳骨。

【主治】 跌打肿痛诸症。

【用法】 先将上药研成细末，用文武火将麻（生）油加温至 270℃ 左右，离火投黄丹，搅匀，搅拌 30 分钟左右，在药膏呈滴水成珠状后，仍须继续搅拌，使药膏的温度下降，降到 80℃ 时投入药粉，继续搅拌，待药膏温度降至 50℃ 左右，加入樟脑，冰片调匀成膏，备用。

6. 万灵膏

【组成】 红花 10 克，牛膝 30 克，菖蒲 6 克，鹿茸 30 克，鹿角 45 克，没药 45 克，麝香 1.5 克（后下），五加皮 60 克，苍术 45 克，川芎 30 克，石斛 30 克，半夏 30 克，附子 30 克，肉桂 30 克，蛇麻子 80 克，秦艽 30 克，血竭 45 克，麻（生）油 2 公斤。

【功用】 舒筋活络，续筋驳骨。

【主治】 跌打肿痛。

【用法】 同跌打膏药。

7. 黄水纱布

【组成】 红条紫草 500 克，栀子 500 克，薄荷 180 克，明矾 180 克，黄连须 5 公斤。

【功用】 清热解毒、消肿止痛。

【主治】 新鲜伤口，或感染热毒至红肿灼热疼痛，或伤口脓液黄稠味臭，亦可用于一般药疹

或烫伤。

【用法】 上药用水浸过面，慢火浓缩至 2 万毫升，过滤，便成黄药水。用黄药水浸湿消毒纱布，敷盖伤部，每天换一次，因黄药水纱布易干，可将黄药水滴在纱布上，以保持湿润。

8. 草骨散

【组成】 胡满菴 500 克，韩信草 500 克，入地金牛根皮 500 克，犁头草 500 克，无爷藤 500 克，九层塔 500 克，田基黄 250 克，鸡骨香 250 克，半边莲 250 克，白麻头 250 克，脊刁竹 250 克，闹洋花 90 克，蓖麻子 30 克。

【功用】 清热解毒、祛腐生肌。

【主治】 急慢性骨髓炎。

【用法】 上药共研细末。将药散用蜜糖、水调开，摊在油纸上，热敷患处，每天换药一次。

9. 洗一方

【组成】 灵仙 12 克，千年健 12 克，透骨草 15 克，钩藤 12 克，刘寄奴 15 克，宽筋藤 15 克，苏木 15 克，荆芥 12 克。

【功用】 活血散瘀，舒筋活络。

【主治】 骨折后期关节活动不利。

【用法】 煎水熏洗患处，每天 1—2 次。

10. 洗二方

【组成】 川椒 9 克，桂枝 12 克，细辛 5 克，独活 12 克，析艾 15 克。

【功用】 活血散瘀，湿经活络。

【主治】 骨折后期关节活动不利。

【用法】 煎水熏洗患处，每天 1—2 次。

闽中林氏伤科（林如高）

林如高生于福州市正骨世家，自幼深得祖父林达年家学真传，行医八十余载，医术精湛，对骨伤科各种疾患的诊断、复位、固定、练功、及内外用药等方面均有很深造诣。林氏擅长正骨疗伤之术，在运用正骨、推拿、小夹板外固定方法上有独到体会。其正骨手法分为：触摸、拔伸、持牵、按压、提托、推挤、摇转、捏分、反折、理筋等十种，用来进行骨折和脱位的整复。林氏对伤科内伤上有

比较系统的认识,针对内伤的病因、病机、证候,辨证施治,治疗上多以疏通气血为主。林氏祖传大量验方秘方,故在伤科药治上尤有所长,可根据损伤的不同时期辨证用药。此外,林氏治疗痹证有较为丰富的经验,他以内治为主,兼以外敷、熏洗、针灸、理筋等外治法。

(一)内服药

1. 风伤丸

【组成】 桃仁 180 克,红花 90 克,归中 240 克,川芎 180 克,赤芍 240 克,生地 240 克,三七 90 克,党参 240 克,茯苓 240 克,双钩藤 180 克,泽泻 240 克,淮牛膝 240 克,沉香 60 克,砂仁 60 克,续断 240 克,肉桂 15 克,乳香 90 克,木香 60 克。

【功用】 活血定痛,舒筋壮骨。

【主治】 一般跌打损伤。

【用法】 用糯米磨成粉,煮成稀糊,与药粉调拌至适当程度,捻成药丸,待干后用朱砂末为衣。每日服 1 糊丸。

2. 跌打补骨丸

【组成】 当归尾 60 克,川芎 30 克,三七 30 克,苏木 60 克,酒大黄 30 克,酒续断 90 克,骨碎补 90 克,醋煅自然铜 150 克,泽泻 90 克,茯苓 90 克,枳壳 60 克,桔梗 60 克,酒防风 60 克,白术 90 克,血竭 30 克,广木香 60 克,五加皮 60 克,杜仲 90 克,白芷 60 克,扁豆 60 克,桃仁 60 克,川红花 60 克。

【功用】 活血祛瘀,理气壮筋补骨。

【主治】 筋骨损伤中后期。

【用法】 上药研末。将蜂蜜放入锅内,炼成老色为度,趁热与药粉调拌至适当稠度,捻成药丸。丸重 9 克。每日早晚各 1 次,每次 1 丸,黄酒送服(或温开水送服)。

3. 养营丸

【组成】 党参 240 克,白术 90 克,茯苓 240 克,当归 240 克,白芍 240 克,熟地 240 克,淮山药 180 克,黄芪 180 克,枸杞 240 克,杜仲 240 克,丹皮 90 克,何首乌 240 克,龙眼肉 150 克,枣仁 90 克,三七 60 克。

【功用】 养血和营,理气散瘀,健筋壮骨,消肿定痛。

【主治】 跌打损伤气血两虚者。

【用法】 上药制成蜜丸,每丸重 9 克。每次 1 丸。每日早晚各 1 次,温开水送服。

4. 续骨丸

【组成】 制乳香 60 克,制没药 60 克,血竭 180 克,煅礞石 90 克,醋煅自然铜 120 克,煅虎骨 60 克,煅狗骨 90 克,麝香 3 克,酒炒地鳖虫 30 克,肉桂 15 克,煅硼砂 150 克,三七 90 克,木香 60 克,骨碎补 90 克。

【功用】 化瘀通络,理伤镇痛,壮骨舒筋。

【主治】 骨折,脱位后期功能未复者。

【用法】 上药制成蜜丸,每丸重 9 克,每日 1 丸。黄酒送服(或水煎服)。

5. 回生散

【组成】 三七 90 克,朱砂 90 克,熊胆 3 克,琥珀 90 克,麝香 3 克,铁树根 150 克,山羊血 90 克,川连 90 克,骨碎补 90 克,郁金 30 克,血竭 90 克,川贝母 90 克,续断 90 克,牛黄 3 克。

【功用】 活血,破瘀,清热,镇痛。

【主治】 久年重伤,逢天气变化作痛。

【用法】 共研细末,每服 1.5 克,开水送服。儿童减半,孕妇忌服。

6. 芎芷汤

【组成】 川芎 6 克,白芷 6 克,白菊花 9 克,甘草 3 克,细辛 2 克,生石膏 12 克。

【功用】 止痛、祛风、清热。

【主治】 头部挫伤,肿痛伴有头晕者。

【用法】 水煎服。

7. 疏风活血汤

【组成】 赤芍 9 克,当归 9 克,川芎 4.5 克,荆芥 3 克,蝉衣 3 克,连翘 9 克,甘草 3 克,防风 3 克,西洋参 3 克,川贝 6 克,天麻 6 克,桃仁 6 克,木香 3 克。

【功用】 疏风理气,化瘀疗伤。

【主治】 头部、颈部伤筋者。

【用法】 水煎服。

8. 顺气宽胸汤

【组成】 桔梗 9 克,枳壳 6 克,木香 3 克,川朴 4.5 克,防风 6 克,苍术 6 克,白术 9 克,白芷 4.5 克,甘草 3 克。

【功用】 除湿散漏,宽胸镇痛。

【主治】 胸部挫伤,呼吸不顺,气滞作痛。

【用法】 水煎服。

9. 祛风散瘀汤

【组成】 生地 15 克,红花 3 克,三七 3 克,桃仁 6 克,五加皮 9 克,白术 9 克,薄荷 3 克,防风 4.5 克,苏木 6 克。

【功用】 活血散瘀,理气和伤,畅通呼吸。

【主治】 肋部挫伤,气滞血瘀。

【用法】 水煎服。

10. 补肾壮骨汤

【组成】 杜仲 9 克,枸杞 9 克,骨碎补 9 克,芡实 9 克,酒续断 9 克,破故纸 9 克,煅狗骨 15 克,狗脊 9 克。

【功用】 补益肝肾,舒筋壮骨。

【主治】 腰部伤筋,肾气虚弱。

【用法】 水煎服。

11. 活血镇痛汤

【组成】 当归 9 克,川芎 4.5 克,白芍 9 克,生地 9 克,桃仁 6 克,制乳香 4.5 克,制没药 4.5 克,三七 4.5 克,防风 6 克,连翘 9 克,骨碎补 9 克,续断 9 克,茯神 12 克,炙甘草 3 克,枸杞 9 克。

【功用】 活血舒筋,化瘀止痛,补肾壮骨。

【主治】 骨折,脱位初期,瘀血作痛。

【用法】 水煎服。

12. 消炎退肿汤

【组成】 连翘 9 克,木瓜 9 克,地骨皮 9 克,炙甘草 9 克,砂仁 3 克,淮牛膝 9 克,制乳香 4.5 克,泽泻 9 克,当归 9 克,川芎 4.5 克,白芍 9 克,生地 9 克。

【功用】 舒筋活络,消炎退肿。

【主治】 骨折后皮肤红肿者。

【用法】 水煎服。

13. 跌打养营汤

【组成】 西洋参 3 克(或党参 15 克),黄芪 9 克,当归 6 克,川芎 4.5 克,熟地 15 克,白芍 9 克,枸杞 15 克,淮山药 15 克,续断 9 克,砂仁 3 克,三七 4.5 克,破故纸 9 克,骨碎补 9 克,甘草 3 克,木瓜 9 克。

【功用】 大补气血,健脾益肾。

【主治】 骨折中、后期,促进骨痂生长。

【用法】 水煎服。

14. 风伤伸筋汤

【组成】 桑寄生 15 克,续断 9 克,秦艽 9 克,木瓜 9 克,淮牛膝 9 克,独活 6 克,羌活 6 克,当归尾 6 克,白芍 9 克,生地 15 克,桃仁 6 克,制乳香 4.5 克,制没药 4.5 克,五加皮 6 克,地骨皮 15 克,茯苓 9 克,甘草 3 克。

【功用】 驱邪扶正,祛风除湿,化瘀舒筋。

【主治】 软组织损伤后期,风湿性关节炎。

【用法】 酒水各半煎服。

15. 安神止痛汤

【组成】 琥珀 6 克,莲子 24 克,党参 15 克,白芍 5 克,生地 9 克,淮山药 15 克,黄芪 9 克,酸枣仁 9 克,三七 3 克,醋元胡 6 克,制乳香 4.5 克,制没药 4.5 克,米茯神 9 克,远志 6 克,甘草 3 克,双钩藤 9 克。

【功用】 宁心安神、益气镇痛。

【主治】 重伤痛极,夜寐不安。

【用法】 水煎服。

16. 通窍祛瘀汤

【组成】 当归 9 克,赤芍 9 克,川芎 4.5 克,桃仁 6 克,朱砂 3 克,琥珀 6 克,双钩藤 9 克,蝉衣 3 克,防风 6 克,甘草 3 克,麝香 0.1 克,沉香 3 克,菖蒲 4.5 克。

【功用】 疏风养血,通窍活络。

【主治】 重伤之后,人事不省。

【用法】 水煎服。

17. 祛风通络汤

【组成】 防风 3 克,羌活 4.5 克,独活 4.5

克,当归 9 克,桃仁 6 克,续断 9 克,白芍 9 克,川芎 6 克,三七 6 克,党参 15 克,炙甘草 3 克,沉香 3 克,川贝母 6 克,制乳香 4.5 克。

【功用】祛风通络,散瘀和伤。

【主治】周身筋络受伤作痛。

【用法】酒水各半煎服。

18. 复苏汤

【组成】琥珀 6 克,真珠粉 0.6 克,枳壳 6 克,川朴 6 克,辰砂 3 克,血竭 9 克,菖蒲 6 克,三七 6 克,麝香 0.1 克,龙骨 9 克。

【功用】活血祛瘀,理气除瘀,通窍安神。

【主治】重伤之后人事不省者。

【用法】水煎服。

19. 清热凉血汤

【组成】槐花 9 克,地榆 9 克,茜草 9 克,三七 3 克,辰砂 3 克,泽泻 9 克,白术 9 克,茯苓 9 克,生地 9 克。

【功用】清热化湿,凉血散瘀。

【主治】伤损筋络,伴有便血、溺血者。

【用法】水煎服。

20. 理气补血汤

【组成】制首乌 9 克,当归 9 克,白芍 9 克,川芎 6 克,续断 9 克,太子参 9 克,炙甘草 3 克,骨碎补 9 克,黄芪 9 克。

【功用】益气补血,补肾壮骨。

【主治】气血两虚,肝肾不足,骨折愈合迟缓者。

【用法】酒水各半煎服。

21. 新伤跌打汤

【组成】生地 9 克,桃仁 6 克,红花 6 克,归尾 9 克,赤芍 9 克,姜黄 6 克,制没药 3 克,血竭 9 克,制香附 6 克,木香 3 克,苏木 9 克,泽兰 6 克,枳壳 6 克。

【功用】散瘀理伤,行气定痛。

【主治】新伤筋络作痛者。

【用法】酒水各半煎服。

22. 旧伤跌打汤

【组成】三七 6 克,赤芍 9 克,穿山甲 6 克,

五灵脂 9 克,制乳香 3 克,制没药 3 克,生地 9 克,栀子 6 克,杜仲 9 克,防风 6 克,羌活 6 克,独活 6 克。

【功用】疏风散瘀,凉血消肿。

【主治】跌打旧伤,血肿胀者。

【用法】酒水各半煎服。

23. 顺气祛瘀汤

【组成】枳壳 6 克,桔梗 6 克,陈皮 6 克,郁金 6 克,槟榔 9 克,沉香 3 克,木香 3 克,半夏 6 克,桃仁 6 克,茅根 24 克,三七 3 克,红花 3 克,甘草 3 克。

【功用】开胸顺气,祛瘀和中。

【主治】胸部外伤,内有蓄血者。

【用法】水煎服。

24. 散结利气汤

【组成】当归 6 克,茯苓 9 克,麦冬 9 克,菖术 6 克,泽兰 6 克,桃仁 6 克,红花 6 克,茜草 6 克,淮牛膝 9 克,陈皮 6 克,郁金 6 克,龙涎香 0.6 克。

【功用】行气活血,祛瘀散结。

【主治】损伤,气滞瘀阻,局部筋结不散。

【用法】水煎服。

25. 透骨养筋汤

【组成】桂枝 6 克,松节 9 克,甘草 3 克,当归 6 克,川芎 6 克,白芍 9 克,生地 15 克,续断 9 克,石楠藤 9 克。

【功用】养血温经,祛风除湿。

【主治】血虚,筋弱。

【用法】水煎服。

26. 宣痹汤

【组成】防风 6 克,苍术 6 克,桂枝 6 克,制川乌 3 克,制草乌 3 克,络石藤 9 克,薏米仁 30 克,当归 9 克。

【功用】祛风散寒,除湿活络,宣痹止痛。

【主治】筋痛,风湿性关节炎,类风湿关节炎,肌肉风湿痛。

【用法】水煎服。

【加减】风胜加秦艽、羌活;湿胜加木瓜、

防己;寒胜加干姜、制附子;上肢为主加桂枝、桑枝;下肢为主加木瓜、牛膝;腰背痛加桑寄生、杜仲;瘀痛加乳香、没药、桃仁、红花;气血虚弱加熟地、何首乌、黄芪。

27. 八仙散

【组成】 酒地鳖虫 60 克,醋煅龙骨 60 克,醋炒猴骨 60 克,醋煅虎骨 60 克,血竭 60 克,煅自然铜 90 克,制乳香 18 克,制没药 18 克。

【功用】 活血化瘀,接骨续筋。

【主治】 骨折中后期,或骨痂生长缓慢者。

【用法】 上药共研细末备用。取 6 克,分上、中、下部汤剂冲服。

上部:续断 9 克、甘草 3 克、骨碎补 9 克、乌药 6 克、羌活 4.5 克、独活 4.5 克、秦艽 9 克、归尾 9 克、桂枝 6 克、木香 3 克、赤芍 9 克、紫荆皮 9 克,水煎服。

中部:续断 9 克、甘草 3 克、骨碎补 9 克、乌药 6 克、青皮 4.5 克、陈皮 4.5 克、秦艽 9 克、制香附 9 克、桃仁 6 克、红花 4.5 克、柴胡 4.5 克、赤芍 9 克、醋元胡 6 克,水煎服。

下部:续断 9 克、甘草 3 克、骨碎补 9 克、乌药 6 克、羌活 4.5 克、独活 4.5 克、木瓜 9 克、威灵仙 9 克、杜仲 15 克、五加皮 9 克、淮牛膝 9 克,水煎服。

(二)外用药

1. 活血散

【组成】 栀子 60 克,赤芍 60 克,羌活 60 克,桂枝 60 克,乳香 30 克,没药 30 克,沉香 30 克,楠香 150 克,紫荆皮 60 克,三七 30 克,五加皮 90 克,白芷 60 克,血竭 60 克,无名异 60 克,续断 60 克,骨碎补 60 克。

【功用】 活血祛瘀,疏风散结,消肿定痛。

【主治】 伤筋及骨折初、中期肿痛者。

【用法】 共研成粉末,酒水各半,调拌成糊状贴患处,每日敷 1 次,每次 5 小时。

2. 消炎膏

【组成】 黄连 60 克,黄柏 60 克,儿茶 30 克,煅石膏 1000 克,炉甘石 90 克,朱砂 30 克,冰片 15 克,蜂蜡 500 克,净茶油 3000 克。

【功用】 消炎,清热,收湿。

【主治】 损伤后肿痛发炎。

【用法】 上药配成软膏,摊于油纸上,贴于患处。

3. 消肿散

【组成】 透骨草 90 克,楠香 180 克,煅石膏 250 克,骨碎补 90 克,穿山龙 90 克,紫荆皮 90 克,侧柏 150 克,川黄连 60 克,黄柏 60 克,天花粉 90 克,芙蓉叶 90 克,菊花叶 90 克。

【功用】 清热凉血,消肿定痛。

【主治】 骨折、脱位、伤筋初期。

【用法】 上药共研成细末,用蜜水各半,调拌成糊状,每日敷贴 1 次,每次 8 小时。

4. 续骨散

【组成】 穿山龙 30 克,骨碎补 60 克,煅狗骨 90 克(焙灰),煅自然铜 60 克,毛螃蟹 60 克,楠香 120 克,侧柏 30 克,鹿衔草 30 克。

【功用】 温经化瘀,续骨舒筋。

【主治】 骨折中、后期。

【用法】 上药共研粉末,用酒水各半调成糊状敷贴患处(冬天用温米酒调拌),每日 1 次,每次贴 8 小时。

5. 接骨散

【组成】 当归 30 克,没药 60 克,续断 90 克,穿山龙 60 克,骨碎补 90 克,透骨草 60 克,煅狗骨(焙灰)120 克,接骨仙桃草 30 克,沉香 30 克,乳香 60 克,楠香 240 克,煅自然铜 90 克,地鳖虫 30 克,螃蟹(焙灰)90 克。

【功用】 活血散瘀,接骨续筋。

【主治】 骨折中、后期或骨折延迟愈合者。

【用法】 上药共研细末,酒水各半,调拌成糊状,每日敷 1 次,每次 6 小时。

6. 宣痹散

【组成】 榕树须 10 克,铁树根 10 克,两面针 15 克,鳝鱼血适量。

【功用】 舒通筋脉,止痛除痹。

【主治】 风伤痹证,筋络酸痛者。

【用法】 上药共研细末,每次用 9 克。另加

适量鳝鱼血,症状比较严重的加麝香 1 分,调拌均匀,用纱布包裹涂擦患处,每周 2—3 次,每次保持药性 12 小时。

7. 跌打粉

【组成】 梅片 6 克,炉甘石 30 克,珍珠粉 6 克,黑蒲黄 10 克,白芨粉 15 克,琥珀 6 克,儿茶 15 克,川黄连 6 克。

【功用】 止血、消炎、祛瘀、生肌。

【主治】 外伤出血或创面破溃未愈者。

【用法】 研成细末,可直接撒掺于伤口。

8. 清热散

【组成】 白番芥 1000 克,菊花叶 1000 克,木芙蓉叶 1500 克,七耕枯 1000 克,天花粉 1500 克,黄柏 1000 克,川黄连 1000 克,紫荆皮 1000 克,侧柏 1500 克,楠香 5000 克,金银花 1500 克,煅石膏粉 5000 克,苍耳子 1000 克,炉甘石 500 克。

【功用】 清热解毒,消肿止痛,敛湿生肌。

【主治】 骨髓炎、伤处红肿或用药后皮肤发生过敏性炎症者。

【用法】 上药共研粉末,用茶水或茶油调拌敷贴患处,每日 2 次,每次 6 小时,若有伤口,则敷在创面周围。

9. 过皮膏

【组成】 琥珀 30 克,煅象皮 60 克,龙骨 90 克,锦蛇胆 9 克,珊瑚 15 克,麝香 1.5 克,珍珠 3 克,三七 30 克,朱砂 60 克,梅片 15 克,炉甘石 90 克,降真香 60 克,煅石膏 1500 克,儿茶 60 克,蜂蜡 1000 克,净茶油 5000 克。

【功用】 清热消炎,祛瘀生肌。

【主治】 创伤后感染,肿痛、发炎、糜烂形成溃疡。

【用法】 将净茶油放入锅内用文火煎至油老(滴水成珠)为度,然后直接将已研成粉末的药物加入锅内,再调拌蜂蜡即成。摊于消毒纱布或穿小孔的油纸上,敷贴患处,每日 2 次。

10. 跌打生肌膏

【组成】 西红花 1.5 克,血竭 12 克,象皮粉

9 克,黄丹 6 克,乳香 6 克,没药 6 克,儿茶 9 克,樟脑 9 克。

【功用】 清热解毒,去腐生肌。

【主治】 创伤后创面未愈合者。

【用法】 上药共研成粉末,用麻油 120 克,凡士林 90 克,调拌成膏,摊于消毒纱布上,敷贴患处。

11. 骨疽膏

【组成】 归尾 60 克,赤芍 60 克,生地 150 克,红花 30 克,桃仁 60 克,木香 60 克,樟脑 45 克,松香 250 克,煅象皮 75 克,五加皮 90 克,梅片 9 克,青黛 60 克,炒黄丹 1000 克,防风 60 克,山甲 30 克,白芷 60 克,癩蛤蟆 60 克,荆芥 60 克,净茶油 1500 克,麻油 1000 克。

【功用】 活血化瘀,祛风散湿,拔毒除腐,化结生肌。

【主治】 损伤后感染形成骨髓炎。

【用法】 上药研末制成药膏,根据伤口大小,将膏摊在棉布上敷贴患部,每日 2 次。

12. 舒筋止痛水(正骨水)

【组成】 淮牛膝 12 克,红花 30 克,归尾 18 克,生草乌 12 克,生川乌 12 克,木瓜 12 克,樟脑 30 克,五加皮 12 克,三七粉 18 克,三棱 18 克。

【功用】 活血舒筋,祛风止痛。

【主治】 一切跌打损伤局部肿痛者。

【用法】 上药加入 70%酒精 1500 克或高粱酒 1000 克之中,密封浸泡一个月后备用。将药水涂擦患处,每日 2—3 次。

13. 舒筋活血洗剂

【组成】 土牛膝 15 克,伸筋草 15 克,透骨草 15 克,归尾 9 克,红花 9 克,骨碎补 15 克,秦艽 9 克,桑寄生 15 克,五加皮 9 克,木瓜 9 克。

【功用】 活血通络,祛风舒筋。

【主治】 下肢骨折、脱臼后期,瘀血凝结,筋结不散。

【用法】 水煎熏洗,每剂加黄酒 60 克,每日 1 剂,熏洗 2 次。

宁波陆家伤科（陆银华）

宁波陆氏伤科渊源流长，自陆士逵创始，相传已愈 300 年，至陆银华时已为第三代。陆氏以武艺家传，练武习医，擅长于跌扑损伤的救治，可谓文武相济，刚柔相得。陆氏整骨上骱，胆大心细，手法娴熟，常能解除病痛于须臾之间。陆氏伤科以治内伤见长，按部位分为：头部内伤、胸胁内伤、腹部内伤、海底损伤、肾挫伤、尤对头部内伤（颅脑损伤）、海底伤（泌尿系损伤）的诊治，有独到之处。陆氏祖传治伤秘方，可依损伤部位不同、时间早晚辨证应用，在江浙一带素负盛名。

（一）内服药

1. 琥珀安神方

【组成】 西琥珀 6 克，化龙齿 12 克，飞辰砂 3 克，甘菊花 9 克，冬桑叶 9 克。

【功用】 清心宁神，平肝和胃。

【主治】 脑震荡初期，证见神态恍惚不清，头痛头晕不适，呕吐恶心不止，夜寐烦躁不宁，或昏迷不省人事，或感觉迟钝、昏沉嗜卧等症。

【用法】 水煎服。

【加减】 若震脑后，伤及灵明，神乱气越，昏迷不省人事者，切勿妄行搬动，忌甘食。恐汤药不能速效，先用巉峒丸磨汁灌服，或可用陆氏伤科危症夺命丹。服后复苏者，再用琥珀安神方增减论治。

若昏迷不省人事，瞳神散大，两目直视，二便失禁者，加天竺黄 6 克、石菖蒲 6 克、紫丹参 6 克、金箔 1 张。

若昏迷不省人事，呼吸式微，喘促不畅，喉间有痰作声者，加天竺黄 9 克、川贝母 9 克、远志 9 克、石菖蒲 6 克。

若震脑，耳、鼻、口腔出血，加参三七 6 克、紫丹参 9 克。

若震脑后，头痛，眩晕，心烦，呕恶者，加苏梗 9 克、藿梗 9 克、淡豆豉 9 克、紫丹参 9 克。头痛剧者，加荆芥穗 6 克；眩晕剧者，加明天麻 6 克；呕恶者，加紫丁香 3 克、姜炒竹茹 9 克、灯芯一束；呕恶不止者，再加砂仁 3 克。

如震脑后，头胀痛眩晕、耳鸣，或有阻塞感，

或重听者，加石菖蒲 6 克、灵磁石 15 克、蔓荆子 9 克、灯芯 1 束。偏于痛者，加荆芥穗 6 克；偏于晕者，加明天麻 6 克。

如震脑后，眩晕不止，或夜寐不宁，或烦躁不宁者，加酸枣仁 9 克、茯神 9 克、远志 9 克、柏子仁 12 克、灯芯 1 束。

如震脑伴胸胁内伤或吐血者，加参三七 6 克、川郁金 6 克、苏梗 3 克、砂仁 3 克。

如震脑，外有破口出血，加明天麻 6 克，以防破伤风；忌用防风，以防引邪入里。

如震脑后，心神错乱，改用龙虎汤，或痰气上逆，神志迷蒙，不能自主者，改用癫狂梦醒汤。

2. 巉峒丸

【组成】 西牛黄 7.5 克，冰片 7.5 克，麝香 7.5 克，阿魏 30 克，雄黄 30 克，大黄 60 克，孩儿茶 60 克，参三七 60 克，天竺黄 60 克，血竭 60 克，乳香 60 克，没药 60 克，藤黄 60 克。

【功用】 清心宁神，祛瘀豁痰。

【主治】 震脑后，昏迷不省人事，及跌打损伤，瘀阻气滞，剧烈疼痛者，或一切无名肿毒，昏困欲死者。

【用法】 上药为细末，将藤黄化开为丸，如芡实大，稍加若干白蜜。外用蜡皮封固，内服用无灰酒，或温开水送下，或童便磨汁灌服。

3. 伤科危症夺命丹

【组成】 真珍珠 1.2 克，西牛黄 1.2 克，熊胆 1.2 克，麝香 0.6 克，参三七 1.8 克，人中白 1.8 克，天竺黄 1.5 克，木香 0.3 克。

【功用】 清心宁神，活血祛瘀，豁痰开窍。

【主治】 震脑，昏迷深沉，危在旦夕，或昏迷日久不醒者。

【用法】 水煎服。

4. 镇神丸

【组成】 飞辰砂 3 克，紫丁香 15 克，肉桂 15 克，棕角为丸，金箔为衣。

【功用】 清心宁神。

【主治】 震脑昏晕、心神不宁。

【用法】 每日服 1—2 克，温开水送下。

5、二龙一珠汤

【组成】 真珠母 15 克, 青龙齿 15 克, 化龙骨 15 克, 全当归 12 克, 杭白芍 12 克, 左秦艽 12 克, 冬桑叶 12 克, 麦门冬 12 克, 柏子仁 12 克, 川牛膝 24 克。

【功用】 活血通络, 平肝熄风。

【主治】 震脑后, 遗留头痛不止, 眩晕不除, 脉弦, 因肝阴暗耗, 相火偏旺, 风阳升动, 上扰清窍所致者。

【用法】 水煎服。

6、荆芥头痛方

【组成】 荆芥穗 12 克, 冬桑叶 9 克, 甘菊花 9 克, 化龙骨 30 克, 紫丹参 12 克, 明天麻 6 克, 川藁本 12 克, 赤芍药 12 克, 朱茯神 12 克。

【功用】 活血散瘀, 安神醒脑。

【主治】 震脑中、后期, 头痛头晕不除者。

【用法】 水煎服。

7、头晕六味方

【组成】 党参 12 克, 茯神 12 克, 川芎 12 克, 甘菊花 12 克, 淮山药 12 克, 陈萸肉 9 克。

【功用】 健脾益气, 调摄肝肾。

【主治】 震脑后日久, 头目眩晕仍缠绵不除者。

【用法】 水煎服。

【加减】 头晕甚者加明天麻。

8、还少丹

【组成】 熟地黄 12 克, 淮山药 12 克, 淮牛膝 12 克, 甘杞子 12 克, 山萸肉 12 克, 云茯苓 12 克, 炒杜仲 12 克, 远志肉 12 克, 五味子 3 克, 楮实子 9 克, 小茴香 2 克, 巴戟天 12 克, 肉苁蓉 12 克, 石菖蒲 15 克, 大枣肉 9 克。

【功用】 益肾平肝, 除痰健脑。

【主治】 震脑后, 脑气亏耗, 肝肾不足, 或眩晕健忘, 或虚热往来, 自汗盗汗, 或神不守舍, 血不归元, 或遗淋不禁, 或眼花耳聋, 或牙齿浮痛, 或肌体瘦弱, 或腰酸腿软, 或毛发脱落等症。

9、通气散

【组成】 炒香附 12 克, 柴胡 9 克, 川芎 12 克。

【功用】 活血舒肝。

【主治】 震脑后耳窍不通, 耳鸣, 内有阻塞感或重听。

【用法】 水煎服。

【加减】 重者加石菖蒲, 或使用通窍活血汤, 或改用六味地黄汤, 或合而用之。

10、还睛汤

【组成】 熟地黄 12 克, 生地黄 12 克, 麦门冬 12 克, 天门冬 12 克, 肉苁蓉 12 克, 白茯神 12 克, 党参 12 克, 甘杞子 9 克。

【功用】 健脾益气, 调补肝肾。

【主治】 震脑后神水宽大渐散, 昏如雾露, 空中有黑花, 及视物成二, 视物颠倒。

【用法】 水煎服。

11、龙虎汤

【组成】 西琥珀 3 克, 化龙齿 15 克, 飞辰砂 1 克, 远志肉 3 克, 酸枣仁 12 克, 白茯神 12 克, 小草 5 克, 马宝 9 克。

【功用】 清心宁神。

【主治】 震脑后心神错乱, 烦躁不宁, 夜不安寐, 或治癫狂痫症。

【用法】 水煎服。

12、可保立苏汤

【组成】 生黄芪 45 克, 西潞党参 9 克, 白术 6 克, 甘草 6 克, 当归 6 克, 白芍 6 克, 酸枣仁 9 克, 陈萸肉 3 克, 甘杞子 6 克, 补骨脂 3 克, 胡桃肉 1 个(打)。

【功用】 益气醒脑, 养心宁神。

【主治】 小儿因伤寒瘟疫, 或痘疹吐泻等症, 病久气虚。气虚不固肢体, 则四肢抽搐, 项背反张, 手足握固; 气虚不升则两目天吊, 口噤不开; 气虚不固津液, 则口流涎沫; 气虚不归原, 则喉间辘辘作声。

【用法】 水煎服。

13、祛瘀解毒汤

【组成】 归尾 9 克,赤芍 9 克,桃仁 9 克,红花 5 克,荆芥 12 克,连翘 12 克,土贝 9 克,薄荷 3 克,银花 12 克,天花粉 9 克。

【功用】 祛瘀消肿解毒。

【主治】 震脑后合并面部挫伤,瘀肿疼痛者。

【用法】 水煎服。

【加减】 如震脑重者加西琥珀、化龙齿、辰砂;鼻部伤肿、衄血者加藕节、焦山栀、甚者加参三七;创伤出血者,加明天麻、净蝉衣;目睛受伤、瘀肿者加甘菊花、冬桑叶;若伤鼻,鼻塞流涕、嗅觉失灵者加辛夷、香白芷。

14、破血四物汤

【组成】 归尾 12 克,赤芍 12 克,生地 12 克,川芎 12 克,红花 9 克,桃仁 9 克,茜草 12 克,泽兰 12 克。

【功用】 祛瘀消肿。

【主治】 外伤或骨折初期瘀血阻滞,青肿疼痛者。

【用法】 水煎服。

15、川羌活汤

【组成】 川羌活 12 克,左秦艽 9 克,海风藤 12 克,宣木瓜 12 克,五加皮 12 克,川续断 12 克,软防风 12 克,北细辛 2 克。

【功用】 舒筋通络。

【主治】 腰部劳损、落枕、四肢伤筋、鞭伤、扭伤、内伤、一切陈伤复感寒湿等症。也可用震脑后后脑强痛连项,痛循太阳经者。

【用法】 水煎服。

【加减】 病在上肢加丹参、桑枝;背部加木香、香附、元胡;腰部加木香、香附、元胡、淮牛膝;臀部加淮牛膝;下肢加川牛膝;腹部去木瓜加小茴香;麻木加川桂枝;甚者加川桂枝;痛甚加小活络丹;津燥加生地;虚肿加米仁、红枣;肿痛欲化脓外溃者加荆芥、薄荷、银花、花粉;孕妇去细辛加桑寄生;牙骱风去木瓜加香白芷、明天麻、白僵蚕;骨劳也可以与阳和汤交替治疗。

16、腰痛九味

【组成】 杜仲 12 克,狗脊 12 克,补骨脂 12 克,当归 12 克,白芍 12 克,川断 12 克,元胡 12 克,川牛膝 12 克,红花 10 克。

【功用】 活血舒筋,补肾强腰。

【主治】 损伤腰痛,佝偻痛重。

【用法】 水煎服。

【加减】 挫伤气滞,可加川芎、桃仁、乳香、没药、地鳖虫、泽兰;痛引胁肋,加香附、柴胡、小青皮、枳壳;痛引小腹加小茴香、乌药、甘草;兼气虚者加党参、黄芪;兼血虚者加生地、川芎;以白芍易赤芍;兼虚寒者加肉桂,甚者加附子;兼虚热者加知母、黄柏;兼咳痰者加陈皮、杏仁、浙贝、甘草、枳壳;妇人产后加肉桂、炮姜、川芎、丹参、桑寄生;兼小便出血者,用琥珀三七散;兼便秘者改用六仁三生汤或加六仁;虚懦弱弱者加肉苁蓉、何首乌、蜂蜜。

17、参附回阳汤

【组成】 生黄芪 30 克,大川芎 12 克,桃仁泥 12 克,杜红花 9 克,当归 12 克,广地龙 9 克,赤芍药 12 克,西党参 12 克,厚附子 9 克。

【功用】 益气活血,生精强腰。

【主治】 腰脊损伤后下肢截瘫。

【用法】 水煎服。

18、腰斩方

【组成】 生地 12 克,全当归 12 克,赤芍 9 克,杜仲 12 克,清宁丸 3 克,鹿角屑 9 克,狗脊 12 克,延胡索 12 克,附子 9 克,桂枝 6 克,生枳壳 9 克。

【功用】 活血通络,温经长髓。

【主治】 腰脊损伤后下肢截瘫。(用参附回阳汤后,续投本方处治)

【用法】 水煎服。

19、妊娠腰痛方

【组成】 当归 9 克,白芍 9 克,川断 12 克,杜仲 12 克,山药 9 克,桑寄生 12 克,苏梗 9 克,砂仁 3 克。

【功用】 益肾养血。

【主治】 妊娠虚损腰痛。

【用法】 水煎服。

20、补腰方

【组成】 大熟地 12 克,川断肉 12 克,杭白芍 12 克,全当归 9 克,淮牛膝 12 克,陈萸肉 9 克,巴戟肉 12 克,补骨脂 12 克,甘杞子 12 克,制狗脊 12 克,生杜仲 12 克,胡桃肉 12 克。

【功用】 益肾强腰。

【主治】 虚损腰痛。

【用法】 水煎服。

【加减】 气滞者加木香、香附、元胡;气虚者加党参、黄芪,或加山药、茯苓;寒甚者加肉桂、附子;或加肉桂、鹿角胶;肝肾两虚加鹿角胶、龟版胶、驴皮胶,亦可配合六味地黄汤、金匱肾气丸等。

21、理气行血汤

【组成】 归尾 9 克,香附 9 克,延胡 9 克,郁金 9 克,赤芍 9 克,苏梗 9 克,青皮 6 克,木香 3 克,枳壳 3 克,砂仁 3 克。

【功用】 理气行血。

【主治】 胸胁内伤及肋骨骨折,气滞血瘀而疼痛者。

【用法】 水煎服。

【加减】 痛甚加乳香、没药,重症加参三七;胸胁痛而稍有咳痰者加陈皮、杏仁、浙贝,成桃仁、白芥子;多痰者改用疏气化痰汤;大便闭结不通者加杏仁、郁李仁、柏子仁、瓜蒌仁、火麻仁、桃仁或改用六仁三生汤。

22、内伤止血方

【组成】 参三七 6 克(研末童便吞),藕节炭 30 克,赤芍 9 克,陈皮 6 克,杏仁 9 克,浙贝 9 克,丹皮炭 9 克,茜草 9 克,白茅根 9 克。

【功用】 止血行血。

【主治】 胸胁内伤之吐血、咳血、咯血。

【用法】 水煎服。

【加减】 重症加血余、地榆。

23、海底方

【组成】 参三七 9 克,桃仁泥 12 克,赤芍

药 12 克,川郁金 12 克,延胡 12 克,车前子 12 克,海金砂 12 克,川楝子 9 克,粉猪苓 12 克,苦木通 9 克。

【功用】 利尿通淋。

【主治】 海底损伤,尿血尿闭,或小溲淋漓不爽,肿胀疼痛。

【用法】 水煎服。

【加减】 出血不止者加西琥珀;若小便不利,点滴不净者加王不留行、石苇、瞿麦;胀垂作痛较甚者加小青皮、橘核仁、小茴香、枳壳;兼有湿热下注者加川黄柏、肥知母。

24、琥珀三七散

【组成】 西琥珀 6 克,参三七 3 克。

【功用】 活血止血。

【主治】 小便出血不止,因外伤所致者。

【用法】 共研末,分 2 次服。

25、六仁三生汤

【组成】 郁李仁 12 克,柏子仁 12 克,瓜蒌仁 12 克,火麻仁 12 克,光杏仁 12 克,桃仁泥 9 克,生香附 12 克,生延胡 12 克,生枳实 12 克。

【功用】 祛瘀通结。

【主治】 一切内伤,大便闭结不通者。

【用法】 水煎服。

【加减】 服后仍不解者可加生大黄、元明粉、更衣丸、咸苁蓉,或改用大承气汤;若苔白者用桃核承气汤;狂症癲症痢症兼便结者或可加用礞石滚痰丸。

备考:若服药后便泄不止者,嘱服冷粥一碗,其泻即止。

26、歪嘴方

【组成】 川羌活 9 克,软防风 12 克,明天麻 3 克,白僵蚕 9 克,净蝉衣 9 克,大川芎 12 克,白附子 6 克,荆芥穗 9 克,川藁本 12 克,露蜂房 12 克。

【功用】 祛风通络。

【主治】 面神经麻痹,即歪嘴风。

【用法】 水煎服。

【加减】 外敷:麝香 0.3 克用鸡冠血或黄鳝血调敷患处,然后盖上皂角刺末,再用纱布胶

布固定。也可配用针灸。

27、吞药

【组成】 砂仁 6 斤,归尾 6 斤,青皮 6 斤,木香 6 斤,香附 10 斤,参三七 4 斤。

【功用】 行气调中,祛瘀活血,消肿定痛。

【主治】 损伤后气滞血瘀者。

【用法】 上药切碎,炒酥,磨细,筛过,密封备用。每日服 4 克,于半饱半饥之时,用温酒或温水送服,小儿酌情减量,孕妇忌服。

(二)外敷药

1、伤膏

【组成】 当归 180 克,草乌 180 克,厚朴 120 克,小生地 120 克,干姜 90 克,牙皂 90 克,胡椒 90 克,白芥子 90 克,半夏 90 克,南星 90 克,大茴香 90 克,苏木 90 克,穿山甲 90 克,莪术 60 克,申姜 60 克,三棱 60 克,川断 60 克,白芷 60 克,泽兰 30 克,连翘 30 克,细辛 30 克,防风 30 克,独活 30 克,荆芥 30 克,虎骨 30 克,巴豆 30 克,五加皮 30 克,川芎 30 克,生大黄 30 克,川牛膝 30 克,赤芍 30 克,秦艽 30 克,羌活 30 克,麻油 16 斤,广丹 4.5—6 斤,大茴香 2500 克,山柰 7200 克,南星 1500 克,半夏 1500 克,川乌 1500 克,桂枝 1500 克,白芷 1500 克,草乌 1500 克,干姜 1000 克,丁香 1000 克,甘松 1000 克,细辛 1000 克,胡椒 1000 克,乳香 1000 克,没药 1000 克,血竭 1000 克,洋樟 750 克,麝香 9 克。

【功用】 活血通络,祛风散寒。

【主治】 一切损伤疼痛及风湿痹症。

【用法】 用上药加工制成膏药,调匀摊于布上即成。

【禁忌】 凡伤后红肿热痛等热症忌用。

2、四黄消肿软膏

【组成】 大黄 12 斤,黄芩 12 斤,黄柏 16 斤,山栀 18 斤。

【功用】 清热凉血消肿。

【主治】 一切外伤科之瘀血红肿热痛症。

【用法】 以上诸药切碎磨细筛过密藏备用,用时以清水浸菊花,烧开滤汁调匀,再加蜂蜜少许,批敷患处。

【禁忌】 凡创伤出血及伤后引起湿疹作痒。

3、生肌散

【组成】 熟石膏 20 斤,赤石脂 10 斤,冰片 30 克,广丹少许。

【功用】 凉血散瘀利湿。

【主治】 一切创伤出血及外伤后引起湿疹作痒,或瘀肿极其严重者。

【用法】 以上各味研末,筛过后,麻油调成备用。

哈尔滨陈氏正骨(陈占魁)

陈氏祖居河北省清苑县张登镇,家传五世整骨。至陈占魁承业以来,一直在哈尔滨行医。陈氏不仅深得祖传正骨的要谛,并在长期医疗实践中,发展并形成了独特的陈氏正骨风格。陈氏十分重视诊法,在遵循四诊大法之基础上,自己创建了“五部检查手法”(局部按压法、互相推动法、触摸骨端法、肢端提动法、徐徐摇摆法)。从而做到手摸心会。陈氏祖传整骨有三个基本手法:放置法、副木固定法、局部加压法,在继承祖传三法的基础上,结合传统的正骨八法,又发展并总结出自己的经验正骨八法(肩脱髌折、脚踏整骨法,造角旋转、折回对位法,骨折复位、固定牵引法,功能复位、功能固定法,相对牵引、造角整复法,提上压下、提下压上法,悬吊牵引、夹板固定法,旋回捏挤、牵引复位法)及整骨脱臼八法(端、提、牵、压、抬、踏、推、屈),用于各种类型的骨折脱位。陈氏重视药治,家传不少治伤秘方,内服外用,效果显著。

(一)内服药

1、活血散

【组成】 乳香 15 克,没药 15 克,杜仲 15 克,川断 15 克,红花 15 克,申姜 15 克,儿茶 15 克,三七 15 克,当归 15 克,赤木 15 克,广木香 9 克,川芎 9 克,冰片 9 克,麝香 0.9 克。

【功用】 活血、通经、散瘀、止痛、消肿。

【主治】 跌打损伤、筋伤骨断、瘀血作痛、肿胀不消。

【用法】 上药共为细末。成人一次服 3—4.5 克，每日早晚服，黄酒为引，小儿用量酌减，用白水送服亦可。

【禁忌】 油腻、辛辣等食物。孕妇忌服。

2、接骨散

【组成】 乳香 15 克，没药 15 克，川断 15 克，木瓜 15 克，血竭 21 克，红花 21 克，当归 12 克，地龙 12 克，川军 12 克，自然铜 15 克，朱砂 15 克，三七 15 克，土虫 30 克，螃蟹 30 克，炙马前 18 克，甜瓜子 18 克，儿茶 18 克，桂花 18 克，无名异 18 克，杜仲 18 克，牛膝 18 克，川芎 18 克，麝香 0.9 克，冰片 12 克，全牛胎 60 克，甘草叶 30 克。

【功用】 散瘀活血、接骨续筋、消炎镇痛、益肝补肾、通经络、活筋骨。

【主治】 一切跌打损伤、筋伤骨断、瘀血作痛(此方为骨折早期良药)。

【用法】 全牛胎制法是：先用粒盐、花椒、甘草水洗净，再切成小块，用瓦焙成黄色，研为细末。上药共为细末，每次服用一钱，每日早晚服，黄酒为引。儿童酌减。

【禁忌】 油腻。孕妇忌服。

3、跌打丸

【组成】 刘寄奴 12 克，桂枝 12 克，自然铜 12 克，骨碎补 12 克，枳实 12 克，防风 12 克，木通 12 克，桃仁 12 克，丹皮 12 克，甜瓜子 12 克，土虫 12 克，当归 12 克，三棱 18 克，血竭 18 克，甘草 18 克，红花 18 克，生白芍 18 克，苏木 18 克，乳香 18 克，没药 18 克，赤芍 24 克，三七 24 克，姜黄 9 克，川断 120 克。

【功用】 通经活络，散瘀止痛，接骨续筋。

【主治】 跌打损伤，筋伤骨断。

【用法】 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重 3 克。每服 1 丸，早晚各服 1 次，黄酒送下。

【禁忌】 孕妇忌服。

4、杜仲汤

【组成】 炒杜仲 12 克，赤芍 9 克，桃仁 6 克，粉丹皮 3 克，乌药 6 克，肉桂 3 克，大生地 12 克，延胡索 6 克，川断炭 9 克，当归 9 克。

【功用】 活血、化瘀、止痛、理气。

【主治】 跌打损伤，腰腿疼痛。

【用法】 水煎服。

5、万应愈风酒

【组成】 狗脊(炙去毛)30 克，川牛膝 30 克，海风藤 30 克，广木香 30 克，川桂枝 30 克，秦艽 30 克，大熟地 30 克，补骨脂 30 克，杜仲 30 克，千年健 30 克，地风 30 克，红花 30 克，枸杞子 30 克，肥玉竹 30 克，羌活 30 克，独活 30 克，生川乌 30 克，官桂 30 克，黄芪 30 克，党参 30 克，肉桂 30 克，明天麻 30 克，广皮 30 克，女贞子 30 克，淡附子 30 克，灵仙 120 克，全当归 120 克，油松节 120 克，野桑枝(切)120 克，红曲 15 克，大枣 30 克，桂圆肉 60 克，白糖 240 克，赤砂糖 500 克，鹿角胶(炖)60 克。

【功用】 祛风湿，通经络，活血散瘀。

【主治】 气血亏损，感受风湿，以致于足酸痛、麻木、腰膝肢节疼痛，甚至半身不遂。

【用法】 以上药物，装入纱布内，先用陈酒浸透药袋为止，再合好烧酒 12.5 千克，共装入罐内，封固，待半月后取出。

用时须遵医嘱，每日服 2—3 克，每服一大酒盅。

6、玉真散

【组成】 制南星 30 克，防风 30 克，白芷 30 克，天麻 30 克，羌活 30 克，白附子 30 克。

【功用】 散风退热，消肿止痛，镇痉。

【主治】 破伤风，如遇开放性创伤，先服之可预防破伤风。

【用法】 共为细末。每次 3—9 克，热黄酒送下。外敷亦可。

7、润肠丸

【组成】 生大黄 15 克(用绿矾水浸湿纸煨)，羌活 15 克，独活 15 克，火麻仁 30 克，桃仁 30 克。

【功用】 润肠破瘀。

【主治】 大便秘结或燥坚不通，内伤蓄血。

【用法】 共为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服 3—9 克，白开水送服，日服 3 次。

(二)外用药

1、消炎膏

【组成】 元柏 60 克,山枝子 30 克,樟脑 3 克,薄荷油 15 克,乳香 30 克,没药 30 克,儿茶 30 克,大黄 30 克,白陶土 1000 克。

【功用】 消炎镇痛,散瘀活血。

【主治】 跌打损伤,局部青紫肿胀,红肿热痛,均能有效。

【用法】 上药共为细末,用蜜六份和水四份合入药面熬成糊状,待凉后再加入薄荷油,搅匀装于瓶内备用。将膏涂于纱布上,再敷于患处。

2、止痛散瘀膏

【组成】 乳香 90 克,没药 90 克,大黄 90 克,当归 90 克,白芷 60 克,元柏 180 克,山枝子 180 克,梅片 9 克,白面 500 克(炒)。

【功用】 散瘀结,活血脉,消炎镇痛。

【主治】 跌打损伤,骨折脱臼,瘀血作痛。

【用法】 以上药物共为细末,用白酒调成糊状,贮于瓷罐内备用。将此膏敷于患处,待药干后可往上冲酒。每一昼夜可冲三次酒,不可多冲。

3、止痛膏

【组成】 乳香 60 克,没药 60 克,大黄 60 克,白芷 60 克,儿茶 60 克,血竭 60 克,绿豆粉子 500 克(炒),冰片 9 克。

【功用】 活血散瘀、消肿止痛。

【主治】 跌打损伤,筋错骨断之瘀血作痛。

【用法】 上药共为细末,茶水三份和蜜七份调成糊状,即可备用。

4、葱没膏

【组成】 大葱白 60 克,乳香 60 克,没药 60 克,当归 60 克,血竭 60 克,冰片 15 克。

【功用】 舒筋活血,消肿痛。

【主治】 跌打损伤,瘀血作痛,肿胀不消者,用此膏敷之有特效。

【用法】 将乳香等药轧为细末,大葱白须用火烤熟,捣烂如泥,用时加温。先将葱膏加温,摊在敷料上一薄层,上撒药面,趁热敷于患处。

5、活血去瘀散风汤

【组成】 防风 9 克,艾叶 9 克,透骨草 9 克,公英 6 克,地丁 6 克,川椒 7.5 克,红花 7.5 克,大芫 7.5 克,独活 7.5 克,苦参 7.5 克,当归 7.5 克,白芷 7.5 克,甘草 7.5 克。

【功用】 活血、止痛、祛风湿、通经络。

【主治】 跌打损伤,瘀血积聚,肿硬作痛以及骨折、挫伤(后期),关节活动不利等症。

【用法】 将药物用纱布包好放在盆内,加水煎沸,趁热先熏患处,待水稍凉再洗,以免烫伤皮肤。每日熏洗三次。每剂药可反复热洗三至四次。

6、没药膏

【组成】 乳香、没药、大黄各等分。

【功用】 止疼消肿,活血散瘀。

【主治】 凡阳性疮疡,无论初起或溃破均可敷用。并治跌打损伤、肿胀作痛,瘀血不散或破伤感染者,敷之有效。

【用法】 上药共为细末,以凡士林调成膏。外敷患处。

7、海桐皮汤

【组成】 海桐皮 6 克,没药 6 克,川芎 3 克,透骨草 6 克,全当归 15 克(酒洗),红花 3 克,明乳香 6 克,川椒目 9 克,威灵仙 2.4 克,白芷 2.4 克,甘草 2.4 克,防风 2.4 克。

【功用】 活血、止痛、兼祛风湿。

【主治】 跌打损伤,筋损骨伤,疼痛或瘀血肿硬。

【用法】 将药物用纱布包好放在盆内,加水煎沸,趁热先熏患处,待水稍凉再洗,以免烫伤皮肤。每日熏 2—3 次,每剂药可反复热洗 3~4 次。

8、散瘀和伤汤

【组成】 番木龟 15 克,甘草 9 克,半夏 15 克,骨碎补 9 克,红花 15 克,葱须 30 克。

【功用】 散瘀活血,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤,瘀血作痛。

【用法】 用水煮沸,入醋 30 克,再煮十数滚,乘热熏洗患处。每日 1—2 次。

9、轻乳生肌散

【组成】 石膏 30 克(煨),血竭 15 克,乳香 15 克,轻粉 15 克,冰片 3 克。

【功用】 消炎止痛、化腐生肌。

【主治】 疮口溃烂红热、肿痛、腐脱者用之镇痛生肌。

【用法】 共为细末,贮于瓷瓶内备用。将疮口消毒后,撒用此药。

【加减】 疮口有水者加龙骨 3 克、白芷 3 克;不收口者加鸡内金 3 克(制)。

10、生肌散

【组成】 儿茶 9 克,乳香 9 克,没药 9 克,冰片 3 克,麝香 0.6 克,血竭 9 克。

【功用】 镇痛生肌。

【主治】 如疮溃后,久不收口者。

【用法】 上药共为细末,瓷瓶贮存备用。将疮口消毒后,撒药于其上。

【加减】 有水者加龙骨 3 克。

11、生肌定痛散

【组成】 生石膏 30 克(为细末用甘草汤飞五次),辰砂 9 克,冰片 0.6 克,硼砂 15 克。

【功用】 化腐镇痛,生肌长肉。

【主治】 疮口溃烂红热,肿痛有腐者。

【用法】 共为细末,瓷瓶贮存备用。将疮口消毒后,撒药于其上。

四川武当郑氏伤科(郑怀贤)

郑怀贤,河北省新安县人。郑氏幼读私塾,14 岁起即拜师练武,后研习伤科医术。1958 年创建了我国第一所体育医院,投入伤科医疗实践及诊治总结的研究中。郑氏幼从师学,熔当代武功和正骨医术为一体,博采诸家之长,并结合自身多年诊疗经验而形成了富于特色的郑氏伤科流派。郑氏治伤,以救人免残,重视功能,强调治筋为指导思想,认为治骨不伤筋,治筋以束骨,达到筋骨兼顾。郑氏疗伤擅长外治、用药,尤精手法,并善将按摩与正骨、经穴、用药、练功等方法结合施用于骨伤治疗中。郑氏用药,辨证晰微,其一整套伤

科方药,无论骨折伤筋,亦或疑难杂症,皆各方有所主。郑氏重视医患结合,强调治“心神”。郑氏治学严谨,强调医者牢记解剖、用药,练习功力、手法等基本功。

(一)内服药

1、一号接骨丸

【组成】 秦归 60 克,白芍 60 克,茯苓 60 克,莲米 60 克,血竭 30 克,川红花 30 克,儿茶 30 克,丁香 30 克,广木香 30 克,熟大黄 30 克,丹皮 15 克,甘草 6 克,自然铜 30 克,土鳖 30 克。

【功用】 生血、活血、续骨。

【主治】 一切骨折。

【用法】 上药研末,炼蜜为丸,每丸 6 克。每日 2—3 次,水丸每次 1.5~3 克,蜜丸每次 1 丸(6 克),用开水吞服。

【禁忌】 孕妇、月经期、风湿病、溃疡病忌用。

2、二号接骨丸

【组成】 当归 30 克,首乌 30 克,鸡血藤 30 克,合欢皮 30 克,土鳖 15 克,广木香 15 克,骨碎补 15 克,白芨 15 克。

【功用】 活血行气,补骨,续筋。

【主治】 新旧韧带伤和关节脱位,骨折久不长骨痂,脱钙等。

【用法】 上药研末,炼蜜为丸,每丸重 6 克。日服 2—3 次,每次 1 丸。

3、冷膝丸

【组成】 白术 75 克,巴戟 150 克,茯苓 45 克,防风 15 克,制香附 15 克,牛膝 45 克,石斛 45 克,草薢 30 克。

【功用】 祛风湿,强筋骨。

【主治】 风湿关节痛、坐骨神经痛、鹤膝风和肢冷。

【用法】 上药研末泛丸。

4、活络酒

【组成】 当归 9 克,天麻 9 克,何首乌 9 克,防风 9 克,独活 9 克,牛膝 9 克,杜蛎 9 克,石斛 9 克,银花 9 克,川芎 15 克,秦艽 15 克,千年健 15

克,续断 16 克,杜仲 16 克,泽泻 16 克,桑寄生 16 克,松节 16 克,狗脊 6 克,川朴 6 克,桂枝 6 克,钻地风 6 克,甘草 6 克。

【功用】祛经络之风,健胃消炎,止痛。

【主治】风湿痛、坐骨神经痛。伤后筋骨痛、肌肉伤亦可内服。

【用法】上药酒泡半个月即成。每日 1—2 次,每次最多 30 毫升。

【禁忌】孕妇忌服。

5、风湿酒

【组成】红毛五加皮 15 克,绵茵陈 15 克,杜仲 15 克,续断 15 克,香橼 15 克,羌活 9 克,独活 9 克,广木香 9 克,虎骨 9 克,木瓜 9 克,甘草 9 克,白花蛇 9 克,牛膝 16 克,天麻 16 克,当归 16 克,防风 16 克,海桐皮 16 克,生地 9 克。

【功用】祛经络之风,强壮筋骨。

【主治】慢性风湿关节痛,腿痠痛,全身胀痛。

【用法】上药用 750 克酒浸 2 周即成。每日服 1—2 次,每次最多 30 毫升。亦可外擦,用以治疗风湿疾病。

6、人参三七酒

【组成】人参 30 克,三七 9 克,当归 30 克,黄芪 30 克,五加皮 18 克,云苓 16 克,白术 18 克,甘草 6 克,五味子 16 克,川芎 9 克。

【功用】补气血,养心安神,壮筋骨。

【主治】身体虚弱,失眠,不思饮食。

【用法】上药泡白酒 1500 克两周即成。每日 1—2 次,每次最多 30 毫升。

【禁忌】胃溃疡及肺病忌用。

7、五加皮酒

【组成】红毛五加皮 60 克,远志 15 克,甘草 15 克,续断 15 克,木通 9 克,广木香 9 克,香橼 9 克,羌活 9 克,独活 9 克,巴戟 9 克,云苓 9 克,苍术 9 克,狗脊 9 克,上桂 9 克,天麻 9 克,木瓜 15 克,茵陈 15 克,威灵仙 15 克,牛膝 15 克。

【功用】祛筋络之风。

【主治】风湿关节胀痛和有麻木感、伸屈困难者。

【用法】上药浸酒 2000 克两周即成,每日 1—3 次,每次最多 30 毫升。

8、双龙接骨丸

【组成】脆蛇 30 克,广土鳖 45 克,当归头 60 克,血竭 30 克,白地龙 15 克,续断 30 克,自然铜 30 克,苏木 30 克,茯苓 30 克,熟大黄 30 克,广香 30 克,朱砂 15 克,龙骨 15 克,白芍 30 克,牛膝 30 克,乳香 30 克,没药 30 克。

【功用】生血、活血、通经络,安神镇痛,增强骨质。

【主治】新旧骨折,骨痂不易形成;废用性脱钙;治疗半月板伤亦有一定效果。

【用法】炼蜜为丸,每粒 6 克重,或作水丸,朱砂穿衣。每日 2—3 次,每次 3—6 克,用开水或酒吞服。

【禁忌】孕妇,服药后勿食冷食。

9、铁弹丸(五灵二香丸)

【组成】制川乌、制草乌、五灵脂、乳香、没药、麝香、薄荷冰。

【功用】镇痛、通经络。

【主治】麻木不仁风寒疼痛、神经痛、新旧伤常肿痛。

【用法】炼蜜作丸,每丸重 6 克,或作水丸,梧桐子大。每日 2—3 次,蜜丸每次 1 丸,水丸 3 克,温水或酒吞服。

【禁忌】孕妇、贫血症、心脏病、月经期。

10、四制香附散

【组成】生香附 5000 克,当归 30 克。

【功用】活血,散气,止痛,消积,通经络。

【主治】肌肉疼痛,伤后肌肉麻痹、胸膈胀满。

【用法】将生香附炒后,放在麻袋内(约占麻袋容量的一半),用手搓揉(或脚踩),使香附的毛脱落。将 10 斤香附分为四份:一份用食盐水泡(1 斤水加食盐 1 两);一份用酒泡(以全湿为度,用盖密闭,免酒气挥发);一份用醋泡(泡法同酒泡);一份用当归水泡(当归 30 克加水 1 斤充分煮熬,滤去渣)。泡法:各浸剂不能淹过香附,也不能太少;每日翻搅一次,使之上下浸透,一周后取

出晒干碾细末备用。

每日2次,每次3克。

11、强筋丸

【组成】 四制香附120克,乳香15克,没药15克,牛膝30克,续断30克,甘草15克,远志15克。

【功用】 通经络,强筋。

【主治】 关节、韧带、肌肉陈旧损伤。

【用法】 炼蜜丸6克重。每日2—3次,每次1丸,用温开水或酒服。

12、虎骨龟龙丸

【组成】 虎骨(酥)、龟板、自然铜(淬)、安息香、四制香附、甜瓜子、秦归、血竭、上桂(去皮)、乳香、没药、骨碎补、地龙、木香各等分。

【功用】 逐风,疗骨蒸,强筋,健骨。

【主治】 陈旧性骨伤经常痛,患肢麻木,骨烧,软弱无力,两腿痉挛。

【用法】 共研细末,炼蜜为丸或作水丸。每日2—3次,每次3—6克,用酒或开水送服。

【禁忌】 服药时,忌吃生冷,洗凉水。

13、五加皮丸

【组成】 五加皮120克,远志30克,甘草15克。

【功用】 强筋、祛风湿。

【主治】 韧带松弛、关节软弱无力。

【用法】 炼蜜丸,每粒6克,每日2—3次,空腹服下,每次1粒,温水送服。

【禁忌】 孕妇及风湿性心脏病。

14、铁霜丸

【组成】 长瓜仁30克,丁香15克,黄芪15克,续断30克,川芎15克,广香15克,五加皮15克,厚朴15克,血竭6克,乳香7.5克,没药7.5克,杜仲15克,海桐皮15克,木通9克,三七3克,当归9克,麝香1.5克,元胡15克,制川乌12克,制草乌12克,脆蛇9克,朱砂1.5克,自然铜6克,骨碎补6克,炙甘草9克,白芷6克。

【功用】 舒筋,活络,活血,消肿,散瘀,强筋

骨,镇痛。

【主治】 外伤所引起的关节功能障碍,局部肌肉挛缩,关节疼痛。

【用法】 作蜜丸或水丸,蜜丸每粒6克。每日1—3次,蜜丸每次1丸,水丸每次3克。

【禁忌】 孕妇,皮肤病者禁用,禁生冷。

15、玉带丸

【组成】 杜仲18克,续断18克,补骨脂15克,香附(炙)12克,玄胡6克,木通12克,白术12克,熟地12克,狗脊12克,当归12克,黄芪12克,川芎6克,碎补6克,凤仙花6克,炙甘草6克,胡桃仁10个。

【功用】 补气血,温肾,行气,镇痛。

【主治】 陈旧性腰肌劳损及肾虚腰软无力,两肢行步软弱。

【用法】 以上14味药研细末后,再将胡桃仁捣烂如泥加入内,炼蜜为丸,每粒3克重。每日2—3次,每次1—2粒,开水送服。

【禁忌】 风湿腰痛及新伤后1—2周腰痛胀。

16、筋导散

【组成】 秦归30克,白芍30克,白术30克,白芷30克,大黄9克,犀牛角1.5克,麝香0.9克。

【功用】 凉血,活血,镇静,镇痛。

【主治】 肌肉,关节损伤伴有局部灼热红肿疼痛者或血热者。

【用法】 共研细末,作蜜丸亦可。每日1—2次,每次1.5—3克。

【禁忌】 孕妇,月经期,非血热之寒虚者。

17、青白散

【组成】 白术、白芍、白芷、当归、三七各等分。

【功用】 活血、散瘀、镇痛。

【主治】 重度关节韧带损伤,陈旧性肌肉损伤,久而不愈,瘀积不散,痛甚。

【用法】 上药研末,每次1.5—3克,每日1—2次。

【禁忌】 孕妇、月经期、小孩。

18、术桂散

【组成】 当归、白芷、上桂、乳香、甘草、白术各等分。

【功用】 消肿，活血，镇痛。

【主治】 肌肉损伤(尤对腰肌损伤伴有肿痛及新伤疗效最好)，腰部寒湿疼痛(伤后被风湿侵袭，轻者亦可用)。

【用法】 上药研末，每日2-3次，每次3克，温开水送服。

【禁忌】 孕妇、慢性肠胃病。

19、穿阳散

【组成】 制马蹄120克，三七30克，虎骨30克，牛膝60克，乳香30克，没药30克，萆薢60克，四制香附60克。

【功用】 追风，止痛，通经络。

【主治】 陈旧性损伤兼风湿，坐骨神经痛，两腿麻痹。

【用法】 共研细末，每日1-2次，每次1.5-3克，温开水送服。

【禁忌】 月经期，孕妇，神经衰弱，小孩。

(二)外用药

1、二号新伤药

【组成】 黄柏30克，大黄15克，独活15克，木香15克，木通9克，白芷15克，延胡索9克，红花9克，血竭9克(若无血竭可用苏木代)，川芎15克，海桐9克，牛膝9克，芙蓉叶6克。

【功用】 消肿胀，散瘀，通经活血。

【主治】 伤后，局部发胀，发痛，发热。

【用法】 共研细末，用蜂蜜和开水调敷，根据患处大小适量调合，摊于油纸或纱布上，贴患处。药干燥后可重新再加蜜和水，再敷。一次药可敷2天。

2、三号新伤药

【组成】 关桂15克，丁香3克，檀香3克，木香6克，川芎9克，白芷15克，乳香6克，没药6克，续断12克，海桐9克，合欢皮9克，牛膝6克，血通9克，碎补15克，地肤子15克。

【功用】 通经络，止痛。

【主治】 骨伤或软组织损伤后局部发硬、胀痛，肢端发冷。

【用法】 同二号新伤药。

3、四号新伤药

【组成】 黄柏30克，延胡索9克，红花6克，木香9克，血通15克，羌活6克，独活6克，没药6克，紫荆皮9克，骨碎补6克，千年健9克，当归9克，地肤子6克，儿茶9克。

【功用】 退烧，止痛，通经活血。

【主治】 骨伤和软组织损伤后局部烧痛，肿痛。

【用法】 同二号新伤药。

4、五号新伤提骨药

【组成】 大黄30克，苏木15克，广木香18克，大葱白(适量，砸碎)。

【功用】 散瘀，提骨。

【主治】 小儿头骨和肋骨凹陷。

【用法】 同二号新伤药。

5、一号旧伤药

【组成】 续断15克，土鳖15克，儿茶9克，檀香6克，木香9克，羌活9克，独活9克，血通9克，松节9克，乳香6克，紫荆皮9克，关桂6克。

【功用】 逐寒，止痛，舒筋。

【主治】 各关节伤后经常痠痛，不能着力负重。

【用法】 同二号新伤药。

6、二号旧伤药

【组成】 黄芪9克，杜仲9克，海藻9克，续断12克，土鳖12克，红花9克，羌活9克，合欢皮6克，萆薢9克，儿茶6克，牛膝6克，松节6克，紫荆皮6克，关桂9克。

【功用】 散寒湿，止痛，强筋。

【主治】 各关节伤后怕冷，发硬，痠痛，软弱无力，负重更痛等。

【用法】 同二号新伤药。

7、三号旧伤药

【组成】 续断3克，龙骨15克，牛角炭15

克,紫荆皮 15 克,萆薢 12 克,羌活 9 克,合欢皮 9 克,儿茶 9 克,白芨 12 克,远志 9 克,自然铜 3 克,广土鳖 15 克,骨碎补 18 克。

【功用】 收缩松弛的韧带,强筋。

【主治】 各关节伤后韧带松弛,不能支撑,发软,痠痛。

【用法】 同二号新伤药。

8、四号旧伤药

【组成】 黄芪 9 克,白芨 9 克,生南星 12 克,生半夏 12 克,云苓 9 克,血通 9 克。

【功用】 软坚,散积。

【主治】 韧带伤后三、四周,关节部肿硬,成硬块,功能受限。

【用法】 同二号新伤药。

9、五号旧伤药

【组成】 当归 15 克,川芎 9 克,土鳖 9 克,海桐 12 克,萆薢 12 克,黄芪 9 克,松节 6 克。

【功用】 补气血,通利关节,加强韧带。

【主治】 关节伤后长期软弱或肿胀。

【用法】 同二号新伤药。

10、六号旧伤药

【组成】 蓖麻叶半张,黄芪 6 克,土茯苓 9 克,生南星 9 克,生半夏 9 克,生川乌 3 克,生草乌 3 克。

【功用】 消瘀集、肿胀。

【主治】 各关节损伤后关节囊肿,功能受限,走路过多则烧、肿、痛。

【用法】 同二号新伤药。

11、一号接骨药

【组成】 黄柏 30 克,大黄 18 克,红花 15 克,元胡 15 克,血通 18 克,续断 30 克,龙骨 18 克,牛膝 15 克,

【功用】 消肿,止痛,通气行血,散瘀。

【主治】 凡骨折后伤处疼痛、肿、皮下充血。

【用法】 用蜂蜜和开水调敷。

12、二号接骨药

【组成】 续断 30 克,元胡 15 克,骨碎补 30

克,秦艽 15 克,独活 15 克,木香 15 克,黄柏 30 克,白芷 15 克,血通 18 克,自然铜 15 克(或蟹粉 15 克)。

【功用】 通气活血,解肌肉痉挛,续骨。

【主治】 凡骨折后三、四周肿痛减退,皮下瘀血散尽时。

【用法】 同二号新伤药。

13、三号接骨药

【组成】 自然铜 15 克,蟹粉 15 克,骨碎补 30 克,血竭(如无血竭可用苏木代)15 克,儿茶 30 克,白芨 30 克,木香 15 克,白芷 15 克,羌活 9 克,当归 15 克,血余炭 9 克,乳香 15 克。

【功用】 止痛,促进接骨,强骨。

【主治】 骨折后三、四周瘀血胀痛消失,折端骨痂形成少,有时痛,动不能着力。

【用法】 同二号新伤药。

14、四号接骨药

【组成】 苏木 15 克,首乌 30 克,黄芪 15 克,骨碎补 15 克,丹参 15 克,赤芍 15 克,儿茶 15 克,血余炭 15 克,丁香 9 克,木香 15 克,没药 15 克,羌活 15 克,独活 15 克,白芨 30 克,川芎 15 克。

【功用】 促进骨愈合,增加钙质。

【主治】 骨折后瘀血已退,肿已消,可以轻欲着力但有痛感,经 x 光检查有脱钙现象。

【用法】 同二号新伤药。

15、五号接骨药(软骨膏)

【组成】 牛角炭 60 克,血余炭 60 克,火麻炭 60 克,生半夏 36 克,生南星 39 克,甲珠 24 克,巴豆霜 24 克。

【功用】 软坚破散镇痛。

【主治】 1、伤后软组织有疤痕粘连等硬结; 2、骨折后时间不长,重迭畸形连结,开始生骨痂; 3、一般胸腰椎骨质增生; 4、损伤后骨化性肌炎。

【用法】 上药共研细末,加麸醋 950 克,放砂锅内熬,沸腾后改用小火,边熬边搅,以免锅底结焦;熬成糊状后,倒入瓷坛内备用。对伤后软组织硬结和骨折后时间不长,重迭畸形连结者,根据骨伤面积,将药调好后摊在油纸或纱布上,

贴患处;若皮肤不痒,可连贴两天,若皮肤痒,可暂取下,停一天,再贴,约贴两天时间;两天之内药干后,可重新加醋调制;两天后取下,用棉花蘸水把患处洗干净(勿用热水洗),然后施用正骨手法摇开,然后重新复位,再固定。对胸腰椎骨质增生者,敷药后,四周用厚纱布垫上,然后用红外线照射患处 15—25 分钟,然后取下;如无红外线照射,可敷一小时,然后取下;每天敷一次,连敷七天是一疗程;如果症状减轻,可停一、二天,再开始第二疗程,如法再敷七天,直至症状缓解。对骨化性肌炎者,可用此药溶于水中熏洗,一日 2 次,每次 20~30 分钟,也可外敷。

16、六号接骨药

【组成】 五加皮 18 克,防风 15 克,细辛 12 克,白芷 12 克,海桐皮 18 克,秦艽 12 克,川芎 12 克,骨碎补 15 克,川乌 12 克,草乌 12 克,续断 30 克,苍术 15 克,自然铜 15 克,灵仙根 15 克。

【功用】 逐风、除湿、止痛、续骨。

【主治】 未伤骨前,即有风湿性关节疼痛,伤后 3—4 周,伤处酸胀麻木,或变天时伤处即有反应。

【用法】 同二号新伤药。

17、七号接骨药

【组成】 白芨 30 克,苏木 30 克,自然铜 15 克,骨碎补 30 克,蟹粉 15 克,当归 18 克,紫河车 18 克,首乌 15 克,红毛五加皮 18 克,鳔胶 15 克,桑枝 15 克,月季花 15 克,合欢皮 18 克。

【功用】 生血补气,促进骨痂形成。

【主治】 骨折五、六周,骨痂不生,折口疼痛、患肢浮肿。最宜于体虚、阴亏者或老年人用。

【用法】 同二号新伤药。

18、一号活络膏

【组成】 麝香 1.5 克,玉桂 156 克,丁香 156 克,红花 156 克,排草 156 克,白芷 186 克,羌活 186 克,独活 186 克,没药 186 克,川芎 186 克,木香 186 克,山柰 36 克,当归 162 克,血竭 42 克,续断 195 克。

【功用】 活血散瘀,逐风,镇痛,散寒。

【主治】 损伤与风湿合并症,损伤后遗症,各肌肉关节痛以及麻木等。

【用法】 制成膏药,贴患处。

【禁忌】 皮肤病患者。

19、二号活络膏

【组成】 麝香 1.5 克,川红花 156 克,玉桂 156 克,山柰 36 克,檀香 156 克,丁香 156 克。

【功用】 散寒,活血,镇痛。

【主治】 各关节肌肉冷痛。

【用法】 制成膏药,贴患处。

20、舒活酒

【组成】 樟脑、冰片、95%酒精、白酒、生地、三七、红花、血竭、麝香、薄荷冰。

【功用】 舒筋,活血,止痛,去烧,可透深部组织。

【主治】 骨折,脱臼整复后,肌肉,肌腱损伤,肌肉疲劳及肌腱萎缩等。

【用法】 将生地、三七、血竭、红花分别按比例,用 95%酒精或白酒浸泡出性(一周)。配时以 95%酒精溶解樟脑、冰片,按一定比例,先后配入浸泡好的三七酒,倒入白酒,红花酒,血竭酒,麝香酒,生地酒,薄荷冰等,成浓茶色即成。

涂擦伤处,每次 3—5 毫升,擦 1—5 分钟,每日 2—3 次。根据症状,用此酒外擦时常配各种手法。外敷药前亦可涂擦以增疗效。

21、百汇酒

【组成】 羌活、独活、灵仙、细辛、麻黄、红花、当归、大黄、苍术、白术、五灵脂、续断、碎补、血竭、白芍、五加皮、川乌、草乌、南星、防风、鸡血藤、牛膝、云苓、萆薢、海桐各等量。

【功用】 祛风湿,散寒,止痛,消肿。

【主治】 陈旧性损伤,瘀滞不散,关节肿痛,损伤后寒凝气滞,常作冷痛痠胀等症。

【用法】 上药泡白酒,4 周即成。外擦患处。

施家伤科(施维智)

施维智,江苏海门人,出生于伤科世家。施氏伤科自清代道光年间,至维智已历五世。施氏治

伤的学术思想是“十三科一理贯之”，认为十三科同出一理，主张治疗骨伤科疾患应内外并重，强调辨证施治，注重整体观念。施氏对伤科理论的研究造诣颇深，其治疗骨折，不仅精于手法正骨，尤善药治，并提出“骨折三期分治法”的分期施治规律。施氏亦重视用传统的中医药学基础理论作为指导，治疗骨缺血性坏死、延迟愈合等西医疑难病症，并取得较好疗效。此外，施氏对伤科损伤杂症，如颅脑损伤后遗症、颈椎综合症、腰椎间盘突出症等亦颇有研究，主张根据病情辨证论治，审虚实而施补泻，内外并治。

(一)、内服药

1、行气化瘀汤

【组成】 当归 9 克，赤芍 6 克，川芎 4.5 克，桃仁 9 克，杏仁 9 克，老苏木 9 克，泽兰叶 4.5 克，川郁金 9 克，枳壳 4.5 克，桔梗 4.5 克，青皮 4.5 克，陈皮 4.5 克，生山楂 9 克，炒元胡 9 克，乳香 9 克，没药 9 克。

【功用】 活血化瘀，行气止痛。

【主治】 胸肋挫伤，肋骨骨折，初期瘀血内阻，疼痛不舒。

【用法】 水煎服。

【加减】 肋骨骨折加醋煅自然铜 9 克、地鳖虫 0.5 克。

2、和营理气汤

【组成】 当归 9 克，赤芍 6 克，川芎 4.5 克，红花 0.5 克，泽兰 6 克，郁金 6 克，枳壳 4.5 克，青皮 4.5 克，陈皮 4.5 克，苏子 0.5 克，桔梗 4.5 克，降香 5 克。

【功用】 和营活血，行气宣肺。

【主治】 胸肋逆挫伤，肋骨骨折中期，气血不和，肺气不宣，胸痛咳嗽。

【用法】 水煎服。

【加减】 肋骨骨折加自然铜 9 克、骨碎补 4.5 克。

3、顺肺和营汤

【组成】 苏子 4.5 克，杏仁 9 克，桔梗 3 克，全瓜蒌 9 克，当归 6 克，川芎 4.5 克，郁金 9 克，旋覆花 4.5 克，玫瑰花 2.4 克，前胡 4.5 克，青皮

4.5 克，陈皮 4.5 克，降香片 2.4 克。

【功用】 顺肺化痰，和营理气。

【主治】 胸部宿伤，胸肋闷痛，咳逆嗽痰。

【用法】 水煎服。

4、上肢化瘀汤

【组成】 当归 9 克，赤芍 4.5 克，川芎 4.5 克，红花 4.5 克，桃仁 4.5 克，乳香 4.5 克，没药 4.5 克，留行子 9 克，枳壳 4.5 克，山楂 9 克，络石藤 4.5 克，苏木 9 克。

【功用】 活血化瘀，消肿止痛。

【主治】 上肢扭挫 伤骨折、脱臼初期，瘀血凝结肿胀，疼痛。

【用法】 水煎服。

【加减】 骨折加自然铜 9 克。

5、下肢化瘀汤

【组成】 当归 9 克，枳壳 4.5 克，桃仁 9 克，木通 4.5 克，山楂 9 克，川芎 4.5 克，牛膝 9 克，乳香 4.5 克，没药 4.5 克，赤芍 4.5 克，络石藤 4.5 克，元胡 9 克，红花 4.5 克。

【功用】 活血化瘀，消肿止痛。

【主治】 下肢扭挫伤，骨折，脱位，瘀血凝结，肿胀疼痛。

【用法】 水煎服。

【加减】 骨折加自然铜 9 克，地鳖虫 4.5 克

6、上肢续骨汤

【组成】 当归 9 克，川芎 4.5 克，川断 9 克，鸡血藤 9 克，陈皮 4.5 克，桑枝 15 克，赤芍 6 克，红花 4.5 克，松节 9 克，枳壳 4.5 克，伸筋草 4.5 克。

【功用】 和营续骨，舒筋通络。

【主治】 上肢扭挫伤，骨折及脱臼中期。

【用法】 水煎服。

【加减】 骨折加接骨木 9 克、骨碎补 4.5 克。

7、下肢续骨汤

【组成】 当归 9 克，川断 6 克，牛膝 9 克，五加皮 9 克，川芎 4.5 克，鸡血藤 9 克，赤芍 6 克，陈皮 9 克，红花 4.5 克，松节 6 克，桑寄生 9 克。

【功用】 和营续骨,舒筋通络。

【主治】 下肢扭挫伤,骨折及脱臼中期。

【用法】 水煎服。

【加减】 骨折加骨碎补 4.5 克、接骨木 4.5 克

8、坚骨通络汤

【组成】 党参 9 克,黄芪 9 克,松节 6 克,川芎 4.5 克,秦艽 4.5 克,当归 9 克,白芍 6 克,白术 6 克,伸筋草 15 克,熟地 9 克,桑枝 15 克,木香 3 克,陈皮 4.5 克。

【功用】 益气养血,坚骨舒筋。

【主治】 上肢肌筋撕裂、脱臼、骨折后期。

【用法】 水煎服。

【加减】 骨折加川断肉 9 克、补骨脂 9 克。

9、坚骨健步汤

【组成】 党参 9 克,当归 9 克,川芎 4.5 克,杞子 4.5 克,桑寄生 9 克,白芍 6 克,川断 9 克,陈皮 4.5 克,怀牛膝 9 克,黄芪 9 克,熟地 9 克,千年健 4.5 克,川杜仲 9 克。

【功用】 益气养血,坚骨壮筋。

【主治】 下肢肌肉撕裂、脱臼及骨折后期。

【用法】 水煎服。

【加减】 骨折加补骨脂 9 克;反湿清凉加甜苁蓉 4.5 克。

10、和营通络汤

【组成】 桂枝 3 克,当归 9 克,威灵仙 4.5 克,防风 4.5 克,秦艽 4.5 克,赤芍 4.5 克,川芎 4.5 克,老稀荳蔻 4.5 克,陈皮 4.5 克,鸡血藤 9 克,桑枝 15 克,松节 9 克,羌活 4.5 克,生姜 2 片。

【功用】 祛风化湿,和营通络。

【主治】 上肢宿伤,劳损风寒湿痹,颈椎病、肩周炎肩臂酸痛等以实证为主者。

【用法】 水煎服。

【加减】 痛甚加麻黄 3 克、川乌 4.5 克;湿重苔白腻加苍术 4.5 克;麻木加老观草 4.5 克。

11、养血疏风汤

【组成】 党参 9 克,白术 4.5 克,当归 9 克,

白芍 4.5 克,川芎 4.5 克,熟地 9 克,防风 4.5 克,黄芪 9 克,秦艽 4.5 克,威灵仙 6.5 克,松节 9 克,伸筋草 4.5 克,桑枝 15 克,鸡血藤 9 克。

【功用】 益气养血,疏风通络。

【主治】 上肢宿伤劳损,风寒湿痹,颈椎病、肩周炎肩臂痠痛等以虚症为主者。

【用法】 水煎服。

12、疏风健步汤

【组成】 防风 4.5 克,五加皮 9 克,独活 4.5 克,鸡血藤 9 克,秦艽 4.5 克,威灵仙 9 克,当归 9 克,川牛膝 4.5 克,川芎 4.5 克,丝瓜络 4.5 克,赤芍 4.5 克,松节 9 克。

【功用】 疏风化湿,和营通络。

【主治】 下肢宿伤劳损,风寒湿痹,肥大性、损伤性关节炎等以实证为主者。

【用法】 水煎服。

13、养血健步汤

【组成】 防风 4.5 克,桑寄生 9 克,独活 4.5 克,威灵仙 4.5 克,秦艽 4.5 克,怀牛膝 4.5 克,当归 9 克,陈皮 4.5 克,白芍 4.5 克,党参 9 克,细辛 3 克,鸡血藤 9 克,川芎 4.5 克,川断 9 克。

【功用】 益气养血,疏风通络。

【主治】 下肢宿伤,劳损风寒湿痹,肥大性、损伤性关节炎等以虚症为主者。

【用法】 水煎服。

14、地龙舒腰汤

【组成】 净麻黄 3 克,独活 4.5 克,秦艽 4.5 克,赤芍 4.5 克,当归 9 克,川芎 4.5 克,制川乌 4.5 克,制乳香 4.5 克,制没药 4.5 克,地龙 6 克,防己 12 克,威灵仙 4.5 克,川牛膝 4.5 克,木瓜 4.5 克,三七末 2 克,陈皮 4.5 克。

【功用】 疏风散寒,活血止痛。

【主治】 腰部宿伤,劳损风湿疼痛较剧,以及腰突症、腰椎管狭窄症急性发作期之寒胜期。

【用法】 水煎服。

15、化瘀通络汤

【组成】 当归 9 克,赤芍 4.5 克,川芎 4.5

克,红花 4.5 克,川牛膝 9 克,威灵仙 4.5 克,制乳香 4.5 克,制没药 4.5 克,枳壳 4.5 克,防己 9 克,地龙 6 克。

【功用】 活血化瘀,疏风通络。

【主治】 腰部宿伤,劳损,腰突症,腰椎管狭窄症因外伤诱发腰腿疼痛。

【用法】 水煎服。

16、补肾健腰汤

【组成】 党参 9 克,黄芪 9 克,当归 9 克,白芍 4.5 克,熟地 9 克,苁蓉 9 克,杜仲 9 克,椎牛膝 9 克,川断 9 克,狗脊 9 克,秦艽 4.5 克,千年健 6.5 克,陈皮 4.5 克,木香 3 克。

【功用】 温补肝肾,益气养血。

【主治】 腰突症、腰椎管狭窄症缓解期及腰椎骨折后期(阳虚型)。

【用法】 水煎服。

【加减】 骨折加补骨脂 4.5 克。

17、育阴健腰汤

【组成】 党参 9 克,黄芪 9 克,当归 9 克,白芍 6 克,川芎 4.5 克,生地 9 克,甘杞子 4.5 克,制首乌 4.5 克,桑寄生 9 克,怀牛膝 9 克,川断肉 9 克,秦艽 4.5 克,千年健 4.5 克,陈皮 4.5 克,生谷芽 9 克,熟谷芽 9 克。

【功用】 益气养血,育阴补肾。

【主治】 腰突症,腰椎管狭窄症缓解期以及腰椎骨折后期(阴虚型)。

【用法】 水煎服。

18、安神化痰汤

【组成】 钩藤 9 克,白菊花 9 克,生石决明(先煎)15 克,珍珠母(先煎)30 克,石菖蒲 9 克,远志 4.5 克,陈胆星 2 克,天竺黄 9 克,当归 9 克,川芎 4.5 克,法半夏 4.5 克,姜竹茹 4.5 克,礞石滚痰丸 15 克(吞服)。

【功用】 平肝熄风,开窍化痰。

【主治】 颅脑损伤,久治不愈,头晕头痛,表情淡漠,或烦躁不安,失眠健忘。

【用法】 水煎服。

19、补肾健脑汤

【组成】 枸杞子 4.5 克,钩藤 9 克,白菊花

9 克,丹皮 4.5 克,生地 9 克,泽泻 9 克,黑芝麻 9 克,当归 9 克,川芎 4.5 克,蔓荆子 4.5 克,潼蒺藜 9 克,决明子 4.5 克,陈皮 4.5 克。

【功用】 壮水涵木,安神和中。

【主治】 颅脑损伤后期,头晕头痛,久治不愈,精神萎顿,腰部痠楚,失眠健忘。

【用法】 水煎服。

20、开放性骨折初期方

【组成】 党参 9 克,黄芪 9 克,全当归 9 克,白芍 6 克,生地黄 9 克,川芎 4.5 克,枣仁 9 克,天花粉 9 克,炒儿茶 4.5 克,制乳香 4.5 克,制没药 4.5 克,远志肉 4.5 克,生甘草 3 克。

【功用】 活血化瘀,消肿定痛。

【主治】 开放性骨折初期。

【用法】 水煎服。

21、开放性骨折后期方

【组成】 党参 9 克,黄芪 9 克,当归身 9 克,白术 6 克,白芍 9 克,枸杞子 9 克,生地黄 9 克,制首乌 9 克,川续断 9 克,杜仲 9 克,山萸肉 4.5 克,炙龟板 9 克,陈皮 4.5 克。

【功用】 益气养血,坚骨壮筋。

【主治】 开放性骨折后期。

【用法】 水煎服。

22、脊椎骨折 1 号方

【组成】 当归尾 9 克,京赤芍 9 克,桃仁泥 9 克,川郁金 9 克,生大黄 9—15 克(后下),安桂心 15 克,厚朴 2—3 克,生枳实 9 克,玄明粉 9—12 克(冲),老苏木 9 克,广木香 9 克,木通 4.5 克,川牛膝 9 克。

【功用】 行气化痰,通利二便。

【主治】 胸腰椎体前缘压缩骨折早期,腰痛,发热口渴,大便秘结,腹胀腹痛者。

【用法】 水煎服。

23、脊椎骨折 1 号方

【组成】 当归尾 9 克,京赤芍 9 克,大川芎 4.5 克,老苏木 9 克,泽兰叶 9 克,桃仁泥 9 克,自然铜 9 克,地鳖虫 9 克,宣木瓜 4.5 克,炒玄胡 9 克,川郁金 9 克,制乳香 9 克,制没药 9 克,川

牛膝 4.5 克,炒枳壳 4.5 克。

【功用】 活血化瘀,理气止痛。

【主治】 胸腰椎体前缘压缩骨折初期,腑气已通,酸痛腹胀亦消失,腰部疼痛者。

【用法】 水煎服。

24、脊椎骨折Ⅲ号方

【组成】 当归尾 9 克,京赤芍 4.5 克,大川芎 4.5 克,散红花 4.5 克,血竭 4.5 克,自然铜 9 克,地鳖虫 9 克,五加皮 9 克,鸡血藤 9 克,炒玄胡 9 克,川牛膝 4.5 克,炒枳壳 4.5 克,广陈皮 4.5 克。

【功用】 活血理气,续骨生筋。

【主治】 胸腰椎体前缘压缩骨折中期,腰痛减轻,断端尚有压痛或叩痛,腰部尚不能活动者。

【用法】 水煎服。

25、脊椎骨折Ⅳ号方

【组成】 潞党参 9 克,炙黄芪 9 克,大熟地 9 克,当归身 9 克,杭白芍 6 克,大川芎 4.5 克,甘杞子 9 克,制狗脊 9 克,补骨脂 9 克,川杜仲 9 克,桑寄生 9 克,千年健 4.5 克,广陈皮 4.5 克。

【功用】 益气养血,滋补肝肾,温经通络。

【主治】 胸腰椎压缩性骨折后期,腰部酸软隐痛,已能转侧,但起坐、久立尚感不利,两腿无力者。

【用法】 水煎服。

(二)外用药

1、吊伤膏

【组成】 生川乌 200 克,生草乌 200 克,生大黄 200 克,甘松 100 克,散红花 100 克,香白芷 100 克,全当归 200 克,生山栀 400 克,山柰 100 克,留行子 200 克,樟脑粉 100 克,制乳香 200 克,制没药 200 克,血竭 100 克。

【功用】 活血化瘀,消肿止痛。

【主治】 伤折初期,瘀血凝结,肿胀疼痛。

【用法】 制乳香,制没药另研,120 目筛筛成细末;樟脑粉另包;其余药物混合研碎,100 目筛筛成细末;先将乳香末、没药末和其它药末和匀,再取药末 400 克置于磨钵内,将樟脑粉拼入磨至极细,再与所有药末和匀,瓷瓶收藏。

用蜜糖或饴糖 30%,高粱酒 70%调成厚糊状,置瓷缸内,临用时量肿势范围摊于纱布或纸上贴患处。或用药末 80%、面粉 20%和匀,用高粱酒调敷患处。

2、截血膏

【组成】 天花粉 300 克,干生地 200 克,片姜黄 100 克,京赤芍 100 克,香白芷 100 克。

【功用】 凉血止血,消肿定痛。

【主治】 伤折初期气血离经,进行性肿胀。

【用法】 上药共研,100 目筛筛成细末,瓷瓶收藏。

用蜜糖或饴糖 30%、高粱酒 70%调成厚糊状,置瓷缸内,临用时量肿势范围,摊于纱布或纸上敷患处。

3、祛伤续骨膏

【组成】 血竭 40 克,川断肉 50 克,全当归 50 克,广木香 50 克,生大黄 50 克,老苏木 50 克,大川芎 50 克,落得打 50 克,刘寄奴 50 克,土狗 50 克,羌活 50 克,独活 50 克,毛姜 50 克,地鳖虫 50 克,生枳实 50 克,威灵仙 50 克,自然铜 50 克,制乳香 50 克,制没药 50 克,无名异 50 克。

【功用】 活血化瘀,行气止痛,伸筋续骨。

【主治】 伤折中期。

【用法】 制乳香、制没药另研,120 目筛筛成细末;自然铜醋煅研末,80 目筛筛成细末,然后置于磨钵内加水磨至极细晒干,再磨成细末;将乳香末、没药末、自然铜末与所有药末和匀,瓷瓶收藏。

用蜜糖或饴糖 70%、高粱酒 30%调成厚糊状,瓷缸收藏。临用时量肿势范围摊于纱布或纸上,盖杭白纸一层敷于患处。

4、接骨膏

【组成】 生川乌 150 克,生草乌 150 克,生大黄 100 克,甘松 100 克,制乳香 150 克,制没药 150 克,散红花 150 克,香白芷 50 克,全当归 100 克,樟脑粉 50 克,生山栀 200 克,顶血竭 300 克,山柰 100 克,生香附 50 克,母丁香 100 克,广木香 140 克,上肉桂 130 克,牙皂 50 克,细辛 50

克,飞朱砂 300 克,檀香 150 克,西月石 150 克,公丁香 150 克,飞雄黄 150 克,机冰片 60 克,麝香 30 克,自然铜 300 克,骨碎补 150 克。

【功用】 接骨续筋。

【主治】 骨折后期。

【用法】 制乳香、制没药另研,用 120 目筛筛成细末;朱砂、雄黄另研水飞;西月石、冰片另研,磨至极细末;自然铜醋煨,另研水飞;其余药物混合研碎,100 目筛筛成细末;将飞雄黄、飞朱砂、西月石末、冰片末、乳香末、没药末、自然铜末与其余药末和匀,再取药末 200 克置磨钵内,将樟脑粉和麝香拼入,磨至极细末,再与所有药末和匀,瓷瓶收藏。

将摊好的万应膏烘热,置药末 2—3 克(量膏药大小增减)于膏药中心,贴痛处。

5、伤筋药水

【组成】 生川乌 120 克,生草乌 120 克,散红花 120 克,全当归 120 克,大川芎 60 克,留行子 120 克,香白芷 60 克,地鳖虫 60 克,生南星 60 克,羌活 120 克,桑枝 120 克,桂枝 60 克,伸筋草 60 克,透骨草 60 克,山柰 60 克,细辛 60 克,樟脑粉 30 克,生山栀 60 克,川断肉 120 克,络石藤 60 克,甘松 60 克,鸡血藤 120 克,60 度烧酒 60 斤,米醋 15 斤。

【功用】 活血通络,消肿止痛。

【主治】 新旧软组织损伤,用于骨折后期。

【用法】 上药用 60 度烧酒 60 斤,米醋 15 斤浸 1 月,滤尽装瓶,每瓶 30 毫升备用。

熏洗后将药水置手心内擦患处,每次 10—15 分钟。

河南郭氏正骨(高云峰)

河南省洛阳县平乐镇为郭氏正骨世家的发源地,自清嘉庆年初,至今已愈二百年。平乐郭氏正骨秉承《内经》之宗旨,以“整体辨证、手法整复、夹板固定、内外用药、筋骨并重、动静结合、功能锻炼”为特点。郭氏正骨坚持中医整体观念,临症强调根据局部与全身情况来辨证施术及辨证施药。郭氏的骨折手法整复和固定自成体系,在平乐祖传的空搓、压棉、缚理、拔伸、砌砖和推拿

等手法基础上,继承并发展而总结出拔伸牵拉、推挤提按,折顶对位、嵌入缓解、回旋拔搓、例行逆施、摇摆叩击、施撬复位等一整套方法,并在“时其静止移动”的动静结合理论指导下,创造出各种类型的小夹板和外固定器械。郭氏正骨十分重视药治,家传有一整套接骨秘方,根据受伤的部位、时间、经络循行和脏腑证候来施药。其用药原则是“整体辨证、内外兼顾”,有“内汤液而外膏丹之”一说。

(一)内服药

1、一号损伤方

【组成】 制乳香 45 克,制没药 45 克,土鳖虫 45 克,煅牡蛎 45 克,醋煨自然铜 45 克,参三七 90 克,麝香 6 克。

【功用】 行瘀消肿,止血定痛。

【主治】 跌仆损伤,任何型骨折均可服用。

【用法】 上药研末搅匀,成人每服 1.5 克,小儿酌减,孕妇忌服。

2、散瘀活血汤

【组成】 当归 9 克,赤芍 9 克,红花 9 克,桃仁 9 克,丹皮 9 克,茜草 6 克,大蓟 6 克,小蓟 6 克。

【功用】 活血散瘀,凉血止血。

【主治】 跌仆损伤初期,局部赤肿疼痛,或骨折,或脱臼,或骨折未经整复而肿痛不消有碍整复者。

【用法】 水煎服,每日一剂,分早晚各一次。

3、加味活血汤

【组成】 当归 15 克,熟地 9 克,赤芍 9 克,制乳香 6 克,制没药 9 克,云苓 15 克,骨碎补 9 克,丁香 3 克,陈皮 9 克,红花 6 克。

【功用】 行气活血,散瘀消肿。

【主治】 损伤初期,跌仆闪挫、筋翻、筋胀、筋聚,血脉壅滞,青紫肿痛等症。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次。

【加减】 上肢加羌活 3 克、桂枝 3 克,下肢加木瓜 3 克、牛膝 3 克为引经药。

4、瘀血作祟汤

【组成】 当归 9 克,赤芍 9 克,泽泻 9 克,桃

仁 9 克,苏木 6 克。

【功用】 活血化瘀。

【主治】 跌仆损伤初期,软组织损伤局部肿痛不消者,随证加减服用。

【用法】 水煎,每日一剂,分早晚两次服。

【加减】 头部伤加藁本 9 克,上肢伤加桂枝 3 克,腰部伤加炒杜仲 12 克,胁下伤加白芥子 9 克,下肢伤加川牛膝 9 克。

5、亡血二地汤

【组成】 生地 15 克,熟地 15 克,当归 15 克,茯苓 12 克,远志 9 克,炒枣仁 12 克,元肉 9 克。

【功用】 养血滋阴,安神宁心。

【主治】 跌打损伤,亡血伤液,心烦狂妄,自汗盗汗。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次服。

6、仆伤安胎饮

【组成】 茯苓 9 克,白术 15 克,条黄芩 12 克,秦艽 12 克,焦艾叶 12 克,阿胶 6 克。

【功用】 止血安胎。

【主治】 孕妇跌仆,腹脐疼痛,胎动不安。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次服。

7、柴胡细辛汤

【组成】 柴胡 9 克,细辛 3 克,薄荷 6 克,归尾 9 克,土鳖虫 6 克,丹参 6 克,清半夏 9 克,川芎 9 克,泽兰叶 9 克,黄连 6 克。

【功用】 升阳止痛,活血化瘀,疏风降浊。

【主治】 用于脑震荡与脑挫伤复苏期,有头痛目眩、恶心呕吐及有瘀血阻塞表现者。

【用法】 日服一剂,水煎分两次服。

8、增损逍遥散

【组成】 当归 9 克,柴胡 9 克,炒白芍 9 克,黄芩 9 克,云苓 9 克,秦艽 9 克,制附片 9 克,陈皮 9 克,甘草 6 克,法半夏 9 克,白芥子 6 克。

【功用】 散寒祛风,舒肝和脾。

【主治】 肩关节疼痛,肩关节周围炎,或风寒疼痛,活动受限。

【用法】 白酒为引,水煎服,每日一剂,分两

次饭后服。

9、加味黄芪桂枝五物汤

【组成】 黄芪 15 克,桂枝 6 克,大枣 5 枚,干姜 6 克,白芍 15 克,知母 9 克,甘草 6 克,葛根 9 克,桔梗 9 克,元胡 9 克。

【功用】 补气通阳,活血止痛。

【主治】 肩周炎麻木疼痛,扯及肩胛痛等症而属虚寒者。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次饭后服。

10、加味八珍汤

【组成】 党参 9 克,白术 9 克,云苓 9 克,甘草 9 克,当归 9 克,川芎 9 克,白芍 15 克,熟地 9 克,羌活 9 克,桂枝 9 克,灵仙 9 克。

【功用】 补益气血,祛风散寒解肌。

【主治】 气血双亏,肩臂疼痛之肩周炎。

【用法】 水煎服,分两次饭后服。

11、背部损伤方

【组成】 归尾 6 克,红花 6 克,骨碎补 6 克,川贝 3 克,独活 3 克,羌活 3 克,三棱 9 克,莪术 3 克,桃仁 3 克,制乳香 3 克,制没药 3 克,胆南星 3 克,苏木 3 克,台乌药 3 克,枳壳 3 克,厚朴 6 克,赤芍 3 克。

【功用】 活血通经,祛风止痛。

【主治】 背部跌打损伤疼痛不能转侧。

【用法】 水煎,分两次服。

【加减】 伤重者加麝香 0.6 克、三七粉 3 克(冲服)。

12、加味背脊续骨汤

【组成】 醋煅自然铜 9 克,木瓜 9 克,杜仲 15 克,制乳香 6 克,制没药 9 克,当归 9 克,赤芍 9 克,生地 9 克,补骨脂 9 克,土鳖虫 6 克,川断 9 克,远志 9 克,骨碎补 9 克。

【功用】 续骨止痛,活血破瘀。

【主治】 胸腰各脊椎骨折,背部严重损伤宜服。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次服。

13、蟹壳地龙汤

【组成】 干蟹壳 24 克,地龙肉 9 克,炙黄芪

15 克,补骨脂 9 克,当归尾 12 克,党参 9 克,白术 9 克,巴戟 9 克,山药 15 克,全虫 6 克,川断 9 克,川草薢 12 克,甘草 6 克。

【功用】 补肾壮阳,健脾充髓,搜风祛邪。

【主治】 脊椎压缩性骨折,致上下肢瘫痪,小儿麻痹肌肉萎缩等证。

【用法】 水煎服,成人每日一剂,分两次服,小儿酌减。

【加减】 病在上肢加羌活、桂枝;病在下肢加木瓜、川牛膝。

14、姜黄桂枝细辛汤

【组成】 姜黄 9 克,桂枝 9 克,当归 9 克,川芎 9 克,熟地 12 克,白芍 9 克,党参 9 克,白术 9 克,云苓 9 克,制乳香 9 克,制没药 9 克,青皮 9 克,台乌药 9 克,威灵仙 9 克,细辛 3 克,甘草 3 克。

【功用】 益气养血,通经行气,活血止痛。

【主治】 气血虚亏,肘部劳损,肱骨内外上髁痛,前臂腕指筋骨酸痛。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次服。

15、秦艽除湿汤

【组成】 当归 9 克,黄芪 15 克,炒枳壳 9 克,川芎 9 克,陈皮 15 克,羌活 9 克,桂枝 6 克,威灵仙 9 克,钩藤 9 克,白芷 6 克,秦艽 9 克,甘草 9 克。

【功用】 调理气血,解痉和气。

【主治】 桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎,腕关节劳损经久不愈,腕关节疼痛或痛及手指。

【用法】 水煎服,黄酒引,每日一剂,分两次服。

【加减】 胃纳不佳加佛手,痛扯手指加桑枝、细辛,热盛去桂枝,加黄芩。

16、两手损伤方

【组成】 当归 9 克,川芎 6 克,桂枝 6 克,羌活 6 克,白芷 9 克,生地 3 克,南星 3 克,紫荆皮 3 克,煅自然铜 6 克。

【功用】 活血祛风,止痛疏经。

【主治】 两手损伤,红肿疼痛。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次服。

17、五号损伤散(丸、片)

【组成】 元胡 30 克,柴胡 18 克,枳壳 16 克,木香 9 克,制没药 9 克,白芥子 6 克,草果仁 9 克,当归尾 24 克,穿山甲 12 克。

【功用】 破瘀止痛,开胸顺气。

【主治】 适于胸肋部内伤。气滞血瘀刺痛或窜痛均宜。

【用法】 上药共为细末备用,或制片或水泛为丸均可。散剂每服 4.5 克,每日二次,黄酒冲服。丸剂每服 30 粒,每日二次,黄酒冲服。片剂根据含量而定。

18、加味逍遥散

【组成】 当归 9 克,柴胡 9 克,黄芩 9 克,白芍 15 克,薄荷 6 克,元胡 9 克,青皮 9 克,陈皮 9 克,云苓 9 克,甘草 6 克,香附 12 克,清半夏 9 克。

【功用】 行滞活血止痛。

【主治】 胸、肋骨疼痛(肋软骨炎,肋间神经痛)。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次饭后服。

19、桔术四物汤

【组成】 桔红 15 克,白术 15 克,生地 9 克,赤芍 9 克,归尾 9 克,川芎 9 克,蒲黄 6 克,川牛膝 12 克,木瓜 9 克,制乳香 9 克,制没药 9 克。

【功用】 益肾健脾,活血止痛。

【主治】 髌膝关节跌仆闪挫,扭伤初期,肿胀疼痛等。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次服用。

20、沙蒺藜汤

【组成】 沙苑蒺藜 18 克,红花 12 克,防风 9 克,羌活 9 克,炙黄芪 15 克,木瓜 9 克,川牛膝 9 克,白鲜皮 9 克,海桐皮 9 克,川草薢 9 克,制乳香 6 克,制没药 9 克,制川乌 6 克(先煎)。

【功用】 补肾强腰壮膝,祛风除湿止痛。

【主治】 膝关节损伤,半月板损伤较陈旧、气虚、肾虚受风寒湿邪侵袭而疼痛者。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次服。

21、四皮汤

【组成】 海桐皮 12 克,五加皮 9 克,陈皮 9 克,丹皮 9 克,独活 9 克,赤芍 9 克,川断 9 克,当归尾 12 克,肉桂 3 克,生地 9 克,川牛膝 9 克,防风 9 克,姜黄 9 克,制乳香 9 克,制没药 9 克。

【功用】 祛瘀活血,通络止痛。

【主治】 足踝关节扭挫伤初期,赤肿青紫、疼痛,均宜服之。

【用法】 黄酒引,水煎服,每日一剂,分两次服。

22、归黄桑枝汤

【组成】 当归 9 克,黄芪 15 克,桑枝 30 克,防风 9 克,姜黄 9 克,桂枝 3 克,甘草 12 克。

【功用】 祛风通络。

【主治】 软组织损伤后期,以手足关节疼痛为宜。

【用法】 水煎服,每日一剂,分两次服。

23、治足跟痛方

【组成】 焦杜仲 9 克,川牛膝 9 克,木瓜 9 克,丹参 9 克,地锦草 6 克,小茴香 9 克,当归 9 克,透骨草 6 克,五加皮 9 克。

【功用】 养血温肾,祛风壮骨。

【主治】 治足跟无形疼痛,不红不肿,宣无病理改变(俗称气落底)。

【用法】 黄酒引,水煎服,每日一剂,分两次服。

(二)外用药

1、接骨膏

【组成】 象皮 30 克,象牙 30 克,地龙 15 克,番木鳖 15 克,儿茶 15 克,制乳香 9 克,制没药 9 克,龙骨 9 克,无名异 9 克,木瓜 9 克,醋煅自然铜 12 克,三七粉 3 克,冰片 1 克,麝香 1 克,天冬 9 克。

【功用】 祛瘀活血,舒筋通络,接骨生肌。

【主治】 适用于跌打损伤,任何型骨折,用至骨折愈合为止。

【用法】 上药共研细末,用蛋清调匀,敷患处,5~7 日更换一次,无蛋清时亦可用蜂蜜调,

疗效亦佳。

2、消定膏

【组成】 炒大黄、木耳炭、无名异、儿茶、紫荆皮各等份。

【功用】 消瘀退肿止痛。

【主治】 跌打损伤初期,红肿青紫疼痛者,骨折脱臼、软组织损伤均宜。

【用法】 上药共为细末备用。蜜调敷患处,3~4 日更换一次。

3、二乌膏

【组成】 制川乌、制草乌各等份。

【功用】 散寒止痛。

【主治】 关节扭挫伤后期,疼痛、瘀血久不消散,冷肿不消等。

【用法】 上药共研细末,蜜调敷患处,2~3 日更换一次,如有溃疡面忌敷。

4、二消膏

【组成】 消定膏、二乌膏各等份。

【功用】 祛风湿、消瘀肿、止疼痛。

【主治】 损伤积聚,四肢关节经久肿痛不消,局部不冷不烧者。

【用法】 蜜调敷患处 2~3 日更换一次,有溃疡面忌敷。

5、展筋丹

【组成】 丽参 15 克,珍珠 15 克,琥珀 15 克,三七粉 15 克,制乳香 15 克,制没药 15 克,血竭花 6 克,西红花 6 克,牛黄 0.3 克,麝香 0.6 克。

【功用】 理气活血,舒筋通络。

【主治】 轻度的磕碰,闪挫扭伤微肿,或不肿而痛者;关节脱臼,骨折愈合后关节挛缩强直,运动障碍,均宜服之。

【用法】 依法炮制为极细末,收贮备用。用极细之药粉,在患处轻轻地揉摩。

6、创伤止血散

【组成】 炒黄柏 30 克,炒细辛 3 克,龙骨 12 克,煅花蕊石 15 克。

【功用】 止血收敛。

【主治】 创伤出血。

【用法】 上药共研细末，将药粉撒在创口上，盖上消毒纱布，3日后换生肌散。

7、去腐生肌散

【组成】 归尾 15 克，雄黄 12 克，三七粉 9 克，麝香 1.5 克，冰片 1.5 克，制乳香 4.5 克，制没药 4.5 克，西红花 4.5 克，儿茶 2.5 克，朱砂 4 克。

【功用】 去腐生肌。

【主治】 伤口感染。

【用法】 上药共为细末，掺撒于创面，消毒纱布覆盖。

8、桃花散

【组成】 生石膏 9 克，轻粉 15 克，明雄黄 15 克，朱砂 1 克，冰片 1 克，麝香 1 克，炮象皮 3 克，珍珠 1 克。

【功用】 收敛生肌。

【主治】 金疮止血之后，收口缓慢时用之。

【用法】 上药共为细末，撒在创口上，以消毒凡士林纱布盖上，2日更换一次。

9、立马追

【组成】 朱砂 3 克，麝香 3 克，粉龙骨 21 克，土炒象皮 21 克，滑石 21 克，制乳香 21 克，制没药 21 克，皂角刺 21 克，珍珠母 21 克。

【功用】 收敛生肌，去腐祛瘀。

【主治】 疽症溃后，经年不敛，脓水清稀或带脓血，或有腐骨流出等。常用于骨结核、骨髓炎有窦道者。

【用法】 上药各为细末，搅匀、面粉为锭，凡腐肉形成，插入腐肉中，如有瘰管，插入瘰管内，以凡士林纱布盖之。

10、起药胜金锭

【组成】 轻粉 3 克，硃砂 6 克，炒五倍子 6 克，枯矾 6 克。

【功用】 去腐收敛、散结燥湿。

【主治】 金疮或疮疡溃后，腐肉形成，久不收口。

【用法】 上药共为细末，面糊为锭。插入腐肉内，可去腐生肌，如疮面上有浅薄腐肉，可用药粉撒之。

11、洗漆汤

【组成】 透骨草 30 克，伸筋草 30 克，泽兰 15 克，红花 15 克，当归 15 克，刘寄奴 15 克，川断 15 克，羌活 15 克，防风 15 克。

【功用】 疏筋通络，活血止痛。

【主治】 跌打损伤后期，关节强直，运动受限。

【用法】 熬水外洗，每日 3—4 次，一剂洗 3 日。

12、上肢损伤洗方

【组成】 荆芥 15 克，防风 15 克，伸筋草 30 克，透骨草 15 克，千年健 15 克，升麻 15 克，桂枝 15 克，钩藤 30 克，苏木 30 克，川椒 15 克，威灵仙 15 克。

【功用】 祛风散寒，舒筋活血。

【主治】 损伤后期，上肢骨折或脱臼已愈关节强直，扭伤后筋络挛缩，酸痛不止。

【用法】 煎汤外洗患肢，每日 3—4 次，一剂洗 3 日。

13、上肢化瘀洗方

【组成】 苏木 30 克，羌活 15 克，防风 15 克，山梔 12 克，制乳香 15 克，制没药 15 克，毛姜 15 克。

【功用】 祛风活血，散瘀通络。

【主治】 扭闪挫伤，局部肿胀疼痛；损伤后期关节强直，血络不和，酸痛等。

【用法】 煎汤外洗，每日 3—4 次，每剂洗 3 天。

14、下肢损伤洗方

【组成】 伸筋草 30 克，透骨草 30 克，五加皮 15 克，海桐皮 15 克，三棱 15 克，莪术 15 克，秦艽 15 克，苏木 30 克，红花 15 克，木瓜 15 克，牛膝 15 克。

【功用】 通经活络，祛风除湿。

【主治】 下肢骨折、脱臼、损伤后筋络挛缩，

关节强直酸痛不止。

【用法】 熬水外洗,每日 3—4 次,一剂洗 3 天。

15、下肢活络洗方

【组成】 苏木 30 克,木瓜 15 克,牛膝 15 克,大力草 15 克,风仙草 30 克,川椒 15 克,卷柏 30 克,毛姜 15 克,防风 15 克。

【功用】 活血通络。

【主治】 下肢损伤后,筋络挛缩,关节强直,风寒外袭,冷痛不止。

【用法】 熬水外洗,每日 3—4 次,一剂洗 3 日。

黑龙江樊氏正骨(樊春洲)

樊春洲,辽宁省辽阳县人。14 岁起从师学习中医,19 岁悬壶乡里,以治伤为主。樊氏擅用手法,认为“手法系中医治伤之魂”,且手法的选择与用药相同,应随症加减,辨证施法,不能以一方法施治百病。樊氏对骨折整复后的固定极为重视,研制出用于各型骨折的多种外固定器具,疗效良好。对骨折后卧床的病人,樊氏倡导练功导引,以加速骨折愈合及肢体功能的恢复。樊氏治伤用药,推崇“伤从血论”的学说,认为瘀血可导致骨质疏松,而缺血则可引起骨质密度增高,故主张以活血化瘀为主,兼以补气养血,健脾强肾。

(一)内服药

1、活血丸

【组成】 土鳖虫 50 克,血竭 30 克,西红花 10 克,没药 30 克,乳香 30 克,牛膝 30 克,白芷 20 克,儿茶 20 克,骨碎补 20 克,杜仲 30 克,川断 30 克,苏木 30 克,当归 50 克,生地 30 克,川芎 20 克,自然铜(煅)20 克,桃仁 20 克,大黄 20 克,马钱子(炙)20 克,朱砂 5 克,冰片 5 克。

【功用】 活血祛瘀,消肿止痛。

【主治】 跌打损伤,用于骨折及其它损伤的初中期。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸 5 克重,每服 1 丸,日 2—3 次。

2、壮骨丸

【组成】 当归 100 克,熟地 100 克,川断 100 克,西花 100 克,破故纸 100 克,木瓜 100 克,刘寄奴 100 克,白芍 75 克,杜仲 75 克,川芎 75 克,黄柏 75 克,牡丹皮 75 克,五加皮 150 克,黄芪 150 克,党参 250 克。

【功用】 补气血、壮筋骨。

【主治】 骨折后期,身体虚弱,骨折愈合缓慢者。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸重 15 克,每服 1 丸,黄酒送下。

3、骨增丹

【组成】 炙马前子 250 克,红花 500 克,郁金 500 克,三七 500 克,玄胡 250 克,五灵脂 500 克,刘寄奴 500 克,秦艽 1000 克,羌活 1000 克,乳香 250 克,没药 250 克,血竭 250 克,牛膝 250 克,桂枝 250 克,白芍 500 克,金毛狗脊 500 克。

【功用】 祛风、利湿、活血、止痛。

【主治】 骨质增生。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸,10 克重,每服 1 丸,水冲服。

4、舒筋活络丸

【组成】 沉香 20 克,虎骨 20 克,龟板 20 克,檀香 20 克,薏仁 20 克,麻黄 20 克,黄连 40 克,白芷 40 克,细辛 40 克,玄参 40 克,白术 40 克,香附 40 克,骨碎补 40 克,何首乌 40 克,地龙 40 克,干姜 40 克,灵仙 40 克,白花蛇 40 克,天竺黄 40 克,羌活 40 克,防风 40 克,藿香 40 克,川芎 40 克,赤芍 40 克,甘草 40 克,大枣 40 克,僵蚕 40 克,茯苓 40 克,天麻 40 克,乌梢蛇 40 克,熟地 80 克,肉桂 10 克,乳香 4 克,没药 4 克,丁香 4 克,血竭 2 克,冰片 2 克,牛黄 2 克,朱砂 8 克,麝香 1 克,蜂蜜适量。

【功用】 祛风止痛。

【主治】 治筋络伤后,风寒湿邪浸注,拘挛作痛。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸,每丸重 5 克,每服 1—2 丸,日服 2—3 次。

5、接骨丹

【组成】 干螃蟹 2.5 公斤,乳香 2 公斤,没药 2 公斤,土虫 2.5 公斤,鹿角霜 2 公斤,炙马前子 2.5 公斤,自然铜 2.5 公斤,血竭 1.5 公斤,西花 1.5 公斤,杜仲 1.5 公斤,木耳 2.5 公斤,黄瓜子 4 公斤,生菜子 4 公斤。

【功用】 活血散瘀,接骨续筋。

【主治】 各种严重性骨折。

【用法】 共为细末,炼蜜为丸,每丸重 5 克,每服 1 丸,日服 2—3 次。

魏家伤科(魏指薪)

魏氏系祖传世医,至魏指薪已是第二十一代行医人。他家学渊源,并在六十余年的医疗实践中,不断探索、总结、提高,逐渐形成了一套比较系统的魏氏伤科学术流派。魏氏伤科无论对筋骨外伤、脏腑内伤,还是软组织损伤、伤科杂症,在诊断与治疗上都有一定独到之处。魏氏十分重视伤科辨证,尤重“望”、“比”、“摸”的诊查。治疗上局部与整体相结合,内治与外治相结合。内治上强调辨证施治,重在气血之分,虚实寒热之别;外治上则擅用敷贴法及熏洗法。魏氏不仅重视运用方药,尤深谙伤科手法,强调既要掌握常法,又要临证变法,做到“手随心转,法随病至”,轻重适度,深透有力。魏氏亦十分重视导引,总结出一套比较完整的导引疗法(即功能锻炼疗法),从而使导引与手法相辅相成,成为魏氏伤科学术流派的治疗特色。

(一)内服方

1、安神定魄剂

【组成】 朱茯神 12 克,血琥珀 3 克(或 1.5 克研末吞),朱灯芯 3 克,甘菊花 6 克,石菖蒲 4.5 克,山钩藤 6 克,白蔻壳 2 克,鲜生地 30 克,炒香薷 6 克,参三七 3 克(或 1.5~2 克研末吞)。

【功用】 安神定魄,活血止痛。

【主治】 头部外伤后头痛头晕,不寐恶心。

【用法】 水煎服。

2、川芎钩藤汤

【组成】 南川芎 6 克,炒枣仁 9 克,薄荷叶 1.8 克(后下),山钩藤 12 克,炙远志 4.5 克,白蔻壳 1.8 克,朱茯神 12 克,杭甘菊 9 克,广陈皮 4.5 克。

【功用】 固脑、安神、和胃。

【主治】 跌打损伤,脑髓震伤,头晕,头痛,呕吐,烦躁不安。

【用法】 水煎服。

3、五香调气化痰汤

【组成】 广木香 3 克,苏合香 0.9 克,胆南星 6 克,上沉香 3 克,制乳香 1.8 克,竹沥油 12 克(冲服),公丁香 1.8 克,地枯萝 9 克。

【功用】 理气、化痰、开窍。

【主治】 颈椎受伤,咽喉气滞痰塞。

【用法】 水煎服。

4、定心安神汤

【组成】 莲子肉 9 克,鲜生地 18 克,远志肉 6 克,鲜菖蒲 9 克,朱茯苓 12 克,大麦冬 12 克,黄琥珀 6 克(或 1.5 克研末冲)。

【功用】 定心安神。

【主治】 头部外伤后心悸不寐。

【用法】 水煎服。

5、头晕片(脑震伤片)

【组成】 落得打 1500 克,川芎 1500 克,煨天麻 1000 克,石菖蒲 500 克,炒白芷 1000 克,参三七 500 克,广木香 500 克,钩藤 1000 克。

【功用】 活血祛风,止头痛头晕。

【主治】 头部外伤,脑髓震伤,头痛头晕等症。

【用法】 上药制成片剂,每日 2—3 次,每次服 5 片,开水送下。

6、伸筋活血汤

【组成】 伸筋草 6 克,当归 9 克,狗脊 9 克,乳没药(各)9 克,川牛膝 9 克,白芍 9 克,木瓜 6 克,秦艽 4.5 克,甘草 3 克,杜仲 9 克,川断 9 克,桑寄生 9 克。

【功用】 舒筋、活血、止痛。

【主治】 跌打损伤，腰背或四肢关节疼痛，筋络拘挛动作不利。

【用法】 水煎服，或头汁内服，二汁煎水作局部熏洗。

7、二陈舒肺汤

【组成】 广陈皮 9 克，清半夏 6 克，白茯苓 9 克，炙兜铃 6 克，炙枇杷叶 9 克(包)，泡麦冬 9 克，江枳壳 4.5 克，杭白芍 9 克，生甘草 3 克。

【功用】 舒肺，理气，止痛，止咳。

【主治】 胸脊肋胁损伤，气滞作痛，咳呛胸闷，呼吸不畅。

【用法】 水煎服。

8、行气通络止痛汤

【组成】 粉桔络 6 克，杭白芍 9 克，丝瓜络 9 克，江枳壳 4.5 克，软柴胡 6 克，乳没药(各)6 克，旋覆花 9 克(包)，白蔻壳 1.8 克，参三七 3 克。

【功用】 行气和络，活血止痛。

【主治】 胸胁屏气及筋络受伤牵制疼痛。

【用法】 煎汤内服。或头汁内服，二汁煎水外洗。

9、复方四物汤

【组成】 生地 12 克，白芍 9 克，当归 9 克，丹参 9 克，牛膝 9 克，川芎 6 克，乌药 6 克，延胡索 9 克。

【功用】 活血，消肿，止痛。

【主治】 跌打损伤，骨与关节或软组织损伤，局部肿胀疼痛。

【用法】 水煎内服。

10、地龙汤

【组成】 地龙 6 克，当归 9 克，杜仲 12 克，甘草 4.5 克，香附 6 克，川芎 4.5 克，制川军 6 克，续断 9 克，桃仁 6 克，独活 6 克。

【功用】 活血、化瘀、通络。

【主治】 跌打损伤，腰部血瘀作痛。

【用法】 水煎内服。

11、舒筋活血汤

【组成】 南川芎 6 克，大腹皮 4.5 克，川断炭 9 克，当归身 9 克，均青皮 3 克，延胡索 9 克，单桃仁 6 克，川红花 4.5 克，怀木通 3 克，大黄 4.5 克。

【功用】 活血，化瘀，舒肠。

【主治】 腹部内伤，气血阻滞，腹胀疼痛。

【用法】 水煎服。

12、化瘀汤

【组成】 荆三棱 6 克，蓬莪术 9 克，桃仁泥 9 克，川红花 9 克，全当归 9 克，枳实炭 6 克，川牛膝 9 克。

【功用】 活血，化瘀。

【主治】 瘀血阻滞，肿胀疼痛，用于瘀血较重者。

【用法】 水煎服。

13、大活血汤

【组成】 京赤芍 9 克，紫丹参 9 克，南川芎 6 克，紫草茸 3 克，当归尾 9 克，苏方木 3 克，鲜生地 11 克，路路通 6 克，泽兰叶 6 克。

【功用】 活血，通经，止痛。

【主治】 跌打损伤，肿胀疼痛。

【用法】 水煎服。

14、痹痛汤

【组成】 络石藤 9 克，鸡血藤 9 克，海风藤 6 克，天仙藤 6 克，酒桑枝 9 克，全当归 9 克，南川芎 6 克，川牛膝 9 克。

【功用】 通经络，祛风湿。

【主治】 风湿阻滞，肌肉筋骨痠痛等症。

【用法】 水煎服。或头汁内服，二汁煎水作局部热敷。

(二)外用药

1、洗头方

【组成】 甘松 9 克，蒲公英 9 克，川芎 9 克，藁本 9 克，白芷 9 克，野菊花 9 克，细辛 9 克，夏枯草 9 克，兔儿伞 9 克。

【功用】 理气止痛，祛风通络。

【主治】 外伤后头痛,头胀。

【用法】 放在大锅内煎水洗头。每日 1—2 次,每帖药可用 2—3 天。

2、下颌洗方

【组成】 落得打 12 克,山慈茹 9 克,伸筋草 12 克,左秦艽 9 克,络石藤 18 克,川桂枝 9 克,透骨草 12 克,全当归 9 克,乳没药(各)9 克,南川芎 6 克。

【功用】 舒筋,活血,化瘀,软坚。

【主治】 下颌关节外伤,或受外邪,关节疼痛张口不利。

【用法】 将药放在大锅内煎水热敷患处,可用两条毛巾轮流热敷,每次 20—30 分钟,每日二次。

3、活络药水

【组成】 黄灵芝四棵,生川乌 1000 克,参三七 1000 克,川地龙 250 克,鸡冠花 125 克,川羌活 1000 克,海桐皮 500 克,明天麻 500 克,伸筋草 500 克,鲜毛姜 500 克,川牛膝 500 克,汉防己 500 克,苏薄荷 250 克,东鹿筋 1000 克,川当归 1000 克,明没药 1500 克,川木瓜 500 克,滴乳香 1500 克,川断条 500 克,苦瓜蒂 250 克,生草乌 100 克,大独活 1000 克,地鳖虫 250 克,川麻黄 500 克,牛蒡根 500 克,干地狗 250 克,马鞭草 125 克,天南星 500 克,生半夏 500 克,生甘草 250 克,老紫草 500 克,淫羊藿 1000 克,嫩钩藤 500 克,黄梔子 250 克,左秦艽 1000 克,桑寄生 500 克,川红花 500 克,淮生地 1500 克,防风条 500 克,老鹰爪六双(鸡爪亦可代),生虎骨 500 克,青风藤 500 克,白附子 1000 克,川椒目 250 克,老鹤草 500 克,川细辛 250 克,净茵芋 500 克,白僵蚕 500 克,马蔺花 250 克,九孔子 250 克。

【功用】 舒筋活血,止痛,追风,活筋络,壮骨散结,温经活络。

【主治】 伤筋结块,筋缩作痛,筋胀挛痛,伤筋受冷,痠痛无力,风寒入筋络,麻木不仁,筋力失常等症。

【用法】 以上药物集合一处,放在大缸之内,再放入优级高粱酒 320 斤,米醋 80 斤,同药

浸泡。浸泡时间,须要 360 天为限,借三冬三伏之气候为合格。届时将药渣用绢罗滤过。再待药水澄清之后,装入瓶内,塞紧瓶口,勿令泄气,临床应用。

用时先将患处用热水洗透,使毛窍开放。再将药水揉擦患处,用手心由轻而重徐徐揉擦。每日 2—3 次,每次约擦二十分钟左右。

4、洗浴方

【组成】 落得打 30 克,伸筋草 18 克,生葛根 30 克,桑寄生 30 克,徐长卿 30 克,透骨草 30 克,制川乌 12 克,制草乌 12 克,川牛膝 12 克,老鹤草 30 克,羌活 18 克,独活 18 克。

【功用】 舒筋活血,祛风通络,灵活关节。

【主治】 风寒湿痹,软组织损伤和劳损,关节酸痛,胸椎肥大所引起的骨与关节疼痛。

【用法】 将药放在大锅内加水煎沸,滤去药渣,倒入洗浴缸中,煎好头汁,再煎二汁,煎浓二大锅后滤去药渣,倒入缸内,再加适量的开水浸泡洗浴患处,微汗为度。每剂洗浴一次,每隔一至二天用一次。此法一般用于暑天。

5、腰脊胸腔洗方

【组成】 乳没药(各)9 克,落得打 9 克,川草乌(各)6 克,左秦艽 9 克,鸡血藤 9 克,干毛姜 9 克,川当归 12 克,川断条 9 克,海桐皮 9 克,地鳖虫 6 克,羌活 12 克,独活 12 克,水防风 12 克。

【功用】 止痛祛风,活血通络。

【主治】 跌打损伤,腰背胸腹等处肿胀疼痛筋缩,关节动作不灵。

【用法】 放在大锅内煎水敷洗患处,每日 2—3 次,一剂用 3 天。

6、消瘀散

【组成】 蒲公英 1250 克,乳没药(各)500 克,川大黄 500 克,续随子 500 克(去油),地鳖虫 500 克,蒲黄 500 克,五灵脂 1590 克,苏木屑 159 克,参三七 500 克,刘寄奴 650 克,西泽兰 650 克,紫丹参 695 克,川当归 650 克,老鹤草 695 克,紫荆皮 695 克。

【功用】 活血消瘀,退肿止痛。

【主治】 跌打损伤,积血成瘀,积块不散,关

节瘀滞,动作不灵。

【用法】 上药共研细末贮存备用,用时取出少量药粉,先用冷开水拌湿,而后用饴糖调拌成厚糊状,摊在牛皮纸上敷贴患处,每1—3天换药一次。如遇皮肤过敏可用羊毛脂调拌,或制成冷霜外敷。

7、三益膏

【组成】 穿山甲 54 克,土茯苓 60 克,紫藤枝 42 克,蒸熟地 60 克,西红花 12 克,川桂枝 36 克,生龟板 60 克,菊花根 60 克,西紫草 18 克,紫地丁 60 克,生甘草 18 克,大生地 90 克,干水仙 90 克,大青根 18 克

细料:麝香 9 克,蟾酥 3 克,梅片 12 克,熊胆 3 克,乳香 30 克,没药 30 克,黄丹炒用(二成药液,一成黄丹)。

【功用】 止痛活血,化腐生肌,去瘀生新,拔毒排脓。

【主治】 跌打损伤,瘀血不散,肿痛欲溃,关节扭伤,瘀血流注,疮疡等症。

【用法】 以上十四味主药,用麻油十一斤同入铁锅内熬炼,提出药液,再加入七味细料。将药摊在布上,按伤处轻重大小,贴敷患处。

8、丁桂散

【组成】 公丁香 30 克,肉桂 30 克。

【功用】 温经通络,散寒止痛。

【主治】 阴疽、跌打损伤等症。

【用法】 上药共研细末,置放于疼痛处外贴膏药。

9、外擦药酒方

【组成】 伸筋草 12 克,透骨草 12 克,川桂枝 9 克,羌活 12 克,独活 12 克,川乌 12 克,草乌 9 克,全当归 12 克,紫草 9 克,红花 9 克,桑枝 9 克,虎杖 9 克,络石藤 9 克,地鳖虫 6 克。

【功用】 舒筋活血,祛风通络。

【主治】 跌打损伤,风寒湿痹所致的关节疼痛,活动限制等症。

【用法】 以上诸药,用高粱酒 3 斤浸泡,约 1 周后即可外用,用时先以热水洗涤患处,而后用此药酒倒入手心中轻擦患处,每次擦 10 分钟

左右,每日 2—3 次。同时配合功能锻炼。适用于慢性疾病,可以较长时期应用。

10、祛风活血洗方

【组成】 羌活 9 克,独活 9 克,桂枝 9 克,当归 12 克,荆芥 9 克,防风 9 克,秦艽 9 克,路路通 9 克,川红花 9 克。

【功用】 祛风湿,活血通络。

【主治】 风湿阻滞,关节、肌肉、筋络酸痛,活动限制。

【用法】 煎水熏洗患处,每日 2—3 次,每剂可用 2—3 天。

11、化瘀洗方

【组成】 川芎 12 克,川芎 9 克,羌活 12 克,独活 12 克,红花 9 克,地鳖虫 6 克,桑枝 6 克,刘寄奴 12 克,大黄 6 克,大蓟 12 克,小蓟 12 克。

【功用】 活血、化瘀、止痛。

【主治】 跌打损伤,血瘀阻滞,肿胀坚硬,疼痛不止。

【用法】 煎水熏洗患处,每日 2—3 次,每剂可用 2—3 天。

12、三圣散

【组成】 芙蓉叶 5000 克,赤小豆 1560 克,麦硝粉(即洗面筋时所沉淀的小粉)530 克。

【功用】 活血消肿,清热,止痛。

【主治】 跌打损伤,软组织损伤,肿胀疼痛或红肿灼痛等。

【用法】 上药共研细末,用冷开水加饴糖(或蜂蜜)调拌成药膏,摊在纸或纱布上,敷贴患处,每日或隔日更换 1 次。

【参考文献】

- 1 石印玉等. 石筱山、石幼山治伤经验及验方选. 第一版,上海:上海中医学院出版社. 1993
- 2 佛山市中医院骨科. 骨折与脱位的治疗. 第一版,广东:广东科技出版社. 1981
- 3 陈占魁. 陈氏整骨学. 第一版,哈尔滨:黑龙江人民出版社. 1980
- 4 河南省洛阳地区正骨医院. 简明正骨. 第一版,河南:河南人民出版社. 1976
- 5 胡熙明等. 中国中医秘方大全(伤骨科分卷).

第一版,上海:文汇出版社。1990

6 北京中医学院东直门医院·刘寿山正骨经验。修订版,北京:人民卫生出版社。1985

7 杜自明·中医正骨经验概述。第一版,北京:人民卫生出版社。1982

8 沈敦道等·陆银华治伤经验。第一版,北京:人民卫生出版社。1984

9 丁继华等·现代中医骨伤科流派菁华。第一版,北京:中国医药科技出版社。1990

10 郑怀贤·伤科诊疗(修订本),第二版,北京:人民体育出版社。1975

11 郭焕章·伤科一百方。第一版,西宁:青海人民出版社。1991

12 林子顺等·林如高正骨经验荟萃。第一版,北京:人民卫生出版社。1990

13 李国衡·魏指薪治伤手法与导引。第一版,上海:科学技术出版社。1982

14 郑怀贤等·实用伤科中药与方剂。第一版,成都:四川科学技术出版社。1985

15 施杞等·中国中医骨伤科百家方技精华。第一版,北京:中国中医药出版社。1991

16 湖北省中医药研究院·实用骨伤科学。第一版,湖北:湖北科技出版社。1986

17 苏玉新等·苏氏正骨。第一版,北京:中国医药科技出版社。1994

方剂索引

一 画		二陈舒肺汤	475	三黄宝蜡丸	249
一厘丹	14	七厘散	7、13	三黄膏	433
一粒金丹	23	七吊散	165	三色敷药	432
一捻金散	41	七号接骨药	463	三七止血散	440
一口红搽剂	155	八珍散	18	三号新伤药	461
一盘珠汤	167	八骨散	30	三号旧伤药	461
一盘珠汤	442	八宝丹	41、43	三号接骨药	462
一号接骨丸	458	八仙逍遥汤	49	三益膏	477
一号旧伤药	461	八珍汤	83	三圣散	477
一号接骨药	462	八角枫叶膏	119	上肢损伤洗方	49、429
一号活络膏	463	八味益肾汤	123	上肢洗方	64
一号损伤方	468	八仙散	449	上肢损伤洗方	472
26 洗剂	63	九一丹	42	上肢熏洗方	441
2 号血肿解	167	九分散	95	上肢化瘀汤	464
二 画		十灰散	9	上肢续骨汤	464
二生丸	23	十全大补汤	18	上肢化瘀洗方	472
二生丸	25	十味地黄丸	72	下肢损伤洗方	49、429
二黄膏	33	十三太保方	155	下肢洗方	78
二清散	33	丁香肉桂散	219	下肢损伤洗方	472
二号血肿解	58	丁桂散	44、477	下肢熏洗方	441
二乌熏洗液	108	丁公藤风湿药酒	46	下肢化瘀汤	464
二草熏洗方	110	人参养荣汤	18	下肢续骨汤	464
二乌闹星熏洗方	121	人参紫金丹	19	下肢活络洗方	473
二乌木花方	123	人参健脾丸	22	下颌洗方	476
二黄二山葵藜冰片膏	126	人参三七酒	459	大成汤	4
二灵补肾汤	132	三 画		大黄散	5、41、90
二草熏洗汤	157	三黄宝蜡丸	10	大红丸	13
二草红盐散	165	三痹汤	16	大活血丸	14
二香丸	203	三色敷药	30	大活络丹	23
二山丹皮汤	227	三灰散	40	大防风汤	23
二黄归金汤	237	三品一条枪	42	大防风汤	26
二藤芍药汤	241	三藤消肿汤	94	大黄软膏	32
二丑丹参汤	242	三七接骨丹 3 号	95	大红膏	36
二龙一珠汤	452	三气饮加减方	101	大龟三胶丸	231
二号接骨丸	458	三术木瓜散	136	大活血汤	475
二号接骨药	462	三土汤	174	小薊饮子	9
二号新伤药	461	三龙历节方	179	小红丸	12
二号旧伤药	461	三藤饮	180	小活络丹	24
二号活络膏	463	三草消刺散	202	小金丹	26
二乌膏	471	三七散	246	小腿洗方	76
二消膏	471	三黄洗剂	51	小儿舒筋汤	111

小黑果叶散	143	五加皮丸	460	内外兼治系列方	174
小活络软膏	155	五灵二香丸	459	内伤丸	441
万应膏	36	五号新伤提骨药	461	内伤止血方	454
万应紫金膏	36	五号旧伤药	462	内伤酊	128
万金膏	36	五号接骨药	462	风伤丸	446
万灵膏	37、39、445	五号损伤散	470	风伤伸筋汤	447
万节通痹方	180	五香调气化瘀汤	474	风湿酒	459
万应愈风酒	456	六味地黄汤	20	丹桃四物汤	120
川草乌酊	104	六和散	44	丹参山甲芎芍汤	131
川乌樟脑散	106	六仁三生汤	454	丹葛汤	133
川芎茶调散精丸	136	六号旧伤药	462	丹皮赤芍紫草汤	221
川桂虎杖液	161	六号接骨药	463	双柏膏	33
川羌活汤	453	I号骨结核丸	214	双柏散	74
川芎钩藤汤	474	化坚膏	38	双牛跌打外用药酒	164
飞龙夺命丹	6	化腐生肌散	43	双龙接骨丸	459
千捶膏	39	化瘀止痛汤	72	长皮膏1号	90
广西血竭胶囊	57	化痰行气汤	104	长皮膏2号	90
广谱消炎骨友液	209	化瘀消肿膏	162	长春愈痛膏	110
亡血二地汤	469	化瘀散	166	天仙子散	91
土苓薏仁汤	117	化瘀解毒汤	220	天背消肿散	165
土木活血膏	121	化瘀消痰汤	223	开放性骨折初期方	466
土鳖红花酒	144	化瘀荣脑汤	238	开放性骨折后期方	466
马氏骨刺丸	187	化瘀承气汤	427	升朝散	23
马白消骨散	202	化瘀续断丸	430	升清降浊汤	236
马氏骨片	225	化瘀通络汤	465	车前汤	5
四 画		化瘀汤	475	少腹逐瘀汤	6
		化瘀洗方	477	巴豆丸	209
五伤丹	6	止血丸	9	中和汤	27
五灵丹	7	止痛药	35	无名异散	29
五仙丸	13	止血散	41、439	太乙保安膏	37
五神丸	14	止血药	41	毛茛外敷饼	108
五骨散	14	止痛汤	83	少林发散汤	156
五加皮酒	17、459	止痛接骨散(汤)	84	王氏消瘀止痛膏	159
五斤丸	21	止痛酊	105	见血飞药液	167
五味消毒饮	24	止痛膏	457	方氏骨刺膏	193
五神汤	25	止痛散瘀膏	457	牛蒡子汤	431
五色灵药	43	乌头汤	23	仆伤安胎饮	469
五加皮汤	49	乌龙膏	29	五 画	
五藤汤	109	乌龙角	30		
五行膏	119	乌鸡接骨丹	32	四生丸	8
五虎散	147	乌头半夏汤	176	四物汤	19
五味离子透入方	157	乌头通痹汤	177	四君子汤	19
五倍赤豆散	168	乌头汤	179、182	四黄散	32
五藤汤	179	乌蛇皂刺散	200	四温丹	44
五枝膏	205	乌白散	216	四生散	44、45
五生散	219	乌梢蛇粉	216	四肢损伤洗方	50
五积散	223			四妙勇安汤	69

四大金刚汤	155	加味活络效灵丹	221	归丹熟地饮	139
四物阳霍汤	170	加味黄芪桂枝五物汤	100、105、459	归断黄芪汤	149
四藤汤加味	178	加味姜黄散	105	归芍桃红牛膝汤	150
四逆止痛散	221	加味丹桅逍遥散	111	归芍热敷散	154
四子定晕汤	241	加味薏苡仁汤	114	归芍离子导入液	187
四黄消肿软膏	455	加味四物汤	115	归活通络汤	189
四制香附散	459	加味 1 号新伤药膏	121	归芍导入汤	198
四号新伤药	461	加味骨质增生汤	123	归黄桑枝汤	471
四号旧伤药	462	加味地黄汤	127	正骨顺气汤	7
四号接骨药	462	加味葛根桂枝汤	138	正骨紫金丹	12
四皮汤	471	加味车甘散	142	正骨烫药	52
生血补髓汤	19	加味桃仁承气汤	143	正骨汤	68
生肌玉红膏	33、444	加味阳和汤	150、150、151	正骨水	450
生肌象皮膏	34	加味补阳还五汤	152	白金膏	36
生肌膏	34、89	加味阳和汤	153	白芨散	41
生筋药	39	加味二仙汤	226	白降丹	42
生筋散	39	加味膏娥丸	230	白附子散	45
生肌散	42、43、44、455、458	加味补阳还五汤	231、241	白酒膏	75
生肌桃花散	43	加味桃仁承气汤	236	白牛煎	125
生肌青龙散	43	加味小柴胡汤	241	白芷川芎散	127
生肌八宝丹	44	加味三香汤	243	白芍木瓜汤	132
生肌收敛软膏	89	加味木防已汤	243	白芍葛根汤	133
生皮膏	90	加味三棱和伤汤	244	白蕙仙灵汤	181
生肌散一方	91	加味复元活血汤	245	白药膏	444
生肌散二方	92	加味旋复花汤	247	平胃丹	42
生肌象皮膏	92	加味柴胡疏肝汤	247	平乐接骨丹	58
生肌拔毒散	98	加味活血汤	468	平乐上肢外洗方	64
生地饼	168	加味八珍汤	469	平乐下肢外洗药方	76
生马钱子丸	178	加味背脊续骨汤	469	平安散	167
生肌定痛散	458	加味逍遥散	470	平乐展筋酊	188
加味补筋丸	12	外敷麻药	35	代抵当丸	5
加味益气丸	19	外用接骨散	62	代痛散	45
加味太乙膏	38	外洗二方	88	冯氏熏洗方 1 号	61
加味桃红四物汤	72	外用接骨膏	94	冯氏熏洗方 2 号	61
加味益胃汤	88	外敷伤药膏	162	冯氏熏洗方 3 号	61
加味独活寄生汤	88	外敷蒲黄粉	167	石氏调中续骨汤	96
加味消毒合剂	97	外散益肾活血方	225	石氏益元续骨汤	96
加味三妙汤	166	外敷接骨散	435	石氏外用接骨丹	97
加味当归四逆汤	170	外敷正骨散	435	瓜蒌枳壳二陈汤	79
加味马钱子汤	175	外敷活化散	436	瓜蒌水蛭汤	221
加味痛风方	176	外敷化筋散	436	瓜蒌薤白乳没汤	244
加味大秦艽汤	178	外敷生长散	436	瓜蒌薤白香附汤	246
加味桂枝芍药知母汤	180	外敷壮力散	436	瓜蒌枳壳二陈汤	248
加味神功内托散	207	外擦药酒方	477	田三七生地方	91
加味清骨散	217	归脾汤	18	田七膏	119
加味骨痹散	219	归芍地灵汤	136	艾肠泥	30

艾菊护膝	114	伤二方	444	回骨丸	229
龙马自来丹	175	伤科危症夺命丹	451	吊伤散	120
龙虎将军丸	228	伤膏	455	吊伤膏	64、467
龙仙三黄汤	229	伤筋药水	468	托里透浓散	27
龙虎汤	452	红油膏	39	托里消毒散	27
半夏槟榔汤	247	红升丹	42	夺命丹	236
半莲汤	232	红灵酒	46	夺命接骨丹	428
仙方活命饮	25	红花酊	47	许氏温经散	109
仙灵膏	161	红药膏	89	许氏1号敷药	166
立消散	203	红黄酊(膏)	89	阳和汤	25
立马追	472	红花乌头酒	107	阳和活络汤	101
玉红膏	34	红粉散	434	阳和骨炎汤	213
玉真散	442、456	红玉膏	433	阳和痰核膏	433
玉带丸	460	血府逐瘀汤	6、238	朱氏疔瘰系列方	175
去伤片	443	血竭散	9	朱砂膏	434
去腐生肌散	472	血竭酊	60	芍葛汤	128
头晕六味方	452	壮筋续骨丸	14	芍仙汤	140
头晕片	474	壮腰健肾汤	21	芍乌粉	125
右归丸	20	壮筋续骨丹	95	芍芷粉	446
左归丸	20	壮骨健脾丸	96	防风根汤	16
旧伤跌打汤	448	壮腰煎	145	防风防己汤	127
可保立苏汤	452	壮筋束骨丸	195	决渎汤	155
术桂散	460	壮骨丸	473	军芷奈附散	160
玄驹类风湿系列方	173	肋骨骨折方1号	78	自热敷料	190
六 画		肋骨骨折方2号	78	肉桂附子汤	203
当归导滞汤	5、8	肋骨骨折方3号	79	至宝丹	10
当归散	8	肋骨骨折方4号	80	导痰汤	10
当归补血汤	19、83	肋软骨炎系列方	222	吉利散	12
当归鸡血藤汤	20	安宫牛黄丸	9	自然铜散	13
当门吹鼻方	45	安脑宁神丸	431	华佗散	31
当归膏	89	安神止痛汤	447	冲和散	35
当归拈痛汤	115	安神化痰汤	466	冲和散(膏)	73
当归红花透骨散	221	安神定魄剂	474	刘寄奴散	41
当归丸	230	如圣膏	31	过皮膏	450
行血破瘀汤	8	如意金黄散	32	百汇酒	463
行气香苏散	8	如意金刀散	40	创伤止血散	471
行气散	79、244、248	地黄膏	30	扞扞活酊	58
行气活血汤	87	地榆膏	34	关节骨折早期方	59
行气化痰汤	464	地鳖杜仲汤	191	关节骨折后期方	59
行气通络止痛汤	475	地鳖蜈蚣汤	232	关节功能障碍方	62
伤科紫金丹	7	地龙膏	62	向骨膏	45
伤湿涂膜	47	地龙汤	432、475	七 画	
伤油膏	48	地龙舒腰汤	465	补骨脂丸	14
伤筋治疗方	154	回阳玉龙膏	34	补损续筋丸	15
伤一灵搽剂	159	回生散	45、446	补筋丸	17
伤一方	444	回春骨刺膏	197	补中益气汤	19

补阳还五汤	19	扭伤粉	156	攻瘀导滞汤	98
补肾壮筋汤	20、60	扭挫散	156	伸筋丹	101
补肾壮阳汤	21	灵仙乳没酊	119	伸筋活血汤	474
补肾活血汤	21	灵鸡白芍汤	138	疗骨丸	114
补肾方	21	灵仙五物汤	195、197	足跟痛药袋	123
补肾丸	21	灵仙乌蛇饮	197	陈氏漏痹汤	102
补肾健脾汤	94	灵仙枫藤汤	16	陈玄穿牵汤	143
补肾益精汤	118	坚骨活血汤	201	花蕊石散	40
补肾祛瘀通络汤	133	坚骨壮筋伤膏药方	429	花蜘蛛散	209
补肾壮骨汤	139、447	坚骨通络汤	465	身痛逐瘀汤	6
补肾活血扩管方	151	坚骨健步汤	465	弃杖散	29
补肾通痹汤	169、181	驳骨散	31、444	吹鼻方	46
补肾通络汤	173、190	驳骨散(膏)一方	73	芫花熨药方	52
补肾祛寒治疔汤	176	驳骨散二方	74	苍术熏洗液	189
补肾散寒系列方	186	驳骨丸	444	张氏安脑汤	233
补肾除痹汤	191	没药散	15、40	护骨合剂	230
补肾养血化瘀汤	194	没药膏	457	龟芍牡乳菖蒲汤	241
补肾克刺汤	196	坎离砂	52	吞药	455
补肾汤	226	坎离砂热疗方	146	沙蒺藜汤	470
补肾益精汤	229	羌柴胜湿汤	99	努伤化瘀丸	435
补肾壮骨系列方	229	两乌樟脑散	102	妊娠腰痛方	453
补督疗伤汤	235	两乌愈风酒	104	佛手散	12
补肾养血丸	435	两手损伤方	470	八 画	
补肾壮筋丸	435	芪葛白芍汤	107		
补肾健腰汤	466	芪齿二陈汤	140	肩周宁汤	101
补肾健脑汤	466	芙蓉散	33	肩周炎熏蒸方	102
补腰方	454	芙蓉胶	77	肩痛灵	102
苏合香丸	10	延胡白芍汤	143	肩痛散	106
苏气汤	11	延胡木金散	162	肩贴灵	106
苏木煎	17	鸡鸣散	4	肩痹汤	107
苏氏接骨丸1号	65	鸡红汤	206	和伤活血汤	7
苏氏接骨丸2号	66	克痹汤	82	和营止痛汤	11
苏氏接骨丸3号	66	克痹膏	86	和营通气散	11
利湿消肿汤	113	克蛇龟散	217	和营抑气汤	12
利湿消炎汤	114	扶正化痰汤	185	和伤末药	12
利湿通痹汤	116	扶正清骨汤	213	和营续骨汤	70
利湿通络汤	117	还少丹	452	和伤散	127
抗骨赘汤	197	还睛汤	452	和血醒脑汤	236
抗骨增生饮	200	赤末散	113	和营理气丸	430
抗骨髓炎方	210	赤小豆糊	168	和营理气汤	464
抗癆汤	216	吴萸盐散	106	和营通络汤	465
抗骨癆汤	218	吴氏洗药	61	定痛和血汤	11
抗骨癆散	219	杜仲狗脊汤	190	定痛膏	28
抗毒活血止痛汤	220	杜仲汤	456	定痛散	35
抗癆散	222	冷冻枸橼酸液	160	定眩冲剂	134
扭伤外敷散	122	冷膝丸	458	定眩汤	137
				定心安神汤	474

虎骨散	16	鱼腥贯众汤	221	活血化癥汤	239
虎潜丸	21	附骨汤	26	活血温胆汤	240
虎骨膏	38	附桂杜仲汤	171	活血醒脑汤	242
虎骨归龙丸	460	附片狗脊汤	189	活血安神汤	243
固本宣痹汤	133	育阴逐瘀汤	180	活血定痛汤	428
固本蠲痹汤	182	育阴健腰汤	466	活血镇痛汤	447
固腰补肾丸	431	青娥丸	21	活血散瘀汤	427
固腰汤	432	青白散	460	活血舒筋汤	428
参苓白术散	22	知母裹方	31	活血舒筋丹	430
参芪葛根汤	135	陀僧膏	32	活血化癥汤	439
参芪归仲汤	145	表面麻醉剂附方	73	活血养荣汤	439
参术菖蒲汤	237	泻火解毒汤	87	活血去瘀散风汤	457
参附回阳汤	453	枫香寄生汤	105	活血酒	441、442、449、459
败龟散	15	明将痰瘀同治散	160	活络酒	458
败龟膏	29	茉莉白芥酒	161	骨伤散	69
治足跟底痛方	126	驱风除痹散	193	骨伤科外洗一方	74
治骨酊	195	九 画		骨伤科外洗二方	74
治腰第一方	248	活络效灵丹	7	骨质灵	199
治伤大红丸	428	活血止痛汤	7、220、439	骨刺丸	195、200
治足跟痛方	471	活血汤	8	骨刺膏	200
松节散	11	活血舒筋汤	17	骨增酒	200
松肩汤	103	活血膏	29、153	骨痛散	201
杨氏骨髓炎方	204	活络油膏	38	骨质增生汤	201
拔毒膏	39、212	活络药水	47、476	骨刺通络散	201
拔毒散	44	活络水	47	骨炎外敷膏	204
拔骨散	86	活络油膏	48	骨炎丸	208
乳香膏	29	活血方	59	骨痹丸	208、215
乳没蜜纱条	158	活膝方	65	骨仙丹	208
乳香趁痛散	12	活血片	66	骨炎汤系列方	210
乳没定痛散	204	活血定痛方	67	骨炎方	211
狗皮膏	37	活血通络方	70	骨炎化癥方	212
狗脊乳没汤	140	活血化癥方	70	骨痹复元汤	217
金匱肾气丸	20	活血汤一方	71	骨痹治疗方	218
金锁固精丸	93	活血丸	71、473	骨痛宁汤	170
金枪膏	434	活血汤二方	83	骨质增生丸	171、436
肱骨干一号方	57	活血导滞汤	98	骨痹汤	131、187、191
肱骨干二号方	57	活血定痛膏	106	骨节炎治疗方	190
肱骨干三号方	57	活血止痛散	120	骨痹系列方	192
肢伤一方	66	活血通络汤	140、141	骨刺散	124、192
肢伤二方	67	活瘀舒筋汤	148	骨质增生方	193
肢伤三方	67	活血消肿散	163	骨增康膏药	194
软伤灵擦剂	161	活络通痹汤	170	骨刺锭	195
软骨膏	462	活血洗方	188	骨质增生液	196
肾痹汤	183、185	活络骨化丸	225	骨刺外敷散	196
股骨头缺血坏死系列方	226	活血通瘀汤	227	骨痹丸	198
股骨头坏死治疗方	227	活血消肿汤	237	骨刺浸剂	124

方剂索引

骨伤洗药	50	胡氏接骨丹	56	独活防风汤	114
骨科外洗一方	50	胡氏壮筋续骨丹	56	独活除痹汤	148
骨科外洗二方	50	胡氏消肿膏	60	独活通痹汤	440
骨刺浸渍方	124	胡氏上肢熏洗药方	60	韭汁治伤膏	156
骨刺治疗系列方	126	胡氏下肢熏洗药方	73	韭菜泥	157
骨蛇桂葛丸	134	施氏止痛利尿方	85	梔子芍甘酒	158
骨科合剂	138	施氏止痛通便方	85	梔子金花丸	25
骨刺枕	141	施氏理气通络方	85	梔乳散	158
骨松热敷散	229	施氏续骨舒筋方	85	威灵透骨方	195
骨髓瘤系列方	232	施氏益肾补肝方	85	威灵仙膏	125
骨瘤丸	232	施氏肋骨方	79	威龙舒筋敷	145
骨髓炎丸	437	复元活血汤	5	威灵寻骨汤	202
骨一方	443	复元活血汤	71	宣痹汤	448
骨三方	443	复方蛇总管液	88	宣痹散	449
骨五方	443	复方黄柏液外方	89	蚂蚁丸	181
骨六方	443	复方大黄散	122	蚂蚁风湿灵	186
骨八方	444	复方桂枝葛根汤	139	荆防熏洗液	164
骨九方	444	复方骨碎补煎	142	荆芥头痛方	452
骨疽膏	450	复方泽兰汤	142	姬氏骨刺膏	193
骨增丹	473	复方马钱子散	147	追风散	35
洗伤水	46	复方粉背雷公藤汤	174	追黄合剂	183
洗剂Ⅰ号	50	复方蚂蚁丸	179	洋金花注射液	184
洗剂Ⅱ号	50	复方骨碎补粉	192	神效接骨丹	93
洗剂Ⅲ号	50	复方三黄灌注液	207	神功内托散	27、207
洗药	51	复方野菊液	207	姜黄桂枝细辛汤	470
洗肘方	63	复方蜈蚣散	213、218	姜白软膏	163
洗一方	445	复苏汤	448	保力丸	95
洗二方	445	复方四物汤	475	赵氏消瘀膏	81
洗漆汤	472	顺气活血汤	5	郁金散	13
洗头方	475	顺关散	10、45	穿阳散	23、461
洗浴方	476	通窍活血汤	11	珍珠散	43
祛瘀消肿膏	29	顺气祛瘀汤	246	茴香酒	47
祛瘀止痛汤	60、245	顺气宽胸汤	447	牵牛散	143
祛腐生肌散	91	顺气祛瘀汤	448	枳马丹	112
祛腐散	92	顺肺和营汤	464	重镇止痛汤	161
祛瘀解毒汤	98	香砂六君子汤	22	南星二乌酊	224
祛风活血洗方	129、477	香蜡膏	39	急性骨髓炎系列方	205
祛风散瘀汤	447	香附元胡丸	127	指骨骨炎方	205
祛风通络汤	235、447	香麻桃红四物汤	144	结核膏	215
祛伤醒脑汤	237	香附旋复花汤	247	歪嘴方	454
祛瘀化痰通络汤	240	养营丸	446	轻乳生肌散	458
祛风通经透入方	134	养血疏风汤	465	背部损伤方	469
祛风活血益肾汤	188	养血健步汤	465	除湿酒	441
祛瘀解毒汤	453	挤压方一号	97	草骨散	445
祛伤续骨膏	467	挤压方二号	98		
胡氏三七活血丸	56	独活寄生汤	16		

十画

消肿止痛药膏	29	健骨丸	94	通脉冲腰丸	84
消毒散	32	健步虎潜丸	20	通脉愈痛丸	240
消肿接骨散	62	健脾养胃汤	22	通府活血汤	243
消肿止痛膏	63	健骨汤	187	通窍祛瘀汤	447
消瘀定痛膏(汤)	69	健骨止痛丹	230	通气散	452
消瘀止痛膏	77、122、154	健脑散	236	损伤风湿膏	38、432
消瘀膏	80、440	健脑灵	238	损胸方	80
消炎接骨汤	86	健筋壮骨丹	430	损伤膏	81
消瘀止痛散	121、125、164	健腰定痛丸	431	损伤调经汤	244、245
消刺定痛汤	127	柴胡疏肝散	6	损腰汤	432
消肿祛瘀方	159	柴甲汤	223	桂麝散	44
消肿止痛散	159、163、165	柴胡四物汤	223	桂附散	51
消肿液	163	柴精汤	242	桂冰散	81
消瘀定痛散	166	柴芍祛伤汤	244	桂麝丹	433
消肿汤	168	柴胡细辛汤	431、469	涤痰祛瘀汤	240
消痹伍仟	181	柴胡祛梗汤	431	涤痰愈颈系列方	135
消核膏	204	桃仁承气汤	4	秦艽木瓜酒	100
消炎止痛汤	210	桃花散	40、472	秦艽天麻汤	105
消骨癆丸	217	桃仁承气汤	82	秦艽除湿汤	470
消肿止痛汤	222	桃红膏	99	逐瘀益气汤	141
消炎散坚丹	223	桃红乳没糊	108	逐瘀通痹汤	199
消遣汤	242	桃红苓柏牛膝汤	112	逐痹汤	202
消瘀止痛药膏	428	桃红活血汤	113	烫药Ⅰ号	52
消瘀散	476	桃红二参汤	130	烫药Ⅱ号	52
消肿化瘀散	435	桃红防己汤	198	桂伤接骨膏	64
消肿止痛膏	437	桃郁瓜蒌桂枝汤	220	挫天散	90
消肿散	440、449	桃归丹参汤	239	高效接骨片	15
消炎退肿汤	447	脊柱骨折早期方	82	海桐皮汤	457
消炎膏	449、457	脊柱骨折中期方	82	海底方	454
消定膏	471	脊柱骨折后期方	83	海桐皮汤	49
益胃汤	22	脊柱炎治疗系列方	171	海马威灵汤	172
益气化瘀止痛散	58	脊柱外敷膏	215	脑震散	234
益气养血方	71	脊柱结核治疗系列方	218	脑震伤片	474
益肾活血汤	118、134、145	脊椎骨折Ⅰ号方	466	胸宁汤	80
益气通络汤	141	脊椎骨折Ⅱ号方	466	胸Ⅰ冲剂	245
益肾通络汤	149、226	脊椎骨折Ⅲ号方	467	胸中涤血汤	246
益精壮骨汤	170	脊椎骨折Ⅳ号方	467	胸肋内伤方	247
益气活血通痹汤	183	通关散	10、45	胸肋行气汤	439
益肾坚骨汤	196	通窍活血散	11	胸肋活血汤	439
益气清骨饮	213	通肠活血汤	84	殷氏安脑汤	234
益肾活血壮骨丸	226	通心固肾汤	96	狼毒外敷散	220
益气化瘀汤	233	通督活血汤	151、442	夏枯壮蛭煎	223
益气和血汤	239	通补肾督方	196	夏枯草浸泡方	123
健肾补肾汤	72	通窍祛瘀定志汤	235	息伤乐搽剂	160
健脾益气汤	87	通脑逐瘀汤	237	莱菔外敷方	112
健脾接骨方	93	通窍活血汤	240	桑忍合剂	111

核归丸	147	接骨丸Ⅰ号	438	颈椎2号	129
酒醋热敷散	163	接骨丸Ⅱ号	438	颈椎宁胶囊	129
顽痹合剂	177	接骨丸Ⅳ号	438	颈椎病药液、药粉方	130
顽痹药酒	182	接骨续筋膏	440	颈愈汤	131
透脓散	27	接骨散	442、449、456	颈椎病内治、外敷方	131
透骨香汤	198	续断紫金丹	14	颈椎病治疗系列方	135
透骨养筋汤	448	续断胶	77	颈痛灵	136
调中保元汤	432	续骨汤一方	72	颈椎方	136
破血四物汤	453	续骨汤二方	84	颈椎病治疗系列方	137
润肠丸	456	续筋接骨汤	87	麻桂温经汤	22
桔术四物汤	470	续骨活血汤	428	麻草花枝方	157
展筋丹	471	续骨丸	446	麻苍通络消肿汤	166
起药胜金錠	472	续骨散	449	蛇磨散	137
铁扇散	434	清营汤	9	蛇灵丸	139
铁弹丸	459	清心药	25	椎车散	42
铁霜丸	460	清托汤	88	银花甘草汤	51
宽筋散	16	清创合剂	91	鹿仙散	69
十一 画		清心解毒汤	427	鹿角胶丸	124
接骨紫金丹	13、434	清营止血汤	439	鹿丹四物汤	130
接骨药	15、74	清热凉血汤	448	鹿角四虫散	139
接骨如神丹	15	清热散	450	雪上一枝蒿膏	76
接骨丹	29、433、437、438、474	理中丸	22	断骨丹	80
接骨续筋药膏	31、429	理气渗湿汤	116	绿石丸	175
接骨膏	31、437、443、467、471	理气活血方	144	蚯蚓白糖液	194
接骨灵	93	理气活血汤	164	萍秋膏	204
接骨膏二方	96	理伤凉血汤	167	莢芪葛汤	103
接骨散一方	57	理气行痹汤	177	斑丁粉	108
接骨散二方	58	理气逐瘀汤	242	曹氏消瘀止痛膏	159
接骨木酊	58	理气止痛丸	430	梁氏活骨系列方	224
接骨八味散	59	理气止痛汤	431	十二 画	
接骨四黄膏	63	理气补血汤	448	舒筋活血汤	16、60、475
接骨膏一方	64	理气行血汤	454	舒筋活络丸	17、473
接骨散三方	66	黄连解毒汤	25	舒筋汤	17、49、68
接骨散四方	68	黄连膏	32	舒络丸	17
接骨片	66	黄油驳骨纱布方	75	舒筋活络药膏	30、428
接骨汤	68	黄芪归鳖汤	150	舒筋药水	46
接骨续筋汤	67、439	黄芪桂枝汤	173	舒活酒	47、463
接骨丹一方	71	黄芪川断牛膝汤	188	舒筋活血酒	109
接骨丹(汤)二方	83	黄氏肿痛灵	194	舒颈汤	132
接骨丸	72	黄芪土苓汤	206	舒筋活血水	162
接骨生筋膏	75	黄桂丹参汤	231	舒筋活络散	177
接骨一号药膏	76	黄芪升麻饮	238	舒筋散	246
接骨胶1号	77	黄连解毒膏	440	舒筋活络药水	429
接骨胶2号	77	黄油纱布	444	舒筋活络伤油膏	429
接骨散五方	84	黄水纱布	445	舒筋壮力丸	435
接骨丸Ⅰ号	438	黄芪当归汤	108	舒筋活络汤	439

舒筋膏	440	强骨散	66、229	腰斩方	453
舒筋止痛水	450	强壮筋骨汤	67	腰脊胸腔洗方	476
舒筋活血洗剂	450	强直性脊柱炎系列方	184	解毒生肌膏	34
温经通络膏	34、77	强直舒	185	解毒化瘀汤	87
温煦丹	35	强直性脊柱炎治疗方	186	解凝汤	104
温补肝肾汤	70	强筋丸	460	解痉汤	142
温阳利水洗方	76	黑虎丹	42、110、433	解毒公英汤	211
温通活血汤	103	黑豆熨药方	52	解毒化瘀汤	212
温经活血酊	125	琥珀安神汤	234	解毒活血汤	220
温经活血汤	137	琥珀镇静汤	234	解毒消肿定痛汤	222
温痹汤	176	琥珀安神方	451	解毒消炎汤	437
温肾通痹汤	181	琥珀三七散	454	新伤消瘀散	156
温经补肾汤	189	酢浆草糊	121	新伤癰丸	216
温阳活血膏	199	酢浆草酊	160	新伤继断汤	431
温经通络药膏	429	疏风理气汤	248	新伤跌打汤	448
温经通络丸	440	疏风养血汤	129	跟痛外洗方	124
温经消肿膏	440	疏风活血汤	446	跟骨消刺方	126
跌打膏	37、164	疏风健步汤	465	滑膜1号	117
跌打万花油	48	犀角地黄汤	9	填髓丹	134
跌打酒	81	犀黄丸	26	硼砂末	144
跌打速愈散	157	筋骨酸痛药水	434	痹愈汤	181、182
跌打膏药	445	筋导散	460	痹痛汤	475
跌打补骨丸	446	提毒散	437	碎骨丹	32
跌打养营汤	447	象皮膏	33	腾药	436
跌打粉	450	滋阴补肾汤	70	瘀血作祟汤	468
跌打生肌膏	450	草薢归膝汤	116	十四 画	
跌打丸	456	湛肾液	118	鲜韭菜根汤	154
葛根杜附汤	135	搜风通络汤	130	鲜金斛汤	431
葛根丹芍汤	138	鹅透外敷方	171	膝关节薰洗方	73
葛根四虫散	140	十三 画		膝创治疗方	115
葛根地龙汤	141	愈骨汤一方	58	膝痛治疗系列方	118
葛根汤	158	愈骨胶薰	65	慢性骨髓炎系列方	209
散瘀和伤汤	49、457	愈骨汤(丸)二方	94	慢骨辨治系列方	211
散痹汤	185	愈骨汤三方	95	截血散	168
散血白酒散	75	愈肩汤	100	截血膏	467
散瘀熨方	86	愈膝消炎系列方	116	蜡姜四生汤	103
散瘀舒筋膏	153	愈风关系列方	174	蝉柴合剂	111
散结利气汤	448	愈骨丸	230	碧玉膏	433
散瘀活血汤	224、468	腰椎间盘合剂	148	膜韧膏	30
散偏地黄汤	239	腰椎间盘突出症系列方	149	十五 画以上	
紫雪丹	10	腰椎管狭窄系列方	152	增减柴胡细辛汤	234
紫金酒	46、120、443	腰椎管狭窄症治疗系列方	152	增生消痛汤	191
紫草油	62	腰痛方	169	增损逍遥散	469
葱白甘草汤	51	腰复康	171	增味虎挣丸	133
葱归肿渴方	51	腰背和营汤	432	增效乌头汤	149
葱没膏	457	腰痛九味	453	增生灵	200

蠲痹汤	16、428	镇静活血汤	238	蟹壳地龙汤	469
蠲水汤	115	镇神丸	451	麒麟散	430
熨风散	51	麝香风湿油	48	螺蛳丸	451
熨伤药	52	麝香舒络酒	77	蜇虫散	144
熨药方	52	壁虎散	193	熟地续断汤	115
骸骨一号方	68	壁虎牛黄散	206	踝关节扭伤外敷方	122
镇骨二号方	68	膈下逐瘀汤	6	熏洗外敷方	158
骸骨三号方	69	鳖甲煎丸	26	橘术四物汤	113
镇骨外洗方	75	蟾蜍涎油	212	醒脑清瘀方	235
镇痛膏	132	螃蟹接骨敷	63		
镇痛消肿膏	158	蝎子核桃丸	218		

中药索引

二 画		丁香	313	石膏	259	羌活	251
		人参	366	四季青	275	补骨脂	364
		九香虫	315	生地黄	266	防己	285
三 画				生姜	253	防风	252
		三七	318	白及	317	鸡血藤	296
		三棱	333	白芍药	372	鸡屎藤	296
		干姜	308	白术	369	八 画	
		土茯苓	272	白芷	251	青风藤	289
		大黄	277	白花蛇	355	青黛	271
		大蒜	393	白矾	386	苦参	265
		大蓟	317	半夏	346	松节	294
		山茱萸	382	六 画		松香	295
		山楂	316	芋头	276	虎杖	341
		千金子	283	芒硝	279	延胡索	327
		川乌	307	地龙	351	狗脊	361
		川芎	323	地骨皮	277	金银花	270
		川椒	310	地榆	320	乳香	330
		女贞子	376	肉苁蓉	363	炉甘石	387
		马钱子	389	肉桂	309	泽兰	341
四 画				当归	370	泽漆	348
		天胡荽	274	自然铜	303	泥鳅	306
		木香	314	血竭	394	阿胶	375
		木贼	258	全蝎	352	附子	307
		木芙蓉叶	398	冰片	358	细辛	311
		车前子	305	红花	329	九 画	
		五加皮	293	七 画		槲子	260
		五味子	380	麦饭石	388	茜草	321
		五倍子	379	赤小豆	306	草乌	307
		毛茛	396	赤芍药	268	砒石	385
		牛膝	335	苏木	336	威灵仙	284
		丹参	325	芦荟	281	郁金	334
		凤仙	343	苍术	304	胡椒	312
		乌药	315	苍耳子	255	虻虫	337
		乌梅	378	杜仲	361	蚂蚁	300
		乌贼骨	382	卤碱	303	骨碎补	364
		巴豆	281	牡丹皮	268	独活	284
		水牛角	270	何首乌	374	食盐	383
		水蛭	337	伸筋草	290	钩藤	351
五 画				皂刺	346	香附	313
		甘遂	283	龟版	378	姜黄	333
				没药	331	洋金花	349

蚤沐	272	黄连	262	十三 画	
降香	343	黄柏	264	蒲黄	322
十 画		黄芪	367	蒺藜	302
秦艽	286	黄药子	273	硼砂	397
莪术	334	菝葜	301	雷公藤	297
枳椇	347	接骨木	300	蜈蚣	354
桃仁	328	雪上一支蒿	299	十四 画以上	
桂枝	250	蛇床子	399	稀莪草	291
柴胡	256	麻黄	249	醋	344
铅丹	385	鹿茸	359	樟脑	397
徐长卿	288	淫羊藿	360	蝮蛇	356
海风藤	290	十二 画		薄荷	256
穿山甲	339	斑蝥	392	醋醃菜	345
桑枝	287	葛根	257	壁虎	340
桑椹	376	款冬花	349	虻虫	338
桑寄生	292	酢浆草	274	鳖甲	377
蚕沙	291	雄黄	384	蟾酥	390
十一 画		透骨草	294	麝香	356
黄芩	261	番泻叶	280		

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]

书名=中国骨伤方药全书

作者=

页数= 4 9 1

S S 号= 1 0 2 6 4 6 9 3

出版日期=

第一章	中国骨伤方药渊源
第二章	骨伤三期辨证方药
第一节	骨伤初期方药
	一、攻下逐瘀法
	二、行气活血法
	三、凉血止血法
	四、通窍宣闭法
第二节	骨伤中期方药
	一、和营止痛法
	二、接骨续筋法
	三、舒筋活络法
第三节	骨伤后期方药
	一、补益气血法
	二、滋养肝肾法
	三、调补脾胃法
	四、温经通络法
第三章	骨病内治消、托、补
第一节	消法
	一、清热解毒法
	二、温经通阳法
	三、祛痰散结法
第二节	托法
第三节	补法
第四章	骨伤骨病外治方药
第一节	敷贴方药
	一、药膏
	1．消瘀退肿止痛类
	2．舒筋活血类
	3．接骨续筋类
	4．清热解毒类
	5．去腐生肌长肉类
	6．温散风寒类
	二、膏药
	1．祛瘀止痛类
	2．祛风除湿类
	3．软坚活血类
	4．提脓拔毒类
第二节	掺撒方药
	1．止血收口类
	2．去腐拔毒类
	3．生肌长肉类
	4．温经散寒类
	5．散血止痛类
	6．取嚏通经类
第三节	搽擦方药
	一、酒剂
	二、油剂
第四节	熏洗方药
	一、热敷熏洗法
	二、湿敷洗涤法
第五节	热熨方药
第五章	中医骨伤用药规律
第六章	骨伤疾病方药集粹
第一节	骨折
	上肢骨折

		下肢骨折
		肋骨骨折
		脊柱骨折
		开放性骨折
		骨折迟缓愈合和不愈合
		筋膜间隔区综合征
第二节		伤筋
		颞颌关节功能紊乱症
		肩关节周围炎
		肱骨外上髁炎
		桡骨茎突狭窄性腱鞘炎
		髋关节一过性滑膜炎
		膝关节创伤性滑膜炎
		髌骨软骨软化症
		踝关节扭伤
		跟痛症
		颈椎病
		急性腰扭伤
		慢性腰肌劳损
		腰椎间盘突出症
		腰椎椎管狭窄症
		软组织损伤
第三节		骨病
		肥大性脊柱炎
		类风湿性关节炎
		强直性脊柱炎
		骨性关节炎
		骨质增生证
		急性化脓性骨髓炎
		慢性骨髓炎
		骨与关节结核
		非化脓性肋软骨炎
		股骨头缺血性坏死
		骨质疏松症
		骨肿瘤
第四节		内伤
		头部内伤
		胸胁内伤
第七章	骨伤药物	古今辨析
第一节		解表药
第二节		清热药
第三节		泻下药
第四节		祛风湿药
第五节		芳香化湿药
第六节		利水渗湿药
第七节		温里药
第八节		理气药
第九节		消食药
第十节		止血药
第十一节		活血化瘀药
第十二节		化痰止咳平喘药
第十三节		平肝熄风药
第十四节		开窍药
第十五节		补虚药
第十六节		收涩药
第十七节		涌吐药
第十八节		外用药
下篇		
第八章	古代医学辨证方论	
	世医得效方	元&危亦林
	秘传刘伯温家藏接骨金疮禁方	明&刘基
	跌损妙方	明&异远真人

证治准绳 明&王肯堂
伤科汇纂 清&胡廷光
江氏伤科学 清&江考卿
救伤秘旨 清&赵廷海
伤科大成 清&赵竹泉
龙源洪氏家传跌打秘方 清&洪龙源
伤科集录 清&不撰著人
接骨全书 清&不撰著人
全体伤科 清&王焕旗
朱君尚先生秘传跌打方 清&朱君尚
跌打秘方 清&江泽民
伤科秘方 清&不撰著人
现代流派秘方验方
王家伤科&王子平
石家伤科&石筱山、石幼山
北京刘氏正骨&刘寿山
吉林刘氏正骨&刘柏龄
辽宁苏氏正骨&苏相良
四川少林杜氏正骨&杜自明
湖北武当李氏正骨&李同生
广东李氏伤科&李广海
闽中林氏伤科&林如高
宁波陆家伤科&陆银华
哈尔滨陈氏正骨&陈占魁
四川武当郑氏伤科&郑怀贤
施家伤科&施维智
河南郭氏正骨&高云峰
黑龙江樊氏正骨&樊春洲
魏家伤科&魏指薪

方剂索引
中药索引
附录页

历代中医资料大全分享

你好，我是**逢原**，你现在看到的这本资料是我从网上收集整理的。

本人自学中医多年，耗时多年搜集珍藏了众多的中医资料，包括了目前已经出版的大多数中医书籍，以及丰富的视频教程，而这些中医资料，是博览群书，勤求古训之必备。

如果有你也喜欢中医，需要一些学习中医的资料；或者是学习中医的路上碰到了什么问题需要交流；或者碰到一些疾病的困扰，需要求助，可以通过以下方式联系我：

一、发邮件：fyzy999@qq.com

二、加我 QQ/微信：**2049346637**

三、关注微信公众平台——逢原中医，经常有中医文章更新。

四、关注我的空间：<http://user.qzone.qq.com/2049346637>

免责声明：所有资源均是网上搜集，本人收集整理这些中医资料，仅仅为了方便中医同道中人私下交流学习之用，不为营利，将不对任何资源负法律责任。所有资源请在下载后 **24** 小时内删除，任何涉及商业营利目的均不得使用，否则产生的一切后果将由您自己承担！如果您觉得满意，请购买正版资源。



私人微信号：2049346637



公众平台：逢原中医