

自制消肿止痛膏治疗软组织损伤 50 例

★ 谢贇平 孙小波 (江西省赣州市中医院骨一科 赣州 341000)

关键词:消肿止痛膏;软组织损伤

中图分类号:R 274.3 文献标识码:B

自 1990 年以来,我们采用自制消肿止痛膏治疗软组织损伤 50 例,取得了满意疗效,现总结如下。

1 临床资料

本组 150 例中,男 95 例,女 55 例;年龄 5~78 岁,平均 36 岁,以青壮年居多占 72%;损伤部位分布为腕部 45 例,肘部 8 例,肩部 2 例,足踝部 55 例,膝部 11 例,髌部 6 例,腰部 20 例,胸部 3 例;病程 15 分钟~3 天;功能活动可者 103 例,功能活动受限者 47 例。诊断标准:西医诊断标准:有明确的外伤史,局部症状,体征为疼痛、肿胀、瘀斑、压痛、关节活动障碍;X 线检查无骨折、脱位和关节病变。中医诊断标准:跌打损伤所致局部肿胀、疼痛、瘀斑、压痛,活动功能受限,舌质暗或紫暗。病例选择:(1)入组标准:符合上述中、西医诊断标准,损伤发生在 3 天以内,男女均可。(2)排除标准:合并骨折,脱位或开放性损伤;临床检查有神经、血管(较大血管)损伤及肌腱断裂者;妇女哺乳期或妊娠期;对外用药过敏者;患有严重内脏疾病,或肺结核、骨肿瘤者。

临床把患者随机分成三组:甲组为自制消肿止痛膏组;乙组为基质膏组;丙组为扶他林乳胶剂(双氯芬酸二乙胺盐乳胶剂)组。每组观察病例 50 例,共 150 例,分别进行外用治疗,观察其疗效并比较其差别。

2 治疗方法

2.1 药物组成、制备和使用 (1)自制消肿止痛膏主要由乳香、没药、当归、红花、生草乌、冰片、饴糖、滑石粉组成。先将乳香、没药、当归、红花、生草乌按比例配好后用 10 倍的水浸泡 12 小时、煎煮 2 小时,滤过、滤液浓缩至生药量的 2 倍,加防腐剂苯甲酸钠适量,通过 100 目筛,即得药液。饴糖加热使溶解成饴糖液。冰片溶解于水杨酸甲酯,滤过得冰片液。将药液、饴糖液、冰片液和滑石粉一起置入混合机内搅拌使混合得自制消肿止痛膏,最后装罐,密封备用。(2)基质膏主要由饴糖、滑石粉、蒸馏水组成。将饴糖加热使溶解成饴糖液,饴糖液、滑石粉和蒸馏水一起置入混合机内搅拌使混合得基质膏。最后装罐,密封备用。(3)扶他林乳胶剂市售。

2.2 各组治疗 甲组消肿止痛膏(赣州市中医院中药制剂室按《中国药典》规定的质量标准制备)。清洁患部皮肤,根据损伤范围将药膏均匀地摊在棉垫上,敷粘于患处,胶布固定,绷带缠绕包扎,涂敷厚度约为 2 mm。24 小时换药 1 次,连续换药 7 次。乙组基质膏(赣州市中医院中药制剂室提供)。清洁患部皮肤,根据损伤范围将药膏均匀地摊在棉垫上,敷粘于患处,胶布固定,绷带缠绕包扎,涂敷厚度约为 2

mm。24 小时换药 1 次,连续换药 7 次。扶他林乳胶剂(北京诺华制药有限公司研制)。按说明书以 3~5 cm 长或更多双氯芬酸二乙胺盐乳胶剂外涂,涂抹范围以超过损伤皮肤边缘 1~1.5 cm 为宜,轻轻按摩,每日重复 3~4 次。疗程为 1 周。三组患者在治疗期间均停用其他与本病有关的药物或有关疗法。三组疗程均为 7 天。观察第 1、3、7 天疗效。

3 疗效观察

3.1 病情评分法 根据临床表现程度不同,分为 3 个等级并分别记分。(1)疼痛:难以忍受 3 分,能忍受 2 分,轻度疼痛 1 分;(2)肿胀:同健侧相比,周长 ≥ 1 cm 者 3 分,0.5 cm<周长<1 cm 者 2 分, ≤ 0.5 cm 者 1 分;(3)压痛:轻压即痛或拒按者 3 分,压痛无拒按者 2 分,一般压痛者 1 分;(4)功能障碍:关节活动减小 30° 以上者 3 分, $30^\circ \sim 20^\circ$ 者 2 分, 20° 以下者 1 分。

3.2 评价方法 观察指标为局部疼痛、肿胀、压痛、功能障碍。综合疗效判定参照卫生部《中药新药临床研究指导原则》。治愈:症状与体征完全消失,治疗后总积分 < 1 分;显效:症状及体征明显好转,治疗后总积分减少 $2/3$ 或以上;有效:症状与体征改善,治疗后总积分减少 $1/3$ 或以上;无效:症状或体征无明显改善,治疗后总积分减少不足 $1/3$ 。

3.3 治疗结果 本组 150 例,甲组治愈 42 例,显效 3 例,有效 4 例,无效 1 例,总有效率 98%;乙组分别为 15、5、5、25 例,50%。丙组分别为 36、2、2、10 例,80%。经 χ^2 检验,甲组与乙组治疗后有显著性差异,甲组与丙组治疗后无显著性差异,但甲组优于丙组。

4 讨论

消肿膏具有舒筋活络、活血化瘀、消肿止痛之功。现代药理研究表明活血化瘀药可减轻组织损伤后出血,促进瘀血、渗出以及坏死组织的吸收,减轻炎症反应及炎症介质与组织崩解产物对损伤肌细胞的刺激,改善局部缺氧和代谢状态,减轻组织细胞变性坏死程度,从而对组织细胞的再生修复产生有利影响,促进损伤组织修复。

参考文献

[1]王志华,王慧生,高纪和.消肿止痛液的药理实验研究[J].中草药,1998,29(1):31.

(收稿日期:2008-09-09)