

# 海桐皮汤薰洗在掌指骨骨折中后期康复中的应用

江克罗, 叶恒力, 张文正, 伍辉国, 杨敏, 张崇建

(浙江省台州骨伤医院, 浙江 温岭 317500)

**摘要** 目的: 探讨掌、指骨骨折中后期康复中应用海桐皮汤薰洗的临床疗效。方法: 2013 年 2 月至 2015 年 6 月收治 58 例掌、指骨骨折患者, 男 36 例、女 22 例; 年龄 15 ~ 56 岁, 中位数 29 岁; 均为新鲜闭合性骨折, 左手 20 例、右手 38 例; 43 例行钢板或克氏针内固定治疗, 15 例行手法复位石膏托外固定治疗。所有患者均于伤后 3 周左右开始出现患手肿胀、疼痛、关节屈伸活动受限等症状和体征。伤后 5 ~ 6 周开始进行海桐皮汤薰洗治疗, 每天 2 ~ 3 次, 共治疗 3 周。薰洗过程中进行掌指关节和指间关节的被动屈伸活动。结果: 所有患者均获随访, 随访时间 6 ~ 12 个月, 中位数 7 个月。治疗 3 周后手部肿胀、疼痛、关节屈伸活动受限等情况明显改善, 按照中华医学会手外科学分会制定的上肢部分功能评定试用标准中的手指关节总活动度评分标准评定, 优 51 例、良 4 例、可 3 例。结论: 在掌、指骨骨折中后期采用海桐皮汤薰洗治疗, 可有效减轻患手的疼痛和肿胀, 改善关节屈伸活动, 值得临床推广应用。

**关键词** 骨折; 掌骨; 指骨; 掌指关节; 指关节; 并发症; 骨折固定术; 海桐皮; 薰洗

掌、指骨骨折无论采用何种方式治疗, 中后期常出现手部肿胀、疼痛、掌指关节及指间关节屈伸活动受限等症状和体征, 影响手部功能。近年来我院将海桐皮汤薰洗用于掌、指骨骨折中后期康复治疗, 现总结报告如下。

## 1 临床资料

本组 58 例, 均为 2013 年 2 月至 2015 年 6 月在台州骨伤医院住院治疗的患者。男 36 例, 女 22 例; 年龄 15 ~ 56 岁, 中位数 29 岁; 均为新鲜闭合性掌、指骨骨折, 左手 20 例、右手 38 例; 43 例行钢板或克氏针内固定治疗, 15 例行手法复位石膏托外固定治疗。所有患者均于伤后 3 周左右开始出现患手肿胀、疼痛、关节屈伸活动受限等症状和体征。

## 2 方法

伤后 5 ~ 6 周开始进行海桐皮汤薰洗治疗。海桐皮汤药物组成包括海桐皮 20 g、乳香 20 g、没药 20 g、透骨草 20 g、当归(酒炙) 15 g、川椒 15 g、红花 12 g、川芎 12 g、防风 6 g、白芷 6 g、威灵仙 6 g、甘草 6 g, 将上述药物加入约 4000 mL 水中浸泡 1 h, 武火煮沸后继续以文火煎煮 15 min。将药液倒入盆中, 薰蒸 30 min, 待患手能耐受药液温度后将手完全没入药液里浸泡 20 min 左右。每天 1 剂, 薰洗 2 ~ 3 次, 共治疗 3 周。薰洗过程中进行掌指关节和指间关节的被动屈伸活动。

## 3 结果

本组患者均获随访, 随访时间 6 ~ 12 个月, 中位数 7 个月。治疗 3 周后手部肿胀、疼痛、关节屈伸活动受限等情况明显改善, 按照中华医学会手外科学分会制定的上肢部分功能评定试用标准中的手指关节总活动度评分标准<sup>[1]</sup>评定, 优 51 例、良 4 例、可 3 例。典型病例图片见图 1。

## 4 讨论

手是精细的运动器官, 恢复手部功能是手部损伤治疗的最终目的<sup>[2]</sup>。顾玉东<sup>[3]</sup>认为手部骨折的治疗应达到 3 个要求: ①力求解剖复位; ②轻便牢固的固定; ③早期活动与功能锻炼。而在满足这 3 个要求的同时, 如何减少对骨折端骨膜、肌腱等软组织的损伤, 也一直是临床关注的热点<sup>[4-12]</sup>。

掌、指骨骨折常波及掌指关节、指间关节的关节面, 加上骨折后长期制动, 引起关节内血肿机化, 关节囊及关节周围的软组织出现瘢痕增生挛缩而发生黏连, 从而出现关节屈伸活动受限等并发症。中医学理论认为, 骨折后筋脉受损, 无以运行气血, 血不循经, 溢于脉外, 同时由于血脉瘀滞、气机阻滞, 则水湿津液停滞不行而外渗, 停聚于肌肤腠理之间, 故发生肢体肿胀、疼痛; 经络受阻, 气血不通, 营卫不能通达内、外, 关节周围筋肉组织得不到濡养, 则出现关节活动不利。《素问·阴阳象论》云: “形伤肿, 气伤痛, 气血俱损, 故为肿为痛。”《医宗金鉴》云: “损伤之症,

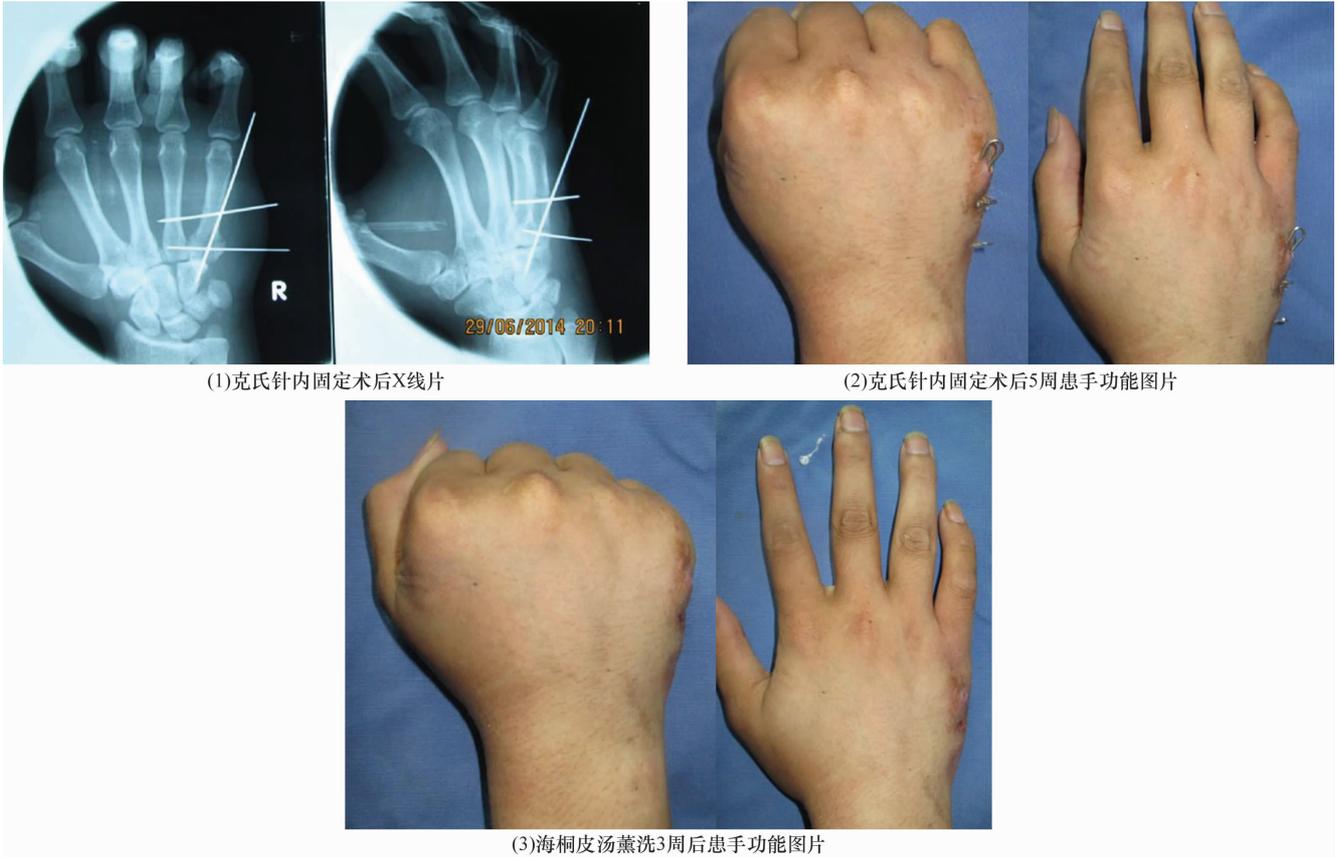


图 1 第 5 掌骨基底部骨折治疗后图片

患者,男,24 岁,右手第 5 掌骨基底部骨折。克氏针内固定术后 5 周,第 2 至第 5 掌指关节屈伸受限、手背肿胀,以海桐皮汤薰洗 3 周后屈伸活动及肿胀情况明显改善

肿痛者,乃瘀血凝结作痛也。”其治疗原则为疏通经络,舒筋活血,剥离黏连,滑利关节,恢复功能。

海桐皮汤出自《医宗金鉴·正骨心法要旨》,方中海桐皮、透骨草能祛风通络,乳香、没药为治疗跌打损伤要药,红花、当归活血化瘀,川芎、威灵仙行气止痛、通经活络;川椒、白芷、防风通络止痛,甘草调和诸药。诸药合用,共奏活血化瘀、舒筋活血、行气止痛之功。此外,薰洗治疗可有效利用温热效应将药物的有效成分直接作用于皮肤与骨关节,并能降低神经末梢的兴奋性,缓解肌肉、肌腱及韧带的痉挛、僵硬状态<sup>[13-15]</sup>,还可促进血液与淋巴液的循环,有利于水肿和水肿的吸收。

本组患者的治疗结果提示,在掌、指骨骨折中后期采用海桐皮汤薰洗治疗,可有效减轻患手的疼痛和肿胀,改善关节屈伸活动,值得临床推广应用。

### 5 参考文献

[1] 潘生德,顾玉东,侍德. 中华医学会手外科学会上肢部分功能评定试用标准[J]. 中华手外科杂志,2000,16(3): 130 - 135.

[2] 韦加宁. 韦加宁手外科手术图谱[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:267.

[3] 顾玉东. 如何治疗手部骨折——评 AO 微型钢板的应用价值[J]. 中华手外科杂志,2002,18(2):65.

[4] 劳杰,顾玉东,徐建光,等. 应用 AO 微型不锈钢板内固定治疗手部骨折[J]. 中华手外科杂志,2002,17(2): 66 - 68.

[5] 伍辉国,江克罗,张文正,等. 手法复位杉树皮小夹板固定治疗儿童闭合性指骨骨折[J]. 中医正骨,2015, 27(10):63 - 64.

[6] 江克罗,伍辉国,张文正,等. 手法复位经皮穿针内固定治疗第 4、5 掌骨基底部骨折合并腕掌关节脱位[J]. 中医正骨,2014,26(7):33 - 34.

[7] 江克罗,伍辉国,张文正,等. 手法复位经皮穿针内固定治疗近节指骨粉碎性骨折[J]. 中医正骨,2014,26(12): 46 - 47.

[8] 江克罗,伍辉国,张文正,等. 闭合复位经皮穿针内固定治疗 Bennett 骨折[J]. 中医正骨,2015,27(4):54 - 55.

[9] O' sullivan ST, Limantzakis G, Kay SP. The role of low - profile Titanium miniplates in emergency and elective hand surgery[J]. J Hand Surg Br,1999,24(3):347 - 349.

- [10] Al - Qattan MM. Phalangeal neck fractures in children; classification and outcome in 66 cases[J]. J Hand Surg Br, 2001, 26(2): 112 - 121.
- [11] Waris E, Ashammakhi N, Happonen H, et al. Bioabsorbable miniplating versus metallic fixation for metacarpal fractures[J]. Clin Orthop Relat Res, 2003, (410): 310 - 319.
- [12] 江克罗, 张文正, 伍辉国, 等. 手法复位经皮穿针内固定治疗掌指骨骨折[J]. 中医正骨, 2016, 28(3): 55 - 57.
- [13] 汪亚强, 江蓉星, 樊效鸿. 海桐皮汤熏洗治疗柯氏骨折后腕关节僵硬 56 例[J]. 成都中医药大学学报, 2002, 25(2): 58 - 60.
- [14] 王珍萍, 黄振蓉. 海桐皮汤熏洗在桡骨远端骨折后期中的应用[J]. 浙江中医杂志, 2012, 47(6): 432.
- [15] 吴秋实. 中药熏蒸疗法在膝关节周围骨折术后综合康复治疗中的应用[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(7): 694 - 695.
- (2016-06-09 收稿 2016-07-18 修回)

· 简 讯 ·

2015 年度“康缘杯”中华中医药学会科学技术奖获奖项目名单(骨伤科部分)

一等奖:

无

二等奖:

无

三等奖:

项目名称: 益气活血法减少全髋关节置换术后深静脉血栓形成的基础与临床研究

完成单位: 河南省洛阳正骨医院 河南省骨科医院 中国中医科学院望京医院 河南省中医院

完成人员: 刘又文 沈素红 陈献韬 王庆丰 陈卫衡 王上增 贾宇东 张颖

项目名称: 调曲整脊法治疗腰椎管狭窄症

完成单位: 北京昌平区光明骨伤医院 广西壮族自治区民族医院 广东省潮州市中心医院 湘潭市岳塘区中西医结合医院 广西平南县同安骨伤医院

完成人员: 王秀光 韦以宗 潘东华 韦春德 谭树生 林廷章 戴国文 吴宁

(原载于 <http://www.cacm.org.cn/eWebEditor/UploadFile//20151216032359468.doc>)

说明: 中华中医药学会科学技术奖和李时珍医药创新奖由中华中医药学会分别于 2002 年和 2005 年经国家科技部、国家科学技术奖励工作办公室批准设立, 每年评选一次, 是国家对科研成果奖励制度实施重大改革后, 在国家中医药管理局的大力支持下批准设立的我国唯一代表中医药行业行使奖励权力的奖项, 其奖励项目代表了行业的最高水平, 对中医药科技进步和科技创新起到了重要促进作用。2008 年度中华中医药学会科学技术奖获奖项目名单(部分)见《中医正骨》2009 年第 8 期封二。2009 年度中华中医药学会科学技术奖获奖项目名单(部分)见《中医正骨》2010 年第 7 期前插页(对目录)。2010 年度中华中医药学会科学技术奖获奖项目名单(部分)见《中医正骨》2011 年第 6/9 期第 19/42 页。2011 年度中华中医药学会科学技术奖获奖项目名单(部分)见《中医正骨》2012 年第 4 期第 43 页。2012 年度中华中医药学会科学技术奖获奖项目名单(骨伤科部分)见《中医正骨》2013 年第 11 期第 78 页。2013 年度中华中医药学会科学技术奖获奖项目名单(骨伤科部分)见《中医正骨》2013 年第 12 期第 23 页。

· 通 知 ·

关于启用《科技期刊学术不端文献检测系统(AMLC)》的通知

为了保证学术论文的真实性和原创性, 杜绝学术论文抄袭、剽窃、伪造、篡改、不当署名、一稿多投等现象的发生, 本着对本刊论文作者和读者负责的态度, 《中医正骨》编辑部于 2010 年 4 月开始启用《科技期刊学术不端文献检测系统(AMLC)》。该系统以《中国学术文献网络出版总库》为全文比对数据库, 本刊编辑使用该系统对所有来稿的文字复制情况进行检测, 检测结果包括与已发表论文比对后的文字复制比率, 所涉及论文的题目、作者、发表期刊和发表时间。按规定文字复制比超过 20% 的来稿即视为存在学术不端行为的可能, 经人工比对后才能进入下一个审稿程序, 特此提醒广大作者, 注意所投稿件的原创性与真实性。特此通知。