

骨伤的中医中药治疗方法

▲ 成都骨科医院 唐强

骨伤主要包括各种类型各种位置的骨折，如四肢关节内的骨折、桡骨远端的骨折、肱骨外端的骨折、肱骨骨折、胫腓骨骨折、大腿骨骨折、髌骨骨折、颈骨骨折、脊柱骨折等，还包括手部皮肤撕裂伤、手指骨骨折、血管神经损伤、颈椎病、腰椎病、关节炎、股骨头坏死等常见的骨科疾病，都可以归于骨伤科的范畴。一些意外情况的出现很有可能诱发骨折的问题，骨折在现实生活中是一个很常见的损伤现象，患病后应积极的采取措施进行治疗和调养，本文主要介绍各类骨折的中药治疗。

加强功能锻炼

中药治疗骨伤 内服中药：熟地、鹿角片各 15g，山药、白芍、肉苁蓉、枸杞子、千年健各 12g，黄芪 20g，补骨脂、陈皮、干姜、人参、首乌、杜仲各 10g。加減：上肢骨折加当归，下肢骨折加牛膝。

方法：以水煎服，1 剂 / 天。外敷药膏：川断 25g，杜仲 20g，大黄、肉桂、防风、

红花各 15g，皂角刺、羌活各 12g，乳香、没药、骨碎补、血竭、当归、白芨各 10g。做成细粉混合在一起，使用 120 目的筛子筛过，用蛋清或者蜂蜜调和成膏状，敷在骨折部位，三五天换 1 次敷药。

该组方可以起到补益肝肾、补益气血的作用，弥补久病之虚，旺盛肝肾精气，调整体内的气血运行，滋养筋骨，使之强劲有力。外敷可以行血散瘀、荣筋养骨，改善骨折位置的情况，加快骨折的愈合。

中药熏蒸治疗 适用于骨折后期肿胀和关节僵硬的病人。药方：上肢骨折：桑枝、松节各 30g，姜黄、羌活、细辛各 20g，白芷、秦艽各 25g；下肢骨折：独活、秦艽各 30g，木瓜、牛膝各 25g，松节 20g，透骨草 15g。将中药汤加热，以药气熏蒸病人骨折的位置。骨折后期肿胀和关节僵硬属于骨折并发症，通过中药熏蒸可以产生较好的效果。在中药熏蒸过程中，会产生大量的中药离子，而离子会通过熏蒸附着、进入到病人的皮肤表面与病灶当中，会促进病人血管内的血液

运行，加速血管扩张，从而达到促进血液循环的目的。因此中药熏蒸会活血化瘀，改善骨折并发症情况。

中药湿热敷治疗患肢肿胀 骨折病人会由于局部的血管破裂出血、软组织水肿、静脉回流不通畅，从而导致骨折的肢体出现肿胀的症状。可以使用中药外敷治疗。组方：自然铜、官桂、没药、乳香、桂枝各 20g，大黄 10g，芒硝 3g。方法：用凉水浸泡上述中药 30~45min，进行第一次煮沸，持续沸腾 30min，进行第二次煮沸，持续沸腾 20min，两遍煮沸共取药液 800mL，将其倒进干净的容器当中，将无菌纱布浸泡在药液当中，将纱布浸透，随后对病人骨折的位置进行湿热敷。纱布的温度应该控制在 32~34℃，20~30min/ 次，4~6 次 / d，1 剂 / d。官桂外用可以温经通脉、补益气血、行气消淤；没药、乳香外用可以消肿止痛、活血化瘀；桂枝外用可以通经活络、祛瘀散结。芒硝易溶于水，其中硫酸银离子不容易被吸收，结合上述诸药，可以形成较高的渗透环境，

外敷在患处可以将药效渗透进入病灶，从而达到消肿的作用。并且对中药进行加热基本不会对药效产生影响，还可以调节患处血运，提高组织细胞渗透作用，促进组织吸收药效，提高药物效果。同时该方较为经济，应用也比较方便，可以应用在居家治疗中。

自拟方加減治疗骨折 （1）自拟骨折速愈颗粒：当归、党参各 3g，熟地 5g，牛膝 4g，自然铜、骨碎补、黄芪各 1g，续断 1.5g，血竭 6g，土鳖虫 2g。该组方可以降低血液粘稠度，改善病人血液循环，清除和预防凝血块；减少炎症，改善软骨固化；改善血管壁，踉跄离子交换，激发钙离子活性，促进骨折愈合；（2）自拟补肾密骨片方：补骨脂、牛膝各 12.5g，杜仲、胡桃肉、淫羊藿、山药 10g，鹿角胶 3g，党参、黄芪、茯苓各 15g，制乳香、制没药各 5g。调配加工后制成 0.35g 素片。杜仲、胡桃肉、补骨脂、淫羊藿、牛膝可滋补肝肾，强壮筋骨；制乳香、制没药可活血生肌；黄芪、党参可补气健脾；山药可补益脾肺胃；茯苓可利水消肿。合用可补益肝肾脾，强筋壮骨。

理化实验室标准物质的使用管理措施

▲ 自贡市疾病预防控制中心 樊文明

标准物质是一种已经明确相应均匀特性数值的物质，通常情况下将其作为“量具”，可在测量行业中发挥十分重要的作用，包括测量装置、测量仪器、测量物质、测量材料特性值等等。标准物质属于理化实验室重要物质，也是必备物质，可在不同类型理化实验中应用，特定量值比较准确，稳定性以及均匀性比较高。在不同理化实验的研究领域中，对标准物质特性的实际需求也不同，应用标准物质时的相关要求、注意事项也不同。所以，强化标志物质的实际应用、管理工作，会对标准物质的实际作用造成重大的积极影响。

标准物质管理

第一，采购管理。在理化实验室中，标准物质是一种消耗量比较大的物质，所以实际使用管理期间，首先要做好相应的标准物质采购工作。对于标准物质的采购项目，国际上明确标出了相应要求、相应规范，尤其是对采购剂量校准标准。为了保证理化实验的准确性，实验室往往需要采购一级标准物质，而一级标准物质均存在特殊的国际上认可的字母代码。

第二，检查验收管理。在标准物质采购完毕，并送到理化实验室后，还需进行相应的检查验收环节。不管标准物质的数量、种类以及应用范围，工作人员均须做好详细的检查验收工作。实际检查验收工作中，主要对标准物质规格、级别、有效性等多个方面进行检测验收，并检查标准物质外观等情况。若不能保障所采购标准物质是否与国家规定标准相契合，则需严格遵循随机法，按照比例抽取一定含量的标准物质作为样本，进行检测工作，评估标准物质的合理性与真实性。若检测结果与国家制定的标准存在差异，则需第一时间将检测结果反馈给供货商，并进行产品质量举证，让供货商第一时间进行处理，及时进行更换，或是进行退货处理。若采购标准物质的检测结果与国家制定标准一

致，但无法提供相应材料证明标准物质全部符合国家规定的相应要求，则需及时和供货商沟通，要求供货商能够补充相应证明材料。

第三，存储管理。标准物质短时间内无法全部使用完毕，且采购数量比较大，所以必须进行标准物质的存储管理工作。检测人员必须明确每一种标准物质的存储环境要求以及其他存储要求，按照要求存储每一种标准物质。在标准物质存储过程中，必须构建专人专岗制度，才能有效提升标准物质的储存管理效果，保证存储管理的科学性、合理性，才能有效落实责任到人制度，促使管理人员积极结合标准物质的实际存储管理要求，按照规定进行相关管理工作，有效提升问题处理效率，促使管理工作顺利进行。再者，必须将标准物质管理制度、管理需求进行有效结合，保证管理人员能够根据相应标准化流程、标准化要求约束相关管理内容，及时登记、记录标注物质的出入情况与使用情况，保证记录的完整性与全面性。

标准物质使用

第一，理化实验室使用相应标准物质之前，必须填写相关记录，并结合标准物质实际使用方法、使用要求、使用量进行集中化、具体化、详细化记录，从而保证后期可查询记录，与使用数据进行比较，核实标准物质的实际使用情况。在这一工程中，必须保证填写保管人员、校对人员不是同一个，才能最大程度上提升信息填写准确性以及真实性。

第二，为了保证标准物质的准确应用、合理应用，必须做好相应的人员教育培训工作。保证应用人员能够根据实际要求，完善相应工作，准确使用标准物质。为保证标准物质使用的准确性与有效性，供货方必须在标准物质送入理化实验室的时候，提供相应的安全使用手册，指导应用人员准确使用相关标准物质，从而提升标准物质的实际使用准确性。

癫痫病的手术治疗方法

▲ 自贡市第四人民医院 蓝美锐

癫痫俗称羊癫疯，是一种由于脑部神经异常放电所导致的神经性疾病。癫痫患者在疾病不发作时与正常人并无不同，但一旦癫痫发作，患者则会不受控制地抽搐、口吐白沫，由于患者在疾病发作时是无意识的，因此可能给患者带来车祸、坠楼等意外事故。癫痫的发病率在我国可达 0.7%，属于一种发病率较低但危害性较大的疾病。临床研究认为，癫痫患者的脑部神经异常放电与患者的脑部疾病和遗传因素有所关联。长期以来，人们认为癫痫治疗当中药物治疗占据主体，但近些年来随着微创技术以及手术技术的不断发展，手术治疗癫痫病也同样成为了可能。

手术治疗的适用人群 首先，医院会针对那些药物难治性癫痫患者进行手术治疗，若患者在进行相关癫痫药物服用之后，其临床表现并没有明显地改善或者抑制，那么医生则会通过征求患者及其家属的同意对患者进行手术治疗。

其次，医院会针对那些癫痫病灶相对单一、简单且手术治疗的预期效果好的患者进行手术治疗干预。若患者引发癫痫的病灶相对单一，那么在手术治疗的过程当中，其风险性较小且成功率较高，不仅能够改善患者的症状，而且能够从根本上解决患者的致病因子。

再者，医院会针对那些病发部位相对普通的患者进行手术治疗。众所周知，凡是手术治疗均包含一定的风险性以及不确定性，若患者的病发部位较为特殊且对患者极其重要时，手术治疗带来的物理性伤害势必会造成患者脑部功能区的损伤，从而影响患者脑部的控制与协调功能，造成肢体动作不协调、丧失语言功能甚至是瘫痪或者死亡。因此，患者在选择手术治疗还是药物治疗时，需要严格遵照医师的建议，以最为合适的治疗手段提升自身的生活质量。

手术治疗的基本原理 癫痫患者发病的原因是患者脑部神经异常放电，从而引发神经的异常兴奋，在行为上表现出抽搐等

不正常状况。因此，诸多的手术治疗均是通过切除已经明确的引发异常放电的脑组织，从而从根本上消除异常放电的可能性，也就消除了癫痫病的根源。一般的癫痫手术治疗通过计算机断层扫描检查（CT）、磁共振检查（MRI）、脑磁图检查（MEG）或者脑部电图来确定患者脑部异常放电的部位，然后再采取微创手术，配合影像学技术来切除异常放电的组织，从而根本上解决癫痫这类问题。

手术是否安全 明确地讲，绝大多数的手术都具有一定的风险性。但是手术风险的程度大小不仅取决于手术本身的操作，而且取决于患者的心理状态、配合程度等。消极的心理状态会引起相应的脑部活动，而手术要求患者尽可能地减少自身的脑部活动，降低对手术的影响。其次，若患者不配合医师的手术治疗，那么手术的效果则会大大地降低，甚至引起一定的风险。

手术治疗的效果 手术治疗针对较为简单的脑部神经异常放电的效果较好，有效率可达 86% 以上，但针对那些多病灶、病灶隐蔽的患者而言，手术治疗的效果远不如药物治疗等保守治疗。脑部多处神经异常放电不仅是给手术人员带来了一定的挑战性，而且关联性的异常放电可引发“牵一发而动全身”的恶劣影响。除此之外，手术治疗的效果与手术人员的技术、患者术后的药物服用情况和患者的配合程度有着密切的联系，因此，不可以从单方面去判断手术治疗的效果，需要综合诸多因素进行考虑。

癫痫患者由于发病时间的不确定性、地点的未知性，在发病时所处的地点可能是车流量较多的街道，也可能是高处，因此可能给患者带来车祸、高处坠落等风险。癫痫患者不仅需要减少外出活动的时间，而且需要采取积极有效的治疗手段进行干预。手术治疗在治疗癫痫病方面效果较为确切，治愈率也同样较高，是患者的重要治疗方式。