

加味七厘散治疗急性踝关节扭伤 1 例

金桂霖^{1A} 罗华丽^{2B} 向显阳³ 李梦恩⁴

(1.重庆医科大学中医药学院 2021 级硕士研究生 重庆 400016 2.重庆医科大学中医药学院 重庆 400016 3.重庆市垫江县中医院 重庆市垫江县 408300 4.湖南中医药大学硕士研究生 重庆市垫江县 408300)

摘要: 急性踝关节损伤是发病率最高的运动损伤, 占有运动损伤的 10% 到 30%, 在普通人群中发病率为每天万分之一, 预估全中国每天约有 14 万人发生踝关节扭伤^[1]。据报道只有百分之 50 的急性踝关节扭伤病人寻求医疗帮助, 大部分患者未经任何治疗, 然而这会导致慢性踝关节的不稳定性并导致复发性扭伤^[2], 再者三分之一的急性踝关节外侧韧带扭伤患者在损伤后 1 至 5 年恢复平台后, 由于疼痛、功能不稳定、机械性不稳定或复发性扭伤而遭受严重残疾。确定与恢复不良相关的早期预后因素可能为早期靶向干预和改善结局提供机会^[3]。西医常采用“PRICE”原则治疗, 即保护休息、冰敷、加压包扎和抬高患肢, 目前尚无统一的特效疗法^[4]。然而中医药对于急性踝关节扭伤后消肿止痛及促进软组织修复方面有较好的疗效。本文将中药内服外用临床治疗急性踝关节扭伤案一则报告如下。

关键词: 急性踝关节扭伤; 七厘散; 临床医案

1. 病因病机

急性踝关节扭伤主要表现为患肢的疼痛、肿胀, 伴活动受限, 祖国医学中本无急性踝关节扭伤病名, 该病属中医“伤筋”范畴, 病因多为跌打受损致伤, 总病机属瘀滞筋脉, 气血受阻运行不畅。中医古籍对该病记载颇多:《杂病源流犀烛·筋骨皮肉毛发病源流》^[5]中指出“筋也者, 所以束节络骨, 绊肉绷皮, 为一身之关纽, 利全身之运动者也”, 筋为一身关节运动的功能的枢纽, 筋受损则关节活动会受限。《灵枢·经脉》曰“筋为刚”。《血证论》^[6]言“气为血之帅, 血随之而运行, 血为气之守, 气得之而静谧”, 气血运行全身, 周流不息, 气血相互影响, 气机阻滞则会导致血瘀, 血行不畅反过来则会使气机更加不通常。《素问·阴阳应象大论》^[7]“形伤肿, 气伤痛, 气血俱损故为肿为痛”, 气本无形, 急性踝关节扭伤后局部软组织损伤, 导致气机运行不畅出现气滞, 微小血管破损产生瘀血, 气机阻滞、瘀血凝聚, 不通则痛, 故而出现踝关节周围青紫、肿胀、疼痛。所以急性踝关节扭伤多为血瘀气滞证。

2. 病案举隅:

患者游某, 男, 25 岁, 2023 年 10 月 20 日因跑步时不慎扭伤右足 2 小时就诊, 伤后在外未行任何治疗遂来我院。专科检查: 右侧踝关节周围皮肤肿胀, 其外踝部皮肤可见散在瘀斑, 踝部周围压痛明显(距腓前韧带处压痛显著), 按之肿胀凹陷, 辅助检查: 踝关节正侧位(右)示: 右踝关节未见明显骨折, 踝关节 MRI 提示: 距腓前韧带部分损伤, 踝关节周围软组织水肿, 处理: (1)石膏外固定制动: 予以患者踝关节功能位石膏外固定, 术后嘱患者适当活动脚趾, 避免长时间制动导致肌肉及其他关节功能下降(动静结合), (2)中药内服: 加味七厘散, 方

药: 血竭 30g, 人工麝香 1g, 冰片 1g, 乳香 10g, 没药 10g, 红花 10g, 朱砂 6g, 当归 10g, 儿茶 15g, 伸筋草 15g, 透骨草 15g, 龙葵果 30g。研磨成粉, 瓶装 3g, 密闭贮存, 温开水送服 3g, 早晚餐后半小时各一次。治疗 1 周后复诊, 二诊: 患者右踝肿胀较前好转, 踝周瘀斑较前吸收、压痛较前减轻, 予以拆除石膏, 嘱患者拐杖辅助行走避免负重行走, 嘱患者适当活动踝关节, 把加味七厘散内服改为外用: 取前方加味七厘散 6g 以黄酒调匀, 涂抹在纱布上外敷于患处, 2 小时后拆除纱布, 一天一次, 24h 换药 1 次, 疗程 2 周。三诊: 患者诉踝关节未见明显疼痛, 踝部肿胀基本消退, 踝关节功能未见明显异常。

按语: 根据患者查体及辅助检查, 诊断为伤筋(踝关节周围软组织损伤)。距腓前韧带部分损伤导致踝关节稳定性遭到破坏, 早期予以石膏外固定制动, 防止韧带进一步撕裂加重踝关节的不稳定性, 并在石膏固定基础上予以活血化瘀、舒筋利水之法以达消肿止痛、祛瘀血、舒筋骨之功。中后期考虑七厘散中含有朱砂长时间内服恐对肝肾功产生影响改用外敷, 在外敷基础上适当行功能锻炼, 促进局部血液循环, 避免制动时间过长而导致踝关节僵硬。

3. 讨论

七厘散出自《良朋汇集》, 具有化瘀活血、止痛消肿等功效, 主治跌打损伤, 血瘀疼痛、外伤出血等症状。组方: 血竭、红花、朱砂、儿茶、乳香、没药、麝香、冰片, 方中重用血竭, 祛瘀止痛, 生肌止血为主药。红花活血祛瘀, 消肿止痛, 为辅助药。佐以没药、乳香加强活血化瘀功效, 兼以消肿生肌; 朱砂镇心安神, 儿茶活血、生肌、止痛。麝香、冰片二药辛香走窜, 通络开窍止痛, 共为使药。诸药相合, 具有瘀血能消、出血可

止、开窍止痛之功卓著的特点^[8]。此患者伤后行石膏外固定术,对踝关节周围肌肉韧带的活动有一定影响,故配合伸筋草、透骨草、龙葵果舒筋活络利水消肿。该方即能内服也能外敷,内服调理整体脏腑,外敷改善局部血液循环,并且还能促进软组织修复^[9]。

参考文献:

[1]Herzog MM, Kerr ZY, Marshall SW, Wikstrom EA. Epidemiology of Ankle Sprains and Chronic Ankle Instability. J Athl Train. 2019 Jun;54(6):603-610.

[2]Vuurberg G, Hoorntje A, Wink LM, van der Doelen BFW, van den Bekerom MP, Dekker R, van Dijk CN, Krips R, Loogman MCM, Ridderikhof ML, Smithuis FF, Stufkens SAS, Verhagen EALM, de Bie RA, Kerkhoffs GMMJ. Diagnosis, treatment and prevention of ankle sprains: update of an evidence-based clinical guideline. Br J Sports Med. 2018 Aug;52(15):956.

[3]Thompson JY, Byrne C, Williams MA, Keene DJ, Schlüssel MM, Lamb SE. Prognostic factors for recovery following acute lateral ankle ligament sprain: a systematic review. BMC Musculoskelet Disord. 2017 Oct 23;18(1):421.

[4]韦程,张强,吴富华.桃红四物汤加减合消肿镇痛散外敷治

疗急性踝关节扭伤的临床观察[J].中国中医急症,2023,32(05):887-889.

[5]梁欢,马玉峰,祁印泽等.基于数据挖掘技术探析针灸治疗急性踝关节扭伤临床取穴规律[J].中国医药导报,2022,19(23):13-17.

[6]汪维,曹欣宇,李旭等.苏筋通络方结合“行气活血”针刺法治疗急性踝关节扭伤临床效果观察[J/OL].中华中医药学刊:1-11[2024-01-29].

[7]陈旭,陈静.温经活血方热奄包外敷治疗气滞血瘀型急性踝关节扭伤效果观察[J].中国乡村医药,2023,30(20):7-8.DOI:10.19542/j..

[8]徐泽森.七厘散[J].开卷有益(求医问药),2015(11):51.

[9]宋寒冰,刘家兴,王革强等.七厘散治疗兔膝关节炎及其相关分子机制研究[J].陕西中医,2021,42(01):18-22.

作者简介:金桂霖(1996~),2021级重庆医科大学在读硕士研究生,邮编:400016,性别:男,籍贯:重庆市丰都县,研究方向:中西医治疗骨伤病。

基金来源:

垫江县科技项目(编号:dikixm2022shmskiexyw013)