

骨折、筋傷、潰瘍性傷口 中醫傷科全套療程做得好

文／中醫傷科 主治醫師 徐新政

中醫傷科治療的疾病範圍涵蓋骨折、筋傷等。在骨折方面，包括鎖骨骨折、肋骨骨折、上肢骨折（肱骨、橈尺骨、腕骨、掌骨及指骨等骨折）、下肢骨折（股骨、脛腓骨、踝骨、跟骨及趾骨等骨折）、膝蓋骨（髌骨）骨折等。關節脫臼也是治療項目之一，如肩關節、肘關節、掌指關節及趾關節的脫臼，甚至顱顎關節脫臼，俗稱脫下巴、落下頰，中醫傷科都能「手到病除」。

筋傷包括一般扭挫傷、慢性勞損、退化性疾病及軟組織發炎等，如退化性關節炎、風濕性關節炎、肌腱炎、各種損傷造成的軟組織挫傷疼痛、酸痛及挫傷後遺症均是。

另外，中醫傷科運用中藥外敷治療潰瘍性傷口，例如好發於長期臥床病人的褥瘡、糖尿病病人易有的併發症如下肢潰瘍性傷口，以及其他久未癒合的慢性傷口等，療效明顯，成功癒合的案例不勝枚舉。

骨折 從整復到復健有固定流程

中醫治療骨折是徒手整復，整復後，以副木夾板固定骨折部位，再以中藥外敷消滅患處腫痛，促進骨折癒合。固定骨折用的副木夾板，會依據骨折部位的不同，採用不同形式及大小，盡量降低病人的不適感，在多方配合下，療效並不亞於手術治療。並且，骨折癒合後，病人還要持續在門診接受針刺治療、理筋手法及藥物薰蒸等復健措施，加速恢復關節的活動度。

例如，橈骨骨折病人在骨折整復之後，以副木夾板固定，於固定時間回門診檢視病情、換藥；俟骨折癒合，即開始進行復健，以針刺、理筋手法做關節的屈伸、鬆筋，或以中藥薰蒸來強化療效，有著一套完整的作業流程。

筋傷 針刺理筋按摩加中藥外敷

對於筋傷等疾病，我們會依據症狀給予針刺、理筋按摩手法及中藥外敷等不同的治療方法，以期症狀由減輕而日漸消失。例如，五十肩的病人常常需要一段長時間的治療，在針刺、理筋按摩和外敷中藥的三方面配合下，肩關節活動範圍會逐漸擴大，病人只要耐心的加強居家復健（如鐘擺運動、爬牆運動…等），便可重拾健康。

傷口 外敷用藥各有不同適應症

對於各種慢性潰瘍性傷口，我們是以中藥外敷、內服等方法，促進癒合，使病人遠離可能因而必須截肢的厄運。中藥的外敷用藥，分成消腫止痛、祛風除濕、溫經通絡及生肌祛腐長肉等方劑，適應症各有不同。扭挫傷時的患處腫痛，給予消瘀退腫的外敷藥物；風寒濕酸疼痛時，給予溫經散寒的外敷藥物；潰瘍性傷口以生肌祛腐長肉方藥等，都是不同於西醫的治療。尤其利用活血化瘀的藥物促使患處生肌祛腐長肉，是前人智慧的結晶，現代醫學尚無藥物可以發揮同樣的功效。

臨床上，經過中藥治療，傷口成功癒合或改善的案例比比皆是，尤其是對於褥瘡，療效早被肯定。衛生署相關的研究證實，長期臥床且罹患褥瘡的患者，在西醫常規醫療下，配合中藥外敷，相較於單純接受西醫治療的病患，能明顯的促進傷口癒合，此一研究論文已發表於國際知名期刊。

褥瘡 西醫清創與中藥外敷併用

中醫現在碰到需要借助現代醫學療法的病人，也一律會診西醫，例如褥瘡病患若傷口有壞死組織，便請外科執行清創手術，等傷口清理乾淨，才能進行中藥外敷，以免傷口持續潰爛變大。中醫、西醫的相互配合，嘉惠無數病人。

目前，本院西醫住院病患除原有疾病外，若併有褥瘡，住院期間除持續原有西醫的住院常規醫療作業外，經家屬同意後，可對褥瘡傷口施以中藥治療，以加速癒合，減少併發症。病人出院時，若傷口尚未完全癒合，我們也會教導家屬對傷口相關的照護技巧，避免出院後因照護不周使傷口惡化擴大，並叮囑定期回診追蹤。🕒