

马属动物踢伤的辨证论治

杨宗智

钮玉兰

(新疆畜牧科学院兽医研究所) (昌吉县畜牧兽医站)

我区北疆地区冬季漫长,雪多道滑,凡骑乘拉挽的马属动物,都需装上冰上蹄铁(俗称爪子掌)才能使役。因此,同槽饲喂或搭对使役的马属动物,常因相互蹴踢而致伤。1976年以来,我们以祖国兽医理论为基础,对本病进行辨证论治,先后收治踢伤病例261例,治愈253例,收到了较好的效果。

一、踢伤的病机和传变

踢伤的最初病理是一种特殊创伤,主要由外来暴力、邪毒入侵所致。踢伤后,组织死亡,脉络受损,邪毒滞留于营卫、淤阻于肌肤,困遏气血,使营卫失和,经脉壅塞不通而形成肿疡。

肿疡是外科疮疡的一种表现形式,也常为踢伤的必然结果。肿疡后的传变取决于机体正邪双方力量的对比和治疗是否及时得当。口轻体壮的患畜,抗病力强,对外来毒邪反应敏感,被踢伤后肿胀(炎性反应)来得快,肿胀初期在充盛的正气和攻利(清热、活血、止痛)等药物作用下消散也快;即使在肌肤已经淤热、肉腐之势即成的情况下,机体也可以依靠充盛的正气,在内托(透脓等)药物配合下,催毒外出(阳性脓疡),伤口生肌收口而愈。而年老体弱的患畜,精气衰减,防卫低下,对外来毒邪应答无力,故其踢伤病程较长,变证多端,若医护不慎,随时都会发展为阴疽陷恶的危候,即当肌肤蒸酿肉腐、气血化生为脓时,医者冲洗排脓不当或护理欠周,疮疡局部受压即助长邪势,进而机体正不胜邪,毒邪扩散,迫入营血,病情便急剧恶化;或因失治误治,病程过长,气血久受毒邪所困,经络阻塞,营卫失和,机体精气大量耗散,元气衰

痿难支,加之淤久化火,火盛伤阴,阴虚生内热,热毒交蒸,壮火蚀气,终致肿不消、脓不透、口不收的气阴两虚之症,乃至脏腑败坏、气血衰竭而死。

二、踢伤的辨证分型

根据踢伤的发病机理,我们将临床收集到的资料分析归纳,总结出踢伤的三种证型:

1.正邪俱实型 通常,踢伤在肌肤浅表者,多先肿后痛,而在筋骨和关节腔膜者,多先痛后肿。但不论伤及的深浅,机体正邪俱实,双方据力相争,局部肿胀定然可见。肿痛造成营卫不和,经脉淤阻,气血不通,以至组织器官功能障碍。对此证型的治疗,应以消、散为治则。

2.火毒炽盛型 踢伤为阳邪,阳盛则热;肿胀为气血淤滞的结果,淤久则化火热;火盛伤阴,阴虚则生内热。凡此,均使病畜呈现一派火毒壅盛之象。火性炎上则口红眼肿;热迫津液外泄则汗出;津亏阴伤,上不能布达,则口渴喜饮;热入脾胃则中焦不畅,苔黄纳少或呆滞;热邪犯心则舌质发红,脉洪大;火热蚀气,气不足则精神沉郁;热移下焦肠腑,则便干溲少。另外,由于火毒困遏,气血不通则痛甚;阴液灼伤,肝血不足,筋脉失养则战慄等。对此证型的治疗,应以清解火毒为主,辅以消肿散结。

3.气阴两伤型 病久不愈,累及全身脏腑,使胃不能纳,脾不能运,精气生化无源,则证见肌体消瘦,倦怠疲困;阳气不能达末梢,则证见污浊脓水淋漓,蚀落四周皮毛,伤口糜烂溃腐,毫无敛象;正不胜邪,脓毒在肌间滞留走窜,新旧脓穴此起彼伏,致伤腿肿胀如椽,关节僵硬肿大,移动困难,

最后倒地躺卧，褥疮四起，随时都有精气衰竭、病入膏肓之势。对此证的治疗，应早用益气生血、双补气血、扶正祛邪的大法。

三、踢伤的证治方法

踢伤属疮疡中的肿疡，其治疗应以外科疮疡的消、托、补三大治法为总则。我们根据祖国中兽医学理法方药的理论，自拟了消毒饮（暂名）方药，并以此方为主方，随证加减，灵活施治。

1. 方药 二花100克，紫花地丁150克，当归尾100克，制乳香30克，穿山甲30克，黄酒100毫升。

2. 方解 本方具有清热解毒、消肿散结的作用。方中二花、地丁清热解毒而不伤正；归尾、乳香活血通络，消瘀止痛；穿山甲软坚散结；黄酒引诸药直达病所，增加疗效。药酒相合，共奏扶正祛邪、邪祛正自安的功效。本方尤其适于肿疡初期或未肿之时。

3. 化裁 肿疡初期，局部皮温较高时，可加连壳、蒲公英，以防火毒炽盛；瘀血较重者，可加红花、没药等，以增散瘀止痛之力；肿胀较硬者，可加天花粉、贝母，软坚散结；肿胀面积较大，加防风、白芷，祛风消肿；体虚但肿不甚者，加黄芪、甘草，以益其不足，助正祛邪，催毒外出；肿胀未消、反呈火毒炽盛者，要注意护膜保阴，谨防火毒下陷，常重用二花、连壳、蒲公英、地丁等；体温升高、精神沉郁者，加桂枝、柴胡；大便干结，急入生地、麦冬、元参、大黄等，但不可攻伐太过，损伤正气；有气阴两伤之象者，或以八珍调补气血，或健脾顾胃，开畅精气生化之源，或加参芪、桂附之类，益气生血，卫营和谐，防脱防陷于未然。

四、病案举例

1. 1977年1月17日，乌鲁木齐县红星公社十大队一匹枣骝梢子马，8岁，因踢伤腿瘸，前来就诊。据称，患马于14日下午饲喂时与同槽马蹴踢，膝关节处明显肿胀。经检查，患马左后肢不能负重。呈三足跳行，膝关节前外方肿胀，按之痛甚，质地较硬，无波

动感，膝盖骨前下外方有一小孔，表面干涸。此属正邪俱实型。论治以清消为治则。方药消毒饮加连壳、花粉各30克，红花、没药、牛夕各25克，共为末，开水冲调，候温加酒100毫升，一次灌服，创孔内外涂擦10%碘酊，次日再灌一剂，痊愈。

2. 1982年12月22日，昌吉县大西沟公社民主三队一匹青儿马，3岁，一周前突然腿瘸，公社兽医肌注青霉素和硫酸镁，未见好转，前来求诊。经检查，患马右后肢粗大如椽，膝部肿胀，温高痛甚，质地发硬，膝关节正中和下方各有一小孔。患马结膜充血，口舌泛津，舌质红绛，苔黄显燥，粪球干小，髻脉洪数。此属踢伤已到中期，阴液受损的火毒炽盛型。论治以重剂清解热毒，配合消肿散结。方药消毒饮加柴胡，黄芩、黄柏、大黄、赤芍、麦冬各30克，蒲公英100克，连壳40克，没药20克，共为末，开水冲调，候温兑酒一次灌服，局部涂擦10%碘酊，次日再灌一剂。24日，肿胀减轻，唯食欲欠佳，方中去柴胡、三黄，加白术、青皮、泽泻、党参各30克，每日一剂，连灌五剂，痊愈。

3. 1979年3月4日，昌吉县三宫公社长丰四队一匹黄骠驢马，5岁，半月前被踢伤，治疗无效，前来求诊。经检查，患马右后肢蹄尖着地，膝关节肿大，触之无热无痛，有波动感，穿刺流出少量稀薄脓液。患马卷腹呆立，耳鼻不温，结膜潮红，口津短少，唇舌胖嫩绵软，舌苔薄白。此属踢伤拖久未愈、毒邪方盛的气阴两伤型。论治急施益气生血扶正祛邪之法。方药消毒饮加党参、山药、白术、熟地、白芍各30克，共为末，开水冲调，候温一次灌服，每日一剂，连灌三剂，局部扩创排脓，创内填塞脱腐生肌散。7日上午，患马全身症状大减，患肢落地负重踏实，唯水草细慢，又于方中加青皮、泽泻各30克，每日一剂，连服三剂。10日上午，肿胀消退，疮口结痂，又加黄芪60克，甘草20克，隔日一剂，连服三剂，痊愈。