

中医伤科学：伤科治法内治法执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/510/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_BC_A4_E7_c22_510621.htm

内治法主要是通过内服药物以达到全身治疗的方法。可按中医辨证原则来选方择药。但重点应放在脏腑、经络、气血与筋骨等方面。它通常分为三期用药。

一、早期 血肿形成期 以攻利为主 损伤后，经脉受损，气血运行受阻，血滞不散，形成血肿产生疼痛，瘀血不散则新血不生，影响损伤的修复，故受伤后对于有瘀血停滞者应采用攻下逐瘀法，如桃核承气汤、大成汤等。此法为下法，对年老体弱、气血虚衰、失血过多及妊娠、产后、经期应禁用或慎用。对于气滞血瘀、局部肿痛，因各种原因不能猛攻急下者可采用行气活血法，如复元活血汤、膈下逐瘀汤、顺气活血汤。对于创伤感染者可采用清热凉血法（包括清热解毒法、凉血止血法，如犀角地黄汤、五味消毒饮等。）

二、中期 以和营为主 中期局部肿胀消散，软组织内可有硬块，骨痂刚刚形成但不牢固，可采用和营止痛法、接骨续筋法、舒筋活络法，如和营止痛汤、接骨紫金丹、舒筋活血汤。

三、后期 以补益为主 骨折已连接，经络疏通，瘀血已去，但筋肉萎缩，肢体乏力，脾胃虚弱。此时应强筋壮骨、固本培元、健脾和胃。常用补气养血法、补养脾胃法、补益肝肾法、温通经络法。方如：八珍汤、健脾养胃汤、壮筋养血汤、独活寄生汤等。但是骨伤科三期用药不是机械地搬用而是临证中灵活运用，审慎辨证，抓住主要矛盾，攻其一点，波及一般，补其一虚，拯救全面，从而得到事半功倍之效。 "#F8F8F8" 100Test

下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问
www.100test.com