



手法复位后接骨散外敷联合针灸治疗青少年尺桡骨闭合性骨折临床研究

张平 刘志彪 王华 (郴州市中医医院中医骨伤科 湖南郴州 423000)

摘要:目的 对青少年尺桡骨闭合性骨折治疗而言,利用手法复位后接骨散外敷联合针灸展开治疗,分析其临床治疗效果。方法 择取2017年08月份---2018年08月份的195例青少年尺桡骨闭合性骨折患者为研究对象,依据随机数表方法分成两组,一组为联合组,采用手法复位后接骨散外敷联合针灸展开治疗;另一组为对照组,采用手法复位和外固定展开治疗。比对两组患者的临床治疗效果。结果 联合组患者的总有效例数高达91例,总有效率为92.85%;对照组患者的总有效例数有78例,治疗总有效率为80.41%,联合组数据明显高于对照组,组间数据存在显著差异性,且 $P < 0.05$ 。s两组患儿在经过治疗之后,治疗组患儿的骨折愈合时间、前臂旋转角度对比等方面均显著少于对照组,且 $P < 0.05$ 有统计学意义。结论 应用手法复位后接骨散外敷联合针灸治疗青少年尺桡骨闭合性骨折,能够帮助患者骨折尽快愈合,降低并发症的发生率,从而提高患者的生活质量。

关键词:手法复位 接骨散 针灸 青少年尺桡骨闭合性骨折 临床效果

中图分类号: R274.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-177-01

尺桡骨闭合性骨折在青少年中比较常见,尺桡骨闭合性骨折的多会发生骨折端重叠以及移位较大,在治疗上具有一定的困难性^[1-2]。在以往的治疗中,多选择手法复位以及手术等方法展开治疗,但是治疗效果并不是很显著,因此需要改善尺桡骨闭合性骨折治疗方法,而在近年的医学发展中,其应用中医疗灸以及中药外敷等治疗,其治疗效果比较显著^[3-4]。此文择取2017年08月份---2018年08月份的195例青少年尺桡骨闭合性骨折患者为研究对象,旨在分析手法复位后采用接骨散外敷联合针灸治疗的效果,详细内容作如下报道:

1 资料与方法

1.1 资料

择取2017年08月份---2018年08月份的195例青少年尺桡骨闭合性骨折患者为研究对象,依据随机数表方法分成两组,一组为联合组,共计98例患者,男性患者有45例,女性患者有53例,最小年龄为12岁,最大年龄为21岁,平均年龄为(15.7±1.67)岁,摔伤的有50例,撞伤的有48例;另一组为对照组,共计97例患者,男性患者有57例,女性患者有40例,最小年龄为10岁,最大年龄为23岁,平均年龄为(16.1±1.07)岁,摔伤的有30例,撞伤的有67例。本次研究得到了医院伦理委员会的同意,同时自愿签署了知情同意书,对比两组患者的性别、年龄等情况,其组间差异并无统计学意义,即 $P > 0.05$ 。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组治疗方法:给予患者应用手法复位以及外固定展开治疗,即详细了解患者的病史以及伤情,采取仰卧位,将2%的利多卡因在患者的血肿处行皮下注射以及局部麻醉,并且依据X线的检查结果而言,需要牵引患者的前臂以及上臂,双手拇指触及尺桡骨背侧远端,将其余四指握住手掌侧远端,同时需要施加牵引力,以让骨折远端以及近端能够得以碰触,之后再利用回旋、提按等手法展开复位,复位的顺序为:先行桡骨复位→行尺骨复位,之后则需要患肢纵轴恢复骨头支撑后,观察其屈腕与握拳时是否有力,并在X光的透视下进行骨折移位调整。在骨折手法复位完成之后,则需要利用石膏拖和小夹板实施外固定^[5]。

1.2.2 联合组的治疗方法:给予患者手法复位后接骨散联合针灸进行治疗,其手法复位内容与对照组相同,之后利用接骨散进行外敷联合太渊、合谷以及神门等穴位实施针灸治疗。其中,接骨散治疗:在患者首次复位后实施外固定前利用接骨散外敷治疗,之后则每天换药一次,同时把接骨散敷于骨折处四周并以无菌绷带固定。穴位针灸治疗:选择的针灸穴位为:桡神经、桡动静脉、尺神经以及经渠、太渊、合谷、手三里等,针灸取斜刺以及中等强度刺激,一次针灸的时间为半小时,1个治疗周期为5天,每周结束之后,需要间隔2天再进

行下已给周期的治疗,直到X线检查显示患者骨折愈合良好。

2 结果

2.1 临床治疗效果分析

联合组患者的总有效例数高达91例,总有效率为92.85%;对照组患者的总有效例数有78例,治疗总有效率为80.41%,联合组数据明显高于对照组,组间数据存在显著差异性,且 $P < 0.05$ 。

表1:临床治疗效果分析 [n%]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
联合组	98	57	34	7	91 (92.85)
对照组	97	45	33	19	78 (80.41)
χ^2					4.2875
P					0.0124

2.2 两组患者的骨折愈合时间、前臂旋转角度对比

两组患儿在经过治疗之后,治疗组患儿的骨折愈合时间、前臂旋转角度对比等方面均显著少于对照组,且 $P < 0.05$ 有统计学意义。

表2:两组患者的骨折愈合时间、前臂旋转角度对比 [n/ $\bar{x} \pm s$]

组别	n	骨折愈合时间 (d)	前臂旋前角 (°)	前臂旋后角 (°)
联合组	98	35.41±5.04	59.86±2.05	69.78±5.14
对照组	97	43.28±5.33	50.58±2.36	60.14±5.18
t		5.9187	8.3488	10.2978
P		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

综上所述,应用手法复位后接骨散外敷联合针灸治疗青少年尺桡骨闭合性骨折,能够帮助患者骨折尽快愈合,降低并发症的发生率,从而提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 孙晶波, 冯绪刚, 宋永菊, 等. 接骨散对肱骨骨折患者骨代谢影响的临床观察[J]. 中草药, 2016, 47(24):4416-4419.
- [2] 刘冬生, 胡晓怡, 张莹莹, 等. 化痰接骨散外敷与闭合复位配合夹板外固定治疗桡骨远端骨折60例临床观察[J]. 中国当代医药, 2017, 24(25):81-83.
- [3] 陈新春, 李秘. 儿童闭合性尺桡骨骨折手法复位及手术治疗后的远期疗效对比研究[J]. 中国社区医师, 2015, 39(2):1-4.
- [4] 邹戟. 手法复位与手术方法治疗儿童闭合性尺桡骨骨折远期疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2013, 24(4):757-758.
- [5] 晏梅, 赵淑婷, 李建强, 等. 祛瘀接骨饮联合长骨接骨散治疗肱骨骨折的疗效观察[J]. 世界中医药, 2016, 11(10):2016-2018.