



· 论 著 ·

# 中药熏洗结合功能康复训练对踝关节骨折术后功能康复的影响

谭治国 (湖南省常宁市中医医院 湖南常宁 421500)

**摘要:** **目的** 分析中药熏洗结合功能康复训练对踝关节骨折术后功能康复的影响。**方法** 研究时间: 2015年4月-2017年4月, 研究对象: 82例本院收治的踝关节骨折患者, 按照随机数字表法将其分为对照组(n=41)、实验组(n=41), 给予对照组患者常规功能康复锻炼, 给予实验组患者中药熏洗结合功能康复训练, 观察两组患者治疗后的疼痛评分、肿胀消退率、生活质量评分、治疗依存性、康复效果。**结果** 疼痛评分对比实验组低于对照组,  $P < 0.05$ 。肿胀消退率对比实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。生活质量评分对比实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。治疗依存性对比实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。康复效果对比实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 中药熏洗结合功能康复训练对踝关节骨折术后功能康复的影响效果显著, 生活质量较高, 值得临床推广和应用。

**关键词:** 中药熏洗结合 踝关节骨折 疼痛 肿胀

**中图分类号:** R687.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)03-052-01

踝关节骨折发生率较高, 多有直接或间接暴力产生, 临床主要表现为剧烈疼痛、畸形等, 若不及时进行治疗和术后康复会对患者的生活质量造成一定影响, 临床上多产用常规康复训练进行恢复, 但其针对性较低, 恢复质量较差, 随着中医学的发展, 将中药熏洗结合功能康复训练运用到踝关节骨折恢复中达到了一定效果<sup>[1]</sup>。本次旨在分析中药熏洗结合功能康复训练对踝关节骨折术后功能康复的影响, 现做如下汇报。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将我院2015年4月-2017年4月收治的82例踝关节骨折患者, 按照随机数字表法分为实验组和对照组, 每组患者41例。实验组: 男21例, 女20例, 年龄35-67岁, 平均年龄(50.5±13.5)岁。对照组: 男20例, 女21例, 年龄34-68岁, 平均年龄(50.5±12.5)岁。将两组患者基本资料进行对比分析, 差异不明显( $P > 0.05$ ), 具有临床可比性。所有患者均自愿签署知情同意书。

### 1.2 方法

两组患者入院后, 均进行相应体征检查, 确诊病情后, 对照组给予常规功能康复锻炼, 给予实验组患者中药熏洗结合功能康复训练, 具体操作如下: (1) 将患足浸泡盆内, 浸泡过程中可适度活动踝关节, 每次浸泡1小时, 每天2次, 2周一个疗程, 共治疗4个疗程。(2) 功能康复训练遵循循序渐进的原则进行。术后1-3天, 进行主动和被动的足趾伸屈活动, 每天4次, 每次5min, 术后第4天开始肱四头肌练习, 每组20次, 每次间断1分钟, 每天3次, 术后7天进行膝关节伸屈联系, 每次20min, 每天3次; 术后15天被动练习踝关节; 术后30天, 采用踩滚木的方法锻炼踝关节背伸、跗屈及内收、外展功能, 每天2次, 每次20min; 术后45天内最大限度将踝关节背伸、跗屈、内收、外展6-8次每天2次踩滚木锻炼, 每次30min; 术后60天行单纯功能锻炼, 由慢到快; 术后70天进行相应的负重锻炼<sup>[2]</sup>。

### 1.3 分析指标

分析两组踝关节骨折患者术后疼痛评分、肿胀消退率、生活质量评分、治疗依存性、康复效果。踝关节骨折患者康复效果的评价标准。显效: 患者康复效果好, 肿胀消退, 治疗依存性好。有效: 患者康复效果一般, 肿胀消退, 治疗依存性一般。无效: 患者康复效果较差, 肿胀未消退, 治疗依存性较差。康复效率 = 显效率 + 有效率。

### 1.4 统计学方法

应用软件SPSS19.0进行统计学分析, 计量资料采用t检验, 采取平均值±标准差表示; 计数资料采用 $\chi^2$ 检验, 采用%表示, 以 $P < 0.05$ 表示两差异具有明显统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者疼痛评分对比

两组患者疼痛评分对比, 实验组低于对照组,  $P < 0.05$ , 详见表1。

### 2.2 两组患者肿胀消退率、治疗依存性对比

两组患者肿胀消退率、治疗依存性对比, 实验组低高于对照组,

$P < 0.05$ , 详见表2。

### 2.3 两组患者生活质量评分对比

两组患者生活质量评分对比, 实验组低高于对照组,  $P < 0.05$ , 详见表3。

### 2.4 两组患者康复效果对比

实验组显效27例、有效12例、无效2例, 治疗总有效率95.1%(39/41); 对照组显效21例、有效11例、无效11例, 治疗总有效率78%(32/41), 两组患者治疗总有疗效对比差异显著 $P < 0.05$ ,  $\chi^2 = 5.145$ 。

表1: 两组患者疼痛评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	疼痛评分
实验组	41	0.69±0.82
对照组	41	1.26±1.21
t值	-	2.497
P值	-	<0.05

表2: 两组患者肿胀消退率、治疗依存性对比 [n(%)]

组别	例数	肿胀消退率	治疗依存性
实验组	41	40 (97.6%)	41 (100%)
对照组	41	34 (83%)	35 (85.4%)
t值	-	4.987	6.474
P值	-	<0.05	<0.05

表3: 两组患者生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	躯体功能	角色功能	情绪功能	社会功能
实验组	41	77.5±6.1	743±6.5	73.5±6.4	72.7±5.4
对照组	41	64.8±4.2	62.7±4.1	62.1±3.9	63.7±4.1
t值	-	10.859	9.665	9.740	7.759
P值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

踝关节骨折为临床上常见的多发性骨折, 损伤后由于局部炎症导致组织渗血和肿胀, 导致微循环障碍。

本次研究结果表明, 中药熏洗结合功能康复训练对踝关节骨折术后功能康复的影响效果显著, 实验组肿胀消退率、生活质量评分、康复效果、治疗依存性高于对照组, 疼痛评分低于对照组,  $P < 0.05$ 。具体分析如下: 中药熏洗结合可以疏松关节, 调节经络, 流通气血, 活血止痛<sup>[3]</sup>。熏蒸所产生的热气可以活血疏筋, 使药效充分发挥, 两者结合可以提高患者的康复效率。

综上所述, 中药熏洗结合功能康复训练对踝关节骨折术后功能康复的影响效果显著, 生活质量较高, 值得临床推广和应用。

## 参考文献

- [1] 闫丹丹, 严笑. 中医手法复位结合中药熏洗对踝关节骨折患者等速肌力的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(31):3498-3500.
- [2] 周迎光, 杨骏, 刘怀莹等. 踝关节骨折术后功能康复锻炼结合中药熏洗疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2015, 31(08):715-716.
- [3] 林小福, 丁浩, 何建华等. 中药熏洗配合康复锻炼对踝关节骨折术后踝关节功能康复的影响[J]. 医药, 2016(11):00119-00119.