



·论 著·

桃红四物汤对股骨粗隆间骨折早期深静脉血栓形成预防的作用

张庆雷

(湖南省郴州骨科医院 湖南郴州 422300)

摘要:目的:分析桃红四物汤对股骨粗隆间骨折早期深静脉血栓形成预防的作用。方法:将2017年4月至2018年4月间我院收治的50例股骨粗隆间骨折患者随机分为实验组(常规治疗基础上联合桃红四物汤进行治疗)和参照组(仅采用常规方法治疗)两组,每组患者例数各为25例。对比分析两组患者治疗期间的深静脉血栓发生率情况。结果:实验组患者的超声检查结果显示为阳性的患者例数仅为1例,参照组为5例,实验组患者的深静脉血栓发生率4%低于参照组的发生率24%,差异显著($P < 0.05$)。结论:为股骨粗隆间骨折患者给予桃红四物汤进行预防治疗,可以显著的降低患者治疗期间发生深静脉血栓等并发症的概率。

关键词:桃红四物汤;股骨粗隆间骨折;深静脉血栓;预防控制;效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)14-014-01

深静脉血栓是指深静脉内的血液出现异常凝滞,从而导致人体的下肢静脉血液循环和流动功能出现障碍的一种疾病现象[1]。深静脉血栓常发生于发生骨折,需要制动的患者中。粗隆部的血管较丰富,发生股骨粗隆间骨折之后,由于患者手术治疗结束后需要采取必要的措施对患者的行动进行限制,以帮助患者更好恢复,因此十分容易在治疗期间发生深静脉血栓等并发症,从而严重降低患者术后的生活质量[2]。本次研究中将50例股骨粗隆间骨折患者作为研究对象,分析了桃红四物汤对早期深静脉血栓形成的预防作用和效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2017年4月至2018年4月间我院收治的50例股骨粗隆间骨折患者随机分为实验组和参照组两组,每组患者例数各为25例。实验组中男女性患者比例为13:12,年龄最小为45岁,最大为76岁,平均年龄为(52.1±2.6)岁,骨折发生于左侧者15例,右侧者10例;参照组中男女性患者比例为14:11,年龄最小为48岁,最大为78岁,平均年龄为(53.6±2.9)岁,骨折发生于左侧者12例,右侧者13例。本组研究中两组患者的基线资料差异不显著, $P > 0.05$,可比性良好。

患者纳入和排除标准:(1)中医证候分型确诊为气滞血瘀型;(2)发生骨折到就诊之间的时间间隔为24小时之内;(3)知情同意,签署了相关协议的患者;(4)排除治疗之前已经出现了深静脉血栓的患者;(5)排除合并有其他重大疾病的患者。

1.2 治疗方法

参照组:给予常规方法进行对症治疗,包括进行必要的健康知识宣传教育,指导患者尽早开展术后功能锻炼活动,改善其不规律的生活习惯,做好术后抗感染治疗等。

实验组:患者在参照组患者常规对症治疗的基础上继续给予桃红四物汤治疗,桃红四物汤组成方剂为:红花15克、赤芍20克、桃仁20克、熟地10克、川芎15克、当归12克等。患者每日用温水将桃红四物汤煎服,每剂可分为两次服用,每一服用一剂即可。

两组患者治疗期间,根据恢复情况及及时的指导其进行下肢的功能锻炼活动,并对患者下肢进行按摩处理。为防止患者出现便秘症状,合理调整其饮食方案。每日定时对患者的腿围进行测量,及时发现治疗过程中的异常。两组患者治疗时间均为2周。

1.3 观察指标

采用超声检查仪,对患者下肢的深静脉血栓发生情况进行观察比较。阳性:(1)静脉血流检查信号显示较弱或者是无显示;(2)检查影像显示为血栓;(3)静脉不能够被超声探头所挤压。出现上述其中一项指标即为发生率深静脉血栓,无上述指标出现则表明未发生深静脉血栓,即为阴性[3]。

1.4 统计学方法

数据处理:数据处理软件为SPSS22.0,计数资料组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

实验组患者的超声检查结果显示为阳性的患者例数仅为1例,参照组为5例,实验组患者的深静脉血栓发生率4%低于参照组的发生率24%,差异显著($P < 0.05$),如表1。

表1 深静脉血栓发生率情况比较(例数/%)

组别	例数	阳性	阴性	发生率
实验组	25	1(4.0)	24(96.0)	1(4.0)
参照组	25	6(16.0)	2(76.0)	6(24.0)
χ^2	-	-	-	4.2517
P	-	-	-	0.0392

3 讨论

深静脉血栓的形成与静脉血液的循环变慢,血管内膜受到损伤等原因有关[4]。发生股骨粗隆间骨折之后,会对患者的肢体静脉内壁造成不同程度的损伤,血液呈现出高度凝滞的状态,加之患者术后均需要采取一定的制动措施,因此更容易发生深静脉血栓。

中医上认为,深静脉血栓属于“瘀症”的范畴,患者发生骨折之后,会形成血瘀,血瘀久滞不同,导致经脉堵塞,故导致患者正常的气血功能出现紊乱,而发生此症。针对深静脉血栓的发病病机,调节经脉,疏通血瘀,改善气血是治疗该病的关键。桃红四物汤是经典的调经方剂之一,它的基本组成方剂为:红花、赤芍、桃仁、熟地、川芎、当归等中草药。其中,红花和桃仁为主要的药物,具有活血化瘀,改善气血,调经养血的功效,芍药、川芎等中草药可调节气血,养气补血,并对主药形成辅助作用,而提高活血之功效。此外,熟地还能够对女性有特殊的治疗效果,均有较好的补血功效[5]。诸药物之间配伍得当,具有祛瘀活血,养气调血,化瘀生新的重要功效。本研究中患者采用了桃红四物汤治疗后,发生深静脉血栓的概率仅为4%,表明该药有较好的预防功效。

综上所述,为股骨粗隆间骨折患者给予桃红四物汤进行预防治疗,可以显著的降低患者术后发生深静脉血栓的概率。

参考文献:

- [1] 祁文兵,张自强.桃红四物汤治疗股骨粗隆间骨折术后下肢深静脉血栓形成临床观察[J].长春中医药大学学报,2012,27(6):1089-1090.
- [2] 李盼祥,刘晓峰,蒋亮,等.桃红四物汤对骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者PFNA术后骨折愈合的影响及机制[J].山东医药,2018,11(16):67-69.
- [3] 郭坤,杨志才.桃红四物汤预防股骨粗隆间骨折早期深静脉血栓形成的临床研究[J].医药前沿,2017,52(24):182-183.
- [4] 李盼祥,刘晓峰,蒋亮,等.桃红四物汤对老年骨质疏松性股骨粗隆间骨折患者PFNA术后血清RANKL、骨保护素水平及转化生长因子- $\beta 1$ 表达水平的影响[J].中国老年学杂志,2018,24(2):408-410.
- [5] 董根荣,陈龙,何斌,等.加味桃红四物汤对老年股骨转子间骨折股骨近端防旋髓内钉内固定术围手术期隐性失血的影响[J].中医正骨,2017,37(9):12-14,22.