



• 中西医结合 •

# 骨科外洗方 + 针灸推拿治疗肘关节骨折患者术后关节功能障碍的效果分析

张晶 施翔 (浙江省长兴县中医院骨伤科 313100)

**摘要: 目的** 分析骨科外洗方 + 针灸推拿治疗肘关节骨折患者术后关节功能障碍的效果。**方法** 选取本院收治的 100 例肘关节骨折患者, 所有肘关节骨折患者的收取时间 (2016 年 2 月 10 日 - 2017 年 2 月 8 日), 电脑随机分为观察组一组 (50 例肘关节骨折患者)、对照组一组 (50 例肘关节骨折患者), 分别实施骨科外洗方 + 针灸推拿治疗以及常规治疗, 将两组肘关节骨折患者的治疗效果进行对比。**结果** 观察组肘关节骨折患者的 Mayo 肘关节功能评分 ( $8.23 \pm 1.02$ ) 分与对照组具有差异 ( $P < 0.05$ ); 观察组肘关节骨折患者的总有效率 98.00% 与对照组总有效率 78.00% 具有显著差异 ( $P < 0.05$ ); 观察组肘关节骨折患者住院时间 ( $15.21 \pm 1.21$ )d 和骨折愈合时间 ( $2.25 \pm 1.08$ ) 月与对照组具有差异 ( $P < 0.05$ )。**结论** 通过对肘关节骨折患者实施骨科外洗方 + 针灸推拿治疗后, 取得显著的效果, 值得推广和应用。

**关键词:** 骨科外洗方 + 针灸推拿 肘关节骨折患者 关节功能障碍 效果

**中图分类号:** R274.9    **文献标识码:** A    **文章编号:** 1009-5187 (2018) 11-144-02

近年来, 肘关节骨折发病率呈上升趋势, 在骨科十分常见, 对于该类患者常实施手术治疗, 能改善患者自身关节功能, 但是在手术完毕后, 需要长时间对患者肘关节实施固定, 易导致患者关节功能衰竭, 而对于该类患者实施一项有效的治疗方式十分重要<sup>[1]</sup>。因此, 我院将肘关节骨折患者 100 例作为研究对象, 分别实施不同的治疗, 见本文研究详细描述。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

选取本院收治的 100 例肘关节骨折患者, 所有肘关节骨折患者的收取时间 (2016 年 2 月 10 日 - 2017 年 2 月 8 日), 电脑随机分为两组。排除标准 - (1) 临床资料不完整、(2) 严重精神疾病患者, (3) 未经过我院医学伦理委员会批准和同意。纳入标准 - (1) 肘关节骨折患者 100 例均签署知情同意书、(2) 经过我院医学伦理委员会批准和同意。观察组; 年龄: 肘关节骨折患者年龄在 14 岁 - 60 岁, 平均年龄 ( $37.21 \pm 1.02$ ) 岁, 性别: 20 例女性患者、30 例男性患者。对照组; 年龄: 肘关节骨折患者年龄在 14 岁 - 59 岁, 平均年龄 ( $38.11 \pm 1.23$ ) 岁, 性别: 21 例女性患者、29 例男性患者。对照组 50 例和观察组 50 例肘关节骨折患者各项指标无差异, 采用  $P > 0.05$  表示。

### 1.2 方法

对照组 50 例均使用常规治疗。

对患者实施针灸推拿治疗, 在针灸时取患者合谷关节、曲池、少海、手三里、合谷、足三里分别进行针刺, 在实施推拿治疗时, 应使用揉按手法将肘关节软组织放松, 对患者肱三头肌、肱二头肌进行按揉, 再按揉手三里、合谷、曲池以及少海等穴位, 医者采用左手固定患者肘关节和上臂, 右手握好腕关节进行轻柔, 每次维持 5 秒左右, 使患者韧带和肌肉得到放松和牵拉。

观察组 50 例均使用骨科外洗方 + 针灸推拿治疗。

针灸推拿治疗和对照组相同, 再实施骨科外洗方: 由牛膝、宽筋藤、两面针、五指柑、红花等药物构成, 每日对骨折关节处进行清洗、每次 40min、每日两次。

### 1.3 观察指标

对比对照组、观察组两组肘关节骨折患者的 Mayo 肘关节功能评分、总有效率。

对比对照组、观察组两组肘关节骨折患者的住院时间和骨折愈合时间。

### 1.4 统计学处理

本次研究中实施 SPSS26.0 软件, 将对照组患者以及观察组肘关节骨折患者的 Mayo 肘关节功能评分、总有效率、住院时间和骨折愈合时间等指标进行统计, 两组患者指标对比不同, 可使用  $P < 0.05$  表示, 具有差异。

## 2 结果

• 144 •

### 2.1 对比 Mayo 肘关节功能评分

观察组肘关节骨折患者的 Mayo 肘关节功能评分 ( $8.23 \pm 1.02$ ) 分与对照组具有差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 1 所示。

表 1: 分析对照组、观察组两组肘关节骨折患者的 Mayo 肘关节功能评分

组别	例数 (n)	治疗前 (分)	治疗后 (分)
观察组	50	$3.01 \pm 1.01$	$8.23 \pm 1.02$
对照组	50	$3.02 \pm 1.02$	$5.11 \pm 1.15$

### 2.2 对比总有效率

观察组肘关节骨折患者的总有效率 98.00% 与对照组总有效率 78.00% 具有显著差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 2 所示。

表 2: 分析对照组、观察组两组肘关节骨折患者的总有效率

组别	例数 (n)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	总有效率 (n; %)
观察组	50	41	8	1	98.00
对照组	50	30	9	11	78.00

### 2.3 对比住院时间和骨折愈合时间

观察组肘关节骨折患者住院时间 ( $15.21 \pm 1.21$ )d 和骨折愈合时间 ( $2.25 \pm 1.08$ ) 月与对照组具有差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 3 所示。

表 3: 分析对照组、观察组两组肘关节骨折患者的住院时间和骨折愈合时间

组别	例数 (n)	住院时间 (d)	骨折愈合时间 (月)
观察组	50	$15.21 \pm 1.21$	$2.25 \pm 1.08$
对照组	50	$18.26 \pm 1.15$	$3.29 \pm 1.15$

## 3 讨论

结果显示, 肘关节骨折具有多种常见类型, 包括尺骨鹰嘴骨折、肱骨髁骨骨折、桡骨小头骨折等类型, 一般对于该类患者常实施手术治疗, 但是长期进行固定, 易导致患者肘关节发生僵硬, 使患者关节活动受到限制, 引起关节功能障碍, 导致患者关节功能恢复受到严重影响, 而对于肘关节骨折患者, 实施一项有效的治疗方式十分重要<sup>[2-3]</sup>。

通过对肘关节骨折患者实施针灸推拿治疗后, 取得一定效果, 通过选取人体特定的穴位, 对其进行刺激后, 能使患者患处的筋膜通畅, 达到行气活血、活血化瘀、缓解疼痛等目的, 同时对患者穴位进行揉按, 能松弛患者粘连肌腱, 促进患者肘关节功能较快恢复, 但是由于多种因素影响, 导致其治疗效果不佳。而在此基础治疗上, 对患者实施骨科外洗方后, 取得显著效果, 在外洗方法中含有牛膝、宽筋藤、两面针、五指柑、红花等多种中草药, 其具有活血化瘀、舒筋活络等功效, 两种方式联合应用后, 取得显著效果, 能显著改善患者 Mayo 肘关节功能评分, 预防术后关节功能障碍情况,

(下转第 146 页)



### 3 讨论

肾结石是由于尿液中晶状体物质浓度升高或者是溶解度降低呈现饱和状态而形成的，种族、性别、年龄、遗传、环境因素以及不合理的饮食习惯均会导致肾结石，而目前临床上最常见的肾结石病因就是皮质醇增多症、高血糖、长期卧床、尿路的梗阻、感染<sup>[5]</sup>；肾结石可以根据结石的成分和解释的部位分类其中根据结石成分可以将肾结石分为草酸钙结石、磷酸钙结石、尿酸盐结石、磷酸铵镁结石、胱氨酸结石；根据结石部位则分为肾盂结石（最常见）、肾盏结石、肾实质结石（极为罕见）；肾结石临床主要表现为腰腹部绞痛、恶心、呕吐、烦躁不安、腹胀、血尿<sup>[6]</sup>等。

基于此，本文选取特定研究时段的40例肾结石患者为研究对象，分为两组分别实施不同的治疗措施，最后发现观察组患者效果显著，患者结石清除率高达95.0%，并发症发生率为5.0%，相对于对照组65.0%的结石清除率和30.0%的并发症发生率来说效果显著；由此可见超声引导微创经皮肾镜碎石取石术不仅可以改善患者相关手术情况，还能够显著的提

（上接第142页）

则湿邪得祛、脾气得健，共为君药；陈皮有燥湿化痰、利水通便理气和中的功用，厚朴燥湿消痰、健胃消食、下气宽中，猪苓利水渗湿，茯苓利水渗湿，泽泻利水渗湿、清热除湿，诸药共为臣药；桂枝具有助阳化气、温经通脉、散寒止痛及发汗解肌的功用，为佐药；甘草将诸药进行调和，为使。全方具有健脾燥湿、温阳止泻的效果。在此治疗基础上，再针对患儿临床具体症状情况进行辨证加减治疗，疗效可以获得明显提升。本文研究结果发现，采用经胃苓汤加减进行治疗的观察组患儿临床总有效率明显高于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组止泻时间、退热时间及住院时间均显著低于对照组（ $P$

（上接第143页）

### 参考文献

- [1] 欧火元. 骨科外洗方配合针灸推拿治疗肘关节骨折术后关节功能障碍[J]. 中国科技纵横, 2017(6).
- [2] 王庆. 针灸推拿与骨科外洗方用于肘关节骨折术后关节功能障碍治疗中的临床效果[J]. 饮食保健, 2017, 4(22).
- [3] 李朝华. 骨科外洗方联合针灸推拿治疗肘关节骨折术后关节功能障碍的效果研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(41):7963-7963.

（上接第144页）

促进患者康复<sup>[4-8]</sup>。

经研究表明，观察组肘关节骨折患者的Mayo肘关节功能评分（ $8.23 \pm 1.02$ ）分与对照组具有差异（ $P < 0.05$ ）；观察组肘关节骨折患者的总有效率98.00%与对照组总有效率78.00%具有显著差异（ $P < 0.05$ ）；观察组肘关节骨折患者住院时间（ $15.21 \pm 1.21$ ）d和骨折愈合时间（ $2.25 \pm 1.08$ ）月与对照组具有差异（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，通过对肘关节骨折患者实施骨科外洗方+针灸推拿治疗后，取得显著的效果，能促进患者肘关节功能康复，提高患者的治疗效果，促进患者骨折处较快愈合，值得在进一步推广及运用。

### 参考文献

- [1] 蔡宇, 周华军, 韩红等. 中药熏洗联合微调式静态牵伸支具治疗肘关节骨折后功能障碍的临床研究[J]. 中国运动医学杂志, 2016, 35(9):849-851.
- [2] 徐永丰, 许永武, 夏剑等. 改良全肘关节置换治疗复杂肘关

升患者生活质量，值得在临床中推广并使用。

### 参考文献

- [1] 淡明江, 彭文标, 吕腾荣, 等. 超声引导微创经皮肾镜碎石取石术治疗复杂性肾结石的效果观察[J]. 中国实用医药, 2017, 12(22):59-60.
- [2] 叶继荣, 叶青云, 戴剑锋. 超声引导微创经皮肾镜碎石取石术治疗复杂性肾结石的临床效果[J]. 中国当代医药, 2017, 24(4):86-88.
- [3] 郑典宝, 王剑锋, 荆志涛, 等. 超声引导微创经皮肾镜碎石取石术治疗肾结石临床疗效分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(23):72-73.
- [4] 武艺, 薛书成, 屈健, 等. 微创经皮肾镜钬激光碎石术治疗复杂性肾结石临床研究(附103例报告)[J]. 微创泌尿外科杂志, 2017, 6(4):210-212.
- [5] 陈旭东, 谢江华, 邱城平, 等. 超声引导一期多通道经皮肾镜取石术治疗复杂肾结石的临床研究[J]. 世界临床医学, 2016, 10(13):38-39.
- [6] 李大鹏, 王安, 吴明明. 超声引导微创经皮肾镜气压弹道碎石术治疗肾结石的临床疗效分析[J]. 中外医疗, 2016, 35(4):74-75.

$< 0.05$ ）。提示小儿轮状病毒性肠炎采用胃苓汤加减治疗，能对患儿的临床症状起到积极的改善作用，亦可缩短病程，具有显著的治疗效果，且用药的安全性较高，值得推广。

### 参考文献

- [1] 苏博, 王湛. 小儿轮状病毒性肠炎应用药物治疗的安全性分析[J]. 国际病毒学杂志, 2014, 21(5):223-226.
- [2] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M].7版. 北京: 人民卫生出版社, 2002:851.
- [3] ZY/TQ01.1-94, 中医病证诊断疗效标准[S].
- [4] 丁淑艳. 蒙脱石散在98例小儿轮状病毒性肠炎治疗中的疗效观察[J]. 北方药学, 2012, 9(4):16-17.

- [4] 蒋生艺. 骨科外洗方配合针灸推拿治疗肘关节骨折术后关节功能障碍30例[J]. 河南中医, 2014, 34(1):85-86.
- [5] 漆晓琼. 外洗联合针灸推拿治疗肘关节骨折后关节功能障碍的临床效果[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(11):62-62.
- [6] 吴顺. 外洗联合针灸推拿治疗肘关节骨折后关节功能障碍[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015(7):1290-1291.
- [7] 冉涛声. 外洗联合针灸推拿治疗肘关节骨折后关节功能障碍的效果分析[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(20):128-128.

节骨折[J]. 中华手外科杂志, 2016, 32(3):165-168.

[3] 李秀芳, 郭英俊, 王丽萍等. 早期功能训练对肘关节骨折患者预后的影响[J]. 海南医学院学报, 2014, 20(8):1151-1153.

[4] 卓益奋. 中西医综合治疗肘关节骨折的效果观察[J]. 中国中医急症, 2017, 26(8):1470-1471.

[5] 衡立松, 朱养均, 张堃等. 内固定结合铰链式外固定支架治疗复杂肘关节骨折[J]. 创伤外科杂志, 2017, 19(7):492-495.

[6] 武扬. 针灸推拿中药熏洗治疗肘关节骨折术后功能受限30例的临床疗效[J]. 中国社区医师, 2016, 32(7):114-115.

[7] 王庆. 针灸推拿与骨科外洗方用于肘关节骨折术后关节功能障碍治疗中的临床效果[J]. 饮食保健, 2017, 4(22):100.

[8] K. Huang&lt;D. Department of Petroleum Engineering, Texas A&amp;M University, College Station, TX 77843, U.S.A. et al. Modeling three-dimensional hydraulic fracture propagation using virtual multidimensional internal bonds[J]. International journal for numerical and analytical methods in geomechanics, 2013, 37(13):2021-2038.