

补肾活血汤治疗老年桡骨远端骨折的疗效评价

朱 虹

湘潭市法检医院骨伤科 湖南湘潭 411100

[摘要]目的 分析在老年桡骨远端骨折患者的临床治疗中,补肾活血汤的临床治疗效果。**方法** 选择我院于 2015 年 9 月至 2016 年 12 月收治的 84 例老年桡骨远端骨折患者为研究对象,将所有患者随机均分作常规组与中药组,常规组患者接受固定及复位治疗,中药组患者则在上述治疗基础上联合接受补肾活血汤治疗,对比两组患者的临床治疗效果及骨折愈合时间。**结果** 中药组患者的治疗效果明显好于常规组,骨折愈合时间也快于常规组患者,两组患者的相关数据接受组间对比后存在明显差异($P < 0.05$)。**结论** 在老年桡骨远端骨折患者的治疗中,补肾活血汤的应用效果较好,值得推广。

[关键词] 老年; 桡骨; 远端骨折; 补肾活血汤; 疗效; 愈合时间

[中图分类号] R274.9

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 02-265-01

在临床骨科疾病患者的治疗中,桡骨远端骨折患者极为常见,且多数患者为老年人,老年桡骨远端骨折患者的骨折原因多为骨质疏松或低能量损失^[1]。伴随我国老龄化社会的到来,老年骨质疏松症患者的数量也出现了明显增多,且患者的骨质疏松症状会伴随其自身年龄的增加而出现加重,如果患者受到外界暴力因素的影响就有可能出现桡骨远端骨折^[2]。老年桡骨远端骨折的发生部位主要发生于旋前方肌近侧缘以远部位,我院在此类患者的临床治疗中应用补肾活血汤,收到较好效果,现根据研究情况进行以下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料:从 2015 年 9 月—2016 年 12 月时间段内被送至我院治疗的桡骨远端骨折患者中挑选 84 例老年患者开展本次实验,患者存在较为明显的腕部外伤史,且腕部存在明显的痛感和肿胀感,患者的腕关节功能存在明显障碍,且患者接受影像学检查后得以确诊。本次研究需要排除下列对象:精神功能障碍患者、意识严重模糊患者、合并严重内科疾病患者、存在陈旧性骨折的患者、本研究所用中药敏感患者、年龄在 60 岁以下患者。将上述所有对象随机均分作常规组与中药组,每组各 42 例。常规组男性 20 例,女性 22 例,年龄为 61—71 岁;中药组男性 18 例,女性 24 例,年龄为 62—73 岁,两组患者的一般资料接受组间对比后不具任何差异($P > 0.05$)。

1.2 方法:常规组患者接受临床常规治疗,治疗方式包括闭合复位及夹板外固定,如果患者的复位标准未能达到标准,为避免患者出现二次损伤,患者还需要接受切开复位处理及内固定处理。中药组患者则需要上述治疗基础上联合服用补肾活血汤,主要方法如下:患者服用补肾活血汤的方剂组成为:红花 3g,肉苁蓉、独活、山萸肉、没药、杜仲、枸杞子、当归尾各 6g,菟丝子、补骨脂、熟地各 18g。患者每日将方剂煎煮后取汁 200ml,患者每日在早晚各服用 1 次,每次服用 100ml,患者的服药疗程为一个月^[3]。

1.3 临床观察指标:对两组患者的临床治疗效果进行对比观察,将患者的治疗效果分为无效、改善及显效,患者总有效为改善+显效。无效:患者接受治疗后骨折症状未见任何好转,患者的骨折部位未见愈合;改善:患者治疗后的骨折症状出现明显改善,患者骨折部位出现愈合,但是愈合的时间缩短在 1/3 以下;显效:患者接受治疗之后骨折愈合的时间缩短在 1/3 以上,患者的相关部位活动情况基本恢复,不受影响。此外,对比观察两组患者的骨折愈合时间,并予以简析。

1.4 统计学方法:本研究中的各项数据均需要接受 SPSS21.0 软件分析包检验处理,将文中的计数资料表示为 n (%),并让其接受 χ^2 值验算,将实验中的计量资料表示为 ($\bar{x} \pm s$),并选择 t 值计算处理。若两组患者的相关数据接受组间对比后 $P < 0.05$,则提示差异存在明显意义。

2 结果

2.1 治疗效果,见表 1

2.2 骨折愈合时间:常规组患者的骨折愈合时间为 (8.2 ± 1.4) 周,中药组患者的骨折愈合时间为 (5.3 ± 0.8) 周,两组患者这一数据对比后 t 值为 11.656, $P = 0.000 < 0.05$ 。

3 讨论

在临床骨折类型中,桡骨远端骨折是十分常见的一种骨折类型,且患者多为老年人^[4]。伴随骨质疏松老年人的数量增加,老年桡骨远端骨折患者的发生率也出现了明显提高,如何对患者实施科学的治疗就成为临床关注的重点问题之一。

在老年桡骨远端骨折患者的临床治疗中,西医治疗的方法基本为复位治疗及内固定处理等,但是治疗未能取得突破性进展,很多老年患者的治疗效果无法达到理想标准。在中医治疗中,一般认为“肾生骨髓”,人体的年龄逐渐增大,体内的肾中精气就会出现明显的损耗,患者肾气不足无法化精生髓,这样一来,患者的骨骼强度就会出现逐渐下降,这就导致很多患者出现骨折。老年桡骨远端骨折患者在出现骨折症状后,机体内的气血运行会出现受阻,脏腑功能也会出现下降。所以,中医治疗老年桡骨远端骨折患者多以强骨补肾、化痰活血、舒筋养血为主,而补肾活血汤就是临床骨科疾病治疗中的经典方剂之一。在补肾活血汤中,山茱萸与熟地为君药,有填髓生精、滋补肝肾的功效;枸杞子、补骨脂、菟丝子及杜仲为臣药,有很强的强筋健骨、助阳补肾的功效;方剂中的红花及没药、当归等也有很强的生肌消肿、止痛活血的治疗效果。老年桡骨远端骨折患者在服用补肾活血汤之后,患者的骨痂形成会得到明显促进,这样一来,患者的骨折愈合进程也会明显加快。

在本次研究进行中,两组患者分别接受不同方法治疗。在对比两组患者的临床治疗效果后可以看出,中药组患者的临床治疗有效率达到 95.2%,远高于常规组患者的 76.2% 的临床治疗有效率,两组患者数据对比存在差异。此外,中药组患者的骨折愈合时间快于常规组。

结语:针对临床中桡骨远端骨折的老年患者治疗而言,患者在接受常规治疗的基础上联合服用补肾活血汤进行治疗的效果较好,患者的骨折愈合时间也会较快,补肾活血汤在临床中的应用效果较好,可作为此类患者的首选治疗方法。

表 1: 两组患者临床治疗效果对比 n (%)

组别	例数 n	无效 n (%)	改善 n (%)	显效 n (%)	总有效 n (%)
常规组	42	10 (23.8)	15 (35.7)	17 (40.5)	32 (76.2)
中药组	42	2 (4.8)	18 (42.9)	22 (52.3)	40 (95.2)
χ^2	—	—	—	—	6.222
P	—	—	—	—	0.013 < 0.05

[参考文献]

- [1] 林晓阳, 张佳榕, 徐朝和. 老年桡骨远端骨折结合补肾活血汤治疗的效果分析 [J]. 中外医疗, 2016, 1 (21): 172-174.
- [2] 吴明, 吴智敏, 胡关彪. 补肾活血汤治疗老年骨质疏松性桡骨远端骨折临床观察 [J]. 新中医, 2016, 48 (03): 110-112.
- [3] 黄永铨, 罗毅文, 王斌, 胡年宏, 张迅超, 陈东风, 侯秋科, 徐志明, 刘亚梅. 补肾活血汤治疗老年桡骨远端骨折的临床疗效观察 [J]. 中国中医骨伤科杂志, 2015, 23 (03): 5-8.
- [4] 刘飞, 刘晓之, 郑大伟, 刘刚. 归藤活血壮骨胶囊治疗老年桡骨远端骨折的疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9 (16): 88-89.
- [5] 石国栋, 叶斌. 掌侧锁定加压接骨板治疗老年桡骨远端骨折 [J]. 临床骨科杂志, 2013, 16 (02): 219-221.