



· 论 著 ·

新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗股骨远端复杂骨折的疗效

刘勇 (沅江市泗湖山镇中心卫生院 湖南沅江 413115)

摘要：目的 观察与探究新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗股骨远端复杂骨折的疗效。**方法** 选取2014年4月-2017年4月期间于本院就诊及治疗的60例股骨远端复杂骨折患者作为研究对象，按照随机数字表法分为两组，每组各有30例患者，对对照组患者给予髌支持钢板治疗，对观察组患者给予新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗，对比并分析两组患者的效果。**结果** 观察组患者的治疗总有效率、术后并发症总发生率与对照组患者相对比，组间差异比较明显($p < 0.05$)。**结论** 对股骨远端复杂骨折患者实施新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗的效果较好。

关键词：新伤续断汤加减 髌支持钢板 股骨远端复杂骨折 疗效

中图分类号：R274.1 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2017) 12-086-01

股骨远端复杂骨折属于临床治疗中较为常见的一种重度的粉碎性骨折，具有比较大的治疗困难^[1-2]。本文选取2014年4月到2017年4月本院收治的60例股骨远端复杂骨折患者作为研究对象，针对新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗股骨远端复杂骨折的疗效给予一定的研究与探讨，研究所得到的结果进行以下报道。

1 临床基本资料与方法

1.1 临床基本资料

选择2014年4月至2017年4月时间段内在本院接受治疗的60例股骨远端复杂骨折患者进行本研究，根据随机数字表法分为两组，每组分别有30例患者。对照组中，男性患者有18例，女性患者有12例，患者的年龄区间为21-76岁，平均年龄为(45.29±1.28)岁；观察组中，男性患者有19例，女性患者有11例，患者的年龄区间为22-78岁，平均年龄为(45.27±1.25)岁。所有纳入的股骨远端复杂骨折患者和患者家属对本次研究的内容都知情并同意，均自愿的参与本次研究，而且都已经签署了知情同意书。观察组和对照组股骨远端复杂骨折患者的一般资料差异性并不大，均不存在统计学上的意义($p > 0.05$)，可以对其进行对比以及分析。

1.2 研究方法

对对照组股骨远端复杂骨折患者实施髌支持钢板治疗，给予患者硬膜外麻醉，充分暴露骨折位置，对髌间骨折块复位，克氏钉固定，对股骨髌上的骨折处复位，并置入钢板对骨干及髌部进行固定。

对观察组股骨远端复杂骨折患者实施新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗，髌支持钢板治疗方法同对照组，新伤续断汤药方为：当归尾15g、地鳖虫10g、骨碎补10g、醋煅自然铜10g、续断10g、苏木10g、丹皮10g、桑枝10g、杜仲10g、乳香4g、没药4g、桃仁5g、泽兰5g、延胡索5g、红花6g、三七6g、川芎6g，气虚的患者增加黄芪、太子参，血虚的患者增加芍药，水煎后分早上和晚上服用1剂，3周1个疗程，进行2个疗程的治疗。

1.3 观察指标

(1) 对比分析观察组和对照组股骨远端复杂骨折患者的临床治疗效果，显效：治疗之后，患者受损关节的活动度为120°，不存在不适感。有效：治疗之后，患者受损关节的活动度为90°~120°，存在轻微的疼痛。无效：不满足上述标准。

(2) 对比分析观察组和对照组股骨远端复杂骨折患者的术后并发症情况。

1.4 统计学方法

应用统计学软件(SPSS21.0)对本研究的有关数据给予研究以及相关分析，本研究中的计量资料应用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)的方式进行表示，使用t检验的方法进行比较，本研究中的计数资料应用率(%)的方式进行表示，应用 χ^2 检验的方法进行比较，当 $p < 0.05$ 时，表示存在统计学上的意义。

2 研究结果

2.1 观察组和对照组股骨远端复杂骨折患者的治疗效果比较

与对照组股骨远端复杂骨折患者相比较，观察组股骨远端复杂骨折

患者的治疗总有效率更高，组间具有明显差异性($p < 0.05$)，具有统计学的意义，详细指标情况见表1。

表1：对比观察组和对照组股骨远端复杂骨折患者的治疗效果

组别	无效(例)	有效(例)	显效(例)	治疗总有效率(%)
对照组(n=30)	8	12	10	73.33
观察组(n=30)	1	15	14	96.67
χ^2 值				6.4052
p值				<0.05

2.2 观察组和对照组股骨远端复杂骨折患者的术后并发症情况比较

与对照组股骨远端复杂骨折患者相比较，观察组股骨远端复杂骨折患者的术后并发症总发生率更低，组间具有明显差异性($p < 0.05$)，具有统计学的意义，详细指标情况见表2。

表2：对比观察组和对照组股骨远端复杂骨折患者的术后并发症情况

组别	膝关节僵硬(例)	膝内翻畸形(例)	切口感染(例)	肢体短缩(例)	术后并发症总发生率(%)
对照组(n=30)	2	2	1	1	20.00
观察组(n=30)	1	0	0	0	3.33
χ^2 值					4.431
p值					<0.05

3 讨论

股骨远端复杂骨折患者多存在不稳定型的粉碎性骨折，易伤及患者的膝关节处的血管及神经^[3]。采取髌支持钢板治疗的效果比较显著，可对股骨远端复杂骨折患者的骨折部位进行复位及固定。新伤续断汤加减药方中的红花和川芎等具有活血化瘀的功效，三七和桃仁等可发挥化瘀止痛的功效，骨碎补及断续可进行续筋接骨，上述诸药合用，可对股骨远端复杂骨折患者进行活血而止痛、续筋及接骨。

本研究表明，观察组股骨远端复杂骨折患者的治疗总有效率为96.67%，要比对照组股骨远端复杂骨折患者的73.33%明显更高一些，组间的差异比较显著($p < 0.05$)，另外，本研究中，观察组股骨远端复杂骨折患者的术后并发症总发生率为3.33%，与对照组股骨远端复杂骨折患者的20.00%相比较，组间的差异比较显著($p < 0.05$)。可见，对股骨远端复杂骨折患者使用新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗的效果明显优于单纯髌支持钢板治疗。

综上所述，对股骨远端复杂骨折患者采取新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗的效果比较好，可明显提升患者的治疗有效率，减少患者的术后并发症情况，促使股骨远端复杂骨折患者的术后机体恢复。

参考文献

- [1] 武雷. 新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗股骨远端复杂骨折疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(16):1776-1777.
- [2] 刘广辉. 股骨远端复杂骨折行新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗的疗效观察[J]. 临床研究, 2015, 23(12):21-22.
- [3] 莫艺忠. 新伤续断汤加减结合髌支持钢板治疗股骨远端复杂骨折的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(3):88-89.