



续骨活血汤治疗肾虚血瘀型肘关节术后关节僵硬的效果观察

姚再喜 (安化县中医医院, 湖南益阳 413500)

摘要: **目的** 探讨肾虚血瘀型肘关节术后关节僵硬运用续骨活血汤治疗的临床效果。**方法** 选择我院收治的肾虚血瘀型肘关节术后关节僵硬患者 102 例为研究对象, 采用数字随机表法将其分为两组, 其中给予对照组常规治疗, 而观察组在此基础上, 再运用续骨活血汤联合治疗, 对比两组疗效。**结果** 与对照组比较, 观察组的治疗总有效率明显较高, 组间比较差异显著 ($P < 0.05$); 同时, 两组的肘关节活动度和生活质量评分比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 临床上给予肾虚血瘀型肘关节术后关节僵硬患者续骨活血汤治疗, 可以改善关节僵硬症状, 有助于恢复肘关节功能, 值得推广。

关键词: 关节僵硬 肾虚血瘀型 续骨活血汤

中图分类号: R687.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 06-145-01

关节僵硬是肘关节术后常见的一种并发症, 不仅影响患者的正常生活和工作, 在一定程度上还降低了患者的生活质量^[1]。当前临床上在治疗肘关节术后关节僵硬时, 通常以西药为主, 但是往往达不到理想的效果。因此, 本文对肾虚血瘀型肘关节术后关节僵硬运用续骨活血汤治疗的临床效果进行了探讨, 如下报道。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院收治的肾虚血瘀型肘关节术后关节僵硬患者 102 例为研究对象, 采用数字随机表法将其分为两组, 每组 51 例。对照组中女性 30 例、男性 21 例, 年龄 55-74 岁, 平均年龄为 (68.2±6.3) 岁, 病程 5-21 个月, 平均病程为 (12.5±5.3) 个月; 观察组中 24 例为男性、27 例为女性, 年龄 54-72 岁, 平均年龄为 (68.1±6.1) 岁, 病程 7-22 个月, 平均病程为 (12.6±5.4) 个月。两组的基本资料如僵硬时间、年龄等比较无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组运用非甾体抗炎药物治疗, 即口服塞来昔布胶囊 (生产厂家: 辉瑞制药有限公司, 国药准字 J20120063, 规格 0.2g), 第 1d, 400mg/次, 从第 2d 开始, 200mg/次, 2 次/d, 早上和晚上各 1 次, 连续治疗 3 个月。

1.2.2 观察组 观察组则运用续骨活血汤治疗, 基本药方为: 生地、川续断、骨碎补各 12g、白芍、煅自然铜、没药、当归、乳香、赤芍各 9g、川红花 3g, 采用冷水煎药, 取汁 400ml, 每次 200ml, 2 次/d, 1 剂/d, 1 个疗程为 2 周, 连续治疗 3 个月。

1.3 疗效判定标准

治疗后, 将《中药新药临床研究指导原则》作为基本依据, 将治疗效果分为 3 个等级: ①显效。治疗后, 患者的关节僵硬、疼痛等临床症状基本消失, 肘关节可以自由活动, 且没有出现关节积液、肿胀等严重并发症; ②有效。治疗后, 患者的关节疼痛、僵硬等临床症状明显改善, 肘关节运动功能明显改善, 且出现轻微的关节疼痛、积液、肿胀症状; ③无效。治疗后, 患者的临床症状和体征无任何变化或者有所加重^[2]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS16.0 统计软件分析本次研究数据, 运用 χ^2 检验组间治疗效果对比, 运用 t 检验组间生活质量和肘关节活动度对比, 以 $P < 0.05$ 表示差异显著。

2. 结果

2.1 两组临床总体疗效对比

经过 3 个月治疗, 与对照组比较, 观察组的总体疗效明显较高, 组间比较差异显著 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1: 两组临床总体疗效对比 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(n=51)	18 (35.29)	22 (43.14)	11 (21.57)	40 (87.43)
观察组(n=51)	30 (58.82)	19 (37.25)	2 (3.92)	49 (96.08)
χ^2 值				10.724
P 值				<0.05

2.2 两组肘关节活动度对比

两组的肘关节活动度比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 2。

表 2: 两组肘关节活动度对比 ($\bar{x} \pm s, ^\circ$)

组别	屈曲角度	伸直角度	活动范围
对照组 (n=51)	85.16±10.18	93.22±7.09	90.17±13.02
观察组 (n=51)	124.11±10.42	115.34±8.98	105.74±11.29
t 值	5.092	6.117	7.643
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组生活质量评分对比

相比较对照组而言, 观察组的生活质量评分明显较高, 组间比较差异显著 ($P < 0.05$), 如表 3。

表 3: 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	社会功能	物质生活	心理功能
对照组(n=51)	65.52±9.08	70.17±10.22	71.09±7.89	63.41±9.02
观察组(n=51)	84.54±10.35	93.11±10.82	83.55±6.82	85.12±7.52
t 值	9.082	7.339	8.625	5.034
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

肘关节周围骨折是比较常见的一种创伤性疾病, 任何年龄段均可发病, 并且术后因为肢体长时间制动, 容易出现诸多并发症, 尤其是关节僵硬, 临床表现以功能障碍、肿胀以及局部疼痛等症状为主, 严重影响患者的工作和生活。骨折在中医上被认为的本虚标实证, 该病的基本病机为瘀阻, 病理基础为肾虚, 其发病与肝肾亏虚、气滞血瘀有关, 中医在治疗肾虚血瘀型肘关节术后关节僵硬时, 通常坚持活血化瘀、补肾强骨、舒筋养血的基本原则^[3]。续骨活血汤中的生地具有清热凉血之功效; 川续断可以续筋接骨、生肌止痛、行血消肿、强腰膝、补肝肾; 骨碎补具有续伤止痛、补肾强骨之功效; 白芍可以敛阴止汗、调经养血、平肝止痛; 煅自然铜具有止痛、接骨、活血散瘀之功效; 没药可以消生肌、散瘀定痛; 当归具有滑肠润燥、补血和血之功效; 乳香可以生肌消肿、行气止痛、活血; 赤芍具有散瘀止痛、清热凉血之功效; 川红花可以消肿止痛、活血通经, 上述诸药联合运用, 则能充分发挥壮骨生筋、补益肝肾、祛瘀止痛、续骨活血之功效^[4]。同时, 现代药理学研究表明, 续骨活血汤可以对血液循环起到积极的促进作用, 使尺神经压迫接触, 改善神经功能, 提高关节活动度, 并且还能改善临床症状, 减轻患者的痛苦^[5]。在本次研究中, 与对照组比较, 观察组的生活质量评分和总体疗效均较高, 且肘关节活动度改善明显, 治疗效果显著。

综上所述, 临床上运用续骨活血汤对肾虚血瘀型肘关节术后关节僵硬患者进行治疗, 能够恢复肘关节功能, 使患者的生活质量提高, 具有推广应用价值。

参考文献

- [1] 周玲. 续骨活血汤治疗肾虚血瘀型肘关节术后关节僵硬的临床疗效观察[J]. 浙江创伤外科, 2016, 8 (1): 41-43.
- [2] 刘长青. 续骨活血汤治疗肾虚血瘀型老年性桡骨远端骨折临床观察[J]. 新中医, 2015, 12 (5): 123-125.
- [3] 孙勇. 改良推拿结合肘关节松动手术治疗创伤后肘关节功能障碍[J]. 中医正骨, 2010, 22 (10): 63-64.
- [4] 梁加利. 系统手术松解疗法治疗创伤后肘关节僵硬[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2014, 29 (1): 47-49.
- [5] 唐浩琛. 铰链外固定架结合中药外敷手法推拿治疗创伤后肘关节僵硬[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2014, 22 (2): 25-27.