



四肢骨折给予鹿瓜多肽注射液 + 独一味胶囊治疗的临床研究

高永学¹ 刘 夔² 后晓勤² 李鹏杰² 徐宁宁²

1 甘肃省定西市岷县人民医院骨科

2 甘肃省定西市岷县维新中西医结合医院

【摘要】目的 探讨四肢骨折给予鹿瓜多肽注射液 + 独一味胶囊治疗的临床治疗效果。**方法** 选取 2017 年 2 月 -2018 年 2 月在我院接受治疗的 138 例四肢骨折患者，由计算机编号，按照单双数法分为观察组 (n=69) 与对照组 (n=69)，对照组单独采用鹿瓜多肽注射液治疗，观察组在对照组基础上联合独一味胶囊治疗，比较两组治疗效果。**结果** 观察组治疗优良率为 92.75%，显著高于对照组的 81.16% ($P < 0.05$)；治疗前，两组患者疼痛视觉模拟评分 (VAS)、运动功能量表 (FMA) 评分无显著差异 ($P > 0.05$)，治疗后，观察组 VAS 评分显著低于对照组 ($P < 0.05$)，观察组 FMA 评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)；两组患者均未出现明显不良反应。**结论** 采用鹿瓜多肽注射液联合独一味胶囊治疗四肢骨折，可有效改善患者临床病症，缓解患者治疗疼痛，促进关节活动能力逐渐恢复正常。

【关键词】 四肢骨折；鹿瓜多肽注射液；独一味胶囊；疼痛程度；运动功能；生活质量

【中图分类号】 R683.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2019) 08-017-02

四肢骨折是指由于直接或者间接暴力四肢长骨造成的损伤病症^[1]，主要诱因有交通事故、滑到摔伤、建筑伤、交通事故等。患者骨结构连续性与完整性遭受破坏，临床表现出肿胀、疼痛、骨摩擦音以及骨关节功能障碍等，日常活动受限，患者生活质量降低^[2]。本文主要探讨四肢骨折给予鹿瓜多肽注射液 + 独一味胶囊治疗的临床治疗效果，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 2 月 -2018 年 2 月在我院接受治疗的 138 例四肢骨折患者，由计算机编号，按照单双数法分为观察组 (n=69) 与对照组 (n=69)。对照组 69 例，男 38 例，女 31 例，年龄 21-79 岁，平均年龄 (50.08 ± 7.96) 岁；受伤至就诊时间为 2 小时 -4 天，平均 (2.10 ± 0.64) 天；受伤原因包括：跌伤 24 例、车祸伤 19 例、高处坠落伤 21 例、其他伤 5 例；受伤部位中有 5 例尺桡骨骨折、8 例肱骨骨折、20 例胫骨骨折、15 例胫腓骨双骨折、12 例股骨干骨折、9 例股骨下端骨折。观察组 69 例，男 32 例，女 37 例，年龄 22-77 岁，平均年龄 (49.75 ± 8.02) 岁，受伤至就诊时间为 3 小时 -4 天，平均 (2.14 ± 0.72) 天；受伤原因包括：跌伤 22 例、车祸伤 26 例、高处坠落伤 18 例、其他伤 3 例；受伤部位中有 8 例尺桡骨骨折、11 例肱骨骨折、15 例胫骨骨折、16 例胫腓骨双骨折、15 例股骨干骨折、4 例股骨下端骨折。两组一般资料对比均保持同质性 ($p > 0.05$)。

纳入标准：所有患者均临床诊断均符合四肢骨折诊断标准；所有患者均 ≥ 20 岁；所有患者及其家属均知情并签署知情同意书。

排除标准：合并严重心肺肝功能障碍患者；存在自身免疫系统疾病以及癌症患者；处于妊娠期或哺乳期患者；有鹿瓜多肽注射液、独一味胶囊药物既往过敏史；存在认知或精神障碍无法正常沟通患者。

1.2 方法

所有患者均接受 X 线、CT 扫描、MRI 扫描确诊存在具体受伤部位以及受伤严重程度，并依据检查结果以及患者需求给予针对性治疗措施。所有患者均接受消肿、维持水电解质平衡以及酸碱平衡、抗感染等常规治疗措施。

对照组采用鹿瓜多肽注射液 (哈尔滨誉衡制药有限公司，国药准字 H23020001) 治疗，每次 24mg，每天 1 次，连续治疗 15 天为 1 个疗程。

观察组在对照组基础上联合独一味胶囊 (康县独一味生

物制药有限公司，国药准字 Z10970053) 治疗，每次 3 粒，每天 3 次，连续治疗 30 天为 1 个疗程。对于未达疗效患者，可暂停 7 天后继续服用 1 疗程。

1.3 观察指标

(1) 两组患者临床疗效。疗效判定标准：优：治疗后 1 周内患者患肢肿块完全消失，未出现疼痛感，可自由进行日常生活与工作；良：治疗后 2 周患者肿块基本完全消失，无明显疼痛感，可自由进行日常活动与工作；可：治疗后 2-3 周患者肿块基本完全消失，无明显疼痛感，可自由进行日常活动与工作；差：经治疗后患者患肢肿块需经 3 周以上基本完全消失。

(2) 两组患者骨折愈合时间。

(3) 两组患者疼痛视觉模拟评分 (VAS)、运动功能量表 (FMA) 评分。采用运动功能评分量表 (FMA)：该量表包括上肢、下肢两大方面，0 为无主动活动，1 为能够进行部分活动，2 为能够完全自主活动，得分越高，患者运动功能恢复越好；视觉模拟评分 (VAS) 法：取一条 10 厘米线，从头部至尾部每隔 1 厘米做一处标记，0 表示无疼痛，10 表示剧烈疼痛，从 0-10 厘米疼痛依次加重。

(4) 两组患者不良反应发生情况。

1.4 统计学方法

本研究 138 例四肢骨折患者研究数据均采用 SPSS20.0 软件分析，骨折愈合时间、VAS 评分、FMA 评分描述方式为“ $\bar{x} \pm s$ ”，两样本计量资料的检验方法为 t 检验，临床疗效、不良反应发生情况 (n, %) 采用卡方检验，均将 $P < 0.05$ 记为差异有显著性的前提。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效

观察组治疗优良率 (92.75%) 显著高于对照组 (81.16%) ($P < 0.05$)，详见表 1：

表 1：临床疗效对比 (n, %)

组别	例数	优	良	可	差	优良率
观察组	69	39	25	4	1	64 (92.75)
对照组	69	24	32	10	3	56 (81.16)
χ^2 值						4.089
P 值						0.043

2.2 两组患者骨折愈合时间

观察组各骨折愈合时间均显著短于对照组 ($P < 0.05$)，详见表 2：



表 2: 骨折愈合时间 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	尺桡骨	肱骨	胫骨	胫腓骨	股骨干	股骨下端
观察组	69	7.86 ± 1.12	7.79 ± 0.76	5.48 ± 0.52	7.18 ± 1.30	9.71 ± 0.63	8.24 ± 1.58
对照组	69	12.25 ± 1.34	11.05 ± 1.47	9.73 ± 1.44	11.45 ± 1.17	14.36 ± 1.84	15.89 ± 2.15
t		20.880	16.364	23.059	20.280	19.860	23.817
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组患者 VAS、FMA 评分
治疗前, 观察组、对照组 VAS、FMA 评分经统计学比较无显著差异 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组 VAS 评分显著低于对照组 ($P < 0.05$), 观察组 FMA 评分显著高于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 3:

表 3: VAS、FMA 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS 评分		FMA 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	69	6.57 ± 1.18	2.01 ± 0.46	32.49 ± 12.83	50.61 ± 15.35
对照组	69	6.63 ± 1.42	3.94 ± 0.78	31.73 ± 12.06	35.43 ± 11.73
t		0.270	17.704	0.359	6.527
P		0.394	0.000	0.360	0.000

2.4 两组患者不良反应发生情况

两组患者均未出现明显不良反应, 观察组中有 1 例患者出现轻微恶心、1 例患者出现头晕, 不良反应发生率为 2.90%, 对照组中有 2 例患者出现恶心、1 例患者出现头晕, 不良反应发生率为 4.35%, 组间无显著差异 ($\chi^2 = 0.208$, $P = 0.649$)。

3 讨论

在四肢骨折患者治疗中, 手术虽能够有效改善患者病情, 且操作简单方便, 但对患者产生创伤大, 术后骨折愈合速度慢, 往往长时间对患者活动形成限制, 降低患者生活质量。术后配合常规治疗促进骨折愈合缓慢, 长时间治疗极易引发患者不良情绪, 对医护人员治疗失去耐心, 依从性差, 难以满足四肢骨折患者对于康复进程的要求^[3-4]。鹿瓜多肽注射液是使用东北梅花鹿四肢骨骼以及新鲜骨髓、甜瓜子等中草药在生物技术作用下制成的多肽类生物活性物质, 在临床被广泛用于治疗类风湿关节炎、强直性脊柱炎等各种类型骨折疾病^[5], 可明显减轻患者治疗痛苦, 对骨骼以及软组织损伤进行修复。鹿瓜多肽注射液中含有多种骨诱导多肽类生物因子、刺激软骨细胞、成骨细胞增生的生物因子与游离氨基酸等成分, 均可诱导骨折愈合, 改善骨代谢的钙质与磷^[6], 促进骨细胞有丝分裂、分化作用、趋化作用的进行, 加强其溶骨活性, 同时诱导骨折血管周围游动间充质细胞快速转化骨细胞、软骨细胞, 加快骨痂以及新骨形成过程, 以及膜内化骨衍生因子、骨衍生生长因子等, 可有效消除炎症、肿胀等症状, 实现快速骨折修复治疗目的^[7]。独一味胶囊是唇形科植物, 属藏药, 以根茎入药, 其主要成分有皂苷、黄酮苷元、环烯萜等, 发挥活血化淤、消肿止痛作用。经现代病理学证明^[8], 独一味胶囊具有吞噬细胞功能与网状内皮功能, 可促进血小板合, 稳定创伤后代谢紊乱现象。同时独一味胶囊具有清除血肿、改善微循环功效, 促使成纤维细胞、毛细血管充分发挥骨组织修复作用, 加快骨折愈合。随着医学技术的不断进步以及研究观念的深入, 逐渐有学者提出采用联合多种方式进行治疗四肢骨折^[9]。本文结果表明, 观察组治疗优良率为 92.75%, 对照组为 81.16%, 组间差异显著 ($P < 0.05$), 且观察组各类骨折愈合时间均显著短于对照组 ($P < 0.05$)。说明采用鹿瓜多肽注射液联合独一味胶囊治疗效果由于单独使用鹿瓜多肽治疗, 可明显改善患者临床病症, 加快康复进程, 缩短骨折愈合时间。此外, 鹿瓜多肽注射液中甜瓜籽中提取的有效因子可改善患者骨痂部位血液循环^[10], 阻滞前列腺素释放,

达到止痛治疗目的。本文结果表明, 两组患者在接受治疗前均无 VAS、FMA 评分经统计学比较无显著差异 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组 VAS 评分显著低于对照组 ($P < 0.05$), 观察组 FMA 评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。说明采用鹿瓜多肽注射液配合独一味胶囊治疗可明显缓解患者治疗疼痛, 提高关节运动能力。对两组患者用药安全性进行观察分析, 发现两组患者均未出现明显不良反应, 在对症治疗后均可恢复。说明联合用药并不会增加毒素在患者体内积累, 保障药物治疗效果不受影响。

综上所述, 采用鹿瓜多肽注射液联合独一味胶囊治疗四肢骨折, 治疗效果良好, 加速患者早日康复, 安全可靠, 具有推广应用价值。

参考文献:

- [1] 韩涛, 谢雁鸣, 黎元元. 应用鹿瓜多肽注射液治疗的颈椎患者的临床特征与联合用药研究 [J]. 中国全科医学, 2018, 21(4):480-485.
- [2] 刘东钱, 胡迪, 尚荣安, 等. 选择性神经阻滞配合鹿瓜多肽注射液治疗腰椎椎管狭窄症临床疗效及机理探讨 [J]. 世界中医药, 2016, 11(12):2591-2594.
- [3] 周瑞明, 管义红, 王全兵, 等. 强骨胶囊联合鹿瓜多肽注射液治疗老年原发性骨质疏松症的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2017, 32(7):1337-1340.
- [4] 惠俊华, 梁春平, 邱房平. 用中医辨证论治治疗四肢骨折的效果观察 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(6):15-16.
- [5] 陈铭, 李启中, 杜国聪. 鹿瓜多肽注射液与基础方式治疗类风湿性关节炎的临床效果对比 [J]. 北方药学, 2016, 13(10):53-54.
- [6] 蒲卉明, 赵凌艳, 程建明, 等. 温针灸配合穴位注射鹿瓜多肽注射液治疗类风湿性关节炎的临床研究 [J]. 世界中医药, 2016, 11(4):711-714.
- [7] 宋林波, 宋佳明, 陈军军. 独一味胶囊联合中医正骨手法复位治疗老年股骨粗隆间骨折的随机平行对照研究 [J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(1):87-90.
- [8] 闻琴, 张催, 何岚, 等. 鹿瓜多肽注射液治疗骨质疏松性骨折疗效观察 [J]. 实用中医药杂志, 2016, 32(11):1133-1134.
- [9] 李伟. 独一味胶囊治疗四肢骨折损伤早期疗效观察 [J]. 北方药学, 2017, 14(10):24-25.
- [10] 游维丽. 鹿瓜多肽注射液治疗类风湿性关节炎继发骨质疏松症的疗效分析 [J]. 海峡药学, 2016, 28(5):148-149.