

固肾益精汤治疗骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的效果探析

杨锦添

北流市中医院 广西北流 537400

【摘要】目的 分析固肾益精汤治疗骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的效果,总结该治疗方式的优势。**方法** 选择2018年7月-2020年6月这个阶段接受的60例骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者作为对象,按照治疗方式的差异分组,对照组实施常规方式治疗,另外的治疗组实施固肾益精汤治疗,而后总结效果。**结果** 治疗组的总有效率高于对照组,是93.3%和73.3%,高出对照组20%多,数据分析差异明显($p=0.00$, $\chi^2=6.57$)。对治疗前后的骨密度情况分析可知,治疗前的差异不明显,治疗后治疗组的骨密度值高于对照组($p=0.00$, $t=6.55$)。**结论** 对于骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的患者实施固肾益精汤治疗,和常规的西药治疗方式对比,治疗优势明显,临床价值更高。

【关键词】 固肾益精汤;骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折;治疗效果

【中图分类号】 R274.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-061-02

胸腰椎压缩性骨折的发生几率比较高,以老年人为主。由于老年人的自身身体素质比较差,钙物质流失之后,会出现骨质疏松的情况。针对前期特殊性,在临床上需要对患者及时的进行对应药物治疗。患者在骨折之后不能正常的活动,且恢复效果比较差,对于出现骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的案例,进行复位治疗后,采取辅助方式治疗,促进其恢复。其中固肾益精汤有突出的作用,为了分析结果,选择符合研究要求的部分患者为对象,按照不同的治疗方式分组,治疗后总结效果。详细的数据分析概况如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收取2018年7月-2020年6月这个时间段接受的符合要求的患者为对象,随机分组,以对照组和治疗组为主,分别是30例。对照组的男女是17例和13例,年龄是76-90岁,均数是 82.25 ± 0.2 岁,治疗组的男女分别是18例和12例,年龄在77-90岁,均数是 86.36 ± 0.21 岁。对比基本资料可知,差异不明显($P > 0.05$),数据可分析对比。

1.2 方法

对照组的患者进行的是常规的西药进行治疗,每日服用3次的碳酸钙咀嚼片,每次1片。治疗组实施的是固肾益精汤治疗,药物组成如下:骨碎补、大枣、枸杞、白芍、补骨脂、山药、茯苓、女贞子、淫羊藿叶、熟地、黄芪。上述的药物采用水进行蒸煮,去掉药渣之后取汁,每日服用1剂,早晚两次服用,两组案例接受一个月的治疗之后对结果分析和对比^[1]。

1.3 指标分析

第一是分析了两组案例的治疗效果:

显效:经过有效治疗之后患者骨折愈合,不适应现象消失,腰椎功能随之恢复。有效:患者治疗后,不良症状逐渐消失,椎体形态呈现恢复趋势。无效:治疗效果不明显,症状无改善趋势。总有效率指的是显效人数比例+有效人数比例。

第二是分析研究两组案例的骨密度情况:

1.4 统计学方法

本次研究中实施SPSS21.0统计软件分析数据,以($\bar{x} \pm s$)表示正态计量资料,用 χ^2 检验计数资料组间率,计数资料用例数[n(%)]表示,组间比用t检验, $P < 0.05$ 为差异具统计意义。

2 结果

2.1 总结两种案例的治疗总有效率情况

以总有效率作为具体的治疗指标,对总有效率分析得知,治疗组的高于对照组,是93.3%和73.3%,高出对照组20%多,数据分析差异明显($p=0.00$, $\chi^2=6.57$)证实了治疗组的优势,详细的数据分析如表一:

表一: 两组案例总有效率分析

组别	例数(n)	显效(n)	有效(n)	无效(n)	总有效率(%)
对照组	30	20	2	8	73.3
治疗组	30	26	2	2	93.3
P值	—	—	—	—	0.00
χ^2	—	—	—	—	6.57

2.2 分析和研究两组案例的骨密度情况

对治疗前后的骨密度情况分析可知,治疗前的差异不明显($p=0.57$, $t=7.66$),治疗后治疗组的骨密度值高于对照组($p=0.00$, $t=6.55$),数据资料分析可知治疗后优势明显,详细分析如表二:

表二: 分析治疗前后的骨密度情况

组别	例数(n)	治疗前(g/cm^3)	治疗后(g/cm^3)
对照组	30	0.865 ± 0.111	0.958 ± 0.255
治疗组	30	0.897 ± 0.114	1.225 ± 0.117
P值	—	0.57	0.00
t值	—	7.66	6.55

3 讨论

骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折对患者自身有一定的不良影响,该骨折类型是常见的一种,以老年人为主。骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的患者年龄相对比较大,多数是65岁以上,由于患者自身的各个脏器功能出现衰竭的现象,骨钙和骨基质等也出现了变动,如果受到外界因素的影响,则直接导致患者的生活质量下降^[2]。

在当前临床研究中骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的患者实施保守方式以及临床手术方式治疗,患者接受抗骨质疏松治疗,但是手术治疗的预后效果比较差,很多患者恢复难度比较大^[3]。针对具体情况,可接受中药进行治疗,以固肾益精汤为例,其治疗优势相对明显。结合中医学的对应内容可知,出现疏松性的骨折现象,主要是由于人体出现肾气不足的现象,骨部出现生化。由于肾脏是人体内的免疫系统、

内分泌系统和生殖系统的综合,如果出现严重的衰竭现象,会导致雌激素的水平下降,骨功能受到影响,此外人体骨组织的含量相对比较少,可能会出现骨质疏松的现象,骨折的几率相对高^[4]。

在临床上认为治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的根本是补肾气,兼顾到健脾的效果,在后续治疗中,如果人的自身脾胃功能比较差,会出现血不化精的现象,气血不能及时的补充,出现骨质疏松现象。在临床治疗中,采取固肾益精汤,其中的各种药物成分相互作用后,能起到益气补肾的优势。在本次报道中,对患者的基本治疗情况分析,将其和其他文献资料对比,陈小龙,辛坤,赵光辉^[5]等,总有效率高,数据资料基本一致,因此说明了本次治疗的优势。

以总有效率作为具体的治疗指标,对总有效率分析得知,治疗组的高于对照组,是93.3%和73.3%。对治疗前后的骨密度情况分析可知,治疗后治疗组的骨密度值高于对照组($p=0.00$, $t=6.55$)。说明固肾益精汤的临床治疗效果相对比较明显,要求对患者进行教育和指导,了解用药的注意事项,积极配合接受治疗,短期内恢复^[6]。

综上所述,固肾益精汤的治疗效果突出,和常规西药治疗对比,该药物治疗效果显著,能避免出现其他不良症状,

患者的治疗满意度比较高,因此证实了其优势。

参考文献:

- [1] 王梦然,傅智轶,王惠东,姚方超,吴玉杰.不同骨水泥剂量经皮椎体成形术治疗骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折[J].脊柱外科杂志,2020,18(04):217-221+236.
- [2] 苏钊.壮骨汤、钙剂与活性维生素D联合治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的临床效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(24):157-158.
- [3] 李娟,陈奕南.热敏灸对骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者术后康复的影响[J].上海针灸杂志,2020,39(08):1059-1063.
- [4] 李飞舟,刘世琴,张晓星,李德斌,顾国楷,杨彬.老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折实施中医康复训练的方法及疗效探究[J].医学食疗与健康,2020,18(17):173+186.
- [5] 陈小龙,辛坤,赵光辉,范吉众,刘旭.固肾益精汤联合PVP术治疗骨质疏松性胸腰椎体压缩性骨折临床疗效及对患者Oswestry功能障碍指数的影响[J].湖北中医药大学学报,2020,22(04):94-96.
- [6] 叶春,傅科上.加味桃红四物汤治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折临床研究[J].新中医,2020,52(15):51-54.

(上接第59页)

有一定关系。尤其是膝关节中承受着身体的主要负重任务,整体的活动频繁,容易有机械性受损。同时该组织关节位置缺乏肌肉组织保护,容易因为风寒湿邪以及受损问题导致难以有效修复^[2]。在治疗方面,要尽可能的降低膝关节结构所带来的负面问题,需要保持完善的措施来改善疾病症状。在西医理论中,主要停留在镇痛药物处理,同时联合激素等药物。但是药物治疗副作用较为凸显,甚至因为长时间使用会导致药物作用退化,需要加大用药剂量,这样促使药物副作用更为明显^[3]。在西医治疗手段上,配合综合康复治疗,渗透中医有关手段,在一定程度上可以提升治疗效果,同时尽可能的减少副作用,患者体验更好^[4]。例如针灸、红外线等照射,有助于整体经脉疏通,促使血液循环优化,改善炎症状况。药物熏洗可以发挥活血化淤、通络止痛以及祛风除湿等药效。

推拿可以帮助于血液循环,改善机体肌肉痉挛状况,促使机体营养代谢更为迅速,让软组织得到更好的修复。

总而言之,老年骨性关节炎运用骨科康复治疗可以有效的提升治疗疗效,整体的功能恢复与舒适度更高,整体状况更好。

参考文献:

- [1] 金林.中医骨科康复治疗老年骨性关节炎的临床效果[J].中国医药指南,2020,18(6):229.
- [2] 王丽彬,喻林,刘锐锋,等.中医骨科康复治疗老年骨性关节炎临床效果分析[J].健康必读,2020,(4):116-117.
- [3] 邓伟.中医骨科康复治疗老年骨性关节炎的临床应用[J].中国社区医师,2020,36(6):88,90.
- [4] 柯红.老年骨性关节炎患者的中医骨科康复治疗效果[J].医疗装备,2019,32(24):120-121.

(上接第60页)

着明显的进步,尤其是对于体质辨识学的研究,通过对患者的体质进行辩证分析,来为后续的诊断、治疗和保健提供准确的参考,进而有助于治疗效率的提高,保障患者的身体健康^[4]。而对于妇科患者来说,不同的体质类型也会造成不同妇科疾病的发生,所以为了提高治疗的效果,可以采用体质辨识治疗措施,在对患者体质分析的基础上,制定出相应的治疗和保健计划,以实现中医治疗的优势性。

根据本次实验结果可知,观察组中,显效、有效和无效的例数分别为30例、5例、2例,总有效率为94.59%;对照组中,显效、有效和无效的例数分别为24例、6例、7例,总有效率为81.08%;观察组临床疗效明显优于对照组($P<0.05$),具有统计学意义。

由此可知,体质辨识在中医妇科临床中的应用效果显著,

能够有效的提高治疗有效率,具有较高的应用价值,值得进行临床推广和应用。

参考文献:

- [1] 曾华芳.对月经过少患者进行中医体质辨识及治疗的效果分析[J].当代医药论丛,2017,10:141-142.
- [2] 刘想想,黄勤瑾,唐美玉,顾晶菁,关蔚,张敏.中医体质辨识在孕产妇保健中的应用[J].上海医药,2019,02:59-62.
- [3] 温乐萍,陈燕美,罗博智,黄文英.210例产妇体质辨识与产后身痛的相关性探析[J].云南中医中药杂志,2019,03:31-32.
- [4] 徐美,李佳悦.六味地黄汤结合中医体质辨识治疗老年性阴道炎的临床观察[J].中外女性健康研究,2019,12:43+146.