

伤科接骨片对下肢骨折内固定术后患者血液流变学的影响

梅式挺

温岭市第四人民医院骨科, 浙江 温岭 317511

[摘要] 目的: 观察伤科接骨片治疗下肢骨折内固定术后的临床疗效。方法: 将 60 例行下肢骨折内固定术患者, 随机分为 2 组, 各 30 例。对照组采用常规抗炎、止血药物; 观察组在对照组治疗基础上予以伤科接骨片。连续治疗 7 天。结果: 总有效率观察组 96.7%, 对照组 73.3%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组第 1 天血浆高切黏度、血沉、纤维蛋白原等指标比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 2 组第 10 天血浆高切黏度、血沉、纤维蛋白原等指标比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 伤科接骨片治疗下肢骨折内固定术, 疗效确切, 安全可靠, 无副作用, 可改善血液流变学, 促进骨折愈合。

[关键词] 下肢骨折内固定术; 伤科接骨片; 血液流变学

[中图分类号] R683.41 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 10-0083-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.10.038

下肢骨折好发于任何年龄段群体, 严重影响患者身心健康。目前, 临床主要依靠内固定术治疗下肢骨折, 以复位、固定、功能锻炼为治疗原则。伤科接骨片属于纯中药制剂, 可影响生物力学、组织形态学、组织学、血液流变学, 促进骨折愈合^[1]。本院对下肢骨折患者行内固定术加伤科接骨片治疗, 收到较好的疗效。现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为 2013 年 3 月—2015 年 3 月本院下肢骨折内固定术患者, 共 60 例, 随机分为 2 组, 各 30 例。观察组男 19 例, 女 11 例; 年龄 25~58 岁, 平均(37.2±3.8)岁; 多发性骨折 3 例, 髌骨骨折 6 例, 腓骨骨折 10 例, 股骨骨折 11 例。对照组男 18 例, 女 12 例; 年龄 26~59 岁, 平均(38.3±3.7)岁; 多发性骨折 2 例, 髌骨骨折 7 例, 腓骨骨折 9 例, 股骨骨折 12 例。2 组患者年龄、性别、疾病类型比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入与排除标准 参照文献^[2], 纳入标准: ①符合下肢骨折相关诊断标准者; ②肝肾功能、血生化正常者; ③经 X 线胸片、心电图检查正常者。排除标准: ①伴有腹内脏器伤、脑外伤、气胸、胸腔积血等多发伤者; ②有下肢静脉血栓、凝血功能障碍、血栓栓塞性病史者; ③嗜烟酒者。

2 治疗方法

2 组患者骨折后 3 天内, 均行克氏针或髓内钉下肢骨折内固定术。

2.1 对照组 采用常规抗炎、止血药物, 即术后立即给予七

叶皂苷钠 30 mg 溶于 10% 葡萄糖注射液进行静脉滴注, 每天 1 次, 连续治疗 7 天; 指导患者进行早期功能锻炼。

2.2 观察组 在对照组治疗基础上给予伤科接骨片治疗, 即在患者术后 24 h 起, 口服伤科接骨片(大连美罗中药厂有限公司, 每片 0.36 g, 每次 4 片, 每天 3 次, 连续治疗 7 天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 2 组临床疗效、治疗前后血浆高切黏度、血沉、纤维蛋白原等指标。

3.2 统计学方法 采用 SPSS14.0 软件包进行检验, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验; 计数资料以(%)表示, 行 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[3]。显效: 骨折临床愈合时间缩短 $\geq 1/3$; 有效: $1/5 \leq$ 骨折临床愈合时间缩短 $< 1/3$; 无效: 未达到以上标准者。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。总有效率观察组 96.7%, 对照组 73.3%, 2 组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组临床疗效比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	30	23(76.7)	6(20.0)	1(3.3)	96.7
对照组	30	15(50.0)	7(23.3)	8(26.7)	73.3
χ^2 值					6.41
P 值					0.0114

4.3 2 组血浆高切黏度、血沉、纤维蛋白原比较 见表 2。2

[收稿日期] 2015-04-12

[作者简介] 梅式挺 (1982-), 男, 医师, 研究方向: 创伤骨科。

组第 1 天血浆高切黏度、血沉、纤维蛋白原等指标比较, 差异无统计学意义($P>0.05$); 2 组第 10 天血浆高切黏度、血沉、纤维蛋白原等指标比较, 差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表 2 2 组血浆高切黏度、血沉、纤维蛋白原比较($\bar{x}\pm s$)

组别	血浆高切黏度(mPa·s)		血沉(mm/h)		纤维蛋白原(g/L)	
	第 1 d	第 10 d	第 1 d	第 10 d	第 1 d	第 10 d
观察组	2.1± 0.4	1.4± 0.2	28.6± 12.4	20.3± 8.2	4.6± 0.9	3.1± 0.5
对照组	2.0± 0.3	2.2± 0.4	30.1± 11.3	30.5± 15.6	4.5± 0.7	4.4± 1.1
<i>t</i> 值	1.10	9.80	0.49	3.17	0.48	5.89
<i>P</i> 值	0.1271	0.0004	0.6202	0.0009	0.1819	0.0001

5 讨论

下肢骨折包含足部、踝部、胫腓骨、髌骨、股骨干、股骨粗隆间、股骨颈等骨折, 其复位要求较高, 轴线对位力求接近正常, 固定时间较长, 患者需积极配合治疗。临床广泛应用内固定术治疗下肢骨折, 取得的疗效较好。

中医学认为, 骨折损伤气血, 致瘀血滞留, 积而不散。伤科接骨片为纯中药制剂, 组成: 马钱子、乳香、自然铜、土鳖虫、没药、红花、血竭、三七、鸡骨草等。其中马钱子去瘀生肌、止痛、消炎抗菌、除风祛湿、活血通络, 乳香追毒、定痛、调气活血, 自然铜散血止痛, 土鳖虫续筋接骨、破血逐瘀, 没药消肿定痛、散血祛瘀, 红花散瘀止痛、活血通经, 血竭止痛、活血散瘀, 三七定痛、消肿、散瘀、止血, 鸡骨益胃健脾、清热利湿^[4-6]。诸药合用, 可舒筋壮骨, 消肿止痛, 活血化瘀, 有利于患者快速康复。

本研究显示, 2 组患者经治疗后, 症状均有显著改善。观察组总有效率 96.7%, 对照组总有效率 73.3%, 2 组比较, 差异有统计学意义($P<0.05$)。说明在下肢骨折内固定术后应用伤科接骨片, 可提高治疗总有效率。2 组第 1 天血浆高切黏度、血沉、纤维蛋白原等指标比较, 差异无统计学意义($P>0.05$); 2 组第 10 天血浆高切黏度、血沉、纤维蛋白原等指标比较, 差异均有统计学意义($P<0.05$)。根据相关研究显示, 在下肢骨折内固定术应用中成药伤科接骨片, 总有效率高达

95%, 且改善血液流变学^[7]。这一结论与本研究结果一致, 体现伤科接骨片不仅可改善血液微循环, 降低血液黏度, 清除和预防凝血块, 防止大血肿形成, 使软骨化骨范围和无菌性炎症范围缩小, 还可改善血管壁通透性及血液局部供应, 加速血液循环, 利于离子交换, 激活钙沉积, 促进骨折愈合^[8]。改善血液流变学, 能够有效预防下肢深静脉血栓形成。综上所述, 伤科接骨片用于下肢骨折内固定术, 疗效确切, 安全可靠, 无副作用, 可改善血液流变学, 促进骨折愈合, 具有较高的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 翁春辉, 赖晓宇, 詹春华, 等. 伤科接骨片对兔下颌骨缺损修复中骨保护素及配体基因表达的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(1): 109-113.
- [2] 谭俊策, 黄长联, 陈超鹏, 等. 跌打接骨片治疗骨折 65 例疗效观察[J]. 新中医, 2001, 33(9): 25-26.
- [3] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [4] 刘又文. 三七接骨丸治疗创伤骨折 202 例[J]. 新中医, 2004, 36(9): 60-61.
- [5] 肖强, 张学普, 吴月欣, 等. 伤科接骨片联合桃红四物汤对胫腓骨骨折的疗效及对骨形态发生蛋白 2 与成纤维细胞生长因子 b 的影响[J]. 中国药业, 2014, 22(16): 20-21, 22.
- [6] 邵荣华, 祝小敏. 伤科接骨片治疗骨折 40 例[J]. 中国药业, 2013, 21(8): 117-118.
- [7] 陶永清. 伤科接骨片联合法能(阿法骨化醇)治疗四肢骨折 176 例疗效观察[J]. 海南医学, 2010, 21(12): 102-103.
- [8] 朱怡. 伤科接骨片与健步虎潜丸在 Lisfranc 关节损伤术后康复治疗中的应用对比[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(24): 199-202.

(责任编辑: 马力)

诚招疼痛门诊加盟 (免费索取样品 试后满意订货)

北京郎郎康打造品质贴剂市场, 铸造诚信膏药品牌, 巨大的利润空间, 让您销售无忧! 郎郎康全国独家乡镇加盟火热招募中! 率先加盟, 抢占先机! 部分县镇已有独家加盟, 详情请来电咨询! 如果您是基层大夫, 请将您的详细地址、姓名和邮编及联系方式发送到 13720052966, 注明“索取样品”或拨打电话: 010-51289113、51289114, 欢迎您的来信来电! 北京郎郎康生物技术有限公司, 地址: 北京市昌平区北郊农场办公楼 729 室, 电话: 010-51289113、51289114; 手机: 13720052966、13520031196。邮局账号: 6221881000060968005, 户名: 黄艳红。网址: <http://www.langlangkang.com>。