

骨折速愈方治疗骨折迟缓愈合临床观察

宓群峰¹, 陈科杰²

1. 慈溪市掌起镇卫生院, 浙江 慈溪 315313; 2. 慈溪市第三人民医院, 浙江 慈溪 315324

[摘要] 目的: 观察自拟骨折速愈方治疗骨折迟缓愈合的临床疗效。方法: 选取90例骨折迟缓愈合患者作为研究对象, 按随机数字表法分为对照组与观察组各45例。对照组给予常规西药治疗, 观察组给予自拟骨折速愈方治疗。观察2组临床疗效, 比较2组治疗前后活动、休息时骨折部位的疼痛程度以及骨痂光密度。结果: 总有效率观察组为93.33%, 高于对照组的73.33%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前, 2组活动、休息时骨折部位视觉模拟评分法(VAS)疼痛评分比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 2组活动、休息时骨折部位VAS疼痛评分均较治疗前降低($P < 0.05$), 观察组活动、休息时骨折部位VAS疼痛评分均低于对照组($P < 0.05$)。治疗前, 2组骨痂光密度值比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 2组骨痂光密度值均较治疗前升高($P < 0.05$), 观察组骨痂光密度值高于对照组($P < 0.05$)。结论: 自拟骨折速愈方治疗骨折迟缓愈合临床疗效显著, 能有效减轻患者活动、休息时的疼痛症状, 提高骨痂光密度值。

[关键词] 骨折迟缓愈合; 肝肾亏虚; 瘀血内阻; 骨折速愈方; 骨痂光密度

[中图分类号] R683 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2016)09-0063-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.09.029

骨折迟缓愈合是骨折治疗过程中常见并发症之一, 若不及时治疗易致患者生活质量下降, 甚至引起骨不连。临床常采用手术治疗, 但因手术创伤较大, 加之术后可能再次出现延迟愈合现象, 因而有可能加重病情。药物治疗也是近年来临床应用的热点, 但常规西药治疗效果并不理想。有学者提出, 采用中医疗法治疗骨折延迟愈合有一定的优越性^[1]。因此, 本研究选取90例骨折迟缓愈合患者作为研究对象, 进行随机对照研究, 旨在观察自拟骨折速愈方治疗骨折迟缓愈合的临床疗效, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2014年1月—2015年12月在慈溪市第三人民医院接受治疗的90例骨折迟缓愈合患者作为研究对象, 按照随机数字表法分为对照组与观察组各45例。对照组男24例, 女21例; 年龄19~70岁, 平均(38.83±7.21)岁; 病程4月~1.12年, 平均(7.82±1.74)月; 骨折部位: 膝关节骨折17例, 踝关节骨折15例, 肱骨干骨折7例, 股骨干骨折6例; 骨折类型: 横断形骨折18例, 斜形骨折12例, 粉碎性骨折15例。观察组男25例, 女20例; 年龄18~70岁, 平均(39.36±6.52)岁; 病程4月~1年, 平均(7.65±1.81)月; 骨折部位: 膝关节骨折18例, 踝关节骨折14例, 肱骨干骨折8例, 股骨干骨折5例; 骨折类型: 横断形骨折19例, 斜形骨折12例, 粉碎性骨折14例。2组性别、年龄、病程、骨

折部位以及骨折类型等一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 符合《实用骨科学》^[2]中骨折迟缓愈合的诊断标准。患者骨折4月后断端依然存在明显的活动异常, 且移动或者负重时会伴明显疼痛。X线检查骨折端伴有明显间隙, 且髓腔处于封闭状况, 骨质疏松和骨痂间无骨小梁的形成。

1.3 辨证标准 符合肝肾亏虚, 瘀血内阻的辨证标准。症见刺痛、痛有定处, 腰膝酸软, 头晕眼花, 气短乏力, 神疲, 舌质紫暗或有瘀斑、瘀点, 舌脉粗张, 脉弦涩或沉弦。

1.4 纳入标准 符合以上诊断标准和辨证标准; 年龄18~70岁; 患者自愿参与本研究, 并签署知情同意书。

1.5 排除标准 不符合以上诊断标准和辨证标准; 妊娠期或哺乳期女性; 合并精神障碍疾病者; 过敏体质者; 依从性差者。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予常规西药治疗。碳酸钙D3片(惠氏制药有限公司), 每天口服2次, 每次600mg, 餐后30min服用。

2.2 观察组 给予自拟骨折速愈方治疗。处方: 黄芪、白芍、巴戟天、熟地黄、党参、自然铜各20g, 丹参、补骨脂、杜仲、续断、骨碎补、廬虫各15g, 当归10g, 炙甘草6g。上肢症状明显加桑枝20g, 下肢症状明显加牛膝15g。每天1剂, 水煎取汁, 早晚服用, 连续治疗1月。

[收稿日期] 2016-05-13

[作者简介] 宓群峰(1981-), 男, 主治医师, 研究方向: 中医骨伤科学。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组临床疗效；比较2组治疗前后活动、休息时骨折部位的疼痛程度。采取视觉模拟评分法(VAS)进行评估，分值0~4分，分值越高表示疼痛程度越高；比较2组治疗前后的骨痂光密度，采用双能X线骨密度测定仪(美国LUNAR公司)进行测定。

3.2 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件分析数据，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用t检验；计数资料以率(%)表示，采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照参考文献[3~4]中的疗效标准拟定。痊愈：无压痛以及叩痛症状，活动功能恢复正常，X线检查示骨折线模糊，拆除外固定物无需扶拐可连续平地步行5 min，且随访4周骨折部位无变形现象；好转：轻度局部压痛以及纵向叩痛，X线检查示骨折线较为模糊，骨折断端无明显硬化；无效：症状与体征均无改善，X线检查示骨折线无变化。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组为93.33%，高于对照组的73.33%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	痊愈	好转	无效	总有效[例(%)]
观察组	45	23	19	3	42(93.33)
对照组	45	13	20	12	33(73.33)
χ^2 值					5.027
P					<0.05

4.3 2组治疗前后活动和休息时骨折部位VAS疼痛评分比较见表2。治疗前，2组活动时和休息时骨折部位VAS疼痛评分比较，差异均无统计学意义($P > 0.05$)；治疗后，2组活动时和休息时骨折部位VAS疼痛评分均较治疗前降低($P < 0.05$)，观察组活动时和休息时骨折部位VAS疼痛评分均低于对照组($P < 0.05$)。

表2 2组治疗前后活动和休息时骨折部位VAS疼痛评分比较 $(\bar{x} \pm s)$ 分

组别	n	治疗前		治疗后	
		活动时	休息时	活动时	休息时
观察组	45	5.33±0.72	4.82±0.56	2.03±0.04 ^①	1.04±0.03 ^①
对照组	45	5.12±0.88	4.71±0.61	3.87±0.94 ^①	2.34±0.25 ^①
t值		0.308	0.357	9.876	9.042
P		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

与同组治疗前比较，^① $P < 0.05$

4.4 2组治疗前后骨痂光密度比较 见表3。治疗前，2组骨痂光密度值比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后，2组

骨痂光密度值均较治疗前升高($P < 0.05$)，观察组的骨痂光密度值高于对照组($P < 0.05$)。

表3 2组治疗前后骨痂光密度比较 $(\bar{x} \pm s)$ g/cm²

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	45	0.11±0.01	0.21±0.04 ^①
对照组	45	0.12±0.01	0.15±0.02 ^①
t值		0.305	4.593
P		>0.05	<0.05

与同组治疗前比较，^① $P < 0.05$

5 讨论

骨折迟缓愈合是指骨折部位愈合缓慢，且超出了正常愈合时间的骨科常见疾病之一。该病多因早期治疗不当、局部固定不妥善以及对位不良等所致，常表现为骨折线消失、骨折端骨痂较少和疼痛等症，严重时会引起骨质疏松和肌肉萎缩等症状。若不及时治疗还会引起尿路结石或下肢深静脉血栓等并发症发生，严重威胁患者生命。治疗上有药物和手术治疗两种，手术治疗创伤较大，易造成二次损伤，并且术后可能发生并发症。药物治疗多采用促进骨折快速愈合的西药为主，整体疗效欠佳。因此，如何提高骨折迟缓愈合的临床疗效是医师们关注的重点。

中医学认为骨折迟缓愈合归于肾虚骨萎范畴，主要是由于气血耗损及肝肾亏虚所致，治宜以养肝益肾，强筋健骨，补益气血为主。本研究所用自拟骨折速愈方，方中熟地黄、党参、白芍、黄芪、当归补益气血；巴戟天、续断、补骨脂、杜仲强筋壮骨，补益肝肾；牛膝、丹参活血化瘀；麝香、骨碎补、自然铜续筋接骨。诸药合用，具有养肝益肾，强筋健骨，补益气血的功效。本研究结果提示，自拟骨折速愈方治疗骨折迟缓愈合临床疗效显著，能有效减轻患者活动、休息时的疼痛症状，并提高骨痂光密度值。

[参考文献]

[1] 刘明. 中医治疗骨折迟缓愈合临床对比分析[J]. 中外医疗, 2014, 33(3): 116-117.
 [2] 陆裕朴, 胥少汀, 葛宝丰, 等. 实用骨科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 66-67.
 [3] 贺耀平. 中西医结合治疗骨折迟缓愈合75例[J]. 河南中医, 2015, 35(11): 2683-2685.
 [4] 邵进宝. 速骨汤治疗骨折迟缓愈合疗效观察[J]. 陕西中医, 2015, 36(3): 320-321.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)