

小夹板联合接骨膏治疗尺骨骨折 40 例

Treating 40 cases of ulnar fracture with little splint plus Jiegu ointment

张洪成

(谷城县中医院, 湖北 谷城, 441700)

中图分类号: R274.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 16-0082-01

【摘要】 目的: 观察小夹板联合中药“接骨膏”外敷治疗闭合性尺骨骨折的疗效。方法: 80 例患者随机分为治疗组和对照组, 各 40 例, 治疗组顺势拔伸牵引、复位, 将接骨膏敷在骨折部位, 纱布包裹, 小夹板固定, 悬吊于胸前, 2 天换药一次, 口服中药汤剂, 静滴丹红注射液 20ml, 1 日 1 次。对照组不用接骨膏, 余处理同治疗组。结果: 治疗组疗效优于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 接骨膏对骨折愈合有促进作用。

【关键词】 尺骨骨折; 小夹板; 接骨膏

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effects of treating closed ulna fracture with little splint plus Jiegu ointment. Methods: Randomly divided 80 cases into treatment group and control group, each group with 40 cases, the treatment group treated by homeopathic pulling traction, reduction, deposited Jiegu ointment in the fracture site, wrapped with gauze, fixed with little splint and suspended in the chest, changed medicine every 2 days, took TCM decoction, intravenous injected Danhong injection 20ml once a day. The control group treated without Jiegu ointment while other treatment same as treatment group's. Results: The effects of treatment group was better than control group $P < 0.05$. Conclusion: Jiegu ointment can improve fracture cure.

【Keywords】 Ulnar fracture; Little splint; Jiegu ointment

笔者自 2008 年 1 月~2010 年 12 月, 采用小夹板联合中药“接骨膏”外敷治疗闭合性尺骨骨折 40 例, 疗效显著, 今报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 治疗组 40 例, 男 30 例, 女 10 例, 年龄 15~41 岁, 平均 31.5 岁, 对照组 40 例, 男 25 例, 女 15 例, 年龄 13~45 岁, 平均 30.2 岁。

1.2 纳入标准: ①有直接或间接暴力的外伤史。②全身症状无并发症的闭合性尺骨骨折, 全身症状不明显或不严重。③经 X 线检查有明确的尺骨骨折, 病程在 48h 以内。

排除标准: ①由骨病(良性或恶性肿瘤、结核、骨髓炎、内分泌代谢性等因素)所致的病理性骨折。②严重的粉碎性骨折。开放性骨折, 有软组织缺损或感染者。③哺乳、妊娠或正准备妊娠的妇女。过敏体质或对多种药物过敏者。合并心、脑、肝、肾、造血系统、内分泌系统等严重原发性疾病及精神病患者。

1.3 治疗方法: 治疗组顺势拔伸牵引, 复位, 将接骨膏敷在骨折部位, 纱布包裹, 小夹板固定, 悬吊于胸前, 2d 换药一次。固定期间, 特别在肿胀消退 5~10d 内, 随时调整松紧度与更

换失效的外固定, 及时复查 X 线片, 若骨折移位, 应再次手法复位, 重新固定。对照组不用接骨膏, 余处理同治疗组。两组均口服中药汤剂, 活血消肿止痛方如下: 当归、川芎、赤芍、生地、丹参、玄胡、益母草、青皮各 10g, 鸡血藤、桑枝各 30g, 水煎服, 1 日 1 付。静滴丹红注射液 20ml, 1 日 1 次。解除固定后骨质稀疏者服用钙剂, 患者逐渐行患肢关节屈伸、前臂旋转锻炼。

1.4 疗效指标: 骨折部位的肿胀、疼痛时间, 活动情况, 全身症状。X 线摄片: 骨痂形成时间、生长速度。

1.5 安全性指标: ①一般体检项目检查; ②血、尿、大便常规检查; ③心电图、肝功能 (ALT、AST)、肾功能 (BUN、Cr) 检查; ④不良反应观察。

1.6 统计学

采用 SPSS13.0 软件处理, 采用卡方检验, 检验水准 0.05。

2 结果

治疗组疼痛肿胀消除时间短于对照组, $P < 0.01$, 治疗组骨折愈合时间也短于对照组, $P < 0.01$, 见表 1、表 2。

表 1 两组疼痛肿胀消除时间 (日) 比较, $n (%)$

组别	<i>n</i>	2d	4d	6d	8d
治疗组	40	11 (27.5)	15 (37.5)	14 (35.0)	0
对照组	40	5 (12.5)	11 (27.5)	16 (40.0)	8

表 2 两组骨折愈合时间 (周) 比较, $n (%)$

组别	<i>n</i>	4w	6w	8w
治疗组	40	21 (52.5)	19 (47.5)	0
对照组	40	15 (37.5)	18 (45.0)	7 (17.5)

3 讨论

接骨膏是鄂西民间传统膏药, 在民间广为流传, 由鲜刺苞根皮、野葡萄根皮、八棱麻、竹节参、土鳖虫等药组成, 具有活血消肿止痛之功效, 常用于治疗骨折、软组织损伤。西医常规治疗骨折, 主要靠患者自行消肿、愈合, 患处肿痛时间较长, 愈合较慢, 患者痛苦较大。笔者将接骨膏纳入骨折治疗中, 药物透皮吸收, 促进炎症肿胀消退, 促进血液循环, 减轻疼痛,

促进骨折断端愈合。

本观察中, 治疗组疼痛时间短, 消肿快, 骨折愈合早, 疗效优于对照组, 故可认为接骨膏具有促进骨折愈合的作用。

作者简介:

张洪成, 男, 副主任医师, 医院院长, 主要从事中医骨伤临床研究。

编号: EC-11061340 (修回: 2011-08-19)