

补肾方治疗创伤骨折后骨质疏松症的临床观察

Clinical observation on treating trauma fracture

osteoporosis with Bushen fang

何建新¹ 王郁敏² 高植明²

(1. 香洲区香洲医院, 广东 珠海, 519000; 2. 珠海市人民医院, 广东 珠海, 519000)

中图分类号: R322.7⁺1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 16-0083-02

【摘要】 目的: 探讨补肾方治疗创伤后骨质疏松症的临床疗效。方法: 将我院 2010 年 1 月~2011 年 5 月收治的创伤后骨质疏松症患者 60 例随机分为对照组与治疗组, 每组 30 例。对照组给予常规西药治疗, 治疗组在对照组基础上加用中药补肾方治疗。治疗后观察两组患者的临床疗效, 测定两组治疗前后的骨密度 (BMP) 变化。结果: 治疗组的显效率和总有效率均明显高于对照组 ($P<0.05$); 两组治疗后 BMP 均明显高于治疗前 ($P<0.05$), 且治疗组治疗后的 BMP 明显高于对照组 ($P<0.05$)。结论: 补肾方治疗创伤性骨折后骨质疏松症的临床疗效确切, 值得在临床中推广应用。

【关键词】 补肾方; 创伤骨折; 骨质疏松症; 临床观察

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of treating trauma fracture osteoporosis with Bushen fang. Methods: 60 cases of trauma fracture osteoporosis patients in our hospital from January 2010 to May 2011 were randomly divided into control group and treatment group, for 30 cases in each. Control group received conventional Western medicine, based on that, treatment group plus TCM f Bushen fang. Observed two groups' clinical effect after the treatment, and measured the change of bone mineral density (BMP) before and after the treatment. Results: The markedly effective rate and total effective rate in treatment was significantly higher than control group ($P<0.05$). After the treatment, BMP were obviously higher than before ($P<0.05$), which was obviously higher than control group ($P<0.05$). Conclusion: It had exactly effect that Bushen fang treat trauma fracture osteoporosis, which was worth widely using in clinical.

【Keywords】 Bushen fang; Traumatic fracture; Osteoporosis; Clinical observation

创伤性骨质疏松症, 是指机体某一局部的骨量丧失及减少, 例如骨骼肌肉系统创伤、肢体制动、放疗所致的局部暂时性的骨量丧失。该病的发病以老年人居多, 近年来随着我国老龄化的加剧, 老年人骨折后发生骨质疏松症的例数也逐年增加^[1]。以往该病多采用西药治疗, 但最近的研究显示, 西药治疗效果不佳, 且停药容易复发。我院自 2010 年以来在传统西药治疗基础上加用中药补肾方治疗创伤性骨质疏松患者 30 例, 取得了良好的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2010 年 1 月~2011 年 5 月我院收治的创伤性骨折后骨质疏松症患者 60 例, 其中, 男 33 例, 女 27 例, 年龄 45~72 岁, 平均 (57.8±5.2) 岁, 病程 1 个月~3 年, 平均 (1.2±0.3) 年, 股骨粗隆间骨折 18 例, 股骨颈骨折 15 例, 股骨干骨折 12 例, 胫腓骨骨折 9 例, 髌骨骨折 6 例。随机分为对照组与治疗组, 每组 30 例, 对照组, 男 17 例, 女 13 例, 年龄 (57.4±5.0) 岁, 病程 (1.1±0.2) 年; 治疗组, 男 16 例, 女 14 例, 年龄 (57.9±5.5) 岁, 病程 (1.4±0.6) 年。两组患者的性别、年龄、病程以及骨折类型比较差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组给予西药钙尔奇 D 片 600mg, 霜叶红 (维生素 D) 0.25g, 均为 1 日一次; 治疗组在对照组基础上给予中药补肾方治疗。方药组成为: 熟地黄、杜仲、何首乌、黄芪各 15g, 狗脊 10g, 当归、肉苁蓉、骨碎补、淫羊藿、桑寄生、菟丝子、地鳖虫各 10g, 丹参 25g, 每日 1 剂, 水煎服。两组均连续治疗 2 个月后, 观察临床疗效, 使用骨密度测定仪测定两组治疗前后的骨密度 (BMP)。

1.3 疗效标准

显效: 疼痛完全消失, 骨密度检查显示骨密度增加; 有效: 疼痛明显缓解, 骨密度检查未见骨密度下降; 无效: 与治疗前比较各方面均无改善。

1.4 统计学处理

使用 SPSS17.0 统计学软件, 一般资料用均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 计量资料进行 t 检验, 计数资料进行 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果与分析

2.1 骨密度

表 1 可见, 两组治疗前 BMP 比较差异无统计学意义 ($P>0.05$);

治疗后, 两组的 BMP 明显高于治疗前 ($P<0.05$), 且治疗组的 BMP 明显高于对照组 ($P<0.05$)。

表1 两组治疗前后骨密度(BMP)比较(g/cm², $\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	30	0.912±0.065	0.950±0.082 [△]
治疗组	30	0.913±0.067	0.957±0.085 ^{△△}

注: 与对照组比较, [△] $P<0.05$, 与治疗前比较, ^{△△} $P<0.05$ 。

2.2 临床疗效

对照组显效 15 例, 有效 8 例, 无效 7 例, 显效率为 50.0%, 总有效率为 76.7%; 治疗组显效 21 例, 有效 7 例, 无效 2 例, 显效率为 70.0%, 总有效率为 93.3%。治疗组的显效率和总有效率均明显高于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

创伤后发生骨质疏松症的原因主要有: 创伤反应本身所致的分解代谢增强反应在骨骼上, 从而出现了骨偶联过程失衡, 导致骨量减少; 严重创伤后的手术治疗加重了骨量的丧失; 创伤后的肢体不能活动负重, 缺乏生理性肌肉收缩刺激, 致成骨细胞功能下降^[2]。中医学认为, 肾主骨, 肾精充足则骨髓生化有源, 骨骼得到髓的滋养而坚固有力^[3]。补肾方中杜仲、何首乌、熟地黄、肉苁蓉、骨碎补、狗脊、淫羊藿、菟丝子具有补

肝肾的功效; 黄芪、当归能够补养气血; 地鳖虫可促进骨折部位血管形成, 促进骨生成细胞及破骨细胞的活性与数量增强; 丹参能改善局部血液循环, 促进钙沉积和钙吸收; 骨碎补通过增加骨胶原分泌及钙盐的沉积促进骨折愈合, 增加骨含量; 桑寄生祛风通络。诸药合用能够补益肝肾、补养气血、促进钙离子吸收、增加骨含量的作用^[4]。本文的研究结果显示, 补肾方治疗创伤骨折后骨质疏松症的临床总有效率达到 93.3%, 且补肾方组治疗后的骨密度明显高于对照组, 充分说明补肾方治疗该病的临床疗效确切, 值得推广应用。

参考文献:

[1] 方建伟. 中西医结合治疗骨质疏松症的临床观察[J]. 2005, 25(9): 92-93

[2] 涂平生, 黄自为, 李美军, 等. 补肾方剂对骨质疏松性骨折临床治疗分析[J]. 中医药导报, 2008, 14(5): 6-7

[3] 伍豫军. 补肾方剂治疗原发性骨质疏松症 30 例临床观察[J]. 咸宁医学院学报(医学版), 2009, 23(6): 479-450

[4] 苏志伟, 郑志永, 金军. 补肾方治疗创伤骨折后骨质疏松症的临床观察[J]. 河北中医, 2010, 32(10): 1466-1467

编号: ER-11072900 (修回: 2011-08-17)

黄芪桂枝五物汤加味治疗糖尿病周围神经病变 31 例

Treating 31 cases of diabetic peripheral neuropathy with Huangqi Guizhi Wuwu decoction

张 山

(广西陆川温泉疗养院, 广西 陆川, 537700)

中图分类号: R587.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 16-0084-02 证型: DGB

【摘要】 糖尿病周围神经病变(DPN)是糖尿病常见的慢性并发症, 本治法采用中西药合用, 具有标本兼治、疗效显著的特点, 值得临床推广应用。

【关键词】 糖尿病; 周围神经病变; 黄芪桂枝五物汤

【Abstract】 Diabetic peripheral neuropathy is also common chronic complications of diabetes, which applied the integrative medicine, with treating the symptoms and significant effect of the characteristics, it was worthy of clinical application.

【Keywords】 Diabetic; peripheral neuropathy; Huangqi Guizhi Wuwu decoction

糖尿病周围神经病变(DPN)是糖尿病常见的慢性并发症, 临床表现多种多样, 以足部凉、麻、痛, 足部脉搏减弱, 感觉迟钝为主要表现, 或出现运动功能减退, 伴肌肉萎缩, 甚至痿废不用。本病病因迄今未完全明确, 目前也无确切有效的治疗方法。我们于 2008 年 10 月~2010 年 10 月, 在西医常规治疗

的基础上加用黄芪桂枝五物汤加味治疗糖尿病周围神经病变 31 例, 取得较好疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

61 例病例均为本院住院患者, 随机分为两组。治疗组 31