

综合疗法治疗学生急性踝关节扭伤 90 例

Treating 90 cases of acute anklesprain of students by ombination therapy

张 磊 张银萍

(河南省漯河医学高等专科学校, 河南 漯河, 462000)

中图分类号: R322.7+2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0113-02

【摘要】目的: 探讨冰敷、针刺、中药外敷等综合疗法治疗学生急性踝关节扭伤的疗效。方法: 将急性踝关节扭伤的学生 160 例随机分成治疗组 90 例和对照组 70 例, 两组损伤 24h 内均采用制动和冰敷的措施; 24h 后, 治疗组采用针刺穴位加中药七厘散外敷的疗法, 对照组采用中药七厘散外敷的疗法, 10 天后比较两组疗效。结果: 两组的有效率均为 100%, 但治疗组的愈显率 (92.22%) 明显高于对照组 (72.29%)。结论: 冰敷、针刺加中药外敷等综合疗法治疗学生急性踝关节扭伤疗效显著, 值得临床推广。

【关键词】 急性踝关节扭伤; 冰敷; 针刺; 中药外敷

【Abstract】 Objective: To investigate the ice, acupuncture, Chinese medicine and other topical combination therapy of acute anklesprain student efficacy. Methods: Acute ankle sprain students 160 cases were randomly divided into treatment group 90 patients and a control group of 70 patients, two groups are used within 24h damage ice braking and measures; 24h after the treatment group acupuncture and traditional Chinese medicine seven PCT external application of therapy, the control group Qili San topical herbal therapies, therapeutic effects were compared after 10 days. Results: The two groups were 100% effective, but the treatment group's markedly effective rate (92.22%) was significantly higher (72.29%). Conclusion: Ice, acupuncture and traditional Chinese medicine and other topical combination therapy of acute ankle sprain students a significant effect, worthy of promotion.

【Keywords】 Acute ankle sprain; Ice; Acupuncture; TCM herbs

急性踝关节扭伤是新生军训和学生体育课等活动中最常见的损伤, 严重影响了学生的生活与学习。笔者自 2006 年 9 月~2011 年 6 月采用冰敷、针刺穴位、七厘散外敷等综合疗法治疗学生急性踝关节扭伤 90 例, 效果显著, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

所有患者均来自我校中医康复治疗室和第三附属医院康复治疗中心, 均为我校和附近学校的学生。按照就诊顺序将患者随机分为两组, 即治疗组和对照组。治疗组 90 例, 男 51 例, 女 39 例; 龄 16~23 岁, 平均 (18.4±2.3) 岁; 病程 0.5h~24h, 平均 4.6h; 对照组 70 例, 男 42 例, 女 28 例; 年龄 15~22 岁, 平均 (17.4±2.7) 岁; 病程 0.5h~24h, 平均 4.2h。两组患者性别、年龄、病程、病情等资料比较无显著性差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准

参照《中医病证诊断疗效标准》^[1]中踝关节扭伤的诊断标准: ①具有明确的踝部外伤史; ②损伤后踝关节即出现疼痛, 局部肿胀, 皮下瘀斑, 伴有跛行, 局部压痛明显; ③若内翻损伤时, 将足作内翻动作时, 外踝前下方剧痛, 若外翻损伤时, 将足作外翻动作时, 内踝前下方剧痛; ④排除踝关节骨折或脱位。

2 治疗方法

所有患者损伤在 24h 以内的均采用制动、冷敷的措施。即 ①停止一切运动, 防止损伤进一步加剧; ②用冰袋冷敷损伤部位, 每 2h 冰敷 15min。

2.1 治疗组

①针刺治疗: 内踝扭伤取患侧阿是穴、三阴交、太溪、照海; 外踝扭伤取患侧阿是穴、丘墟、昆仑、足临泣。操作方法: 患者取仰卧位或坐位, 穴位常规消毒后, 选用 28 号 1~1.5 寸毫针直刺穴位得气, 采用平补平泻法, 得气后连接电针治疗仪, 强度以患者能耐受为度, 留针 30min, 每日一次, 10 天为一疗程。②中药外敷: 用七厘散 (北京同仁堂制药厂生产, 准字 Z11020464) 6g, 用蜂蜜和 75% 的酒精调敷患处, 绷带固定, 每天更换一次, 10 天为一疗程。

2.2 对照组

单独用七厘散外敷, 方法同治疗组, 10 天为一疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准, 参照《中医病证诊断疗效标准》^[1]中踝关节扭伤的疗效标准制定。治愈: 踝关节肿痛消失, 关节稳定, 活动功能正常; 显效: 踝关节肿痛基本消失, 关节稳定, 活动功能正常, 偶有酸痛不适症状; 有效: 踝关节肿痛明显减轻, 轻度肿胀或有皮下瘀斑, 关节欠稳, 步行乏力; 无效: 踝关节疼痛无改善, 关节不稳定, 活动受限。

3.2 治疗结果, 见表 1。

表 1 治疗后两组患者疗效比较 [n (%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	愈显率
治疗组	90	56	27	7	0	83 (92.22)
对照组	70	27	25	18	0	52 (74.29)

注: * $P<0.01$ 。

表 1 显示, 两组治疗全部有效, 但治疗组的愈显率明显高于对照组, 经 χ^2 检验分析, 两组比较差异有统计学意义 ($P<0.01$)。

4 讨论

踝关节扭伤是学生中最常见的外伤疾病,多在运动、下楼梯、不平路面行走等情况下突然发生,导致踝内侧或外侧韧带损伤。临床上多为踝关节外侧三束韧带损伤,其次为内侧三角韧带、胫腓韧带、踝关节关节束的损伤^[2]。损伤引起局部毛细血管破裂,血瘀于局部皮下,因而出现局部疼痛、肿胀、青紫、功能障碍等症状。中医认为,其发病机理为筋脉损伤,局部气血瘀滞,络脉不通,血不归经而溢于脉外,积于皮下。故治疗应活血行气,祛瘀通络,消肿止痛。早期采用制动措施,能够防止损伤进一步加重;采用冰敷处理在短时间内能迅速使局部损伤的小血管收缩,降低感觉神经的敏感性,达到缓解疼痛、肿胀及出血^[3]。针刺治疗依据临近取穴的原则,以达疏通气血、消肿止痛的目的。急性踝关节扭伤是一种急性软组织损伤,针刺治疗既能提高局部痛阈,又可改善局部血液循环,所以具有良好的镇痛和促进组织恢复作用。七厘散出自清代医家谢元庆的《良方集腋》,属古代名方,主要含有血竭、红花、乳香、没药、麝香、儿茶、朱砂、冰片等药物,具有活血化瘀,消肿

止痛的作用,主治跌仆损伤,骨折断伤,瘀血作痛等证。用七厘散加蜂蜜、酒精外敷局部,可以活血消肿止痛,促进损伤组织的康复。结果表明,综合措施治疗学生急性踝关节扭伤疗效显著。

参考文献:

[1]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:198-199
 [2]王庆来,张帆.封闭加有限制动治疗陈旧性关节损伤[J].中医正骨,2003,15(1):47
 [3]李绍刚.早期持续冷敷治疗急性踝关节扭伤的疗效观察[J].广西医学,(7):1130-1131

作者简介:

张磊(1980-),男,河南新乡人,硕士,主要从事学生运动损伤康复的研究。

编号:EA-11091677(修回:2011-11-25)

中药针剂的不良反应原因及护理防治对策与分析

Causes of adverse reactions and nursing countermeasures and analysis of chinese medicine injection

逯俊霞

(河南中医学院第一附属医院,河南 郑州,450000)

中图分类号:R248 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2011)22-0114-02

【摘要】目的:观察分析中药针剂的不良反应(ARD)原因,提出护理防治措施,降低不良反应发生率。方法:对4种针剂所引起的反应分为:发热反应,毒性反应,过敏反应,特异质反应。依据不良反应的具体表现进行归类。逐例分析查找原因,并提出护理预防措施。结果:本组800例静脉滴注中药针剂,36例发生不良反应。其中发热反应12例,毒性反应7例,过敏反应9例,特异质反应2例,发热伴过敏反应6例。结论:中药针剂发生不良反应的原因复杂,且无特异性拮抗剂,加强中药针剂围输注期的护理及预防,可以及时发现、处理其不良反应,最大限度地降低药源性损害,同时也能够有效的减少或避免医疗纠纷。

【关键词】 中药针剂; 不良反应; 原因; 护理; 防治措施

【Abstract】 Objective: To observe the analysis of traditional Chinese medicine injections of adverse reactions (ARD) because, on health care prevention and control measures to reduce the incidence of adverse reactions. Methods:: four kinds of reactions caused by injection is divided into fever, toxicity, allergic reactions, idiosyncratic reaction. Based on the specific performance of the adverse reactions are classified. By-case analysis to find the causes and propose preventive care measures. Results: 800 cases of intravenous injection of TCM, 36 cases of adverse reactions. Fever of which 12 cases of toxicity in 7 cases, allergic reactions in 9 cases, idiosyncratic reaction in 2 cases, fever and allergic reactions in 6 cases. Conclusion: Chinese medicine injection complex causes of adverse reactions, and non-specific antagonist, to strengthen TCM injections around the infusion period, care and prevention, you can discover and deal with its adverse effects, minimize drug-induced damage, but also can effectively reduce or prevent medical disputes.

【Keywords】 Chinese medicine injection; Adverse reactions; Causes; Care; Prevention and control measures

随着现代医药工业的进步,使我国传统的中医中药制剂发生了巨大变化,在原来的丸、散、煎剂基础上,采用科学的先进提取工艺,把一些中草药的药用成分制成静脉注射液,广泛应用于临床各科,提高了治疗效果,但同时也发现了许多不良反应,为了更好的应用中药制剂,预防和处理不良反应,现就我院2008年5月~2011年4月,使用中药制剂引起的不良反应分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2008年5月~2011年4月,我们对常用的中药针剂葛根素、生脉、灯盏花、红花等4种静脉注射制剂的不良反应,进行观察登记。每种药物选择200例,总计病例800例。本组不良反应36例,其中男15例,女21例;年龄16岁~78岁,