

补肾健骨汤在促进骨质疏松性压缩骨折术后愈合及腰椎功能改善中的作用

郭万英 马凌风*

(西安莲湖国豪医院, 陕西 西安 710000)

【摘要】目的: 探究补肾健骨汤在促进骨质疏松性压缩骨折术后愈合及腰椎功能改善中的作用。方法: 将我院收治的 130 例骨质疏松性压缩骨折患者随机分为两组, 均 65 例, 对照组及研究组分别实施常规治疗、补肾健骨汤, 对比两组术后愈合及腰椎功能改善情况。结果: 术后愈合比较, 研究组愈合情况显著优于对照组; 研究组腰椎功能改善也显著强于对照组 ($P < 0.05$), 有统计学意义。结论: 补肾健骨汤在促进骨质疏松性压缩骨折术后的应用, 可极大增强患者腰椎功能, 促进术后愈合, 值得临床上广泛推荐应用。

【关键词】 补肾健骨汤; 骨质疏松性压缩骨折; 术后愈合; 腰椎功能

骨质疏松性压缩骨折主要是由于人的椎体组织中钙质大量流失, 进而促使骨强度及骨密度下降导致, 患者会伴有活动障碍, 同时会存在疼痛体验, 影响到其日常生活^[1]。中医上认为骨质疏松属于骨痹及骨痛病范围, 发病与肾虚及血瘀等有关^[2]。本研究对骨质疏松性压缩骨折患者实施补肾健骨汤治疗, 探究临床价值, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

将 2019 年 1 月 ~ 2019 年 12 月收治的 130 例骨质疏松性压缩骨折患者作为对象。对照组男女比例 35 : 30; 平均年龄 (66.52 ± 6.11) 岁; 单椎体 40 例、多椎体 25 例; 研究组男女比例 35 : 30; 平均年龄 (67.59 ± 5.87) 岁。单椎体 41 例、多椎体 24 例。两组基线资料对比, 可参与比较 ($P > 0.05$)。纳入标准: 已经接受骨质疏松性压缩骨折术; 签订同意书; 获得医学伦理委员会批准。排除标准: 拒绝配合患者; 资料欠缺患者。

1.2 方法

所有参与患者均需实施骨质疏松性压缩骨折术, 之后需临床观察其血压及脉搏等各项生命体征。

对照组: 常规治疗。常规治疗用到的药物是维 D 钙咀嚼片, 每天一次, 每次 0.6 g。

研究组: 补肾健骨汤。补肾健骨汤的中医配方成分包括山茱萸、山药、龟板及丹参均 15 g、枸杞子及淫羊藿 18 g、熟地黄、肉苁蓉、菟丝子、牛膝、骨碎补、鹿角胶均 10 g, 三七是 3 g。水煎到 200 mL, 每日两次服用。对照组及研究组服药时间均为 2 周。

1.3 观察指标

①术后愈合情况。术后愈合可通过临床疗效体现。临床疗效评估分为显效、有效及无效三个等级。临床总有效率主要是安排专门人员进行统计及记录。显效: 骨折恢复, 骨密度改善; 有效: 骨折显著改善, 压缩的椎体已经出现部分恢复; 无效, 骨折并未愈合, 且压缩椎体恢复与治疗前基本保持一致, 甚至存在加重趋势。临床总有效率是显效率及有效率之和。②腰椎功能。腰椎功能改善可通过 JOA 评分量表实现。总分是 29 分。得分越高, 腰椎功能恢复越好。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$)、计数资料行 t 检验、 χ^2 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 术后临床疗效

研究组临床总有效率与对照组对比, 明显提升 ($P < 0.05$),

见表 1。

表 1 两组临床效果 ($n, \%$)

分组	例数	显效	有效	无效	临床总有效率
研究组	65	49 (75.38%)	14 (21.54%)	2 (3.08%)	63 (96.92%)
对照组	65	16 (24.62%)	31 (47.69%)	14 (21.54%)	51 (78.46%)
χ^2					10.263
P					0.001

2.2 腰椎功能评分对比

研究组腰椎功能评分在治疗前与对照组差异不显著 ($P > 0.05$); 研究组治疗后的腰椎功能评分结果显示, 明显优于对照组, 且治疗前后组间的腰椎功能数据对比, 研究组腰椎功能评分显著提升 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 腰椎功能评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	JOA 评分	
	治疗前	治疗后
研究组 ($n=65$)	10.26 ± 2.69	27.85 ± 0.59
对照组 ($n=65$)	11.59 ± 1.47	18.25 ± 2.96
t	3.498	25.643
P	0.001	0.001

3 讨论

骨质疏松性压缩骨折是临床上常见的一种疾病, 患者机体骨微观结构产生变化, 骨量减少, 很多患者在发病后会出现摔倒、咳嗽等, 会引发腰椎压缩性骨折, 甚至无法行走^[3]。骨质疏松性压缩骨折术是骨质疏松性压缩骨折治疗的常用方式, 对疾病治疗有较大效果。

可是由于术后需长时间卧床可能会存在静脉血栓等, 应实施必要处理。本研究中, 研究组主要采取补肾健骨汤治疗。研究可知, 研究组术后愈合及腰椎功能改善情况相对更佳 ($P < 0.05$) 中医对骨质疏松性压缩骨折治疗首先需明确发病原因, 并制定对应的中医计划。中医治疗骨质疏松性压缩骨折原则是行气活血及消肿止痛等。

综上所述, 为骨质疏松性压缩骨折患者实施中药治疗—补肾健骨汤, 可保证其腰椎功能恢复更加良好, 并促进术后愈合, 值得推广。

参考文献:

- [1] 崔凯, 曹玉强, 邵鹏越, 等. 补肾健骨汤对骨质疏松性压缩骨折术后愈合及腰椎功能的影响 [J]. 中国医药导报, 2018, 15(34): 114-117.
- [2] 王志华. 椎体成形术配合补肾健骨汤治疗骨质疏松性腰椎压缩性骨折临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2020, v. 36; No. 325(2): 34-35.
- [3] 周杰. 补肾健骨汤联合经皮穿刺球囊扩张椎体后凸成形术治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩骨折临床研究 [J]. 河南中医, 2019, 11(8): 52-53.

通讯作者: 马凌风。