

中药熏蒸治疗骨折后期肿胀和关节僵硬的疗效观察

张雄辉 肖智青 张火林 刘勇 王爱明 黎惠金
(广东省河源市中医院 河源 517000)

摘要:目的:观察中药熏蒸治疗骨折后期肿胀和关节僵硬的疗效。方法:采用中药熏蒸患肢,每次 30min,熏蒸后立即进行伤肢功能锻炼,7d 为 1 个疗程。结果:本组 102 例,经 1~3 个疗程治疗,结果痊愈 46 例,占 45%;好转 50 例,占 49%;无效 6 例,占 6%;总有效率 94%,疗效满意。结论:熏蒸辅以关节的主被动功能锻炼治疗骨折后肿胀及关节僵硬,操作方便、简单,效果佳。

关键词:中药熏蒸;骨折;关节僵硬

Abstract:Objective:Observe the clinical efficacy about the treatment of swelling and joint stiffness in the anaphase of bone fracture by fumigating with Chinese traditional medicine.Method:Fumigate limb with Chinese traditional medicine, each fumigation treatment for 30 minutes, then require patient to exercise limb immediately after fumigation,7 days for a course of treatment.Result:There were 102 cases in service. After 1~3 courses of treatment,there were 46 cases fully recovered, accounting for 45%,and 50 cases improved,accounting for 49%,and 6 cases invalid,accounting for 6%.The total efficiency rate was 94% and it was satisfaction.Conclusion: Fumigation with active and passive functional exercise to treat swelling and joint stiffness after fracture is easy to operate, simple, and has good results.

Key Words: fumigating with chinese traditional medicine;fracture;joint stiffness

中图分类号:R 683

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.03.004

肿胀和关节僵硬是骨折和伤筋后期常见的并发症,多因手术粘连或长时间外固定制动所致,多见于上肢肩、肘、腕关节及下肢膝、踝关节等处,影响肢体功能恢复,治疗较困难。我们应用舒筋洗剂熏蒸治疗骨折后期肿胀和关节僵硬 102 例,取得满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 102 例,男 58 例,女 44 例;年龄 15~72 岁;其中肘关节 15 例,腕关节 28 例,膝关节 23 例,踝关节 36 例;手术治疗后 34 例,非手术治疗 68 例。

1.2 治疗方法

1.2.1 药物组成 选用我院自制外用药物舒筋洗剂,每瓶 500mL,药物组成:独活、路路通、威灵仙、千年健、透骨草、宽筋藤、钩藤、刘寄奴、苏木、荆芥、防风等。

1.2.2 治疗方法 使用 YG-800 负离子蒸气机。该机由蒸气发生器与木桶组成,蒸气发生器和木桶由胶管相连,将舒筋洗剂药液放入蒸气发生器药罐,患者坐于椅子上,将患肢放入木桶内,桶口用毛巾覆盖,打开蒸气机开关,蒸气发生器在 1min 后产生药物蒸气,对桶内肢体进行熏蒸。每次熏蒸治疗 30min,以患者有微汗、能耐受为度。7d 为 1 个疗程。嘱患者熏蒸后立即进行伤肢功能锻炼。锻炼时以患者自行锻炼为主,活动量由小到大,部分关节僵硬严重的病人可由医生配合理筋手法按摩治疗。下肢患者锻炼后应卧床休息,并抬高患肢以利消肿。

1.2.3 注意事项 在熏蒸过程中应注意观察患者有无胸闷、头晕、气促、恶心、呕吐、心跳加快等不适,防止出现虚脱。如有不适应立即停止熏蒸。熏蒸前及过程中嘱患者适当饮水,不宜在空腹或饱餐

后熏蒸治疗。周围神经损伤、皮肤损伤、孕妇、妇女月经期、高血压、糖尿病、心绞痛、急性脑出血、急性心功能不全者及老年高龄患者忌用本法。

2 疗效观察

2.1 疗效评定标准 痊愈:患肢肿胀完全消失,肢体关节活动正常。好转:患肢肿胀基本消失,关节功能明显改善。无效:患肢肿胀及关节僵硬无明显改善。

2.2 疗效评定结果 本组 102 例,经 1~3 个疗程治疗,结果痊愈 46 例,占 45%;好转 50 例,占 49%;无效 6 例,占 6%;总有效率 94%,疗效满意。

3 讨论

肿胀与关节僵硬是骨折后期的常见并发症。现代医学认为:外伤后组织关节积血,体液渗出,外伤炎症反应疼痛,反射性造成肌肉痉挛,唧筒作用消失,造成淋巴管及静脉瘀滞,回流障碍,管壁扩张,通透性增加,造成组织水肿,形成肢体肿胀;而骨折治疗的长期伤肢制动,血肿机化,肌肉与骨折形成粘连,关节囊、肌腱等组织挛缩而造成关节僵硬。而中医认为,骨折筋伤,气血受损,治疗日久,伤后正虚,运化失司,卫外功能低下,风湿瘀滞留于皮下、筋脉、肌腠、经络之间,故见肿胀。骨折伤筋,气血溢于脉外,使其经脉受损阻滞不通,肢体长期固定,筋骨肌肉失去气血津液濡养,则筋脉挛缩,关节运动失养而僵硬。中药熏蒸是治疗本病的一种古老而有效的方法,又称“洗浴疗法”^[1],是利用药物与水加热所产生的蒸气熏蒸患处,以治疗疾病的一种方法。热是一种物理因子,热疗属物理范畴,熏蒸过程的热效应是源源不断的热药蒸气以对流和传导的方式直接作用于人体。而药疗效应是由熏蒸药物中逸出的中药粒子作用于人体,透过皮肤作用于关节,通过激动组织细胞的受体或参与调 (下转第 9 页)

表 1 20 例 URSA 患者中药治疗前后 CD4 ⁺ CD25 ⁺ Tr 表达频率的比较 ($\bar{X}\pm S$)			
	CD4 ⁺ CD25 ⁺ (%)	CD25 ⁺ mean	CD4 ⁺ CD25 ⁺ /CD4 ⁺
治疗前(n=20)	7.32± 1.57	21.36± 3.67	3.96± 1.46
治疗后(n=20)	11.23± 3.58*	23.12± 3.252 [△]	5.69± 1.67*

注: 治疗前后比较,* $P<0.05$,[△] $P>0.05$ 。

3 讨论

随着生殖免疫学科的兴起,发展,中西医结合学者对流产的免疫学病因病理、诊断及治疗进行较为系统研究。复发性流产中医学属“滑胎”范畴,流产主要源于肾不载胎,脾失摄养,对流产的治疗除注重补肾外还必健脾益气,使脾与肾、先天与后天相互促进以固胎元。生殖免疫学角度的研究发现,补肾益气安胎中药可能通过双相调节 Th 细胞因子的平衡,来调控母胎界面免疫内分泌网络以维持妊娠^[2],补肾健脾药可以增强母胎保护性免疫功能,降低母胎损坏性免疫功能,调节内分泌,对妊娠细胞因子有着重要影响^[3,4]。本研究着重从补肾健脾法入手,采用补肾固冲丸为基础方补肾健脾调冲任以安胎,方中菟丝子、续断、巴戟天、杜仲、鹿角霜补肾固冲;当归、熟地、枸杞、阿胶养肝滋血;党参、白术、大枣补脾益气;砂仁理气调冲;全方肾脾肝气血同治,使肾气壮实,胎有所系,气血充足,胎有所养,先天与后天相互支持,相互促进以益冲任之本。

近代生理免疫学研究发现,CD4⁺CD25⁺Tr 细胞是机体以主动方式获得和维持自身免疫耐受的一种重要方式,Tr 细胞可通过抑制自身反应性 T 细胞的免疫反应,抑制传统 T 细胞的活动以及促进一些抑制性细胞因子,在维持机体内环境的稳定、诱导移植物的耐受中发挥重要作用^[5]。有研究报道,URSA 和正常早孕妇女孕早期外周血 CD4⁺CD25^{bright}Tr 均显著高于正常未孕妇女,URSA 患者外周血和蜕膜 CD4⁺CD25^{bright}Tr 均显著低于正常早孕妇女,CD4⁺CD25^{bright}Tr 参与了正常妊娠的维持,有可能是调控母胎界面局部免疫耐受形成的一

(上接第 7 页) 节新陈代谢等生化过程发挥药疗作用,使关节周围的血管扩张,血液循环和代谢增强,促进关节液分泌,营养关节,血液循环加快,加强关节内瘀血吸收,减轻关节水肿。牛俐等^[2]采用中药舒筋汤熏蒸治疗 46 例患者,10d 为 1 个疗程,结果优 28 例,良 16 例,差 2 例,优良率 95.7%。宋鹤龄^[3]运用中药熏洗方治疗骨折后期关节僵硬患者 163 例,结果优 112 例,良 45 例,差 6 例,优良率 96%。

本法运用中医理论“结者散之,寒者温之”的原则,以独活辛散,善祛潜伏骨节之邪,路路通、威灵仙善祛风湿,通经络,止痹痛为君药;配以千年健、刘寄奴、透骨草、宽筋藤活血通络,活络止痛;佐以

• 9 •
个重要因素^[6]。人类调节性 T 细胞仅存在于 CD4⁺CD25^{bright} 亚群,而 CD4⁺CD25^{dim}Tr 细胞亚群主要是正常活化的 T 细胞^[7,8]。本研究辨证采用补肾健脾法治疗脾肾两虚型 URSA 患者,通过检测治疗前后及不同妊娠结局外周血中 CD4⁺CD25⁺Tr 细胞的变化,发现补肾健脾中药安胎后,URSA 患者血中 CD4⁺CD25⁺Tr 数量较治疗前明显升高 ($P<0.05$),且妊娠成功妇女 CD4⁺CD25⁺Tr 显著高于妊娠失败者 ($P<0.05$),CD25⁺ 平均荧光强度无明显变化,提示补肾健脾中药可能提高了外周血 CD4⁺CD25^{bright}Tr 细胞数量,降低了 CD4⁺CD25^{dim}Tr 细胞数量,参与了母胎免疫调控,增强母体保护性免疫,有利于维持内环境的稳定,从而维持了妊娠。

目前,对 URSA 的研究表明,该病与母胎外周系统免疫及母胎界面局部免疫密切相关,本研究仅从外周血中 Tr 细胞角度探讨补肾健脾治法对机体的免疫调节作用,对是否参与其他免疫环节的调控尚有待进一步研究。

参考文献

[1]Baecher-Allan C,Viglietta V,Hafner DA.Human regulatory T cells[J]. Semin Immunol,2004,16(2):89-98
[2]归绥琪,许钧,俞而慨,等.中药治疗自然流产对封闭抗体、β- HCG、孕酮、雌二醇的影响 [J]. 中国中西医结合杂志,1997,17(11): 645-648
[3]钟秀会,周占祥.黄芩白术对 IPS 诱导流产小鼠的保胎作用及子宫内膜 TNF-α 含量的影响[J].畜牧兽医学报,2000,31(5): 430
[4]蒋立辉,归绥琪.中药对溴隐亭流产大鼠保胎机理的实验研究[J].中国免疫学杂志,2002,18(10): 704-706
[5]Paust S,Cantor H.Regulatory T cells and autoimmune disease[J]. Immunol Rev,2005,204:195-207
[6]邱丽华,林其德.调节性 T 淋巴细胞与原因不明复发性流产相关性研究[J].中华妇产科杂志,2004,39(12): 816-820
[7]Baeche-Allan C, Brown JA,Freeman GJ,et al. CD4⁺CD25 high regulatory cells in human peripheral blood [J].J Immunol,2001,167 (3):1 245-1 253
[8]Saito S,Sasaki Y,Sasaki M.CD4⁺CD25^{high} regulatory T cells in human pregnancy[J].J Report Immunol,2005,65(2):111-120

(收稿日期: 2010-01-25)

苏木、荆芥、防风祛风除湿;诸药合用,通过对僵硬肿胀关节熏蒸,疏通腠理,使玄府洞开,药力经毛窍而入,直达病变部位,起到疏通气血、活血化瘀、祛风寒湿邪的功能。中药熏蒸通过热、药双重作用,丰富的热能加对症药物持续作用于人体,出现一系列物理药理效应。再配合手法松解,通过手法对僵硬关节的部位进行按摩可缓解粘连,松弛挛缩肌肉筋脉,有利关节功能恢复,从而达到良好的治疗效果。

参考文献

[1]陆继娣,沈鹰.熏蒸疗法的历史沿革[J].中医杂志,2006,47(7): 556
[2]牛俐,卢勇.舒筋汤熏洗治疗骨折后并发关节僵硬 46 例[J].中国民间疗法,2006,14(3): 25
[3] 宋鹤龄. 中药熏洗治疗骨折后期关节僵硬 163 例 [J]. 陕西中医, 2006,26(9): 1 085

(收稿日期: 2009-11-03)