

益气活血方治疗髋部骨折术后下肢深静脉血栓的临床观察

陆向飞

(广东省肇庆市广宁县中医院 广宁 526300)

摘要:目的:探讨益气活血方治疗髋部骨折术后下肢深静脉血栓的临床疗效。方法:选取 2013 年 10 月~2015 年 9 月在我院接受治疗的髋部骨折术患者 140 例,随机分为两组,每组 70 例。对照组患者采用西医治疗,即使用低分子肝素钙进行抗凝治疗;观察组患者采用中医治疗,即使用益气活血方进行抗凝治疗。两组患者均持续治疗 1 个月,对比分析两组患者治疗前后的血浆活化部分凝血时间、凝血原时间和 D-二聚体水平,同时记录两组患者下肢深静脉血栓发生率以及不良反应发生情况。结果:两组患者经过相应治疗后,其血浆活化部分凝血时间、凝血原时间均较治疗前明显延长($P<0.05$),D-Dimer 含量明显降低,且两组间比较有明显差异($P<0.05$);观察组术后下肢深静脉血栓的发生率为 2.86%,明显低于对照组的 12.86%,差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者并发症发生率比较无明显差异($P>0.05$)。结论:益气活血方在预防髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成方面具有明显疗效,术后并发症少,临床上值得推广应用。

关键词:髋部骨折;深静脉血栓;益气活血方;临床疗效

Clinical Observation on Yiqihuoxue Decoction for Preventing Deep Vein Thrombosis of Lower Limb After Surgery of Hip Fracture

LU Xiang-fei

(Guangning County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhaoqing, Guangdong 526300)

Abstract: Objective: To investigate the clinical effect of Yiqihuoxue decoction for preventing deep vein thrombosis of lower limb after surgery of hip fracture. Methods: 140 Patients with hip fracture treated in our hospital from October 2013 to September 2015 were selected and randomly divided into 2 groups, 70 cases in each group. The control group were treated with western medicine, namely the use of low molecular weight heparin anticoagulant; the observation group were treated with traditional chinese medicine, namely the use of Yiqihuoxue decoction. Two groups were treated for 1 month, the PT, APTT and D-Dimer levels, and the rate of deep venous thrombosis and adverse reactions were compared between two groups before and after treatment. Results: After treatment, the PT, APTT of the two groups were significantly prolonged ($P<0.05$), D-Dimer was significantly decreased, there was statistically significant difference between the two groups ($P<0.05$); the rate of DVT in the observation was 2.86%, which was significantly lower than that of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Yiqihuoxue decoction has significant effect in preventing deep vein thrombosis of lower limb after surgery of hip fracture, and has less postoperative complication, it is worthy of clinical application.

Key words: Hip fracture; Deep vein thrombosis; Yiqihuoxue decoction; Clinical curative effect

中图分类号: R619.2

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.09.005

髋部骨折是临床骨科的常见病和多发病,易发于老年人群,年轻人可能是由于高能量创伤所致^[1]。髋部骨折包括股骨颈骨折、股骨粗隆间骨折以及骨盆骨折三种类型^[2]。老年人群一旦发生髋部骨折,由于自身身体条件,需要长时间卧床,因此更容易发生下肢深静脉血栓(Deep Venous Thrombosis, DVT)^[3]。在人体所有静脉系统中,下肢深静脉最容易发生血栓,而 DVT 的发生可导致患者生存质量明显下降,甚至引发肺栓塞而威胁患者生命^[4]。目前在临床上主要应用低分子钙预防和治疗 DVT,但是其预防效果并不十分显著,且存在过敏和出血等并发症^[5]。本研究就益气活血方预防髋部骨折术后下肢深静脉血栓的临床疗效进行了观察。现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 10 月~2015 年 9 月在我院接受治疗的髋部骨折术患者 140 例,均符合髋部骨折纳入标准^[6],随机分为两组,每组 70 例。对照组 70 例,男 30 例,女 40 例,年龄 45~70 岁,平均

年龄(58.4±4.3)岁,股骨颈骨折 45 例,股骨转子间骨折 25 例,行切开复位内固定术 35 例,全髋关节置换术 22 例,人工股骨头置换术 13 例;观察组 70 例,男 32 例,女 38 例,年龄 43~71 岁,平均年龄(57.2±3.8)岁,股骨颈骨折 43 例,股骨转子间骨折 27 例,行切开复位内固定术 37 例,全髋关节置换术 21 例,人工股骨头置换术 12 例。两组患者的一般资料比较差异无统计学意义($P<0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组患者给予低分子肝素钙(国药准字 H20060190),术前 12 h 皮下注射 0.4 ml,术后每天皮下注射 0.4 ml;观察组患者接受益气活血方(黄芪、丹参各 30 g,肉桂、大黄各 6 g,桃仁、红花、水蛭各 9 g,三七粉 5 g,水煎,每日 1 剂,早晚 2 次分服)治疗。两组患者均持续治疗 4 周,此外,两组患者均接受肢体功能恢复训练。

1.3 指标检测方法 所有患者均于治疗前后测定血浆活化部分凝血时间(PT)、凝血原时间(APTT)和 D-二聚体(D-Dimer)水平,在疗程结束后通过彩

超检查双下肢静脉有无血栓形成, 统计 DVT 发生率。

1.4 统计学方法 本研究所有数据在专业统计学软件 SPSS19.0 中进行, 计数资料采用例(%)表示, 采用卡方检验; 计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验; $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后凝血功能指标比较 两组患者治疗前凝血功能指标比较无明显差异 ($P > 0.05$), 经过相应治疗后, 两组患者血浆活化部分凝血时间、凝血原时间均较治疗前明显延长 ($P < 0.05$), D-Dimer 含量明显降低, 且两组间比较有明显差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗前后凝血功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	n	PT(s)	APTT(s)	D-Dimer($\mu\text{g/ml}$)
对照组	治疗前	70	10.25 \pm 1.16	23.94 \pm 2.45	2.16 \pm 0.34
	治疗后	70	11.66 \pm 1.34*	36.17 \pm 2.63*	1.69 \pm 0.22*
观察组	治疗前	70	9.84 \pm 1.02	24.18 \pm 2.04	2.11 \pm 0.30
	治疗后	70	13.38 \pm 1.25**	42.38 \pm 2.69**	1.15 \pm 0.14**

注: 与治疗前相比, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$; 与对照组治疗后相比, * $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者 DVT 发生率及不良反应发生率比较 观察组术后下肢深静脉血栓的发生率为 2.86%, 明显低于对照组的 12.86%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者并发症发生率比较无明显差异 ($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者 DVT 发生率及不良反应发生率比较[例(%)]

组别	n	DVT 发生	过敏	出血
对照组	70	9(12.86)	5(7.14)	2(2.86)
观察组	70	2(2.86)	3(4.29)	1(1.43)
χ^2		4.83	0.53	0.34
P		<0.05	>0.05	>0.05

3 讨论

髌部骨折主要指股骨颈骨折、股骨粗隆部骨折和髌骨骨折, 好发于老年人群。老年人群由于肝肾功能不足, 筋骨衰弱, 骨质疏松, 在受到外力冲击时更易发生骨折^[7]。髌部骨折不仅影响患者的日常生活, 而且严重影响患者的整体健康。对于需要长期卧床的患者, 其发生褥疮、肺部和泌尿系统感染、心脑血管意外、深静脉血栓以及全身多器官功能衰竭的可能性明显增加^[8]。其中 DVT 是髌部骨折术后常见的并发症之一, 杜发会^[9]研究结果显示髌部手术后 1~5 d 是 DVT 的高发期, 主要原因为在这段时间内接受髌部骨折术的患者其凝血因子活跃, 能够从血管破损处进入血流, 同时血小板的聚集和粘附功能增强导致患者血液浓缩, 下肢血流速度变减慢, 而血管内皮细胞释放的抗凝物质减少均可能促进 DVT 的发生发展。目前临床上用于预防 DVT 发生

的主要为低分子肝素抗凝剂, 但是其临床疗效欠佳。国外文献报道, 人工髌关节置换术后预防性使用低分子肝素, DVT 的发生率为 12%~23%^[10]。本研究结果显示, 使用低分子肝素进行治疗的患者其 DVT 发生率为 12.86%, 与文献报道一致。

中医学认为髌部术后 DVT 的形成是由于损伤或体虚致气血失和、凝结, 经脉阻滞或伴寒湿瘀滞, 瘀血留滞于脉中, 不通则痛; 气血运行不畅, 则出现患肢肿胀, 从中医学的整体角度出发, 治疗多以活血利湿、祛瘀通脉为主^[11]。益气活血方主要由黄芪、丹参、肉桂、大黄、桃仁、红花、水蛭和三七粉组成, 其中桃仁、红花、丹参、大黄、水蛭以及三七粉具有活血化瘀之功效, 黄芪和肉桂具有益气回阳、活血通络之功效, 诸药合用共奏益气行血、活血化瘀之功效^[12]。而现代医学研究显示益气活血方中诸药具有扩张血管、抑制血小板凝集和改善微循环等作用, 对防止血栓形成发挥一定的积极作用^[13]。

D-Dimer 是体内主要反映纤维蛋白溶解功能的标志物之一, 它是纤维蛋白单体的一种特异性降解产物, 通过检测机体 D-Dimer 水平有助于了解人体内凝血和纤溶状态, 其水平增高表明机体的继发性纤维蛋白溶解功能亢进^[14], 因此, 检测 D-Dimer 水平将有助于诊断早期血栓。本研究发现与接受低分子肝素钙治疗的患者相比, 接受益气活血方治疗的患者其血浆活化部分凝血时间、凝血原时间延长更显著 ($P < 0.05$), 而 D-Dimer 含量明显降低更明显 ($P < 0.05$), 但两组患者并发症发生率比较无明显差异 ($P > 0.05$)。提示益气活血方有助于扭转机体高凝状态, 抑制继发性纤溶活性, 发挥溶栓作用。

综上所述, 益气活血方在预防髌部骨折术后下肢深静脉血栓形成方面具有明显疗效, 术后并发症少, 临床上值得推广应用。

参考文献

- [1]陈鑫. 高速驾驶创伤所致的驾驶员髌部骨折临床分析[J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2014, 32(2): 136-138
- [2]金立丹. 健康教育路径在老年髌部骨折患者围手术期中的作用[J]. 中国初级卫生保健, 2012, 26(5): 46-47
- [3]周广军, 宓士军, 付静波, 等. 复方接骨胶囊预防老年髌部骨折术后深静脉血栓形成 30 例[J]. 河北中医, 2009, 31(6): 843-844
- [4]Czihal M, Schroettle A, Hoffmann U. Upper extremity deep venous thrombosis prevention [J]. Deutsche Medizinische Wochenschrift, 2012, 137(49): 2537-2539
- [5]刘阳. 不同频次应用低分子肝素预防髌部骨折静脉血栓的临床对比研究[D]. 石家庄: 河北医科大学, 2015
- [6]邱贵兴, 戴尅戎, 杨庆铭, 等. 预防骨科大手术后深静脉血栓形成的专家建议—深静脉血栓形成预防座谈会纪要 [J]. 中华骨科杂志, 2005, 25(10): 636-639

- [7]杨照耀.髓内固定与钉板固定治疗股骨粗隆间骨折效果对比观察[J].吉林医药学院学报,2014,35(6):428-429
- [8]屈波,孔丹,代永静.老年髌骨骨折患者的致伤因素分析与预防对策[J].中华现代护理学杂志,2012,19(8):65-69
- [9]杜发会.髌部创伤并发下肢深静脉血栓形成:附 33 例报告[J].中国矫形外科杂志,1998,5(1):44
- [10]Geerts WH, Pineo GF, Heir JA, et al. Prevention of venous thromboembolism: the seventh ACCP conference on antithrombotic and thrombolytic therapy[J]. Chest, 2004, 126(Suppl):3385
- [11]王涛,杨杰山.中医药预防髌部骨折术后深静脉血栓形成的研究进展[J].四川中医,2010,25(8):38-40
- [12]曹建斌,马少云,陈利新,等.益气活血法对全髌关节置换术后下肢深静脉血栓形成的临床干预[J].临床合理用药杂志,2010,3(14):32-33
- [13]李桂伟,王万刚.益气活血法治疗冠心病稳定型劳累性心绞痛研究进展[J].中华中西医杂志,2007,12(15):103-106
- [14]骆婷婷,方海俊.健康临产妇女血浆 D-二聚体正常值参考区间的建立[J].浙江医学,2014,36(4):77-79

(收稿日期:2016-08-19)

小青龙汤联合穴位敷贴治疗寒饮型哮喘的 50 例临床疗效观察

宁红梅 谢雄 吕国雄[#]

(江西中医药大学附属医院 南昌 330004)

摘要:目的:观察小青龙汤联合穴位敷贴治疗寒饮型哮喘的临床疗效。方法:将 100 例患者随机分为治疗组和对照组各 50 例,对照组给予西医常规沙丁胺醇气雾剂吸入治疗(有哮喘发作预兆或哮喘发作时给药),治疗组在西医常规治疗的基础上予小青龙汤(日 1 剂,早晚各服 1 次)配合中药穴位敷贴治疗,治疗 4 周后分析临床疗效情况。结果:治疗组总有效率 94.0%,对照组总有效率 74.0%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组 FEV₁、FVC、FEV₁%、SPO₂ 指标明显升高,与治疗前比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$),与对照组治疗后比较,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:小青龙汤联合穴位敷贴治疗寒饮型哮喘临床疗效显著,能有效改善肺功能相关指标,较西医常规治疗疗效好,在临床上值得推广。

关键词:哮喘;小青龙汤;穴位敷贴

The Clinical Observation on 50 Cold-asthma Cases Treated by Small Qing-long Decoction Combined with Acupoint

NING Hong-mei, XIE Xiong, LV Guo-xiong[#]

(The Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine of Jiangxi University, Nanchang 330004)

Abstract: Objective: To investigate the curative effect of cold-asthma treated by small Qing-long decoction combined with Acupoint. Methods: 100 cases were randomly divided into treatment group and control group, 50 cases in each. The control group was received conventional inhalation therapy, Salbutamol aerosol (in warning or asthma attack); on the basis of routine treatment, the treatment group was added small Qing-long decoction combined with acupoint. The curative effect was analysis after 4 weeks of treatment. Results: The total efficiency was 94.0% in the treatment group, and 74.0% in the control group, the difference between the two groups had statistical significance ($P < 0.05$). The FEV₁, FVC, FEV₁%, SPO₂ increased significantly in the treatment group after treatment, compared with before treatment, there were significant differences ($P < 0.05$), compared with after treatment of the control group, there were significant differences ($P < 0.05$). Conclusion: Small Qing-long decoction combined with acupoint in the treatment of cold-asthma can improve the clinical efficacy, and significantly improve lung function index, be better than western medicine conventional therapy, which is worthy of clinical generalized.

Key words: Asthma; Small Qing-long decoction; Acupoint

中图分类号: R562.25

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.09.006

支气管哮喘简称哮喘,是常见的慢性呼吸道疾病之一,主要以胸闷、气喘、呼吸困难、肺部罗音等为临床表现,具有季节性强、反复发作、病程较长等特点,多数患者可自行缓解或经治疗缓解,严重影响患者生活质量^[1-2]。临床上单用西药控制哮喘,其维持时间短、易复发,且副作用大。中西医结合治疗具有一定特色,本研究以小青龙汤联合穴位敷贴对寒饮型哮喘治疗进行临床疗效观察,以期寻找一种更加有效控制或治疗哮喘的方法,用于临床推广。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将我院呼吸科就诊患者的完整随访资料整理,结合病史、症状、体征及肺功能测定等检查,符合《支气管哮喘诊断》(WS 383-2012)诊断标准。中医学中寒饮型哮喘为“冷哮”范畴,患者以发作时多见喉中哮鸣音,呼吸急促、气喘、气逼,咳不甚,痰少,色白而多呈泡沫状,咯吐不爽,口不渴或渴喜热饮,形寒怕冷,面色青晦,舌质淡红,苔白滑,脉弦紧或浮紧为主要临床表现。将符合诊断患者随机分为治疗组和对照组各 50 例,治疗组男 26 例,女

[#] 通讯作者:吕国雄, E-mail: lv1387080@163.com