

患者术后恢复。此外,治疗前两组患者神经功能缺损评分比较无明显差异($P>0.05$);治疗后两组均有明显改善,且观察组评分低于对照组($P<0.05$)。说明与传统开颅手术比较,微侵袭血肿引流术对神经功能的改善效果更为理想。综上所述,采用微侵袭血肿引流术治疗高血压脑出血,可显著改善患者神经功能,提高血肿清除率,有利于疾病的转归和预后,值得临床推广应用。

参考文献

[1]罗俊杰,戴永建,田学成,等.微创钻孔引流术与开窗血肿清除术治

疗高血压脑出血疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2016,25(13):1444-1446

[2]迟大鹏,姜晓东,顾九馥,等.醒脑开窍中药联合软通道微创血肿引流术治疗高血压脑出血的临床研究[J].中国中医急症,2016,25(12):2253-2255

[3]何晓云.大骨瓣开颅血肿清除术、小骨窗显微血肿清除术和钻孔血肿抽吸引流术治疗高血压脑出血临床疗效对比观察[J].临床和实验医学杂志,2016,15(16):1612-1614

[4]王力伟,侯迎秋,李学良,等.CT 三维重建定位下血肿穿刺引流治疗高血压脑出血效果观察[J].中国综合临床,2015,31(7):643-645

[5]孙霄,陶英群,许峰,等.ROSA 辅助治疗高血压脑出血的优越性及可行性研究[J].中国微侵袭神经外科杂志,2017,22(2):51-53

(收稿日期:2017-09-01)

中西医结合治疗急性踝关节扭伤的疗效及对疼痛程度影响

杨嵩

(河南省郑州市骨科医院下肢骨科 郑州 450052)

摘要:目的:探讨中西医结合治疗急性踝关节扭伤的临床效果及对疼痛程度的影响。方法:选取 2015 年 1 月~2016 年 12 月我院急性踝关节扭伤患者 80 例,随机分为参照组和研究组各 40 例。参照组予以西医治疗,研究组予以中西医结合治疗,比较两组临床疗效及疼痛评分。结果:研究组临床治疗总有效率明显高于参照组($P<0.05$);治疗前,两组患者疼痛评分比较无明显差异($P>0.05$),治疗后,研究组患者疼痛评分明显低于参照组($P<0.05$)。结论:中西医结合治疗急性踝关节扭伤疗效显著,有效缓解疼痛,安全性高,值得临床推广应用。

关键词:急性踝关节扭伤;中西医结合疗法;疼痛程度

中图分类号:R684.7

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.044

急性踝关节扭伤是指在外力作用下,踝关节突然向一侧活动,且活动幅度超过关节承受能力,从而引发踝关节周围软组织发生裂伤的一种关节损伤,多为急性突发性,伴有活动受限、疼痛严重^[1]。本研究选取近两年来我院收治的急性踝关节扭伤患者为研究对象,分析中西结合治疗在临床治疗中的应用价值。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 1 月~2016 年 12 月我院急性踝关节扭伤患者 80 例,随机分为参照组和研究组各 40 例。参照组男 22 例,女 18 例;年龄 16~48 岁,平均年龄(25.87 ± 3.65)岁。研究组男 23 例,女 17 例;年龄 16~50 岁,平均年龄(25.63 ± 3.71)岁。两组患者一般资料比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。本研究经我院医学伦理委员会批准进行。排除有踝关节扭伤史、踝关节炎史、严重器质性疾病、肿瘤疾病、意识障碍、精神疾病史的患者^[2]。所有患者均签署知情同意书。

1.2 治疗方法

1.2.1 参照组 所有患者入院后均立即予以踝关节局部冷敷治疗,1 次/h,20 min/次,直至受伤 48 h 后予以热敷治疗。参照组予以西医治疗,首先予以弹性绷带包扎处理,限制踝关节活动;再给予双氯芬酸

钠双释放肠溶胶囊(国药准字 H20170098)餐后口服,1 次/d,75 mg/次,连续用药 3 d;此外要根据患者的实际情况指导其进行关节功能锻炼,遵循循序渐进原则,逐渐提高患者踝关节活动水平。

1.2.2 研究组 在参照组基础上予以中医治疗。包括中药药膏外敷治疗和推拿治疗。中药药膏成分为:红花、乳香、没药、地榆、伸筋草、冰片各 15 g,秦艽、透骨草、桃仁、大黄各 20 g,将上述药物研磨成粉,辅以香油调成糊状,于踝关节处外敷,1 次/d,10 h/次;在此基础上予以推拿治疗,对扭伤部位进行轻柔按摩,并遵循血管方向实施推拿,以右手握伤足前部,左手手掌对脚踝肿胀部位进行推拿按摩,力道由轻到重,持续 5 min。

1.3 观察指标及疗效判定 (1)比较两组患者疼痛评分。采用视觉模拟评分法(VAS)评分^[3]:总分 1~10 分,分数越高疼痛程度越重。(2)比较两组患者临床疗效。判定标准^[4]:肿胀、疼痛完全消失,活动能力恢复正常,为治愈;肿胀、疼痛明显改善,活动能力基本恢复正常,为显效;肿胀、疼痛有所改善,行走不稳,为有效;肿胀、疼痛、活动受限均未得到改善,甚至恶化,为无效。总有效率=(治愈+显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析 采用 SPSS21.0 统计学软件处理

数据,计数资料以%表示,行 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较 研究组患者临床疗效显著高于参照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较[例(%)]						
组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效
参照组	40	6(15.00)	13(32.50)	12(30.00)	9(22.50)	31(77.50)
研究组	40	14(35.00)	16(40.00)	8(20.00)	2(5.00)	38(95.00)
χ^2						5.165
P						<0.05

2.2 两组患者 VAS 评分比较 治疗前,两组患者 VAS 评分比较无明显差异, $P>0.05$;治疗后,两组患者 VAS 评分均有所降低,且研究组明显低于参照组, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者 VAS 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)			
组别	n	治疗前	治疗后
参照组	40	5.37 $\pm$ 1.47	3.82 $\pm$ 0.53
研究组	40	5.36 $\pm$ 1.51	1.54 $\pm$ 0.47
t		0.030	20.356
P		>0.05	<0.05

3 讨论

急性踝关节扭伤为临床多发骨科外伤,临床表现主要为踝关节肿胀、疼痛、活动受限,患者无法行走。临床中需根据患者的病情程度,予以针对性治疗,对于一些轻微损伤者往往无需救治即可自愈,大多数患者予以保守治疗即可恢复,极少数患者需进行手术治疗。关于急性踝关节扭伤,临床中多予以西医治疗,采用口服药+康复训练方式促进患者康

复。西医治疗具有见效快、临床症状改善明显等优势,可有效控制伤情,虽取得一定的临床效果,但不能从根本上治愈。近年来临床研究指出对于急性踝关节扭伤患者予以中西医结合治疗可提高患者的临床治疗效果。

急性踝关节扭伤,属中医范畴中的“筋伤”,主要损伤原因为气血不通,经络不畅,血液瘀滞。因此其治疗的关键在于活血化瘀,疏通经络,消肿胀,予以中医治疗能从根本上改善患者损伤部位的血供。研究组在西医治疗基础上采用中药外敷+推拿治疗,治疗中所用到的红花、透骨草、桃仁、大黄等均具有良好的活血化瘀、消肿止痛效果。此外,推拿还可有效疏通经络。

本研究结果显示,研究组临床治疗总有效率明显高于参照组($P<0.05$);治疗前,两组患者疼痛评分比较无明显差异($P>0.05$),治疗后,研究组患者疼痛评分明显低于参照组($P<0.05$)。说明中西结合治疗急性踝关节扭伤效果显著,有利于缓解疼痛,安全性高,值得临床推广应用。

参考文献

[1]陈帅,张大海,张宏艺.白脉软膏外敷治疗急性踝关节扭伤临床疗效观察[J].江西医药,2017,52(2):126-127
[2]熊雨墨.自制消瘀膏外敷治疗急性踝关节扭伤临床疗效评价[J].中西医结合研究,2016,8(3):148
[3]孙振全,钱文秋.中西医结合治疗急性踝关节扭伤 56 例临床效果观察[J].中国卫生标准管理,2015,6(18):147-148
[4]陆亦欢,林少琴.自制消瘀止痛膏外敷对急性踝关节扭伤的临床疗效及护理分析[J].内蒙古中医药,2017,36(4):158

(收稿日期: 2017-09-01)

达英-35 联合促排卵法治疗多囊卵巢综合征不孕的临床观察

苏丽霄 李静 苏奕 韩钧洁 帖梦雪
(河南省郑州市妇幼保健院优生遗传科 郑州 450012)

摘要:目的:探讨达英-35 联合促排卵法治疗多囊卵巢综合征不孕的临床观察。方法:选取我院 2016 年 1 月~2017 年 1 月收治的多囊卵巢综合征不孕患者 108 例,随机分为对照组和观察组各 54 例。对照组给予单纯促排卵法治疗,观察组给予达英-35 联合促排卵法治疗。比较两组患者激素水平、卵巢体积、卵泡数及排卵、受孕情况。结果:观察组患者激素水平、卵巢体积、卵泡数及排卵、受孕情况均明显优于对照组($P<0.05$)。结论:达英-35 联合促排卵法治疗多囊卵巢综合征不孕效果显著,可明显改善患者卵巢功能,促进排卵与受孕。

关键词:多囊卵巢综合征;不孕;达英-35;促排卵法

中图分类号:R711.75

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.045

多囊卵巢综合征为临床上发病率较高的一种内分泌紊乱性疾病,是导致女性不孕、闭经的重要原因,因此临床上必须对多囊卵巢综合征不孕加强重视^[1]。为探讨达英-35 联合促排卵法治疗多囊卵巢综合征不孕的临床效果,本研究选取 108 例多囊卵巢综合征不孕患者进行分析。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2016 年 1 月~2017 年 1 月收治的多囊卵巢综合征不孕患者 108 例为研究对象,随机分为对照组和观察组各 54 例。对照组年龄 22~38 岁,平均年龄(27.9 $\pm$ 3.5)岁;病程 1~9 年,平均病程(5.9 $\pm$ 1.2)年。观察组年龄 23~37 岁,平均年