

中医手法治疗骨折 100 例临床研究

Clinical research of treatment of 100 cases with fracture by Traditional Chinese Medicine manual therapy

高礼民

(方城县人民医院, 河南 南阳, 473200)

中图分类号: R242 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)30-0120-03 证型: IDGB

【摘要】目的: 探讨分析中医手法治疗骨折的临床应用疗效, 指导临床选择最佳的治疗方法。方法: 随机选取我院自 2014 年 5 月—2015 年 5 月接收诊治的 100 例骨折患者作为研究对象, 按照入院的先后顺序分为治疗组与对照组, 每组 50 例。对于治疗组的 50 例骨折患者, 采用中医手法治疗, 而对于对照组的 50 例患者, 给予西医治疗。观察记录所有作为研究对象的患者在治疗期间的临床疗效。结果: 根据临床治疗所得到的数据分析可知, 中医手法对于骨折患者的治疗骨折愈合时间较短、住院时间短, 且发生后遗症的概率较小。显然, 治疗组的临床疗效相较于对照组的治疗效果, 更为显著。两组临床疗效对比具有显著性差异 ($P < 0.05$), 研究具有统计学意义。讨论: 中医手法对于骨折的临床疗效是显著的, 值得临床推广。

【关键词】 中医手法; 西医; 骨折; 临床疗效; 对比

【Abstract】 Objective: To investigate the clinical effect of TCM in the treatment of fracture in order to guide the best clinical choice of the best treatment. Methods: 100 cases of fractures admitted in our hospital from May 2015 to May 2014 to receive treatment were randomly selected as our research object; the clinical effect of these 100 patients were compared according to the clinical treatment. The subjects selected were divided into treatment group and control group with 50 cases of patients in each group. Control group patients were

giving western medicine treatment while treatment group were treated with TCM methods. Results: according to the data analysis of clinical treatment, the treatment of fracture patients with TCM methods has short fracture healing and hospitalization time. Also the probability of occurrence of sequelae is small. Obviously, the clinical effect of the treatment group is more notable than that of the control group. Discussion: the clinical efficacy of TCM for fracture is remarkable, and it is worth to be popularized in clinical treatment.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine; Western medicine; Fracture; Clinical effect; Comparison

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.30.058

现阶段, 中医手法或是西医手法对于骨折的治疗都遇到了一些不佳状况。临床使用率降低, 一些青年医生对于手法复位术不是特别熟悉, 甚至医院将骨折治疗方法固定为手术治疗^[1]。为探究出针对骨折的更有效的临床治疗方式, 我院随机选取 100 例骨折患者作为研究对象, 对其在治疗期间的临床疗效进行回顾性分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院 2014 年 5 月—2015 年 5 月接收诊治的 100 例骨折患者, 男性 64 例, 女性 37 例, 年龄 16~67 岁, 平均年龄 (45.7±2.6) 岁。将研究对象分为治疗组与对照组, 每组 50 例。给予治疗组患者中医手法治疗, 给予对照组患者西医治疗。统计学对比两组患者性别、年龄、病情状况等方面差异均无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性^[2]。

1.2 治疗方法

治疗组^[4]: 治疗组采用中医手法治疗。中医手法的具体措施为第 1 周口服三七胶囊进行活血化瘀, 外用消炎药, 每 3 d 换 1 次, 持续 3 次; 第 2 周内口服接骨丹, 进行康复训练; 第 5 周服用壮筋续骨丹, 持续 3 周。对照组: 给予常规西医方法治疗。记录两组患者分别的骨折愈合时间、住院时间, 以及后遗症发生病例状况, 综合对比两组患者的各项指标^[4]。

1.3 统计学方法

运用 SPSS13.0 统计学软件, 对两组患者的治疗效果进行统计学分析, 并且对结果进行 t 检验, 两组患者的治疗效果具有显著性差异 ($P<0.05$), 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果对比

具体数据详见表 1、表 2。

表 1 治疗组与对照组临床疗效对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	骨折愈合时间 (月)	住院时间 (d)
对照组	50	4.5±0.4	33.4±3.2
治疗组	50	2.3±0.2	17.9±2.1

注: 与对照组相比, $P<0.05$

表 2 两组患者后遗症情况对比表 ($n, \%$)

组别	n	后遗症	后遗症发生率
对照组	50	7	14.0
治疗组	50	3	6.0

注: 与对照组相比, $P<0.05$

对比上述表格中的数据可以看出, 治疗组的 50 例患者中,

骨折愈合的平均时间 (2.3±0.2) 个月, 而对照组的 50 例患者中, 骨折愈合平均时间 (4.5±0.4) 个月, 治疗组患者的愈合时间明显低于对照组患者, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 治疗组的 50 例患者中, 住院时间 (17.9±2.1) d, 对照组的 50 例患者中, 住院时间 (33.4±3.2) d, 治疗组患者的住院时间明显比对照组患者短, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 治疗组的 50 例患者中, 后遗症发生 3 例, 后遗症发生率为 6.0%, 而对照组的 50 例患者中, 后遗症发生 7 例, 后遗症发生率为 14.0%, 治疗组患者的后遗症发生率明显低于对照组患者, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。两组患者的骨折愈合时间、住院时间、后遗症发生率相比较, 差异均具有统计学意义 ($P<0.05$), 具有统计学意义。

3 讨论

随着我国国民经济的飞速发展, 现在医学取得了长足进步, 因此, 对于骨折的治疗措施也获得了巨大的进展。骨折作为临床常见的损伤性疾病之一, 其发病原因主要是生活损伤、工业损伤、劳动损伤、灾害损伤及战争损伤等。通常表现为损伤部位瘀血凝结、疼痛难忍、不能随意活动, 给患者带来极大痛苦。

中医在临床上对于骨折的治疗开始于很久之前, 至今为止, 已经总结出一套较为完善的治疗手法, 对于骨折的临床治疗具有积极的指导作用^[5]。中医学上普遍将骨折分为三期, 在骨折的初期, 为应对损伤部位的瘀血, 可以服用活血化瘀、理气阵痛的药物; 在受伤的 2~4 周为骨折中期, 此时瘀血已经基本散去, 则可以使用药物进行接骨续筋, 并开始进行基本的康复治疗; 在受伤的 4 周及 4 周以后, 可以服用一些益气补血的药物, 并执行系统的康复治疗^[6]。这一种骨折分期方法, 虽然可以总结出骨折治疗的规律性, 在一定程度上帮助患者的临床治愈情况, 但是因为每一位患者的具体情况不同, 例如骨折的部位不同、体质的强弱不同等都将影响骨折的治疗。所以, 在治疗过程中, 还应该综合患者的各项情况, 进行辨证分治。

现阶段根据在我院接受诊治的 100 例研究对象的临床治疗效果也可以看出, 使用中医手法治疗, 可以大大提高骨折的临床愈合时间, 缩短患者的住院时间, 并最大程度上的降低患者的后遗症发生率。因此, 笔者认为, 在治疗患有此类病症的患者时, 应该运用中医手法对骨折予以治疗, 这样可以更快速的控制患者的临床症状, 使得临床治疗效果事半功倍。综上所述, 中医手法对于骨折的临床疗效是显著的, 值得临床推广。

参考文献:

- [1]齐广德,秦银河,李书章,等.临床路径的应用及相关问题和对策[J].解放军医院管理杂志,2009,10(12):238-239.
- [2]齐广德,秦银河,李书章,等.胆囊结石腹腔镜胆囊切除术临床路径实施效果分析[J].第三军医大学学报,2010,25(12):1092-1093.
- [3]问建全,王帮才,刘立华.手法复位配合中药治疗桡骨下端骨折 100 例[J].实用中医药杂志,2010,10(3):162-163.
- [4]黄彰彩,顾沛兴,王占道.中医手法配合中药治疗肱骨小头骨折 36 例[J].中国中医骨伤科杂志,2010,15(8):53-54.
- [5]沈建冲,毛世益.手法复位配合中药治疗桡骨小头骨折伴肘关节错缝 124 例[J].中国乡村医药,2010,22(8):43-44.
- [6]于沛林,王元善,吉爱萍,等.中医骨折三期治疗对肱骨近端骨折术后的临床疗效观察[J].中医临床研究,2015(21):96-97.
- [7]李唯.手法复位结合中药治疗胫骨髁骨折 22 例[J].中国现代药物应用,2010,12(23):77-78.

编辑: 赵聪 编号: EB-15070801F (修回: 2015-09-10)