

# 温肾壮骨汤治疗原发性骨质疏松症临床观察

## Clinical observation on treating POP with the Wenshen Zhuanggu decoction

王志强

(鞍山市中医院, 辽宁 鞍山, 114000)

中图分类号: R681.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)18-0092-02 证型: AGB

**【摘要】**目的: 探讨温肾壮骨汤在原发性骨质疏松症治疗中的临床效果。方法: 选取于2012年9月—2013年11月于我院骨科门诊收治的原发性骨质疏松症患者90例。根据临床给药经验, 给予对照组患者鲑鱼降钙素, 治疗组患者使用我院自行调配的温肾壮骨汤进行治疗, 对比两组患者的治疗效果。结果: 治疗组有效率为86.7%, 对照组有效率为64.4%, 两组患者治疗情况比较, 治疗组优于对照组, 差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。结论: 温肾壮骨汤是一种有效治疗原发性骨质疏松症的临床治疗方案, 该方案治疗效果显著, 治疗过程中未发现临床不良反应发生, 值得广泛推广和深入研究。

**【关键词】**温肾壮骨汤; 原发性骨质疏松症; 临床效果

**【Abstract】** Objective: To study clinical effects of Wenshen Zhuanggu decoction on POP. Method: 90 POP patients were selected into 2 groups. According to the drug administration experience, the control group adopted salmon calcitonin acetate, and the treatment group adopted the Wenshen Zhuanggu decoction. Result: The efficiency in the treatment group (86.7%) was significantly higher than that in control group (64.4%) ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The Wenshen Zhuanggu decoction is an effective therapy on the POP.

**【Keywords】** The Wenshen Zhuanggu decoction; POP; Clinical Effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.18.047

原发性骨质疏松症 (Primary Osteoporosis, POP) 是一种由于骨量减少或骨组织微结构破坏而发生的临床骨科疾病, 常见于老年人<sup>[1]</sup>。近年来, 随着人们生活水平的不断提高以及健康意识的不断加强, 老年原发性骨质疏松症逐渐受到人们的重视, 因此, 如何有效治疗原发性骨质疏松症成为临床亟待解决的问题之一<sup>[2]</sup>。本次研究在上述背景条件下, 采用温肾壮骨汤作为主要治疗药物, 临床取得良好效果, 为相关疾病的治疗提供科学依据和参考。现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

选取于2012年9月—2013年11月于我院骨科门诊收治的原发性骨质疏松症患者, 共计90例。其中男性患者57例, 女性患者33例, 年龄58~81岁, 平均年龄(68.7±9.4)岁; 病程范围4~11年, 平均病程(6.9±2.3)年; 临床主要症状为腰背部疼痛、运动能力减弱。将上述患者按照随机数表法分为治疗组和对照组各45例, 对比两组患者治疗后临床效果。上述两组患者在性别、年龄、病程、临床症状、受教育程度、家庭背景以及遗传病史等方面均无显著性差异, 不具有统计学意义,  $P > 0.05$ 。

#### 1.2 病例排除标准

①所有病例均符合临床骨科学高级教程中原发性骨质疏松相关诊断标准: 腰椎(L1-3, L4)、股骨颈T值 $\leq -2.5$ ; ②排除患有心、肝、肺、肾等重要器官严重疾病患者; ③排除患有精神类疾病患者; ④所有患者及家属均签署知情同意书, 表示自愿参与本次研究, 对相关内容充分知情, 并且坚持完成相关

过程。

#### 1.3 治疗方法

本次研究按照分组情况, 根据临床给药经验, 给予对照组患者鲑鱼降钙素 (生产企业: Novartis Pharma Stein AG; 批准文号: 国药准字 H20090459; 生产批号: 20111220), 给药方案: 治疗第1周每天给药1次, 每次不超过50 U; 治疗第2周每2天给药1次, 每次不超过50 U; 第3周以后每周给药1次, 每次不超过50 U。给药方式为肌肉注射。治疗时间为24周。治疗组患者使用我院自行调配的温肾壮骨汤进行治疗: 淫羊藿15 g, 蛇床子12 g, 骨碎补15 g, 黄芪30 g, 葛根20 g, 甘草5 g, 白芍15 g, 桂枝12 g, 三七粉3 g (冲服)<sup>[1]</sup>。开始治疗第1周, 1次/d, 1剂/次, 此后每周2剂, 连续24周。治疗过程中, 两组患者均使用碳酸钙 D<sub>3</sub> 片 (生产企业: 惠氏制药有限公司; 批准文号: 国药准字 H10950029; 生产批号: 20110924) 进行辅助治疗, 药物使用情况根据患者自身情况调整, 治疗时间为24周。

#### 1.4 观察指标

参照《中药新药临床研究指导原则》制定<sup>[3]</sup>: ①显效: 腰脊疼痛症状完全消失, 骨密度检查显示骨密度增加; ②有效: 腰脊疼痛症状明显缓解, 骨密度检查骨密度无增加; ③无效: 和治疗前相比较各方面均无改善。总有效率=(显效例数+有效例数)/组总例数 $\times 100\%$ 。

#### 1.5 统计学方法

本次研究所有数据资料均采用 SPSS19.0 统计学软件对所得数据进行处理和分析, 计数资料采用  $\chi^2$  检验, 计量资料用均数±标准差表示, 并作  $t$  检验, 以  $P < 0.05$  为有统计学差异, 以

$P < 0.01$  为具有显著性差异。

## 2 结果

两组患者治疗效果统计情况, 治疗组有效率为 86.7%, 对照组有效率为 64.4%, 两组患者治疗情况比较, 治疗组优于对照组, 差异具有统计学意义,  $\chi^2 = 6.02$ ,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

原发性骨质疏松症发病原因通常为患者骨组织微观结构发生退变, 导致骨量减少, 骨折危险性显著增加的一种全身性骨病。通常患者人群为老年人。由于患者年龄较大, 胃肠道功能减弱, 钙质吸收受限, 骨质代谢受影响导致钙盐缺乏、丢失, 因而发生微小骨折情况, 临床多表现为腰椎、颈部、股骨疼痛难忍<sup>[4]</sup>。临床治疗骨质疏松症主要促进骨形成为主, 药物种类繁多但治疗效果欠佳。现代中药研究表明, 补肾中药可预防骨骼的退行性变化, 临床研究显示, 补肾中药能对抗骨吸收, 能提高骨质疏松症患者的骨密度, 纠正体内激素的失衡, 并能使血液中的 ACTH 和 B-END 升高, 在治疗骨质疏松的同时对其所引起的疼痛也具有一定的镇痛作用。诸药合用, 肝脾肾阴阳兼顾, 但以温肾阳为主, 妙在阴中求阳, 使阳强骨壮<sup>[5]</sup>。

本次研究在上述背景条件下, 查阅相关资料, 调配温肾壮骨汤配方, 对患者原发性骨质疏松疾病相关症状进行治疗, 配合促进骨形成类药物, 临床取得良好效果。如表 1 中所示, 治

疗组患者治疗有效率优于对照组患者,  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义。

综上所述, 温肾壮骨汤是一种有效治疗原发性骨质疏松症的临床治疗方案, 该方案治疗效果显著, 治疗过程中未发现临床不良反应发生, 值得广泛推广和深入研究。

### 参考文献:

- [1] 俞延军, 李济军. 自拟益肾活血汤治疗老年性骨质疏松症 32 例疗效观察[J]. 浙江中医杂志, 2014, 49(11): 817.
- [2] 张志强, 闫立平, 韦英华, 等. 温肾逐瘀壮骨汤治疗原发性肾虚瘀滞型骨质疏松症 84 例疗效观察[J]. 河北中医, 2013, 35(5): 683-684.
- [3] 黄思敏, 邓伟民. 补肾健脾化痰方对绝经后骨质疏松症妇女血清中 PPAR $\gamma$  因子的影响[J]. 中医临床研究, 2014, 6(34): 22, 24.
- [4] 刘璐, 孟华, 李惠玲, 等. 老年原发性骨质疏松症患者现况调查及自我管理模式的构建[J]. 护士进修杂志, 2014, 11(19): 1763-1765.
- [5] 林诗富, 潘富文, 刘英杰, 等. 补肾健骨方治疗原发性骨质疏松症 50 例[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(18): 192-195.

### 作者简介:

王志强 (1971-), 男, 主治中医师, 本科, 研究方向: 内分泌。

编辑: 赵聪 编号: EB-15042113 (修回: 2015-04-24)