



· 中西医结合 ·

温肾壮骨汤治疗骨质疏松症的疗效分析

赖振龙 (龙岩市永定区医院骨伤科 福建龙岩 364100)

摘要:目的 探究骨质疏松患者接受温肾壮骨汤治疗的价值。方法 选取骨质疏松患者 100 例,时间为 2015 年 8 月 22 日-2016 年 6 月 30 日,根据其治疗方法的不同分为两组,其中对照组采用鲑鱼降钙素治疗,实验组则接受温肾壮骨汤治疗,对比 2 组骨质疏松患者治疗结果的差异性。结果 实验组骨质疏松患者治疗的总有效率 (90.00%) 明显高于对照组的总有效率 (76.00%), $P < 0.05$; 实验组治疗后的骨功能指标明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论 在骨质疏松患者接受治疗的过程中,给予其温肾壮骨汤,可以促进其症状的改善,安全有效。

关键词:骨质疏松 温阳壮骨 应用价值

中图分类号: R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 06-194-01

骨质疏松是指骨结构破坏、骨组织退化的全身系统骨疾病,其在 70 岁以上男性和绝经后女性中有着较高的发病率。骨质疏松会增加患者的骨折发生率,对其生活质量和身体健康造成不良的影响。因此,采取有效措施为骨质疏松患者实施治疗来改善其预后意义重大。本文主要对骨质疏松患者接受温肾壮骨汤治疗的价值作分析,内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取骨质疏松患者 100 例,时间为 2015 年 8 月 22 日-2016 年 6 月 30 日,根据其治疗方法的不同分为两组,其中对照组采用鲑鱼降钙素治疗,实验组则接受温肾壮骨汤治疗,每组 50 例患者。所有患者均经临床检查确诊,且知情同意作为本次研究对象,自愿接受相关药物治疗。实验组中,男女之比为 13/37,年龄均值为 (65.56 ± 3.85) 岁,病程均值为 (66.01 ± 4.02) 岁。对照组中,男女之比为 12/38,年龄均值为 (65.69 ± 3.77) 岁,病程均值为 (66.50 ± 4.13) 岁。2 组骨质疏松患者进行基本资料对比,差异较小 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组骨质疏松患者接受鲑鱼降钙素治疗,在患者接受治疗的第 1 周,每天剂量为 50U,每天 1 次;治疗的第 2 周,每次剂量为 50U,2 天接受 1 次治疗;治疗的第 3 周-第 24 周,每次剂量为 50U,每周接受 1 次治疗。骨质疏松患者均通过肌肉注射的方式用药。

实验组骨质疏松患者接受温肾壮骨汤治疗,其主要的药物成分为 10 克淫羊藿、15 克杜仲、10 克菟丝子、10 克补骨脂、6 克肉苁蓉、15 克枸杞子、20 克当归、6 克没药、10 克红花、10 克桃仁、5 克水蛭、20 克白芍药、15 克断续、15 克牛膝、15 克骨碎补,将以上药物水煎 2 次至 300 毫升,每天服用 1 剂,分早晚 2 次用药,以 8 周作为一个治疗疗程,连续治疗 3 个疗程。

1.3 观察指标

对 2 组骨质疏松患者治疗的疗效、骨功能指标 (BGP、BMD、BALP) 变化情况进行观察分析。疗效判定:显效:患者的腰脊疼痛等症状消失,经骨密度检查,显示存在骨密度增加的情况;有效:患者的腰脊疼痛等症状较治疗前明显缓解,其骨密度未增加;无效:其腰脊疼痛等症状、骨密度与治疗前相比,无明显改善。

1.4 数据处理

采用 SPSS22.0 软件, $p < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效

实验组骨质疏松患者治疗的总有效率 (90.00%) 明显高于对照组的总有效率 (76.00%), $P < 0.05$ 。如表 1:

表 1: 两组骨质疏松患者疗效对比 [n(%)]

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效
实验组	50	28 (56.00)	17 (34.00)	5 (10.00)	45 (90.00) *
对照组	50	23 (46.00)	15 (30.00)	12 (24.00)	38 (76.00)

注:与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

2.2 骨功能指标

实验组骨质疏松患者治疗后的骨功能指标明显优于对照组 ($P < 0.05$)。如表 2:

表 2: 两组骨功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	BMD (g/cm^2)	BGP (ng/ml)	BALP (U/L)
实验组	50	0.85 ± 0.04*	28.63 ± 12.13*	18.12 ± 6.14*
对照组	50	0.77 ± 0.06	21.23 ± 11.24	14.55 ± 6.20

注:与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

骨质疏松患者因骨组织微观退变,会出现骨量减少、骨折等疾病,其在老年人群以及绝经后的女性中有着较高的发病率,采取有效措施为骨质疏松患者实施治疗,可以促进其生活质量和骨功能的改善。

温肾壮骨汤是中药的一种,其药物成分中的菟丝子、杜仲、淫羊藿、肉苁蓉、补骨脂、枸杞子等,可以起到温阳益髓的作用,对骨髓细胞 DNA 的合成进行促进,使得骨细胞生长和骨组织蛋白质的合成加快;红花、没药、当归、水蛭、桃仁、白芍药等,可以起到活血逐瘀的作用,促进患者骨质的血液循环,从而对骨质代谢提供基础,提供骨细胞生长的速度;牛膝、断续、骨碎补等,可以促进机体更好吸收钙,对磷、钙等的流失进行阻止,增加钙的利用量,起到保护骨质的作用。有研究表明,温肾壮骨汤在骨质疏松患者治疗中应用,可以提高患者骨细胞的修复功能,促进成骨细胞的转化,从而改善患者的下丘脑-垂体-性腺轴功能,将蛋白质、钙的吸收量提高,对血液循环进行促进,起到对骨代谢局部微循环进行改善的作用,从而改善骨质疏松患者的骨功能。

本文研究结果显示,接受温肾壮骨汤治疗的实验组骨质疏松患者,其治疗的总有效率 (90.00%) 明显高于鲑鱼降钙素治疗的对照组总有效率 (76.00%), $P < 0.05$; 同时,实验组治疗后的骨功能指标明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述,温肾壮骨汤在骨质疏松患者治疗中应用,可以改善患者的腰脊疼痛等不良症状,增加其骨密度,改善骨功能,对患者预后的改善有着积极的意义。

参考文献

- [1] 张玉溪. 温肾健脾、通络壮骨法治疗慢性阻塞性肺疾病继发骨质疏松症疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(14):1502-1505.
- [2] 范琳燕. 温肾壮骨汤联合钙制剂及维生素 D 治疗老年性骨质疏松症临床研究[J]. 国际中医中药杂志, 2016, 38(8):705-708.
- [3] 蔡亚君. 清肺补肾壮骨方治疗慢性阻塞性肺疾病合并骨质疏松临床观察[J]. 浙江中西医结合杂志, 2015, 25(4):360-362.
- [4] 韩艳, 温利平, 刘娜等. 补肾活血方对去卵巢大鼠骨代谢及骨密度的影响[J]. 中医正骨, 2015, 27(12):7-11, 15.
- [5] 周龙云, 郭杨, 黄桂成等. 骨质疏松症“病本在脾, 以阴阳两虚为要”之见探讨[J]. 中国骨质疏松杂志, 2016, 22(4):487-491.