



# 独活寄生汤治疗骨质疏松性骨折的临床效果观察

沈道文 洪江市第一中医医院骨科 湖南洪江 418100

**摘要:** **目的** 观察独活寄生汤治疗骨质疏松性骨折的临床效果。**方法** 选取本院2015年3月至2016年3月接诊的骨质疏松性患者100例,将其随机分为观察组与对照组,每组各50例。观察组患者给予独活寄生汤,1剂/d;对照组患者给予塞来昔布胶囊,0.2g/次,1次/d。两组患者连续治疗8周。对比两组患者的治疗下效果,比较第2周、第4周、第6周及第8周的骨密度。**结果** 观察组的治疗有效率为94%,对照组的治療有效率为76%,对比差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组四个观察阶段的骨密度均明显高于对照组,对比差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 独活寄生汤治疗骨质疏松性骨折的临床效果显著,可提高患者的骨密度,促进骨折端骨愈合快速恢复,值得临床推广使用。

**关键词:** 独活寄生汤 骨质疏松性骨折 骨密度 临床效果

**中图分类号:** R274.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)13-207-01

骨质疏松症是一种以骨量减少、骨密度降低,造成骨骼脆性增加和骨折危险性增加的全身代谢性疾病。骨质疏松症的主要表现为腰背部及四肢关节疼痛,多数患者在发生骨折后才重视。该病易发于更年期后妇女及老年人,骨折的发生率随着年龄的增加逐渐增加。骨质疏松与心血管疾病、糖尿病被列为影响中老年人健康的三大杀手,根据相关资料表明<sup>[1]</sup>,我国50岁以上的老年人中有超过1亿的骨质疏松患者,超过2亿人存在低骨量问题,且女性发病率高于男性。近几年来,我国社会人口老龄化加重,骨质疏松性骨折的发生率也日益增加,已经成为了社会广泛重视的健康问题。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取本院2015年3月至2016年3月接诊的骨质疏松性患者100例,将其随机分为观察组与对照组,每组各50例。观察组男性20例,女性30例,年龄50-78岁,平均年龄(55.78±3.4)岁,病程3-9个月,平均病程(6.55±1.23)月,致伤原因:交通事故24例,摔伤17例,压砸伤9例。男性22例,女性28例,年龄50-80岁,平均年龄(55.89±3.2)岁,病程3-10个月,平均病程(6.78±1.12)月,致伤原因:交通事故22例,摔伤18例,压砸伤10例。两组患者的一般资料对比差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 研究方法** 对照组患者口服塞来昔布胶囊,0.2g/次,1次/d。观察组患者使用独活寄生汤,主药方:独活9g、桑寄生20g、怀牛膝15g、白芍15g、当归15g、茯苓15g、川芎10g、桂枝10g、党参10g、秦艽10g、肉桂10g、丹参8g、红花8g、熟地10g、细辛5g、甘草5g,煎水服用,2次/d。两组患者均连续治疗8周。

**1.3 观察指标及评价标准** 采用2000PLUS型双能线骨密度一起测量两组患者第2周、第4周、第6周及第8周的骨密度。测量部位为L2-L4、Ward's三角。X线片检查骨折部位骨愈合生长情况及骨折愈合情况。疗效标准:显效:治疗后腰背痛、局部疼痛消失,行走时要被疼痛消失,骨密度较治疗前提高2%以上,骨折愈合程度完全。有效:疼痛症状明显缓解,行走时要被痛有所减轻,骨密度较治疗前提高1%-2%,骨折愈合良好。无效:临床症状无改善没骨折愈合程度无变化。

**1.4 统计学方法** 计数资料(n,%)与计量资料( $\bar{x} \pm s$ );采用SPSS16.0系统软件统计分析资料;其中计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,并用t检验;计数资料用 $\chi^2$ 检验; $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

## 2 结果

观察组的治疗有效率为94%,对照组治疗有效率为76%,对比差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组四个观察阶段的骨密度均明显高于对照组,对比差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1-表3。

表1: 两组患者的治疗效果对比

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	50	35	12	3	94%
对照组	50	18	20	12	76%

表2: 两组患者L2-L4对比( $g/cm^2$ ,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	第2周	第4周	第6周	第8周
观察组	50	0.76±0.25	0.84±0.24	0.91±0.15	0.95±0.12
对照组	50	0.76±0.24	0.78±0.22	0.80±0.15	0.82±0.14

表3: 两组患者的Ward's( $g/cm^2$ ,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	第2周	第4周	第6周	第8周
观察组	50	0.56±0.22	0.72±0.20	0.84±0.21	0.99±0.20
对照组	50	0.56±0.23	0.63±0.20	0.86±0.22	0.85±0.24

## 3 讨论

骨质疏松是老年人的常见病及多发病,其属于骨代谢紊乱引发的系统性疾病。骨质疏松的基本特征表现为骨量减少和矿物会流失,在轻微外力甚至无外力的作用下就会发生骨折,常见的风险因素有服用激素类药物、女性患者绝经、长期制动及肾功能不全<sup>[2]</sup>。近些年来,随着社会人口老龄化加重,骨质疏松造成的骨折致残率与死亡率明显增加。骨质疏松症在中医中属于“骨痹、骨痿”的范畴,肾主骨生髓,肾精足则骨坚、强壮,肾虚或肝肾亏虚、脾虚则骨痹。独活寄生汤出自唐·孙思邈《备急千金要方》<sup>[3]</sup>,其由独活、桑寄生、怀牛膝、白芍、当归、茯苓、川芎、桂枝、党参、秦艽、肉桂、丹参、红花、熟地、细辛、甘草等药物组成,有补气血、益肝肾、祛风湿、舒筋骨、止痛等功效,针对肝肾两亏、气血不足、风寒湿邪外侵、腰膝冷痛、屈伸不利等症有显著效果,药方中所用的独活有养血和营、祛除风寒湿邪的功效,故意牛膝、杜仲。桑寄生可以补益肝肾,强筋健骨,同时,川芎、当归、芍药有补血活血等功效,肉桂可祛寒止痛,甘草与白芍可平肝缓急。整个药方可兼顾标本,扶正祛邪、补肝益肾,调和气血、经脉通畅,对治疗风湿痹痛有显著效果<sup>[4]</sup>。根据本次研究结果显示,观察组的治疗有效率为94%,对照组的治療有效率为76%,对比差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组四个观察阶段的骨密度均明显高于对照组,对比差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ ),证明使用独活寄生汤治疗骨质疏松性骨折的临床效果。

综上所述,独活寄生汤治疗骨质疏松性骨折的临床效果显著,可提高患者的骨密度,促进骨折端骨愈合快速恢复,值得临床推广使用。

## 参考文献

- [1] 杨活,刘文庚.独活寄生汤治疗骨质疏松性骨折的临床研究[J].陕西中医,2015,36(2):191-192.
- [2] 李军,王朝阳.独活寄生汤对兔膝骨性关节炎关节液肿瘤坏死因子- $\alpha$ 、白介素-6和基质金属蛋白酶-1水平的影响[J].中国老年学杂志,2012,32(5):1002-1003.
- [3] 黄伟毅,魏秋实,曾健英等.独活寄生汤配合玻璃酸钠对膝骨关节炎患者生活质量的影响[J].广东医学,2014,35(15):2447-2450.
- [4] 吴广文,褚剑锋,许惠凤等.独活寄生汤的药理作用及其在治疗骨性关节炎中的应用[J].中医正骨,2012,24(1):37-39.