

如意金黄散外敷对尺桡骨远端骨折肿胀疼痛的治疗效果探析

徐晓光

双流区中医医院 四川成都 610200

[摘要] 目的 分析如意金黄散外敷对尺桡骨远端骨折肿胀疼痛的治疗效果。**方法** 选取在我院接受治疗的尺桡骨远端骨折患者100例,随机将所有患者分为两组,即对照组(50例)、观察组(50例),所有患者均接受常规手法复位,对照组接受小夹板固定和口服洛芬待因片治疗,观察组在对照组的基础上接受如意金黄散外敷治疗。**结果** 观察组的消肿总有效率、疼痛评分、生活质量评分,与对照组对比, $P < 0.05$; 观察组不良反应发生率对照组对比, $P > 0.05$ 。**结论** 尺桡骨远端骨折患者接受如意金黄散外敷治疗,可以有效减轻患者的疼痛和肿胀,提升患者的生活质量。

[关键词] 尺桡骨远端骨折;如意金黄散;外敷;肿胀;疼痛

[中图分类号] R683.4

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2019)02-012-02

[Abstract] Objective To analyze the effect of ruyi jinhuang powder on distal radius and ulnar fracture swelling and pain. **Methods** in our hospital for treatment of the feet of the distal radius fractures in 100 cases of patients, all patients were randomly divided into two groups, namely the control group (50 cases) and observation group (50 cases), all patients were accepted conventional gimmick reset, the control group accepted small splint fixation and oral ibuprofen stay for treatment, observation group in the control group on the basis of ruyi jinhuang powder topical treatment. **Results** the total effective rate, pain score and quality of life score of the observation group were compared with those of the control group $P < 0.05$. The incidence of adverse reactions in the observation group was $P > 0.05$ compared with the control group. **Conclusion** external application of ruyi jinhuang powder for distal radius and ulnar fractures can effectively relieve pain and swelling, and improve the quality of life of patients.

[Key words] distal ulnar and radial fractures; Ruyi jinhuang powder; External treatment; Swelling; The pain

前言

尺桡骨远端骨折病是由于患者受到直接或者间接的暴力所致伤,患者在产生骨折疾病后,其会出现疼痛、肿胀、肢体畸形等临床症状,严重影响患者的身体功能和生活质量^[1]。对于尺桡骨远端骨折患者,其病情较为复杂,骨折后的骨折端易错位,且累及关节面,这对疾病的治疗造成较大的负面影响,因此临床上在对患者实施常规手法复位后,会对患者的骨折部位实施小夹板固定,以促进患者骨折部位的愈合。患者在康复治疗期间,骨折部位仍会出现一定的肿胀和疼痛感,这时需要对患者实施合理的治疗,减轻患者的肿胀和疼痛。本文主要研究如意金黄散外敷对尺桡骨远端骨折肿胀疼痛的治疗效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 资料

选取在我院接受治疗的尺桡骨远端骨折患者100例,选取时间为2018年2月至2019年1月,随机将所有患者分为两组,即对照组(50例)、观察组(50例)。对照组:年龄为18-74岁,平均年龄(55.96±6.43)岁;男性患者22例;女性患者28例。观察组:年龄为19-75岁,平均年龄(53.88±7.49)岁;男性患者19例;女性患者31例。纳入标准:所有患者均经过DR检查确诊为尺桡骨远端骨折;所有患者为新鲜闭合性骨折;患者均有肿胀、疼痛、肢体功能障碍;所有患者均自愿签署知情同意书,并自愿接受本次治疗和研究工作。排除标准:伴有深静脉血栓的患者;伴有陈旧性、开放性、粉碎性骨折患者;伴有严重肝肾功能障碍的患者;伴有认知功能障碍、无法配合治疗和研究报告的患者^[2]。两组患者资料比较, $P > 0.05$,可作对比。

1.2 方法

对照组接受小夹板固定和口服洛芬待因片治疗,方法为:在对患者实施常规手法复位后,使用小夹板进行外固定,将

三角巾悬吊于前臂中立位,给予患者口服洛芬待因片,剂量为1片/次,3次/d。

观察组在对照组的基础上接受如意金黄散外敷治疗,如意金黄散的药方组成为:姜黄25g、生大黄25g、厚朴15g、苍术10g、生天南星65g、陈皮5g、天花粉15g、白芷25g、生甘草10g,如意金黄散加水熬制2分钟,再使其与凡士林按照10:1比例调制后均匀涂在纱布上,每日外敷于患肢手背4-6小时。

1.3 观察指标

统计两组患者的消肿效果、不良反应发生率、治疗前后疼痛评分、生活质量评分,并进行对比。

(1) 消肿效果评定标准,根据国际卫生组织的4度划分法,对患者患肢的皮肤进行评定,0度:患者的患肢皮肤色泽、弹力、张力等均恢复正常;1度:患者患肢处的皮肤紧张度增高,皮肤纹理未消失;2度:患者患肢处的皮肤紧张,并且纹理消失,患处的皮肤温度升高,无水疱现象;3度:患者患处的皮肤严重肿胀,皮肤纹理消失,并且有水疱。显效:患者肿胀程度每减轻1度的时间低于2d;好转:患者肿胀程度每减轻1度的时间为3-6d;无效:患者肿胀程度每减轻1度的时间在6d以上。治疗总有效率=(显效例数+好转例数)/总例数×100%。(2) 术后疼痛的评估标准,使用文字描述法对患者的疼痛情况进行评估,疼痛共包括5个级别,即极度、重度、中度、轻度、无。术后患者返回至普通病房和即刻开始评估,每隔4h评估一次。

1.4 数据处理

应用SPSS21.0软件对消肿效果、不良反应发生率、治疗前后疼痛评分、生活质量评分行统计学处理,计数采用%表示,行 χ^2 检验,计量数据以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者消肿效果对比

经过治疗, 观察组患者的消肿总有效率为 98.00%, 明显

高于对照组患者的消肿总有效率, 数据差异显著, $P < 0.05$ 。

如表 1:

表 1: 两组患者消肿效果对比 [n(%)]

组别	例数 (n)	显效	好转	无效	总有效率
观察组	50	17 (34.00)	32 (64.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	13 (26.00)	28 (56.00)	9 (18.00)	41 (82.00)

2.2 两组患者不良反应发生率对比

观察组患者在治疗期间的不良反应发生率为 6.00%, 与对

照组患者在治疗期间的不良反应发生率对比, 差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。如表 2:

表 2: 两组患者不良反应发生率对比 [n(%)]

组别	例数 (n)	过敏性皮炎	局部刺激	肝肾功能损害	总发生率
观察组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	3 (6.00)
对照组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0)	2 (4.00)

2.3 两组患者治疗前后疼痛评分对比

两组患者在治疗前, 其疼痛评分对比, 差异无统计学意义, $P > 0.05$; 观察组在治疗后的疼痛评分为 (1.82 ± 0.16) 分, 与对照组治疗后的疼痛评分对比, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。如表 3:

(83.97 ± 8.29) 分、躯体功能评分为 (84.17 ± 08.30) 分, 与对照组治疗后的生活质量评分对比, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。如表 4:

表 3: 两组患者治疗前后疼痛评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	50	7.28 ± 0.64	1.82 ± 0.16
对照组	50	7.25 ± 0.61	3.19 ± 0.30

2.4 两组患者生活质量评分对比

观察组在治疗后的社会功能评分为 (83.64 ± 8.22) 分、生理功能评分为 (84.62 ± 8.33) 分、心理功能评分为

表 4: 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会功能	生理功能	心理功能	躯体功能
观察组	50	83.64 ± 8.22	84.62 ± 8.33	83.97 ± 8.29	84.17 ± 08.30
对照组	50	65.75 ± 6.42	66.38 ± 6.51	65.86 ± 6.44	66.27 ± 6.50

3 讨论

随着社会的不断发展进步, 人们的生活方式发生了较大的变化, 其中交通工具的变化导致人们容易出现车祸, 进而导致骨折疾病的发病率逐年上升^[3]。尺桡骨远端骨折是临床上较为常见的骨折疾病, 患者在出现骨折疾病后, 其骨折部位的血管会出现破裂, 进而形成血肿, 并且骨折处的软组织会出现损伤, 进而导致水肿的出现, 并且多数骨折患者会出现炎症反应、淋巴和静脉回流障碍, 进而使患者出现严重的肿胀, 并伴有强烈的疼痛感, 对患者的身心健康和生活质量有着严重的影响^[4]。

对于尺桡骨远端骨折患者, 以往临床上主要对患者实施小夹板固定和口服洛芬待因片治疗, 其中小夹板固定可以对患者的骨折部位进行合理的固定, 促进骨折的愈合, 口服洛芬待因片, 可以减轻疼痛感, 但是对肿胀的效果不佳。本次研究给予患者如意金黄散外敷, 具有良好的效果, 如意金黄散中含有多味中草药, 诸药合用, 可以起到活血化瘀、疏经通络、消肿止痛的效果, 进而有效减轻患者的疼痛感和肿胀现象, 促进患者病情的康复。

本文研究得出, 经过治疗, 观察组患者的消肿总有效率为 98.00%, 明显高于对照组患者的消肿总有效率, 数据差异显著, $P < 0.05$; 观察组患者在治疗期间的不良反应发生率为 8.00%, 与对照组患者在治疗期间的不良反应发生率对比,

差异无统计学意义, $P > 0.05$; 观察组在治疗后的疼痛评分为 (1.82 ± 0.16) 分, 与对照组治疗后的疼痛评分对比, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$; 观察组在治疗后的社会功能评分为 (83.64 ± 8.22) 分、生理功能评分为 (84.62 ± 8.33) 分、心理功能评分为 (83.97 ± 8.29) 分、躯体功能评分为 (84.17 ± 08.30) 分, 与对照组治疗后的生活质量评分对比, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述, 尺桡骨远端骨折患者接受如意金黄散外敷治疗, 可以有效减轻患者的疼痛和肿胀, 提升患者的生活质量, 值得被推广、应用。

[参考文献]

- [1] 倪靖, 李卓. 如意金黄散外敷治疗四肢闭合性骨折术前肿胀疼痛效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(7):66-67.
- [2] 孙红君, 朱勇, 陶运娟, 等. 加味黄连解毒汤联合如意金黄散外敷治疗面部丹毒 38 例 [J]. 陕西中医, 2017, 38(2):182-183.
- [3] 耿永智, 张风帅, 黄劲松, et al. 如意金黄散外敷配合股四头肌锻炼治疗膝关节骨性关节炎疗效观察 [J]. 实用中医药杂志, 2017, 33(5):489-490.
- [4] 漆静. 输注可达龙时预防性的应用如意金黄散防治静脉炎发生的效果 [J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(8):1146.