

# 手法复位结合温阳健骨汤治疗桡骨远端骨折效果观察

沈守卫

(陕西省铜川市宜君县中医医院 陕西铜川 727299)

**摘要:**目的: 探讨手法复位结合温阳健骨汤治疗桡骨远端骨折效果观察。方法: 选取 2022 年 4 月-2023 年 4 月我院收治的桡骨远端骨折患者 50 例, 分为两组, 对照组应用手法复位治疗, 研究组应用手法复位结合温阳健骨汤治疗。结果: 与对照组比, 研究组的治疗效果更好 ( $P < 0.05$ ); 研究组的 VAS 评分和腕关节功能评分更低 ( $P < 0.05$ ); 研究组的愈合质量更好 ( $P < 0.05$ )。结论: 手法复位结合温阳健骨汤治疗桡骨远端骨折的治疗效果更加显著, 可以明显缓解治疗疼痛感, 尽快恢复腕关节功能, 改善患者的愈合质量, 值得推广。

**关键词:** 手法复位; 温阳健骨汤; 结合治疗; 桡骨远端骨折; 临床效果; 安全性

桡骨远端骨折属于临床非常常见的一种骨折类型, 发生在机体桡骨远端关节面的近端 3cm 位置之内, 该骨折会造成患者发生皮下瘀血、剧烈疼痛以及肿胀等临床表现, 如果没有及时进行积极治疗, 就容易导致腕关节出现畸形以及功能降低<sup>[1]</sup>。手法复位是目前临床治疗该骨折的一种常用手术, 但是骨折的整体愈合时间长且并发症较高, 所以单一治疗很难实现较好的治疗效果。现代中医认为, 机体骨和肾有着密切关系, 假若肾精充足, 就可以改善骨的整体韧性, 帮助骨折愈合, 所以治疗原则就是补肾温阳<sup>[2-3]</sup>。现对我院收治的桡骨远端骨折患者开展治疗分析, 发现手法复位结合温阳健骨汤治疗的效果显著, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2022 年 4 月-2023 年 4 月我院收治的桡骨远端骨折患者 50 例, 分为两组, 对照组 25 例, 男 12 例、女 13 例; 年龄 26-79 岁, 平均 (48.7 ± 2.6) 岁。研究组 25 例, 男 13 例, 女 12 例; 年龄 27-80 岁, 平均 (49.1 ± 3.2) 岁。患者同意本次研究, 且一般资料具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组: 应用手法复位治疗, 进行血肿内麻醉, 选择平卧位, 使肩外展 30°, 护理人员握住机体的肘上方予以反牵引, 操作者用双手握住机体腕部, 利用纵轴远端予以持续牵引, 在改善骨折部位畸形后在牵引情况下把拇指放置在机体骨折断面的远端背侧, 把断面当轴, 然后两拇指使劲向下按压, 四指向机体背侧抬顶加大成角, 来纠正机体骨折的背侧位移, 察觉到机体骨折端的背侧皮质彼此相遇后马上矫正腕尺偏, 并矫正成角, 确保腕关节的掌屈尺偏位, 用拇指触摸机体桡骨的桡背侧, 保证骨折复位结束后用夹板固定, 等到水肿完全消退后合适调整夹板的具体松紧度, 持续固定 1 个月。

研究组: 在对照组基础上结合温阳健骨汤进行治疗, 药物成分包括 20g 的鹿角胶和熟地黄, 15g 的骨碎补、芥子与续断, 10g 的肉桂、菟丝子与玄参, 3g 的细辛, 每日一剂, 熬汁 200ml, 早晚 2 次服完, 持续治疗 1 个月。

### 1.3 观察指标

比较临床治疗效果: 患者的临床症状全部消失, 经过 X 线检查确认骨折部位已经愈合, 称为显效; 临床症状基本改善, 生命体征接近稳定, 恢复基本生活能力, 称为有效; 临床病症没有改善, 相关生命体征不够稳定, 称为无效<sup>[4]</sup>。

比较疼痛评分以及腕关节功能评分, 使用视觉模拟疼痛评分法 (VAS)<sup>[5]</sup>对疼痛情况进行评分, 分值在 0-10 分之间, 满分是 10 分, 分数越高, 疼痛越重, 分值则越高; 采取 Mayo 腕关节功能障碍指数<sup>[6]</sup>对腕关节功能进行评分, 评分标准根据疼痛的强度、生活自理能力、稳定性、运动功能以及社会生活等 10 个方面组成, 每个方面为 0-5 分, 分数越高, 腕关节功能障碍就越严重。

比较愈合质量: 在术前及术后 6 周予以 X 线检查, 测量患肢桡骨的茎突高度、尺偏角以及掌倾角, 来评估患者的愈合质量<sup>[7]</sup>。

### 1.4 统计学方法

数据用 SPSS22.0 做分析, 其中计数行  $\chi^2$  (%) 检验, 计量行 t 检测 ( ) 检验,  $P < 0.05$ , 有显著差异。

### 2 结果

与对照组比, 研究组的治疗效果更好 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 例数对比 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	25	8	10	7	72.0
研究组	25	14	9	1	96.0%
$\chi^2$	/	5.394	1.391	6.125	4.935
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

与对照组比, 研究组的 VAS 评分和腕关节功能评分更低 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 VAS 评分和腕关节功能评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	VAS 评分		腕关节功能评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	25	7.34 ± 0.42	0.87 ± 0.32	39.56 ± 3.13	4.63 ± 0.42
研究组	25	7.41 ± 0.51	0.32 ± 0.12	39.98 ± 3.24	3.18 ± 0.43
T 值		0.585	11.023	0.612	10.123
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

与对照组比, 研究组的愈合质量更好 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 愈合质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	桡骨茎突高度 (mm)		尺偏角 (°)		掌倾角 (°)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	25	16.34 ±	19.87 ±	10.54 ±	11.23 ±	6.64 ±	10.78 ±
组		0.42	1.23	1.22	1.43	0.63	0.55

研究	16.24 ±	23.32 ±	10.58 ±	13.18 ±	6.63 ±	12.91 ±
组 <sup>25</sup>	0.51	1.12	1.24	1.45	0.64	0.56
T 值	0.585	11.023	0.612	10.123	0.476	11.123
P 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 3 讨论

桡骨远端骨折属于长干骨里面最多见的一种骨折,老年群体比较多发,因为年龄的不断增长容易出现骨质疏松,在产生低能量的损伤时就会骨折,老年患者主要就是低能量损伤<sup>[8]</sup>。也会因为间接暴力造成桡骨远端骨折出现,年轻群体比较多见,主要原因包括交通事故以及运动等相关损伤,在患病后会造成功能畸形,从而严重影响整体的生活与工作,假若治疗不当很容易造成腕关节发生慢性疼痛及僵硬现象,并影响机体的手部功能,所以在患病后应该寻找有效科学的治疗手段予以干预<sup>[9-10]</sup>。

目前手法复位是治疗该骨折最常见的一种治疗手段,可以有效缓解机体患处的关节疼痛,并固定对应的腕部关节,让关节能够更加稳定,使生活功能尽快恢复,还可以防止退化性变,在治疗后机体的掌倾角与尺偏角也能有效恢复<sup>[11]</sup>。而且在治疗后能够通过恢复情况对骨折和夹板的松紧度予以合适调整,从而维持关节的整体稳定,但是因为固定的时间较长,机体长期不能有效的活动腕关节,就容易导致腕关节处的肌肉发生萎缩及痉挛,使腕关节功能出现障碍,从而影响整体恢复,所以需要联合治疗<sup>[12]</sup>。中医认为,肾是藏精的位置,属于先天之本,但是伴随机体年龄的逐渐增大,精气渐衰,肾虚虚损,使骨骼整体滋养欠佳,造成骨折多发,所以临床治疗桡骨远端骨折的核心原则就是温阳补肾以及活血通络<sup>[13]</sup>。温阳健骨汤里的鹿角胶与熟地黄属于君药,其中鹿角胶能够实现助阳补肾以及强壮筋骨的作用,熟地黄有滋阴补血以及填精益髓之效,两者阴阳相得,实现温阳养血的根本目的。而细辛、芥子和肉桂属于臣药,细辛有温通经脉之效;肉桂可以补命门之火,味厚属于大辛大热的药材,芥子可以有效祛经络之痰,这些药物共用能让君药发挥补而不滞和滋而不腻的效果。而菟丝子、玄参、骨碎补以及续断属于佐药,能够实现强筋健骨以及疗伤续折的作用,还能够提高君药的整体温阳健肾效果。以上诸药合用,能够有效实现经络通、精髓充以及筋骨自健的作用<sup>[14]</sup>。而且现代医学发现,药方里面的熟地黄可以有效抑制机体的骨吸收,而鹿角胶可以有效提高骨小梁和成骨细胞数,并减少机体破骨细胞的整体数量,从而抑制骨吸收。另外玄参和芥子可以有效改善机体的血液循环,帮助桡骨远端骨骼的血液予以有效循环,提高代谢物质和骨矿化活动,从而减少骨折愈合的整体时间<sup>[15]</sup>。结合治疗能够有效改善其疼痛症状及腕关节功能,并提高骨密度,使其尽快恢复。文章对患者对比后确认,与对照组比,研究组的治疗效果更好(P<0.05);研究组的VAS评分和腕关节功能评分更低(P<0.05);研究组的愈合质量更好(P<0.05)。研究表明,结合治疗的效果更好,能够缓解患者的临床病症,有效缓解痛感,使患者更好的恢复腕关节功能,改善预后效果,使患者尽快恢复,恢复正常生活。

综上所述,手法复位结合温阳健骨汤治疗桡骨远端骨折的治疗效果

更加显著,可以明显缓解治疗疼痛感,尽快恢复腕关节功能,改善患者的愈合质量,值得推广。

### 参考文献:

- [1]张雪杰,孙自峰.手法复位结合温阳健骨汤治疗桡骨远端骨折效果观察[J].实用中医药杂志,2021, 33(25): 77-79.
- [2] Doerrer S, Walter J, Priganc V, et al. The impact of shoulder pathology on individuals with distal radius fracture. [J]. Journal of hand therapy: official journal of the American Society of Hand Therapists, 2021, 9(2): 66-69.
- [3]邹钟宇,杨东亮.温阳健骨汤联合手法复位治疗老年人桡骨远端骨折[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(9):37-39.
- [4]许杰.手法复位配合温阳健骨汤治疗桡骨远端骨折对腕关节活动度及疼痛积分的影响[J].实用中医药杂志,2021, 44(18):152-155.
- [5]Pondaag W, Malessy M. Re: Cay et al. Quotation errors related to the distal radius acute fracture fixation trial paper. J Hand Surg Eur. Epub ahead of print 24 March 2021. DOI: 10.1177/17531934211002985 Reply [J]. The Journal of hand surgery, European volume, 2022, 11(2):47-49.
- [6]刘洪.温阳健骨汤辅助手法复位小夹板外固定治疗老年桡骨远端骨折患者的近期随访研究[J].黑龙江医药科学,2022, 14(2):45-47.
- [7]席云卫,许春彦,刘德明.手法复位结合活血健骨汤治疗桡骨远端骨折效果观察[J].内蒙古中医药,2022,41(10):29-30.
- [8]Tan C M P, Wang B D H. Posteromedial Elbow Dislocation with Ipsilateral Distal Radius Fracture [J]. Journal of Musculoskeletal Research, 2021, 10(11): 1142-1144.
- [9]茹永刚.温阳健骨汤对手法复位后老年桡骨远端骨折患者腕关节活动度及疼痛水平的影响[J].山西医药杂志,2021,50(8):3-5.
- [10]李红波.中药口服配合手法复位后小夹板外固定治疗桡骨远端骨折[J].实用中西医结合临床,2021,21(3):9-10.
- [11]An S J, Lee S H, Kim D H, et al. Erratum to "The Usefulness of Radial Column Plate in Distal Radius Fracture: Indications and Results" [J]. Archives of Hand and Microsurgery, 2021, 21(10): 12790-12790.
- [12]常建利.夹板外固定结合补肾健骨汤治疗桡骨远端骨折临床观察[J].实用中医药杂志,2021, 17(13):55-58.
- [13]Esworthy G, Johnson N, Dias J, et al. 1001 Intra-Articular Distal Radius Fracture Surgical Intervention Threshold Origins and Development [J]. British Journal of Surgery, 2021, 134(58): 344-347.
- [14]黄叶师.手法复位夹板外固定配合温阳健骨汤治疗对老年桡骨远端骨折患者桡骨形态与腕关节功能的影响[J].内蒙古中医药,2022,41(6):3-5.
- [15]汪斌.补肾健骨汤辅助治疗桡骨远端骨折的临床疗效及其对骨质代谢的影响[J].临床合理用药杂志,2022,15(12):42-45.