

# 加味黄芪桂枝五物汤对腰椎间盘突出症患者术后早期残余症状的效果及有效性评价

岳宗进<sup>1</sup> 刘汝银<sup>1</sup> 董佳安<sup>1</sup> 于露<sup>1</sup> 甄欢欢<sup>1</sup> 聂静雯<sup>2</sup> 潘钰皓<sup>2</sup>

(1.河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院) 河南郑州 450002 2.河南中医药大学 河南郑州 450000)

**摘要:** 目的: 探讨腰椎间盘突出症(LDH)患者术后服用加味黄芪桂枝五物汤的临床效果。方法: 研究以2023.04至2024.04为研究周期, 研究对象是接受后路减压椎间植骨融合内固定术治疗的LDH患者, 遵循随机数字表法划分组别, 一组接受基本治疗(对照组), 另一组加用加味黄芪桂枝五物汤(研究组), 比较治疗结果。结果: 与对照组相比, 研究组VAS评分降低明显, JOA评分升高显著, 治疗有效率高, 炎症指标明显降低( $P < 0.05$ )。结论: 加味黄芪桂枝五物汤应用效果显著, 疗效确切, 利于缓解疼痛、促进腰椎功能改善、强化治疗效果、降低炎症反应, 可以进一步推广应用。

**关键词:** 腰椎间盘突出症; 加味黄芪桂枝五物汤; 疼痛程度

腰椎间盘突出症(LDH)是临床上以腰痛、下肢麻木为主要特点, 具有较高发生率的骨科常见疾病<sup>[1]</sup>。目前临床上常用的治疗方式有保守治疗及手术治疗, 其中将近90%的患者选择前者, 通过药物治疗能够改善临床症状。但是经临床调查发现, 应用甲钴胺等营养神经药物、维生素B12等糖皮质激素, 以及双氯芬酸钠缓释片等传统非甾体抗炎镇痛药物不良反应多、复发率高, 同时对于治疗术后腰腿酸痛、腰部无力、肢体麻木等症状效果不佳。在中医理论中, 根据LDH的症候表现, 将其归属于“痹症”“痿症”“腰痛”或“腰腿痛”范畴, 治则宜调理气血, 舒筋活络<sup>[2]</sup>。本研究基于LDH治疗现状及术后残余症状, 分析加味黄芪桂枝五物汤的治疗效果, 报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究围绕LDH患者开展, 自2023年4月起, 至2024年4月止, 筛选出符合研究需求的60例患者, 划分组别后对照组及研究组均30例, 前者男女之比为17:13, 年龄均值( $68.25 \pm 2.14$ )岁; 后者男女之比为19:11, 年龄均值( $68.31 \pm 2.20$ )岁, 组间一般资料比较未见明显不同( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** 临床症状及症候表现与腰椎间盘突出症西医及中医诊断相符, 术后符合中医气虚血瘀型的分型标准; 对研究用药无过敏反应; 手术指征明确, 均为初次手术治疗。

**排除标准:** 既往有腰椎手术史, 合并患有腰椎肿瘤、腰椎结核、腰椎骨折等; 患有严重系统疾病; 合并周围神经系统疾病; 精神障碍患者。

### 1.2 方法

两组手术治疗后均接受相同的干预方法, 包括持续心电监护、镇痛处理、补液等基本治疗, 同时手术后第

一天口服甲钴胺, 每次用药剂量为0.5mg, 单日给药3次。研究组在上述常规治疗基础上口服加味黄芪桂枝五物汤, 药方: 黄芪30g, 桂枝12g, 芍药12g, 生姜18g, 大枣9g, 葛根20g, 全蝎9g, 蜈蚣2条, 每日1付, 浓煎取汁, 每袋100mL, 早晚各1次, 口服。

### 1.3 观察指标

疼痛程度评估使用视觉模拟评分法(VAS), 分值0-10分, 分数由低至高代表疼痛程度越来越严重。患者腰椎功能评估以日本骨科协会评估治疗分数(JOA)为依据, 分值0-29分, 分数由低至高代表腰椎功能恢复的越来越好<sup>[3]</sup>。治疗效果的评估以患者临床症状消失情况为依据, 若患者腰部疼痛消失, 能够恢复正常生活, 判定为显效; 若患者疼痛症状依然存在, 基本恢复正常生活, 判定为有效; 若患者达不到上述标准, 判定为无效, 最终统计前两项人数。于术后第1天和第11天取患者清晨空腹静脉血5mL, 采用酶联免疫吸附测定患者的神经生长因子(NGF), 肿瘤坏死因子(TNF- $\alpha$ )及白细胞介素-6(IL-6)水平。

### 1.4 统计学方法

统计学数据分析依据SPSS 24.0软件, 统计学有意义为 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组疼痛情况比较

见表1。

表1 两组VAS评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	治疗前	治疗后1天	治疗后6天	治疗后11天
研究组	30	6.31 ± 1.25	5.32 ± 0.25	2.25 ± 1.20	0.36 ± 0.02
对照组	30	6.28 ± 1.26	5.85 ± 0.78	3.36 ± 0.25	0.85 ± 0.24
t		0.093	3.544	4.960	11.144
P		0.927	0.001	0.000	0.000

2.2 两组腰椎功能情况比较

见表2。

表2 两组 JOA 评分比较 (  $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	治疗前	治疗后 1 天	治疗后 6 天	治疗后 11 天
研究组	30	15.54 ± 3.25	19.32 ± 0.25	22.25 ± 1.20	24.28 ± 2.36
对照组	30	15.52 ± 3.31	17.85 ± 0.78	18.36 ± 0.25	21.04 ± 2.31
t		0.024	9.830	17.382	5.374
P		0.981	0.000	0.000	0.000

表4 两组炎性指标比较 (  $\bar{x} \pm s$  ) n=30

组别	血清 NGF( $\text{ng} \cdot \text{L}^{-1}$ )		TNF- $\alpha$ (ng/mL)		IL-6 水平 (ng/mL)	
	术后第 1 天	术后第 11 天	术后第 1 天	术后第 11 天	术后第 1 天	术后第 11 天
研究组	74.52 ± 12.36	40.63 ± 8.52	1.85 ± 0.63	1.02 ± 0.35	132.68 ± 12.02	102.15 ± 10.23
对照组	75.62 ± 11.35	57.62 ± 6.58	1.87 ± 0.53	1.25 ± 0.12	132.65 ± 12.11	116.56 ± 11.02
t	0.359	8.644	0.133	3.405	0.010	5.249
P	0.721	0.000	0.895	0.001	0.992	0.000

3 讨论

在中医理论中, LDH 发生与人体素虚, 寒、湿之邪乘虚入里有关, 进而导致经络闭阻, 气血运行不畅, 中医药在治疗 LDH 术后残余症状方面疗效明确。在本研究中, 首先明确治疗方案对术后疼痛程度的影响, 依据 VAS 评分法进行评估, 发现研究组治疗后各阶段 VAS 评分更低 (  $P < 0.05$  ); 其次分析治疗方案对腰椎功能恢复情况的影响, 通过 JOA 评价, 治疗后发现研究组该指标明显升高 (  $P < 0.05$  ); 评估不同方案的治疗效果, 研究组治疗效果好于对照组 (  $P < 0.05$  ), 最终检验炎症反应变化情况, 经测定发现研究组优势明显 (  $P < 0.05$  )。

分析上述结果得出原因, 加味黄芪桂枝五物汤方剂具有显著的益气温经、和血通痹的功效, 在该方剂中, 君药是黄芪, 以其独特的药性补益振奋人体的阳气, 使正气充盈, 从而增强机体的抗邪能力; 还能够促进气血的生成与运行; 方剂中的臣药是桂枝, 够助黄芪达表而行气血, 使得黄芪的补益之力更好地渗透到人体的各个部位; 同时, 桂枝的温通作用还能够缓解因寒邪导致的疼痛与痹症, 使气血运行更加顺畅。佐药是芍药, 具有养血和营的功效, 它能够佐助黄芪与桂枝的作用, 共同维护人体的气血平衡; 还能够补充因疾病或体虚而损耗的阴血, 从而恢复身体的正常功能。最后姜枣作为使药, 起着调和营卫、祛散风邪的作用, 增强方剂的整体效果,

2.3 两组治疗效果比较

见表3。

表3 两组治疗有效率比较[n ( % ) ]

组别	n	显效	有效	无效	合计
研究组	30	18 ( 60.00 )	10 ( 33.33 )	2 ( 6.67 )	28 ( 93.33 )
对照组	30	15 ( 50.00 )	7 ( 23.33 )	8 ( 26.67 )	22 ( 73.33 )
$\chi^2$					4.320
P					0.038

2.4 两组炎性指标比较

见表4。

使药效更加温和而持久; 同时平衡方剂中的药性, 使其更好地适应不同体质的患者; 祛患者体内的风邪, 缓解因风邪导致的各种症状。经临床实践发现, 该方剂药性比较温和, 副作用较小, 适合长期服用以调理身体<sup>[4]</sup>。

综上, 对于 LDH 患者来说, 基本治疗基础上应用加味黄芪桂枝五物汤具有显著效果, 凸显治疗优势, 能够提高治疗效果, 促进恢复, 在临床上有较好的发展前景。

参考文献:

[1]陈祁青,马东,赵继荣,等.基于网络药理学-分子对接探讨黄芪桂枝五物汤治疗腰椎间盘突出症的作用机制[J].世界科学技术-中医药现代化,2022,24(03):1184-1197.

[2]柯明.加味黄芪桂枝五物汤对腰椎间盘突出症患者术后腰椎功能恢复的影响[J].医疗装备,2020,33(14): 111-112.

[3]王星宇,孙雷,谢水华.经皮椎间孔镜椎间盘切除术配合桃红四物汤治疗腰椎间盘突出症对术后腰椎功能的影响[J].实用中医药杂志,2023,39(10):2017-2019.

[4]马东,陈祁青,黄军凯,等.黄芪桂枝五物汤与补阳还五汤治疗腰椎间盘突出症下肢麻木的疗效对比研究[J].西部中医药,2022,35(07):11-15.

课题名称: 基于 N G F m R N A 表达的作用探讨黄芪桂枝五物汤联合二虫汤对腰椎间盘突出症术后早期残余症状的临床疗效及血清炎性指标的影响