

中西医结合治疗原发性骨质疏松症的效果

向林 龙志霞

(首钢水钢医院 553000)

摘要:目的:探究中西医结合治疗原发性骨质疏松症临床疗效。方法:择取 2021.2-2022.2 收治的 126 例原发性骨质疏松症患者作为研究对象,分为管理组()与参照组(西医治疗),对比疗效。结果:两组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:中西医结合疗法在原发性骨质疏松症患者治疗中显示巨大优势,值得推广。

关键词: 中西医结合;原发性骨质疏松症;临床疗效

原发性骨质疏松症发病因素较多,临床通过对原发性骨质疏松症患者骨微观结构进行观察,发现脆性增加,容易引发全身性的骨骼疾病,该疾病常见于老龄人口,由于接口结构转变导致我国老龄人口增加,且该种变化具有不可逆性,因此在较长时间内国内原发性骨质疏松症发病率升高,临床需要投入更多的医疗资源用以防治该疾病提升全民健康水平^[1]。分析全球范围内原发性骨质疏松症发病风险,该疾病处于发病率上升期,因此临床需要高度重视原发性骨质疏松症的规范化、科学化治疗。现代医学当中,针对原发性骨质疏松症提出需要综合治疗,在药物治疗同时配合饮食管理和运动防治,最常应用的治疗药物包括骨吸收抑制剂、骨形成促进剂以及骨矿化药物,用于保护骨质增加骨抗外力损伤能力。鉴于中医在治疗原发性骨质疏松症方面积累较多的宝贵临床经验,因此临床上可将中医集合西医制定综合治疗方案^[2]。基于此本文探究中西医结合疗法在原发性骨质疏松患者中的应用疗效,见下文:

1. 资料和方法

1.1 一般资料

入选标准:患者签署知情文件;患者具备民事行为能力;患者临床资料完整。改进组男性患者 29 例,女性患者 34 例,平均年龄为(64.92 ± 7.15)岁;参照组男性患者 30 例,女性患者 33 例,平均年龄为(65.63 ± 7.09)岁。两组患者一般资料差异小($P > 0.05$),研究通过科室审核。

1.2 方法

参照组接受西医治疗,降钙素连续应用四周,第一周用量每日 50IU,第一周,间隔一日用药,每次用药 50IU,第三周、第四周,间隔两日用药,保持 50IU 剂量,全部采取肌肉注射方式。口服碳酸钙 D3,每日一粒,连续服用 12 周时间。

改进组接受中西医结合治疗,西药治疗方案相同,自拟抗骨质疏松症汤剂,党参 25g、炙黄芪 15g、补骨脂 10g,当归 30g,山茱萸 15g,牛膝 10g,仙灵脾 10g,丹参 10g,炙甘草 15g,气血血虚加炒白术 10g、龙眼肉 10g,淤血同加红花、桃仁各 10g,阴虚加龟胶、鹿胶各 20g,与汤剂分开处理,隔水蒸炖化后加入汤剂中。中药汤剂连续服用 12 周时间。

1.3 观察指标

(1)应用 X 射线吸收仪检测治疗前后的骨密度;(2)记录治疗总有效率,显效:骨密度增加,腰脊疼痛完全消失;有效:骨密度有一定增加,腰脊疼痛有改善;无效:不符合以上情况。治疗总有效率为显效人数加上有效人数除以总人数乘百分之百^[3]。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 分析疗效, P 低于 0.05 具有统计学意义。

2. 结果

2.1 骨密度

表 1, 治疗后改进组骨密度高于参照组, ($P < 0.05$)。

表 1. 骨密度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	治疗前 (g/cm^3)	治疗后 (g/cm^3)
改进组 (n=63)	0.668 ± 0.045	0.812 ± 0.053
参照组 (n=63)	0.675 ± 0.047	0.759 ± 0.045
X ² 值	0.9862	8.9751
P 值	> 0.05	< 0.05

2.2 治疗总有效率

表 2, 改进组治疗总有效率更高, ($P < 0.05$)。

表 2. 治疗总有效率[n(%)]

组别	显效	有效	无效	治疗总有效率 (%)
改进组 (n=63)	35	23	5	92.06 (58/63)
参照组 (n=63)	18	33	12	80.95 (51/63)
X ² 值	-	-	-	9.7621
P 值	-	-	-	< 0.05

3. 讨论

骨质疏松症对于老年人健康水平影响较大,存在潜在的骨折风险,尤其是髌部骨折,多与低能量损伤有关,意外跌倒属于最为常见的低能量损伤引发髌部骨折原因,严重的髌部骨折需要进行血运重建,手术费用极高,因此对于患者家庭以及社会均会造成较大医疗费用负担。本文中西医结合治疗方案选择降钙素,降钙素药物能够抑制骨吸收速度,抑制骨钙丢失速度,可保护骨形成和矿化。维生素 D3 可促进骨形成和矿化,因此上述两种药物对治疗原发性骨质疏松症均有一定疗效。中医认为原发性骨质疏松症为“骨萎”,与脾胃健运失调有关,治疗疾病需要加强脾胃之气,促进水谷精微运转,补益肾脏,用以化源。本文中使用自拟汤剂治疗原发性骨质疏松症,遵循中医“元气论”、“整体论”,从内脏功能失衡入手选择种药物治疗,可作用于全身多个脏器与系统,可有效调节身体阴阳失衡,纠正激素失衡,恢复血钙水平^[4]。相较于单一进行西药治疗,中医治疗可固本培元,骨代谢水平得到调整,骨矿量恢复,骨形成速度加快,可有效治疗骨质疏松症。中医自拟汤剂中选择的君药为当归,当归可补益气血,与炙黄芪合用可补血益气,提升体内正气,补骨脂、牛膝、山茱萸为君药,与当归合用可补肾益气,强筋健骨,丹参、党参可补益正气,根据现代医学发现,丹参、丹参中含有的皂苷类有效成分可改善人体免疫力,对于原发性骨质疏松症患者提高整体健康水平帮助较大。甘草为使药,用以调和各药物药性,诸药合用可有效活血通络、补肾益气,可起到较好的临床疗效^[5]。

综上,中西医结合方案治疗原发性骨质疏松疗效较好,加强国内中医受众较多,因此推广该种治疗方案优势较多。

参考文献

- [1]董飞,郎丰龙.中西医结合治疗原发性骨质疏松症临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(05):126-128.
- [2]胡俊桥,李芳,冷文飞.中西医结合治疗原发性骨质疏松症肝肾阴虚型临床观察[J].实用中医药杂志,2020,36(12):1613-1614.
- [3]黄丹丹,戴芳芳.中西医结合治疗原发性骨质疏松症的临床疗效观察[J].贵州医药,2018,42(09):1109-1111.
- [4]刘庆浩,冯灿林,植月森.中西医结合治疗原发性骨质疏松症临床观察[J].中国民族民间医药,2018,27(02):115-116.
- [5]李延红,龚福太,石耀武,张宏蕾,张奇.原发性骨质疏松症中西医结合治疗现状及研究进展[J].中国骨质疏松杂志,2017,23(05):690-694.