

中西医结合治疗老年股骨颈骨折半髌关节置换术后患者的临床观察

刘鑫

(于都县人民医院)

【摘要】目的:观察股骨颈骨折老年患者半髌关节置换术后实施中西医结合治疗的效果。方法:在院时间是2020年2月到2022年2月,收集老年股骨颈骨折病患共计46例,均参照随机数字表法分成两个组别,对照组(常规西医)和研究组(中西医结合)各23例,比较组间临床治疗指标效果等。结果:研究组治疗总效率显著高于对照组;研究组临床指标(患肢肿胀消退程度、引流管出血量、VAS)均优于对照组;与对照组相比,研究组血清hs-CRP指标水平显著下降;研究组髌关节功能恢复情况较好,生活质量水平显著提升,使得组间具有差异性($P<0.05$)。结论:通过中西医结合治疗半髌关节置换术后患者可以减少假体带来的疼痛,还能做到消肿、止痛、消炎等功效,且临床价值较高,值得推广。

【关键词】老年股骨颈骨折;半髌关节置换术;中西医结合

Clinical observation of elderly patients after hemihip arthroplasty with integrated Chinese and Western medicine

Xin Liu

Yudu County People's Hospital

[Abstract] Objective: To observe the effect of western medicine after hip arthroplasty in elderly patients with femoral neck fracture. Methods: In the hospital from February 2020 to February 2022, a total of 46 elderly femoral neck fracture patients were divided into two groups according to the random number table method, the control group (conventional Western medicine) and the research group (traditional Chinese and western medicine), and the effect of clinical treatment indicators between groups. Results: The total treatment efficiency of the study group was significantly higher than the control group; the clinical indicators (resolution of affected limb swelling, drainage bleeding volume and VAS) were better than the control group; the serum hs-CRP level decreased significantly compared with the control group; the hip function recovery was better, and the quality of life was significantly improved, causing the difference between groups ($P<0.05$). Conclusion: the treatment of hemihip replacement patients through the combination of traditional Chinese and western medicine can reduce the pain caused by the prosthesis, and also achieve the effect of swelling, analgesic, anti-inflammatory and other effects, and the patient has a high clinical value, which is worth promoting.

[Key words] elderly femoral neck fracture; hemihip replacement; integrated Chinese and Western medicine

临床中股骨颈骨折是常见类型,由于近些年人口老龄化增加,导致发病率逐渐升高,严重影响其生活以及机体健康,进一步增加患者消极情绪。根据病情发展速度,进而对出现股骨头坏死、骨之间不连等疾病发生,导致预后效果不好,且不利于其恢复,甚至还会影响生命健康问题^[1]。目前医学中主要通过人工髌关节置换术进行治疗,从而改变其生活质量,帮助其快速恢复,但是使用人工髌关节置换术由于假体影响会加重骨质量降低,造成假体松动、下沉。但是还有研究证实,患者手术后期间可以采取药物进行消炎,缓解其疼痛,更能保证患者恢复情况好,缩短住院时间,从而实现患者机体功能恢复^[2]。目前常规西药治疗虽可以有一定效果,但近几年临床专家认为应在西医治疗的基础上联合中医治疗,可以做到消肿止痛,改善其髌关节功能情况,并控制骨质疏松情况发生,帮助患者恢复,改善预后。因此,本文将采用通过中西医结合治疗股骨颈骨折半髌关节置换术后患者,分析作用及影响,最后判定可否广泛引荐,具体方案措施如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入院时间是:2020年2月到2022年2月,将收治46例股骨颈骨折患者作为研究对象分成两个组别,对照组($n=23$)和研究组($n=23$);对照组:男性化11例,女性12例,搜集年龄范围是:57~60岁,平均年龄值:58.53±2.12岁;研究组:女性10例,男性13例,收集年龄范围:57岁~60岁,平均年龄值是58.26±2.15岁。两组间由统计学软件分析后,表示差异无意义 $P<0.05$,可对比。纳入标准:①符合骨折类型标准;②够积极配合;③临床资料完善;④患者以及家属知晓。排除标准:①精神疾病者;②合并疾病。

1.2 方法

①两组均进行统一手术方式。②使用生物型假体柄与双动杯股骨头。③指导患者全麻后,保持其侧卧位,消毒,在患者患处入路。④充分暴露小转子、股骨颈残端后,使用摆锯开始切除其残端,取出股骨头消除其圆韧带。⑤选取适合患者假体并测量其股骨头,进行复位。⑥做好止血工作。⑦术后48小时后拔出引流管,换药。

对照组(阿仑膦酸钠片+维生素D3):给予患者阿仑膦酸钠片(生产厂家:北京万生药业有限责任公司;国药准字:H20058996),使用剂量是:70mg,在服用后的半个小时后,保持站立状态,不可平卧;维生素D3(生产厂家:DSM

Nutritional Products Ltd.; 国药准字: H20090622), 使用剂量是: 1片。每天一次即可。

研究组(联合痹祺胶囊): 在对照组(西药)用药基础上结合痹祺胶囊(生产厂家: 天津达仁堂京万红药业有限公司; 国药准字: 国药准字 Z10910026) 治疗, 其中, 该药物成分主要包括: 马钱子、丹参、茯苓、地龙、牛膝等药材组成, 使用剂量是: 每天4粒, 每天使用两次。

1.3 观察指标

(1) 对比组间治疗效果, 总有效=(有效+显效)/例数*100%。(2) 分析两组患者临床指标情况, 主要包括患肢肿胀消退情况、术后引流管出血量、疼痛程度比较(VAS)。(3) 评估组间血清hs-CRP指标水平, 以此分析其术后炎症情况。(4) 两组 Harris 功能评分, 在患者术后1~4个月进行评估(髋关节功能)。(5) 分析组间治疗后生活质量水平, 采用

SF-36 量表表示, 分值是: 0~100分, 分数高代表生活质量好。

1.4 统计学方法

选择 X^2 、t 值分别检验计数资料以及计量资料, 应用“%”、均数±标准差表示, 利用统计学软件 SPSS23.0 探究, 当结果表示 $P < 0.05$ 时, 具有差异性。

2 结果

2.1 两组治疗总有效率对比

研究数据表1可知, 研究组治疗总有效率显著高于对照组, 组间差异 $P < 0.05$ 。

表1 比较两组治疗效率(n, %)

组别	例数	有效	显效	无效	总有效率
对照组	23	11 (47.83)	4 (17.39)	8 (34.78)	15 (65.22)
研究组	23	20 (86.96)	1 (4.35)	2 (8.70)	21 (91.30)
X^2 值	-	-	-	-	4.6000
P 值	-	-	-	-	0.0320

2.2 临床指标情况

根据表2得知, 研究组评分指标较优, 差异 $P < 0.05$ 。

表2 比较组间临床各项指标情况(分)

组别	例数	患肢肿胀消退(cm)	引流管出血量(ml)	VAS(分)
对照组	23	4.26 ± 1.26	112.35 ± 8.26	6.85 ± 2.16
研究组	23	6.25 ± 2.25	106.23 ± 5.26	5.23 ± 1.23
t 值	-	3.7009	2.9972	3.1256
P 值	-	0.0006	0.0045	0.0031

2.3 组间血清hs-CRP指标水平

差异 $P < 0.05$ 。

数据表3可知, 研究组血清hs-CRP水平有显著下降,

表3 两组血清hs-CRP指标对比(mg/L)

组别	例数	血清hs-CRP	
		3天	7天
对照组	23	135.23 ± 3.15	50.36 ± 2.15
研究组	23	121.21 ± 2.15	38.25 ± 3.45
t 值	-	17.6301	14.2869
P 值	-	0.0000	0.0000

2.4 两组比较Harris功能评分

异 $P < 0.05$, 见表4。

两组术后一个月无明显差异 $P > 0.05$, 术后4个月后有差

表4 两组Harris功能对比(分)

组别	例数	Harris	
		术后1个月	术后4个月
对照组	23	78.26 ± 4.26	80.36 ± 5.02
研究组	23	78.62 ± 5.26	87.35 ± 5.68
t 值	-	0.2551	4.4223
P 值	-	0.7999	0.0001

2.5 两组生活质量比较

数据表5显示, 研究组中各评分高于对照组, $P < 0.05$ 。

表5 两组生活质量评分对比(分)

组别	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康	生命活力	社会功能
对照组(n=23)	76.26 ± 3.24	72.35 ± 5.26	65.57 ± 1.52	75.48 ± 5.63	84.23 ± 3.12	76.28 ± 3.48
研究组(n=23)	87.58 ± 4.15	89.48 ± 5.15	79.52 ± 2.28	85.67 ± 5.68	91.24 ± 2.25	85.26 ± 3.38
t 值	10.3113	11.1599	24.4148	6.1106	8.7397	8.8774
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3. 讨论

临床中, 股骨颈骨折的定义是: 指股骨与股骨颈底部之间发生骨折, 主要在老年人群体常见, 多发生在中老年女性群体中, 由于老年人机体功能差, 伴有不同程度上的骨质疏松并随着年龄增长, 导致发病率不断提高^[3], 使其生理代谢功能差, 所以发生疾病的概率也高于男性。股骨颈骨折通常是由于外力所造成, 在发生骨折后, 会出现活动功能、髋关节障碍等问题, 骨折部位不断地改变还会出现比较明显下肢畸形, 严重降低其生活质量, 威胁生命安全。目前临床中治疗股骨颈骨折主要是以固定、恢复其关节功能为主要目的, 最大程度上减少患者不良事件风险发生^[4]。

人工髋关节置换术主要是使患者髋关节得到重建, 同样也是治疗股骨颈骨折常用的手术方式, 可以明显改善其疼痛状态, 一定程度上改善其髋关节功能指标, 目前临床中人工髋关节置换术主要有两种方式: 一是全髋关节置换术, 二是半髋关节置换术, 两种方式均可以得到显著效果, 前者手术相对时间比较短^[5], 但是术后患者可能会出现较长时间的疼痛感觉, 且容易发生假体松动等不良事件, 而后者均可以弥补前者出现这些问题。而疼痛是老年骨折的主要表现, 因为疼痛的影响, 会使其活动受限, 出现一系列的不良事件, 影响其术后恢复, 所以有不少学者建议在置换术后为减少其疼痛以及炎症情况, 应该及时给予抗炎药药物, 缓解其术后疼痛程度, 促进良好恢复。目前临床常用西药治疗(阿仑膦酸钠), 该药物能够有效抑制破骨细胞聚集, 加快其凋亡周期^[6], 减少骨质流失情况并提升患者术后关节功能的恢复, 具有一定治疗效果, 但是有医学专家认为在西药的基础上可以结合中

医治疗, 以此改善患者髋关节功能恢复。痹祺胶囊能够减少患者置换术后疼痛程度, 该药物可以做到调节其免疫、镇痛、抗缺氧以及抗应激等效果, 主要原因是: 药物中含有多种糖类化合物, 改善其骨质疏松效果。髋关节术后肿痛在中医范畴内属于湿热郁结、经脉失养等状况^[7-9], 而该药物中包含的多种药材相互结合可以缓解其术后疼痛, 改善髋关节功能指标等, 其中马钱子作为一种君药可以疏通经络、止痛、止血、消肿等作用; 而党参、白术、茯苓、丹参均作为君药可以益气健脾、清热解毒, 做到抗氧化以及抗感染等作用, 在现代药理学中证实以上该药材可以防止骨质疏松情况发生, 做到保护患者关节钙流失、消肿止痛等效果。因此多种药材的联合使用, 可以降低感染情况并做到活血化瘀、止血消肿等效果, 从而改善患者术后关节恢复情况^[9-10]。该研究数据显示, 研究组治疗总有效率 91.30% 显著高于对照组 ($P < 0.05$), 另外该组患肢肿胀消退 (6.25 ± 2.25) cm、引流管出血量 (106.23 ± 5.26) ml、VAS (5.23 ± 1.23) 分, 分别优于对照组 ($P < 0.05$), 研究组七天后的血清 hs-CRP 指标水平有明显改善, 且指标情况优于对照组 ($P < 0.05$), 同时该组术后 4 个月 Harris 功能评分 (87.35 ± 5.68) 分显著高于对照组 ($P < 0.05$), 治疗后研究组生活质量水平提高提升 ($P < 0.05$)。以此说明在老年股骨颈骨折半髋关节置换术后, 予以中西医结合治疗, 可以有效缓解其术后疼痛情况, 改善髋关节功能恢复, 加强抵抗骨质疏松发生效果, 促进患者恢复。

总结全文, 股骨颈骨折半髋关节置换术后接受中西医结合治疗效果比较显著, 能够减轻术后疼痛, 提高治疗疗效并改善其髋关节功能状况, 具有重要临床价值, 值得引荐推广。

参考文献:

- [1] 罗洪斌, 徐强, 徐杰, 林统. 前侧入路与后外侧入路行全髋关节置换术治疗股骨颈骨折的疗效对比[J]. 浙江创伤外科, 2023, 28(11): 2078-2081.
- [2] 周志广, 马国涛, 吴登科, 田朝奇, 宋志勇. 两种不同入路全髋关节置换术治疗股骨颈骨折的效果比较[J]. 临床医学工程, 2023, 30(11): 1551-1552.
- [3] 朱林松, 戴俊. 前外侧入路与后外侧入路半髋关节置换术治疗老年移位股骨颈骨折的临床疗效比较[J]. 实用临床医药杂志, 2023, 27(21): 101-104.
- [4] 千建荣, 朱仕文. 采用空心钉内固定与半髋关节置换治疗老年 Garden I、II 型股骨颈骨折的疗效对比[J]. 骨科临床与研究杂志, 2023, 8(06): 350-355.
- [5] 汤加柱, 王波. 阿仑膦酸钠片辅助人工全髋关节置换治疗老年股骨颈骨折合并骨质疏松效果观察[J]. 现代养生, 2023, 23(20): 1548-1551.
- [6] 汤永安, 张周锁. 不同年龄骨质疏松性股骨颈骨折患者围术期指标、血流动力学、髋关节功能变化[J]. 检验医学与临床, 2023, 20(19): 2897-2901.
- [7] 詹剑锋. 全髋关节置换术与人工股骨头置换术在老年股骨颈骨折治疗中远期疗效及安全性对比[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(29): 142-144.
- [8] 陈曦. SuperPATH 入路髋关节置换术治疗老年股骨颈骨折患者的效果及其对髋关节功能、骨代谢相关因子表达水平的影响[J]. 中国现代医药杂志, 2023, 25(09): 70-73.
- [9] 王和杰, 金旭红, 邢势, 卓泽铭. 老年 Garden I ~ II 型股骨颈骨折病人采用半髋关节置换与内固定治疗的近期价值比较[J]. 临床外科杂志, 2023, 31(09): 885-888.
- [10] 王浩然, 秦虎, 朱齐飞, 范磊, 杜江. 股骨颈动力交叉固定系统与全髋关节置换术治疗股骨颈骨折的疗效比较[J]. 实用老年医学, 2023, 37(09): 920-924.