

复元活血汤合麻子仁丸加减治疗 胸腰椎骨折后腹胀便秘 33 例

王世华¹ 余红超^{2*} 李嘉¹

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 观察复元活血汤合麻子仁丸加减治疗胸腰椎骨折后腹胀便秘的疗效。方法 收集 2016 年 6 月~2018 年 4 月我院骨伤科胸腰椎骨折患者 66 例, 随机分为治疗组和对照组, 治疗组给予口服复元活血汤合麻子仁丸, 对照组给予对症处理, 观察两组临床疗效。结果 治疗组: 口服中药后 5~7d, 大部分患者的腹胀明显好转, 10d 后有效患者症状消失, 治疗结果是治愈 18 例, 有效 12 例, 无效 3 例, 有效率为 90.90%; 对照组: 肌注甲硫酸新斯的明注射液后腹痛改善明显, 便秘外用开塞露后改善, 结果为治愈 6 例, 有效 13 例, 无效 14 例, 有效率为 57.57%; 显然治疗组明显优于对照组, 数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 复元活血汤合麻子仁丸在治疗胸腰椎骨折后腹胀便秘有显著的疗效, 建议在临床中广泛使用。

关键词: 复元活血汤; 麻子仁丸; 胸腰椎骨折; 腹胀; 便秘

中图分类号: R256.35 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2018)05-0049-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2018.05.016

胸腰椎骨折在骨科中较为常见, 因为胸腰段是脊柱生理曲度的转折点, 负重较大, 尤其骨质疏松患者, 极容易发生椎体压缩骨折, 少数患者在承受强大高能的外力发生爆裂骨折。骨折后部分患者出现腹胀、便秘甚至恶心、呕吐等症状, 给患者带来严重心理压力和痛苦, 严重则引起胃肠道蠕动和电解质紊乱。为了能够更好的治疗胸腰椎骨折后并发症, 指导临床医师发扬中医特色。我院骨伤科采用复元活血汤合麻子仁丸加减在治疗胸腰椎骨折后腹胀便秘有显著的疗效, 指导临床医师发扬中医特色。现将观察结果报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 收集我院骨伤科胸腰椎骨折的住院患者, 随机分为对照组和治疗组均为 33 例。对照组中男性 14 例, 女性 19 例, 年龄为 26~78 岁之间, 平均年龄为 60 岁, 其中胸 12 骨折患者 5 例, 腰 1 骨折患者 6 例, 腰 2 骨折患者 4 例, 腰 3 骨折患者 3 例, 胸 12、腰 1 骨折患者 8 例, 胸 11~12、腰 1 患者 2

例, 腰 1、腰 2 骨折患者 10 例。治疗组中男性 17 例, 女性 16 例, 年龄为 21~76 岁, 平均年龄为 58 岁, 其中胸 11 骨折患者 4 例, 胸 12 骨折患者 10 例, 腰 1 骨折患者 3 例, 腰 2 骨折患者 5 例, 腰 3 骨折患者 3 例, 腰 4 骨折患者 1 例, 胸 11、12 骨折患者 5 例, 胸 12、腰 1 骨折患者 2 例。两组患者的性别、年龄、民族、骨折部位、受伤原因等临床资料比较无统计学意义($P > 0.05$), 具有临床可比性。

1.2 纳入标准 ①X 线片确定骨折, 经过 CT、MRI 诊断确定为新鲜骨折, 并排除脊髓损伤; ②患者意识清楚, 并有不同程度的腹胀、排便困难、便秘等症状; ③无消化道器质性疾病、脏器功能衰竭等疾病; ④无明确的药物过敏史(中药、西药); ⑤对本次研究知情并同意参与研究。

1.3 排除标准 ①合并脊髓损伤患者; ②有消化道相关疾病; ③意识不清, 精神病患者; ④对中药过敏者; ⑤既往有顽固性便秘患者; ⑥不愿参与本次研究者。

* 通讯作者: 余红超(1980-), 男, 硕士, 副主任医师, 研究方向: 骨关节退行性疾病及颈肩腰腿痛的临床研究, E-mail: yuhongchao1980@163.com