活血止痛湯加減治療骨折術後肢體腫脹疼痛

Treatment of swelling and pain of the limbs post fracture operation by *Huo-Xue-Zhi-Tong* Decoction with variations

田躍軍　徐彬　徐濤　賈小祥　黃亮

TIAN Yaojun, XU Bin, XU Tao, et al.

（江蘇省靖江市中醫院　骨傷科）

[摘要]　目的　探討活血止痛湯加減治療骨折術後肢體腫脹疼痛的療效。　**方法**　將30例患者隨機分為兩組，治療組15例用活血止痛湯加減治療，對照組15例，口服傷科跌打膠囊和抬高患肢。　**結果**　治療組治療效果優於對照組，疼痛時間、腫脹程度和時間均低於對照組（P<0.05）。　**結論**　活血止痛湯是治療骨折後肢體腫脹疼痛的一種非常有效的治療方法。

[關鍵詞]　骨折術後；腫脹疼痛；活血止痛湯

骨折術後常見肢體腫脹疼痛，其主要是由於骨折術後傷及肢體局部的軟組織，以及手術切開復位內固定的同時造成肢體軟組織的損傷由此引發肢體的腫脹及疼痛，常常導致患者疼痛和不適。中藥活血止痛湯加減治療可有效縮短上述症狀的恢復時間[1]。現報道如下：

1　資料與方法

1.1　研究對象

將我院2012年1月~2014年9月收治的30例四肢骨折術後發生腫脹疼痛的患者作為研究對象，男14例，女16例。骨折部位：股骨骨折4例，脛腓骨骨折8例，肱骨骨折4例，尺撓骨骨折6例，踝部骨折8例。30例患者隨機分為治療組和對照組各15例，兩組患者的年齡、性別、骨折部位、骨折類型及腫脹程度等基礎資料對比分析顯示，差異均無統計學意義（P<0.05），具有可比性。

1.2　方法

對照組骨折術後患者採用抬高患肢消腫及口服傷科跌打膠囊對症治療，治療組採用抬高患肢和口服活血止痛湯加減治療，其主要成分為桃仁12g，紅花10g，川芎10g，落得打12g，乳香10g，地鱉蟲9g，蘇木10g，沒藥10g，三七3g（沖服），赤芍12g，甘草6g，紫荊藤9g，澤蘭10g，澤瀉10g，功用：活血止痛。用法：水煎服，1劑/天，分早晚2次服，服用6天為1療程。

1.3　觀察指標

服藥1個療程後，骨折部位腫脹消失，無疼痛或輕微痛為痊愈；骨折部位腫脹及疼痛減輕為有效；症狀未改善為無效[2]。

2　結果

2.1 治療結果　治療1個療程後，治療組總有效率為93.3%，對照組總有效率66.7%，組間差異有顯著性，P<0.05。見表1。治療組療效明顯優於對照組，且無1例發生骨筋膜室綜合症。

Copyright ©《中國骨傷》版權所有 All Rights Reserved

表1　兩組治療效果比較

組別	例數	痊愈	有效	無效	總有效率
治療組	15	3	11	1	93.3%
對照組	15	2	8	5	66.7%

3　討論

骨折術後腫脹原因較多，現代醫學認為：①創傷後體內抗利尿激素和醛固酮的分泌增加，使尿量減少，同時由於創傷後機體組織代謝加強，脂肪、蛋白質和糖的氧化過程產生大量的內生水，有可能導致體內出現水潴留現象。②骨折時組織肌肉出血，致局部靜脈回流不暢，血流變慢，容易腫脹。③術後長期臥床，四肢肌肉不能正常運動或者得不到很好的等張、等長收縮功能鍛煉，肌肉鬆弛，影響下肢靜脈回流功能。④骨折及手術引起靜脈血管壁的損傷，啟動凝血修復功能，增加血小板凝集及凝固能力，術前術後止血藥的應用，可使血流緩慢，組織水腫[3]。中醫學認為，創傷造成肢體骨折，在行手術治療之後，血不循經，溢於脈外，氣血虧虛，失血耗氣，氣血兩虛，津液輸布失常，氣機不利，血運不暢，經閉絡阻，水液停滯而為腫脹。其與氣血津液關係密切。正如《素問·陰陽應象大論》云：「氣傷痛，形傷腫」。損傷後水腫不消，經脈受阻，氣虛血滯，營衛不和，發為腫痛。因此治療上治以活血止痛為主，使血行絡通，腫消瘀祛，故作者認為，骨折術後早期如能給予積極的活血止痛治療的必將縮短病程，促進腫脹疼痛消退[4]。本研究結果顯示：給予口服活血止痛湯後患者的治療效果明顯提高，腫脹疼痛程度明顯緩解，消腫、止痛的時間明顯降低，證實活血止痛湯對於骨折術後肢體腫脹疼痛的改善有着明確功效。符合相關研究顯示[5]。活血止痛湯加減的治療就是取其活血化瘀、通絡止痛、改善骨折部位微循環、利水消腫等作用，以便利於骨痂形成，縮短骨折愈合時間。活血止痛湯其中的桃仁、川芎、紅花、三七、落得打、紫荊藤、赤芍、地鱉蟲等具有活血化瘀作用，配以乳香、蘇木、沒藥等理氣止痛；再以澤蘭、澤瀉等行氣、利水消腫[6]。多種藥物綜合同時發揮功效，達到標本兼治，藥力溫和，藥效持久，明顯提高了治療效果。

綜合分析，術後早期內服活血止痛湯治療骨折術後肢體腫脹疼痛取得明顯臨床療效，受到廣大骨傷科醫生和病人的認可，且配方易於掌握，應該在廣大醫院骨傷科應用和推廣。

參考文獻：

[1] 劉國華，王志義，劉丹平，等. 中醫藥局部療法促進四肢骨折愈合的機理探討及研究展望[J]. 遼寧醫學院學報，2010,31(2):185-186.

[2] 姜岳武，郭亮，吳國正. 手術聯合中藥治療四肢骨折的療效觀察[J]. 中國現代醫生，2011,49(28):38-39.

[3] 孫成榆，張長江. 創傷急救學[M]. 第2版，北京：人民衛生出版社，1998:37.

[4] 鮑自立、徐彬、朱金華、周國柱、徐濤、黃亮. 四物五苓湯治療下肢骨折術後腫脹臨床觀察[J]. 中醫藥臨床雜誌，2012,24(8):38-39.

[5] 楊廣營，李良棟，陸耀宇. 中藥分斯外敷治療急性軟組織損傷83例[J]. 陝西中醫學院學報，2010,33(3):50.

[6] 王曉輝，張廣敏.中醫綜合治療股骨頭壞死對照觀察[J]. 實用中醫內科雜誌，2012,26(11):49-50.

（編委：陳得生審校2018.12.25）

表1　兩組治療效果比較

組別 例數 痊愈 有效 無效 總有效率

治療組　15　3　11　1　93.3%

對照組　15　2　8　5　66.7%

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved