

[参考文献]

1 傅小兵, 王亚平, 常国友, 等. 碱性成纤维细胞生长因子促进受创皮肤再生的实验研究[J]. 中国修复重建外科杂志, 1996, 10(1): 23-25.

2 陈奇. 中药药理实验方法学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994. 176.

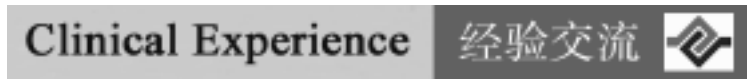
3 傅小兵, 王德文. 创伤修复基础[M]. 北京: 人民军医出版社, 1997. 182.

4 Brown KJ, Maynes SF, Bezos A, et al. A novel in vitro assay for human angiogenesis[J]. Lab Invest, 1996, 75(4): 539-555.

5 陈奇. 中药药理研究方法学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993. 982.

6 陈星伟. 纤维结合蛋白在创伤愈合中的作用[J]. 中华创伤杂志, 1990, 6(4): 245-247.

[收稿日期] 2005-03-29 [本文编辑] 周庆辉



舒筋壮骨片对掌骨骨折术后愈合的影响 ——附 225 例临床观察

林孝和, 宋会江, 玄兆宇
(广东省佛山市南海中医院, 广东 佛山 528200)

[关键词] 舒筋壮骨片; 掌骨; 骨折愈合; 中医疗法
[中图分类号] R683.418; R286.99 [文献标识码] B [文章编号] 1672-1977(2005)03-0224-01

Effects of Shujin Zhuanggu Tablets on fracture healing of metacarpus: a report of 225 cases

LIN Xiao-He, SONG Hui-Jiang, XUAN Zhao-Yu
(Nanhai Hospital of Traditional Chinese Medicine, Foshan, Guangdong Province 528200, China)

KEY WORDS Shujin Zhuanggu Tablets; metacarpus; fracture healing; therapy, TCM
J Chin Integr Med, 2005, 3(3): 224, 228

舒筋壮骨片是我院的传统经验方, 我院于 2002 年 1 月 ~ 2004 年 1 月应用手术加舒筋壮骨片治疗掌骨骨折病人 225 例, 取得了较好的疗效, 总结如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 225 例病例均为我院手外科 2002 年 1 月 ~ 2004 年 1 月的住院患者, 其中男 177 例, 女 48 例, 年龄最小 19 岁, 最大 54 岁, 平均 36.5 岁, 病程最短 15 min, 最长 2 个月。225 例均为掌骨骨折, 其中伴有神经损伤 7 例, 血管损伤 11 例, 肌腱损伤 28 例, 神经、血管、肌腱混合损伤 15 例; 闭合性损伤 75 例, 开放性损伤 150 例。诊断标准参照国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[1] 拟订。

1.2 治疗方法 225 例患者均在手外科常规手术切开复位、内固定及抗生素预防感染的基础上, 术后

第 1 天开始服用舒筋壮骨片。选用三七、白芍、牛膝、威灵仙、木瓜、葛根、延胡索、蜈蚣、山药、牡丹皮、土鳖虫等数十味中药组方, 由本院制剂室制备成片剂。4 片/次, 3 次/d, 30 d 为 1 个疗程。服药后第 2、4、8 周拍 X 线照片 1 次, 每 4 周查肝、肾功能及血、尿常规 1 次。

1.3 观察项目 观察治疗前后症状体征改善的情况, 并通过定期检查 X 线照片, 观察治疗后骨痂的生长时间和生长情况; 治疗前后检测肝功能、肾功能、血常规、尿常规等。

1.4 疗效评定标准 治疗前后症状体征的分级标准为: 明显、较明显、一般、无, 分别以 + + +、+ +、+、0 表示。骨折愈合疗效判定标准: 局部无压痛, 无纵向叩击疼, 局部无异常活动, X 线照片显示骨折线模糊, 有连续骨痂通过骨折线; 显效: 骨折临床愈合时间缩短 1/3; 有效: 骨折临床愈合时间缩短 1/5;

(下转第 228 页)

[作者简介] 林孝和(1967-), 男, 主治医师, 在读硕士研究生.
Correspondence to: LIN Xiao-He. E-mail: lxhe@nhzy.com

3 陈前军, 陆德铭, 刘 胜, 等. 中药乳宁 号对 Ca761 小鼠移植性乳腺癌的抑制作用 [J]. 实用肿瘤学杂志, 1999, 13(4): 243-244 .
 4 陈前军, 张 策, 陆德铭, 等. “乳宁 号”对 Ca761 小鼠移植性乳腺癌移植瘤细胞分化的影响 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2001, 7(8): 34-36 .
 5 韩 锐主编. 抗癌药物研究与实验技术 [M]. 北京: 北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1997. 439 .

6 Friedrichs K, Gluba S, Eidtmann H, *et al*. Overexpression of p53 and prognosis in breast cancer [J]. Cancer, 1993, 72(12): 3641-3647 .
 7 高 慧, 傅松滨, 董 辉, 等. 肿瘤中 p16 基因的研究进展 [J]. 国外医学·遗传学分册, 1999, 22(2): 61-63 .
 8 王志浩. p53 基因结构与功能研究的新进展 [J]. 国外医学·遗传学分册, 1999, 22(1): 25-29 .

[收稿日期] 2005-03-18 [本文编辑] 周庆辉

(上接第 224 页)

无效:未达到上述标准。

1.5 统计学方法 资料采取 Ridit 分析进行比较。

2 结 果

2.1 症状和体征改善情况 骨折主要临床症状和

体征明显改善,经 Ridit 分析, $P < 0.01$, 存在显著性差异。见表 1。

2.2 骨痂生长情况的观察 骨折临床愈合显效 171 例(76%),有效 53 例(23.6%),无效 1 例(0.4%)。

2.3 副作用观察 225 例治疗前后肝功能、肾功能、血常规、尿常规无明显变化,无新的异常病症发生。

表 1 治疗前后症状体征观察

症状和体征	N	治疗前分级				治疗后分级				P
		+++	++	+	0	+++	++	+	0	
疼痛及压痛	225	169	52	4	0	0	5	220	< 0.01	
局部肿胀	225	207	17	1	0	4	28	193	< 0.01	
畸形	225	159	44	17	5	0	2	223	< 0.01	
异常活动	225	203	14	3	5	0	0	225	< 0.01	
骨擦音	225	217	3	0	5	0	0	225	< 0.01	
功能障碍	225	217	3	4	1	0	11	211	< 0.01	
神经损伤	7	4	2	1	0	0	1	6	< 0.01	
血管损伤	11	11	0	0	0	0	0	11	< 0.01	
肌腱损伤	28	28	0	0	0	1	3	20	< 0.01	
混合损伤	15	15	0	0	0	0	2	9	< 0.01	

3 讨 论

祖国传统医学认为骨折愈合的过程就是“瘀去、新生、骨合”的过程。这一过程是持续和渐进的,一般可分为血肿机化期、原始骨痂期和骨痂改造期。与之相应的是中医学的损伤三期辨证治法,即分为初、中、后三期,初期一般在伤后 1~2 周内,宜活血化瘀,消肿止痛为主;中期在伤后 3~6 周,此期瘀肿虽消而未尽,骨尚未连接,故治宜接骨续筋为主;后期为伤后 7 周以后,瘀肿已消但筋骨尚未坚实,功能尚未恢复,治宜壮筋骨,养气血,补肝肾为主。因损伤“专从血论”,故以往研究最多的是活血祛瘀法,并认为“瘀祛则骨生”。蓝旭等^[2]和周正新等^[3]研究认为中药可以抑制骨折后血液黏度升高并增加骨折局部血流量,改善全身血液流变状态和骨折局部微循环障碍,从而促进骨折的愈合。

舒筋壮骨片是遵循“活血祛瘀生新”的原则所组成的治疗骨折基本方,其主要药效机制集中在促进血液循环,重建破损的正常循环环境。临床观察,证

实舒筋壮骨片能明显改善掌骨骨折病人的临床症状,具有初期活血化瘀、中期接骨续筋之功效,可“疏其血气,令其调达,而致和平”,具有行气活血、消肿止痛、坚骨壮筋的作用,可改善局部血液循环,促进瘀血吸收,并有较强的刺激骨痂生长的作用,能明显缩短骨折愈合时间,从而达到减轻患者痛苦、缩短骨折愈合时间的目的,因而是治疗骨伤的良方。本研究 225 例病例,治疗前后查肝肾功能、血常规、尿常规无明显变化。因此可以认为舒筋壮骨片治疗掌骨骨折是安全有效的,值得在临床推广应用。

[参考文献]

1 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994. 165-172 .
 2 蓝 旭, 刘雪梅, 葛宝丰, 等. 中药接骨片对骨折愈合的影响 [J]. 微循环杂志, 2001, 11(2): 38-39 .
 3 周正新, 丁 铨, 李保泉, 等. 消瘀接骨散对骨折肢体血液循环的影响及其与骨折愈合的关系 [J]. 中医正骨, 1997, 9(4): 5-6 .

[收稿日期] 2005-03-28 [本文编辑] 周庆辉