

熟地强筋合剂促进前交叉韧带重建术后腱骨愈合的效果观察

卢 贺, 李 政, 任香儒, 欧传双, 李长树, 李 雳

深圳平乐骨伤科医院 (深圳市坪山区中医院) 广东深圳

【摘要】目的 观察熟地强筋合剂促进前交叉韧带 (ACL) 重建术后腱骨愈合的效果。**方法** 选取 2020 年 5 月 ~ 2022 年 5 月我院 62 例行 ACL 重建术的患者, 随机分为对照组 (n=31 例) 和研究组 (n=31 例), 其中, 对照组给予术后康复训练, 研究组在对照组的基础上给予熟地强筋合剂治疗, 对比分析两组的腱骨愈合情况、膝关节功能评分 (Lysholm)、膝关节疼痛程度 (VAS)、膝关节肿胀程度与活动度。**结果** 腱骨愈合方面, 研究组近端与远端的隧道直径以及隧道扩大率均较对照组的小 ($P < 0.05$); 两组术后 3 个月的 VAS 评分均较术前 1 个月低 ($P < 0.05$), 研究组术后 1 个月的 VAS 评分较对照组的低 ($P < 0.05$); 两组术后 3 个月的肿胀程度均较术后 1 个月小, 研究组术后 1 个月的肿胀程度小于对照组 ($P < 0.05$); 两组术后 3 个月的活动度均较术后 1 个月大, 研究组术后 1 个月的活动度大于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 熟地强筋合剂应用于 ACL 重建术后患者, 不仅可以减轻患者术后的疼痛程度和肿胀程度, 还可以增大活动度, 促进腱骨愈合。

【关键词】 熟地强筋合剂; 前交叉韧带重建术; 腱骨愈合; 效果

【基金项目】 2020 年度深圳市坪山区卫生系统科研项目《“熟地强筋合剂”促前交叉韧带重建术后腱骨愈合作用的临床研究》(202015)

Observation on the effect of Shudi Qiangjin mixture in promoting tendon-bone healing after anterior cruciate ligament reconstruction

He Lu, Zheng Li, Xiangru Ren, Chuanshuang Ou, Changshu Li, Li Li

Shenzhen Pingle Orthopedics Hospital (Shenzhen Pingshan District Hospital of Traditional Chinese Medicine),
Shenzhen, Guangdong

【Abstract】Objective To observe the effect of Shudi Qiangjin Mixture in promoting tendon-bone healing after anterior cruciate ligament (ACL) reconstruction. **Methods** From May 2020 to May 2022, 62 patients who underwent ACL reconstruction in our hospital were selected and randomly divided into control group (n=31 cases) and research group (n=31 cases). After rehabilitation training, the study group was given Shudi Qiangjin Mixture on the basis of the control group, and the tendon-bone healing, knee joint function score (Lysholm), knee joint pain degree (VAS), and knee joint swelling degree were compared between the two groups. **Results** In terms of tendon-bone healing, the tunnel diameters at the proximal and distal ends of the study group and the tunnel expansion rate were smaller than those in the control group ($P < 0.05$). Low ($P < 0.05$), the VAS score of the study group 1 month after surgery was lower than that of the control group ($P < 0.05$). The degree of swelling in the second month was lower than that in the control group ($P < 0.05$); the range of motion at 3 months after surgery in both groups was greater than that at 1 month after surgery, and the range of motion in the study group at 1 month after surgery was greater than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Shudi Qiangjin Mixture applied to patients after ACL reconstruction can not only reduce postoperative pain and swelling, but also increase the range of motion and promote tendon-bone healing.

【Keywords】 Shudiqiangjin mixture; Anterior cruciate ligament reconstruction; Tendon-bone healing; Effect

自二十一世纪以来, 前交叉韧带 (ACL) 的损伤率逐年攀增, 其原因多为强度过大的运动或外部原因导致的剧烈撞击等, 且该疾病男性的发病率较女性高^[1]。由于该类疾病难以自行愈合, 故必须给予该类患者及时有效的手术治疗, 目前临床上常采用 ACL 重建术来治疗该类疾病, 效果良好^[2]。但是患者在术后的恢复期, 整体的脏腑气血功能均被调动, 患者往往由于病期较长, 机体的损耗较大, 从而导致其出现真阴不足、肝肾亏虚等情况的发生, 进而使其术后的恢复进程减慢^[3]。故对该类患者的肝肾进行滋补可以加快患者术后的康复进程。熟地强筋合剂具有滋补肝肾、强筋健骨的功效, 可用于骨折术后患者的恢复。基于此, 本研究观察熟地强筋合剂促进 ACL 重建术后腱骨愈合的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

经我院医学伦理委员会批准, 选取 2020 年 5 月~2022 年 5 月我院 62 例行 ACL 重建术的患者, 随机分为对照组 (n=31 例) 和研究组 (n=31 例)。其中, 对照组男 19 例, 女 12 例; 年龄 19~59 岁, 平均 (35.66±5.33) 岁。研究组男 18 例, 女 13 例; 年龄 19~59 岁, 平均 (35.71±5.42) 岁。

纳入标准: (1) 均符合《中医病证诊断疗效标准》^[4]中 ACL 损伤的诊断标准, 同时符合《实用骨科学 (第 4 版)》^[5]中 ACL 损伤的诊断标准。(2) 均行 ACL 重建术。(3) 均为 ACL 单侧损伤 (4) 既往患肢无外伤或畸形。(5) 均签署协议。

排除标准: (1) 患者具有代谢性骨病者。(2) 患者在本次受伤前合并有其他韧带损伤或骨折。(3) 妊娠或哺乳期妇女。(4) 有精神疾患史者。(5) 病例资料不全者。(6) 拒绝配合者。对两组基础资料进行对比, 结果显示无差异 ($P>0.05$), 均衡可比。

1.2 方法

(1) 对照组: 给予术后康复训练, 鼓励患者在术后的适宜时间内, 应尽早开始康复训练, 注意训练的强度和ación。其中术后 2 周内带数字卡盘式膝关节支具使膝关节伸直, 同时进行一些持续被动运动, 如低强度的负重平衡锻炼、被动膝关节伸展、屈曲练习等, 同时给予患者冰敷以缓解其肿胀程度。

术后 3~6 周, 逐渐进行一些恢复肌力的训练。6 周后将支具拆除, 嘱患者坚持上述锻炼及日常生活能力的锻炼。术后 12 周可以进行一些如慢跑等的较低强度的运动。

(2) 研究组: 在对照组的基础上给予熟地强筋合剂 (院内制剂) 治疗, 药物组成为: 熟地黄 15g、川牛膝 15g、牡丹皮 15g、续断 15g、山药 (炒) 30g、黄芪 19g、茯苓 30g、泽泻 10g、地龙 10g、甘草 8g、五加皮 10g、木瓜 10g、升麻 10g、山茱萸 10g。水煎服, 1 剂/天, 分早晚 2 次口服, 1 个月/疗程。

1.3 观察指标

(1) 腱骨愈合情况: 术后 3 个月, 进行相关检查, 并对胫骨隧道近端及远端直径进行记录, 与术中直径比较, 近端或远端隧道有 1 个扩大就记为隧道扩大。扩大发生率=发生扩大例数/总例数*100%。

(2) 膝关节疼痛程度: 采用视觉模拟评分法 (VAS) 来评估患者的疼痛程度, 总分为 0~10 分, 得分与疼痛程度呈正相关关系。

(3) 膝关节肿胀程度与活动度: 多次测量患者双侧膝关节髌骨中点处的周径, 取其平均值, 肿胀值为患侧与健侧的膝关节周径之差。患侧膝关节最大活动度利用量角器测量, 股骨外髁为量角器的轴心, 臂分别与股骨和胫骨纵轴平行。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 进行统计分析, 定性资料以 n(%) 表示, 行 χ^2 检验, 定量资料满足正态分布者以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 腱骨愈合情况

腱骨愈合方面, 研究组近端与远端的隧道直径以及隧道扩大率均较对照组的小 ($P<0.05$)。2.2 VAS 评分

两组术后 3 个月的 VAS 评分均较术前 1 个月低 ($P<0.05$), 研究组术后 1 个月的 VAS 评分较对照组的低 ($P<0.05$)。

2.3 膝关节肿胀程度与活动度

两组术后 3 个月的肿胀程度均较术后 1 个月小, 研究组术后 1 个月的肿胀程度小于对照组 ($P<0.05$); 两组术后 3 个月的活动度均较术后 1 个月大, 研究组术后 1 个月的活动度大于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

患者的 ACL 损伤之后,常需要进行相关重建手术进行治疗,效果良好,但是患者在术后常因关节部位出现肿胀、疼痛等原因,而不愿意或者抗拒开展相关的康复训练,且较长的病期使患者的机体损耗也较大,常导致肝肾亏虚的情况发生,从而使患者在术后的康复进程受到了阻碍^[6]。中医认为,患者出现肿胀的原因因为关节局部受损导致的血运不畅,故应采用主要功能为温经活络、补血止痛、强筋筋骨等的方剂对该类疾病进行相关的治疗^[7]。故本文对熟地强筋合剂在该类患者中的应用效果进行观察。

本研究结果显示:(1)熟地强筋合剂应用于 ACL 重建术后患者,可以促进腱骨愈合,改善膝关节功能,该研究结果与王啸^[8]的近似。(2)熟地强筋合剂可以减轻患者术后的疼痛程度和肿胀程度,增大活动度,该研究结果与公正龄等^[9]的近似。分析原因:熟地强筋合剂方中以熟地黄和山茱萸为主药,泽泻、茯苓可以泻降肾浊,五加皮、续断、丹皮、川牛膝等可以起到壮筋骨、补肝肾的作用,同时还可以通利血脉,进而起到了补而不滞的功效。其作用机理可能为:该方可减轻自由基对机体造成的破坏,通过体内多种信号传导途径延缓机体组织的老化进程,同时通过降低毛细血管的通透性和血小板的黏附性,来抑制患者损伤部位形成血栓,促进患侧的微循环,进而不仅可以起到消肿止痛的作用,还可以促进腱骨的愈合^[10]。

综上所述,熟地强筋合剂应用于 ACL 重建术后患者,不仅可以减轻患者术后的疼痛程度和肿胀程度,还可以增大活动度,改善膝关节功能,促进腱骨愈合,同时具有较高的安全性。

参考文献

- [1] 张伟,刘云鹏,王星亮,等. 膝关节前交叉韧带损伤危险因素影像学分析[J]. 中国组织工程研究,2022,26(15):2361-2366.
- [2] 辜刘伟,周霖,虞伟,等. 促进膝关节前交叉韧带重建术后腱骨愈合方法的研究进展[J]. 中国现代医学杂志,2021,31(23):49-56.

- [3] 林泉. 基于糖尿病兔的前交叉韧带重建术腱骨愈合的实验研究[D].重庆医科大学,2019.
- [4] 邓玲. 中医病证诊断疗效标准(中华人民共和国中医药行业标准)[M]. 北京:中国中医药出版社,2018(1):46-47.
- [5] 胥少汀,葛宝丰,徐印坎. 实用骨科学.第4版[M]. 人民军医出版社,2012.
- [6] 温爱珍. 发散式体外冲击波疗法对前交叉韧带重建术后男性短期临床疗效和移植物成熟度的影响[D].上海体育学院,2020.
- [7] 孙畅,郭亭,李林涛,等. 前交叉韧带重建术后腱骨愈合的生物学干预研究进展[J]. 中华骨与关节外科杂志,2020,13(10):863-869.
- [8] 王啸. 三七接骨丸促进前交叉韧带重建术(筋伤血瘀证)腱骨愈合的临床研究[D].湖南中医药大学,2019.
- [9] 公正龄,黄中强,李嘉祥. 舒筋逐瘀外洗方在前交叉韧带重建术后的临床应用效果观察[J]. 临床误诊误治,2020,33(09):39-43.
- [10] 钟希伟. 针刺治疗前交叉韧带重建术后股四头肌萎缩的临床疗效观察[D].福建中医药大学,2019.

收稿日期: 2022 年 8 月 12 日

出刊日期: 2022 年 9 月 25 日

引用本文: 卢贺, 李政, 任香儒, 欧传双, 李长树, 李雳, 熟地强筋合剂促进前交叉韧带重建术后腱骨愈合的效果观察[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(4): 27-29

DOI: 10.12208/j.imrf.20220130

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS