

床治愈率为 51.0%，说明 51.0% 患者的间歇性便秘时肛门出血和肛门异物感、肛门疼痛/瘙痒等症状与体征显著消失，随访 1 月时进行肛门镜检查，可观察到患者的痔已经消失。加用裸花紫珠胶囊治疗使患者的疗程缩短，大约 4 d 时间患者的肛门异物感消失，5 d 左右患者的肛门坠胀感消失，肛门肿痛感则在 7 d 左右消失，间歇性便秘时肛门出血的消失为 8 d 左右，明显短于对照组的 13 d 左右 ( $P < 0.05$ )。加用裸花紫珠胶囊治疗后未见患者出现较大的不良反应，仅 4.0% 的不良反应发生率，且并未对患者的病情恢复造成影响，停药后不良反应均消失。

笔者认为裸花紫珠胶囊的作用明显，潘孝妍等<sup>[7]</sup>指出裸花紫珠能达到解毒、镇痛和收敛及抗炎的效果，它能显著减轻炎性渗出和肿胀，炎性反应控制效果显著。药理研究指出，裸花紫珠抑菌效果明显，能提高毛细血管的通透性，且对局部肿胀的改善与抑制作用显著，同时具有缩短凝血时间的效果。徐俊林等<sup>[8]</sup>指出裸花紫珠的止血功能显著，抗感染的同时，能促使伤口愈合，并具有保肝和抗氧化的效果，能减少患者发生不良反应的风险，亦不会对肝脏等重大脏器造成较大的损伤。故而本研究在为 I 期内痔患者用抗菌药物、维生素 B 和维生素 C、安络血等药物治疗的同时，再用裸花紫珠胶囊治疗的作用显著，促使患者的病情得到充分恢复。

综上所述，I 期内痔患者用裸花紫珠胶囊治疗的作用明显，能提高治疗效果，缩短疗程，不良反应少。

#### 〔参考文献〕

- (1) 邓慧鸣, 倪盼丽, 刘秘, 等. 飞机草-裸花紫珠配伍用于动物外伤止血及抗炎的药效学研究 (J). 解放军医药杂志, 2017, 29(8): 107-111.
- (2) 王艳. 裸花紫珠的临床应用研究进展 (J). 现代中西医结合杂志, 2014, 23(35): 3983-3985.
- (3) 柳越冬, 靳胜利, 李又耕, 等. 实用肛肠病临床手册 (M). 北京: 中国中医药出版社, 2017: 193.
- (4) 张惠惠. 痔疮患者中医熏洗联合针灸治疗的效果探讨 (J). 健康之友, 2020, 21(1): 188.
- (5) 刘梦竹, 曾婷婷, 胡海平, 等. 产后急性痔疮应用中西医结合治疗的效果分析 (J). 健康养生, 2019, 12(9): 152.
- (6) 郝小样. 中药药浴法对内痔急性发作的临床效果观察 (J). 西藏医药, 2019, 40(1): 143-144.
- (7) 潘孝妍, 王孟, 王秀海, 等. 新裸花紫珠止血消毒剂的制备及功效研究 (J). 时珍国医国药, 2019, 30(6): 1368-1371.
- (8) 徐俊林, 张娇, 张东暄. 裸花紫珠分散片治疗慢性末端回肠炎的临床效果观察 (J). 临床合理用药杂志, 2018, 11(19): 52-53.

(文章编号) 1007-0893(2021)18-0050-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.019

## 活血化瘀汤结合中医推拿按摩治疗 骨伤后期肢体肿胀的可行性研究

孙红文 周舟 赵宇

(卢氏县中医院, 河南 卢氏县 472200)

〔摘要〕 目的: 研究骨伤后期肢体肿胀患者应用活血化瘀汤结合中医推拿按摩治疗的临床效果。方法: 选取卢氏县中医院 2019 年 1 月至 2019 年 5 月期间收治的 88 例骨伤后期肢体肿胀患者, 通过随机的方式分为对照组与观察组, 各 44 例。对照组给予常规性治疗, 观察组在对照组的基础上给予活血化瘀汤结合中医推拿按摩治疗, 比较两组患者的治疗效果。结果: 经治疗, 观察组患者的疼痛程度轻于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者的肿胀消除时间及住院时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者治疗总有效率为 95.45%, 高于对照组的 77.27%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 通过对两组骨伤后期肢体肿胀患者采用不同的治疗模式, 最终发现观察组的活血化瘀汤结合中医推拿按摩治疗能够起到较为显著的效果。

〔关键词〕 骨伤; 肢体肿胀; 活血化瘀汤; 推拿按摩

〔中图分类号〕 R 274 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-06-24

〔作者简介〕 孙红文, 男, 主治医师, 主要研究方向是中医骨伤。

## Study on the Feasibility of Huoxue Huayu Decoction Combined with Traditional Chinese Medicine Massage in the Treatment of Limb Swelling in the Later Stage of Bone Injury

SUN Hong-wen, ZHOU Zhou, ZHAO Yu

(Lushi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Henan Lushi 472200)

**(Abstract)** **Objective** To study the patients with limb swelling in the later stage of bone injury, and observe and analyze the clinical effect of Huoxue Huayu Decoction Combined with traditional Chinese medicine massage. **Methods** 88 patients with limb swelling in the later stage of bone injury treated in Lushi County Hospital of traditional Chinese medicine in Sanmenxia City from January 2019 to May 2019 were randomly divided into control group and observation group, with 44 cases in each group. The two groups were given different treatment schemes. Finally, the therapeutic effects of Huoxue Huayu Decoction Combined with traditional Chinese medicine massage and routine treatment were compared. **Results** The degree of pain in the observation group was lighter than that in the control group ( $P < 0.05$ ); The swelling elimination time and hospitalization time in the observation group were shorter than those in the control group ( $P < 0.05$ ); The total effective rate of the observation group was 95.45%, which was higher than 86.36% of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** By adopting different treatment modes for the two groups of patients with limb swelling in the later stage of bone injury, it is finally found that the treatment of Huoxue Huayu decoction combined with traditional Chinese medicine massage in the observation group can play a very significant effect.

**(Key Words)** Bone injury; Limb swelling; Huoxue huayu decoction; Massage

骨伤患者在其康复的后期, 十分容易造成肢体肿胀的现象发生, 如果对其没有进行及时的治疗, 便会导致骨伤患者出现骨筋膜室综合征、血栓以及感染等危险后果<sup>[1]</sup>。当前, 在临床治疗中, 最为常见的将患者肢体肿胀进行消除的药物便是甘露醇, 该药虽然能够对骨伤患者的肢体肿胀问题进行改善, 获得良好的临床效果, 但是却会造成许多的不良反应, 导致许多骨伤患者无法适应该药物的使用<sup>[2]</sup>。而研究显示, 活血化瘀汤在治疗骨伤后期肢体肿胀问题上, 具有较为明显的临床效果。同时通过活血化瘀汤与中医推拿按摩结合的治疗方式, 也能够使骨伤后期肢体肿胀问题得到显著改善<sup>[3]</sup>。因此, 笔者选取本院 88 例骨伤后期肢体肿胀患者, 将其分为观察组与对照组, 为其提供常规性的治疗方式, 以及活血化瘀汤与中医推拿按摩结合的治疗方式, 对两种治疗效果进行比较, 现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院 2019 年 1 月至 2019 年 5 月期间收治的 88 例骨伤后期肢体肿胀患者, 通过随机的方式分为对照组与观察组, 各 44 例。对照组男性 20 例, 女性 24 例; 年龄 50~64 岁, 平均年龄 ( $58.3 \pm 3.5$ ) 岁。观察组男性 30 例, 女性 14 例; 年龄 50~65 岁, 平均年龄 ( $61.7 \pm 3.2$ ) 岁。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 病例选择

##### 1.2.1 纳入标准

- (1) 患者诊断符合骨伤后期诊断。
- (2) 患者在骨伤后期出现皮肤水肿发亮等肢体肿胀情况。
- (3) 由 2 名医生双盲的情况下, 同时评定为肢体肿胀者。
- (4) 对本研究知情同意。

##### 1.2.2 排除标准

- (1) 排除妊娠及精神异常患者。

- (2) 患者对所用药物出现过敏反应。

#### 1.3 方法

两组患者入院后均给予对症治疗, 包括卧床休息、抬高患肢及营养支持等。

1.3.1 对照组 提供常规性治疗, 选择 250 mL 20% 甘露醇注射液 (石家庄四药有限公司, 国药准字 H20113443), 采用静脉滴注方式, 2 次  $\cdot$  d<sup>-1</sup>, 连续治疗 1 周。

1.3.2 观察组 在常规性治疗的基础上, 提供活血化瘀汤结合中医推拿按摩治疗, 活血化瘀汤组方: 泽兰 10 g, 乌药 15 g, 柴胡 10 g, 陈皮 10 g, 当归 20 g, 泽泻 12 g, 青皮 8 g, 香附 15 g, 郁金 15 g, 木香 8 g。上肢肿胀患者, 加桂枝 15 g、羌活 12 g<sup>[5]</sup>。下肢肿胀患者, 加独活 10 g、牛膝 20 g<sup>[6]</sup>。将上述诸药进行混合后用大约 500 mL 清水进行煎熬, 将其浓缩至 300 mL 左右, 并指导患者每日早晚各服用 1 次, 每日 1 剂, 连续治疗 1 周<sup>[7]</sup>。而中医推拿按摩则需要专业的推拿按摩医师为骨伤后期肢体肿胀患者进行按摩治疗, 将患者的肢体肿胀部位作为依据, 对其进行揉、拍、捏、擦等手法, 由远心端开始向近心端按摩<sup>[8]</sup>。保证按摩力度在骨伤后期肢体肿胀患者的承受范围之内, 同时在治疗的过程中给予消肿、止痛等药物的涂抹 (例如使用红花油等), 从而促进肿胀部位的快速消肿, 每次 30 min, 每日 1 次, 连续 1 周。

#### 1.4 观察指标

肢体疼痛等级情况, 包括轻度疼痛、中度疼痛、重度疼痛; 肿胀消除时间及住院时间情况; 治疗效果的评判标准分为好、较好、一般、差。总有效率 = (好 + 较好 + 一般) / 总例数  $\times$  100%, 标准如下: 疼痛、肿胀症状消失, 恢复正常肢体功能与活动度为好; 疼痛、肿胀症状显著改善, 肢体功能与活动度显著改善为较好; 疼痛、肿胀症状有所改

善, 肢体功能与活动度有所改善为一般; 疼痛、肿胀症状未缓解为差。

### 1.5 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用  $t$  检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的肢体疼痛程度比较

经治疗, 观察组患者的疼痛程度轻于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者的肢体疼痛程度比较 ( $n = 44, n(\%)$ )

组别	重度疼痛	中度疼痛	轻度疼痛
对照组	16(36.36)	18(40.91)	10(22.73)
观察组	9(20.45) <sup>a</sup>	16(36.36) <sup>a</sup>	19(43.18) <sup>a</sup>

与对照组比较, <sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者的肿胀消除时间及住院时间比较

观察组患者的肿胀消除时间及住院时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

### 2.3 两组患者的治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 95.45%, 高于对照组的 77.27%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 2 两组患者的肿胀消除时间及住院时间比较  
( $n = 44, \bar{x} \pm s, d$ )

组别	肿胀消除时间	住院时间
对照组	7.01 ± 1.38	9.87 ± 1.26
观察组	4.05 ± 0.69 <sup>b</sup>	6.16 ± 1.03 <sup>b</sup>

与对照组比较, <sup>b</sup> $P < 0.05$

表 3 两组患者的治疗总有效率比较 ( $n = 44, n(\%)$ )

组别	好	较好	一般	差	总有效
对照组	9(20.45)	12(27.28)	13(29.55)	10(22.73)	34(77.27)
观察组	13(29.55)	15(34.09)	14(31.82)	2(4.55)	42(95.45) <sup>c</sup>

与对照组比较, <sup>c</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

在骨科中, 骨伤后期肢体肿胀属于较为常见的病症, 但是该病症的引发会将患者的病痛感加剧, 通常临床治疗方法主要采用的是西医方式, 以求达成患者血液微循环改善、防治血栓、预防感染以及消除肿胀的目标<sup>[4]</sup>。而中医认为, 热毒内侵、血瘀气滞是导致骨伤后期肢体肿胀引发的关键因素, 因此主张为患者提供行气、化瘀、活血、止痛等治疗方

法。在本研究中, 为观察组提供活血化瘀汤结合中医推拿按摩治疗, 活血化瘀汤主要有泽兰、乌药、柴胡、陈皮、当归、泽泻、青皮、香附、郁金、木香等, 泽兰具有良好的活血调经、祛瘀消痛、利水消肿的功效; 乌药具有良好的行气止痛、温肾散寒的功效; 柴胡具有良好的和解表里、疏肝解郁的功效; 陈皮具有良好的理气健脾、调中、燥湿、化痰的功效; 当归具有良好的补血活血、调经止痛的功效; 泽泻具有良好的利水渗湿、泄热的功效; 青皮具有良好的疏肝破气、消积化滞的功效; 香附具有良好的疏肝解郁、理气宽中、调经止痛的功效; 郁金具有良好的活血止痛、行气解郁的功效; 木香具有良好的行气止痛、健脾消食的功效。上述成分联合使用能够为患者达成消散瘀滞、疏肝行气、利尿消肿以及通络祛风的目的<sup>[10]</sup>。并且在患者服用活血化瘀汤期间为其进行中医推拿按摩治疗, 能够达到血液循环改善、舒筋活络的效果, 对于患者的康复提供极大的帮助。较西医治疗相比, 更具有治疗优势, 同时对患者肿胀部位的疼痛感进行消散, 具有较高的应用价值。

综上所述, 活血化瘀汤结合中医推拿按摩的治疗方式能够将患者的骨伤后期肢体肿胀问题进行有效解决, 具有显著的临床效果。

### [参考文献]

- (1) 毛哲渊, 周中. 柴苓汤治疗人工髋关节置换术后下肢肿胀初探 (J). 中国中医急症, 2019, 28(4): 671-672, 678.
- (2) 远利锋. 应用中医活血止痛汤治疗骨折术后肢体肿胀疼痛的治疗效果研究 (J). 北方药学, 2019, 16(4): 157-158.
- (3) 彭亚勇. 中药贴敷联合桃红四物汤加减对骨折术后肢体肿胀的疗效分析 (J). 北方药学, 2019, 16(4): 75-76.
- (4) 李伟元, 孙卫强, 刘坤, 等. 神阙穴外敷法治疗骨折后肢体肿胀临床研究 (J). 光明中医, 2019, 34(4): 501-503.
- (5) 李红伟. 中药汤剂治疗骨折后肢体肿胀的临床效果 (J). 大医生, 2019, 4(2): 80-81.
- (6) 段义民. 中医骨科综合治疗骨伤后期肢体肿胀的治疗效果探讨 (J). 智慧健康, 2019, 5(1): 95-96.
- (7) 王小军. 中药汤剂联合推拿按摩治疗骨伤后期肢体肿胀的临床效果 (J). 内蒙古中医药, 2016, 35(15): 134.
- (8) 周锦芳. 中药汤剂联合推拿按摩治疗骨伤后期肢体肿胀的效果观察 (J). 海峡药学, 2016, 28(4): 217-218.
- (9) 郭辰. 推拿按摩联合活血化瘀汤治疗骨伤软组织肿胀的临床效果 (J). 世界中医药, 2015, 10(12): 1936-1938.
- (10) 马军义. 活血化瘀汤联合推拿按摩治疗骨伤后期肢体肿胀随机平行对照研究 (J). 实用中医内科杂志, 2014, 28(12): 143-144, 167.