

维吾尔族医治疗四肢骨折的方法及其用药规律分析

阿巴拜科日·奥斯曼¹, 斯拉甫·艾白^{2*}, 麦麦提江·阿卜拉³,
玉素甫·买提努尔³, 海里力·吾甫力卡森³, 热扑开提·赛吾力丁³
(1. 新疆医科大学, 乌鲁木齐 830011; 2. 新疆维吾尔自治区维吾尔医药研究所,
乌鲁木齐 830049; 3. 新疆维吾尔自治区维吾尔医医院, 乌鲁木齐 830049)

[摘要] 目的:回顾性整理分析四肢骨折维吾尔族医治疗原则、方法、用药规律。方法:采用回顾性整理分析方法收集从2013年1月—2014年12月期间在新疆维吾尔自治区维吾尔医医院确诊为四肢骨折并接受住院治疗患者住院病历,整理分析四肢骨折治疗原则、方法、方药及其用药情况,探索骨折的维吾尔族医特色治疗方法及其规律。结果:符合纳入标准的骨折住院病历450例中以用维吾尔族医手法复位284(63.1%)例、手术正骨166(37.9%)例。药物治疗以活血化瘀、消炎消肿、促骨痂生成为主,占72%,其中莎拉吉提蜜膏、强力玛得土力阿亚特蜜膏及其干姜、肉桂、阿纳其根、萆薢、草豆蔻、中亚白及、丁香、花椒、肉豆蔻、草果、安息香、乳香、珍珠等增强自然力,促进骨代谢、骨痂生长和骨折愈合。结论:维吾尔族医治疗骨折的方法及用药规律符合临床实际,采用手法复位石膏外固定术或手术治疗,正骨后可应用相应的内服药物,包括活血化瘀及消炎消肿类制剂、促进骨代谢及骨痂生长制剂、助于自然力制剂及其相应药材。

[关键词] 四肢骨折; 临床病历整理; 维吾尔族医用药规律

[中图分类号] R29 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2016)12-0186-05

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.2016120186

Treatment and Medication Discipline of Limb Fractures in Uyghur Medicine

ABABAKRI Osman¹, ISRAPIL Abai^{2*}, MAMATJAN Aba³, YUSUSP Matnur³,
HILIL Obulkasim³, RAPKAT Sawurdin³

(1. Xinjiang Medical University, Urumqi 830011, China;

2. Institute of Xinjiang Traditional Uyghur Medicine, Urumqi 830049, China;

3. Uyghur Medicine Hospital of Xinjiang Uyghur Autonomous Region, Urumqi 830049, China)

[Abstract] **Objective:** To retrospectively analyze the treatment principles, methods and medication disciplines of Uyghur medicine for limb fractures. **Method:** Retrospective analysis method was used to collect the medical records of patients with limb fracture from January 2013 to December 2014 in Uyghur Medicine Hospital of Xinjiang Uyghur Autonomous Region, analyze the treatment principles, methods, formulas and drugs for limb fractures, and explore the characteristics and medication disciplines of Uyghur medical treatment methods for fractures. **Result:** Among 450 fracture cases included in the study, Uyghur medicine manual reduction was used in 284 cases (63.1%), and surgery bonesetting was used in 166 cases (37.9%). The medicines used were mainly of promoting blood circulation, relieving the swelling and inflammation, and promoting the callus formation. These kinds of medicines accounted for 72% of the used medicines. Shalajit Migao, Maddatulhayat Migao Preparations, and Zingiberis Rhizoma, Cinnamomi Cortex, Anakin Root, Piperis Longi Fructus, Semen Alpiniae Katsumadai, Bletillae Rhizoma, Caryophylli Flos, Pericarpium Zanthoxyli, Semen Myristicae, Tsaoko Fructus, Benzoinum, Olibanum, Margarita and other medicinal materials could enhance the body nature, promote the bone

[收稿日期] 20160201(007)

[基金项目] 国家中医药管理局中医药标准化项目(ZYYS-2010-0040)

[第一作者] 阿巴拜科日·奥斯曼,在读硕士,从事维吾尔族医骨科临床研究,E-mail:740222347@qq.com

[通讯作者] * 斯拉甫·艾白,教授,研究员,博士生导师,从事维吾尔族医优势病种临床基础研究,Tel.0991-2557731,E-mail:aibai@263.net

metabolism, callus growth and fractures healing. **Conclusion:** The Uyghur medical treatment methods and medication disciplines for fractures were in conformity with the clinical practice. After manual reduction with plaster external fixation and surgical treatment, corresponding oral medicines shall be taken. The oral medicines include the agents and corresponding medicinal materials which can activate blood circulation to dissipate stasis, relieve swelling and inflammatory, promote bone metabolism, callus growth, and assist in body nature.

[**Key words**] limb fractures; clinical records collation; medication disciplines for Uyghur medicine

四肢骨折是一种骨科骨折中的常见及多发性骨折,骨科临床常见。骨折根本治疗点在于恢复骨骼的连接、促进骨折愈合,恢复其功能。如果不对患者进行及时的治疗,会出现延迟愈合或不愈合,可能会产生严重的后遗症,对患者正常生活造成严重的影响^[1-2]。目前四肢骨折的治疗方法大多选取保守的手法复位和现代的手术治疗,以及正骨后应用相应的内服和外敷药物。近年来,随着人们对中医民族医药重视程度的提高,中医民族医特色疗法在四肢骨折中的应用也越来越广泛。通常治疗方法为手法复位、小夹板固定及中药民族药内服和外敷治疗,临床实践证明,中医综合治疗方法在四肢骨折中具有较好的治疗效果^[3-7]。维吾尔族医治疗采用手法复位石膏外固定术和手术治疗,并正骨后应用相应的内服药物。其中手法复位能有效促进患者骨折的愈合,改善骨折部位肿胀、瘀血、疼痛等症状,有助于患者预后四肢功能状态的恢复,并能有效减少开放复位内固定手术治疗中所存在的费用较高问题。本文收集整理新疆维吾尔自治区维吾尔医医院 450 例四肢骨折的住院病历,整理分析骨折的维吾尔族医治疗原则、方法、方药及其不同时期用药情况,挖掘维吾尔族医治疗四肢骨折的方法及其用药规律,为骨折维吾尔族医特色治疗的应用和推广提供依据。

1 资料与方法

1.1 基本资料 以 2013 年 1 月—2014 年 12 月新疆维吾尔自治区维吾尔医医院符合纳入标准的 450 例连续病例作为研究对象。其中男 298 例,女 152 例,平均年龄 (30 ± 2.36) 岁,青少年 174 (38.7%) 例,年轻人 125 (27.8%) 例,中老年人 151 (33.5%) 例;维吾尔族医气质分类^[8] 中湿热性为 187 (41.6%) 例、干寒性为 116 (25.8%) 例、干热性 88 (19.6%) 例、湿寒性 59 (13.1%) 例,其中的干寒性、干热性人的骨折发生率 45.3% (204 例)。

1.2 研究对象的选择标准

1.2.1 诊断要点^[9] 临床表现:①有明确外伤史,以间接暴力多见;②查体,骨折部位肿胀、瘀血、疼痛,外观可有凹陷畸形,可触及骨擦感。X 线确诊为

骨连续性破坏的四肢骨折。

1.2.2 纳入标准 符合骨折的诊断标准:①有外伤史;②有疼、肿、功能障碍等症状;③X 线确诊为四肢骨折;④年龄 7~65 周岁;⑤自治区维吾尔族医医院住院 5 d 以上的病历。按照排除标准筛选后的合格病历。

1.2.3 排除标准 ①孕妇,糖尿病患者病历;②伴有结核病、肿瘤或者合并严重的心、肝、肾功能不全、精神障碍患者病历;③骨质疏松症患者病历;④病历内容涂改明显的病历。

1.2.4 疗效判定标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[10]。痊愈:患者的各项临床症状均完全消失,功能活动均恢复至正常水平,经 X 线片检查可见骨折骨性愈合;显效:患者的各项临床症状均得到明显的改善,功能活动均基本恢复至正常水平,经 X 线片检查可见骨折临床愈合;控制:患者的各项临床症状均得到一定的改善,功能活动基本恢复至正常水平,经 X 线片检查可见骨折迟缓愈合;无效:患者的各项临床症状较之治疗前均未得到改善甚至加重,功能活动未恢复,经 X 线片检查可见骨折迟缓愈合。

$$\text{有效率} = (\text{痊愈} + \text{显效} + \text{控制}) / \text{总例数} \times 100\%$$

1.3 统计学方法 将调查资料核实整理后,建立 Epiinfo (Epidata 3.1) 数据库,将每例调查资料输入计算机进行数据处理。将治疗方案中每种制剂及其每味药材的出现频次从大小排列。

2 结果与分析

2.1 诊断资料

2.1.1 病因 引起骨折的原因所收集的信息中,生活损伤(滑伤、摔伤)者占大多数,共 281 例 (62.4%)。此外交通事故 69 例 (15.3%) 占较多,其次分别是高处坠落 38 例 (8.5%),运动损伤 33 例 (7.3%),劳动中损伤 20 例 (4.6%),其他原因(病理性骨折、劳累性骨折)9 例 (2.0%)。

2.1.2 骨折部位的分布 骨折部位分布中上肢骨折 227 例 (50.4%),下肢骨折 217 例 (48.2%),上下肢同时发生骨折 6 例 (1.3%)。上肢骨折中锁骨

骨折 20 例、肱骨颈骨折 28 例、肱骨干骨折 24 例、肱骨髁上骨折 40 例、肱骨内外髁骨折 10 例、尺桡骨双骨折 59 例、尺骨骨折 12 例、桡骨骨折 27 例、colles 骨折 13 例。下肢骨折中股骨颈骨折 24 例、股骨干骨折 34 例、髌骨骨折 20 例、胫骨平台骨折 10 例、胫腓骨双骨折 43 例、胫骨骨折 23 例、腓骨骨折 6 例、踝部骨折 47 例、跟骨骨折 16 例。

2.2 治疗原则 维吾尔族医治疗骨折过程中通过手法复位能达到理想的复位均考虑手法复位治疗,若手法复位成功率低或者影响肢体的正常活动才考虑手术治疗,正骨后应用相应的内服药物。本次

450 例患者中采用手法复位石膏外固定术 284 (63.1%) 例,手术治疗 166 (36.9%) 例。正骨后应用止痛类制剂、活血化瘀及消炎消肿类制剂、促进骨代谢及骨痂生长制剂、助于自然力制剂及其相应药材。

2.3 治疗药物

2.3.1 成药使用频次 本次研究内服药物使用频次合计 1 347 次,其中止痛类制剂累计 200 次(14.8%),活血化瘀及消炎消肿类制剂 711 次(52.8%),促进骨代谢及骨痂生长制剂 261 次(19.4%),助于自然力制剂 175 次(13.0%)。见表 1。

表 1 骨折专用成药使用频次

Table 1 Frequency of special medicines for fractures

药物作用	药物名称	使用频次	使用频次合计	使用率合计/%
止痛	洛素洛芬钠片	139	200	14.8
	拜尔西夏片	35		
	安痛定注射液	26		
活血化瘀消炎消肿	复方卡森颗粒(糖浆)	236	711	52.8
	布祖热颗粒	166		
	清浊曲比亲蜜膏	110		
	复方卡森糖浆	105		
	清血欧西白糖浆	25		
	复方消肿糖浆	23		
	布组热糖浆	13		
	复方曲比亲糖浆	13		
	夏塔热露剂	10		
	小茴香露剂	10		
	促进骨代谢及骨痂生长	莎拉吉提蜜膏		
加瓦日西麦尔瓦衣提蜜膏		88		
玫瑰花糖膏		16		
阿扎热克蜜膏		12		
复方西红花口服液		10		
助于自然力	罗乐胃蜜膏	68	175	13.0
	补肾罗布比开比尔蜜膏	64		
	强力玛得土力阿亚特蜜膏	43		

2.3.2 药材使用频次 治疗制剂中用于活血化瘀、消炎消肿的药材共 65 种,其中使用频次 100 次以上的药材有 24 种,而小茴香、菊苣籽、菊苣根、茴香根皮、芹菜籽、菟丝子、芹菜根为常用。见表 2。

治疗中促进骨代谢及骨质生长药材共 41 种,其中使用频次 50 次以上的有干姜、肉桂、阿纳其根、葶苈、小豆蔻、中亚白及、丁香、花椒、肉豆蔻等 19 种药

材,其中干姜、葶苈、丁香、肉豆蔻、阿纳其根、玫瑰花瓣、草果等通过多种途径发挥作用。见表 3。

助于自然力、补肾补滋养药材共 56 种药,其中使用频次 60 次以上的药材有蜂蜜、麝香、毛干松、欧玉竹、桂花、小豆蔻等 28 种。见表 4。

2.4 疗效评定资料^[10] 根据病历记载的患者骨折部位肿胀、瘀血、疼痛,外观畸形等临床症状的消失

表 2 活血化瘀、消炎消肿的药材使用频次

Table 2 Frequency of medicinal materials which can activate blood circulation to dissipate stasis, and relieve swelling and inflammatory

药材	频数	药材	频数
小茴香	317	阿纳其根	123
菊苣籽	307	葶苈	123
菊苣根	307	附子	123
茴香根皮	284	丁香	123
芹菜籽	179	肉豆蔻衣	123
菟丝子	179	肉豆蔻	123
芹菜根	179	西红花	123
玫瑰花瓣	151	高良姜	123
甜瓜子	141	草果	123
菝葜	136	玫瑰花瓣	123
菊苣	131	黄瓜子	118
干姜	123	葫芦籽仁	105

表 3 促进骨代谢及骨质生长的药材使用频次

Table 3 Frequency of medicinal materials which can promote bone metabolism and bone growth

药材	频数	药材	频数
干姜	251	肉豆蔻衣	88
肉桂	251	芹菜籽	88
阿纳其根	223	白矢车菊	88
葶苈	163	红矢车菊	88
小豆蔻	157	肉桂子	88
中亚白及	151	郁金	88
丁香	147	印度多榔菊根	88
花椒	145	白花丹	88
肉豆蔻	100	玫瑰花瓣	53
草果	98		

或改善状况,功能活动恢复水平及 X 线片检查骨折骨性愈合情况,结合出院记录和随访记录等为主要内容,收集信息并进行处理。疾病转归中,符合标准的 450 例患者治疗有效率为 98%。见表 5。

3 讨论

骨折中最常见的是四肢骨折。如果摔倒或其他外伤以后,四肢的某个部位疼痛剧烈、发生畸形或者活动受限,并且该部位出现明显的肿胀甚至瘀血即可确定发生了骨折。如果未能得以及时或者正确的疗法,将会加重病情甚至致永久的不可逆的损伤即畸形。因此采用较好的四肢骨折的治疗及恢复方法对患者生活质量的保证起着十分重要的意义^[11]。中外

表 4 助于自然力、补肾补滋养的药材使用频次

Table 4 Frequency of medicinal materials which can assist in body nature and nourish kidney

药材	频数	药材	频数
蜂蜜	180	余甘子	68
麝香	132	中亚白及	64
毛干松	132	花椒	64
欧玉竹	132	新疆甜瓜子仁	64
桂花	132	高良姜	64
小豆蔻	132	秋水仙	64
玫瑰花瓣	79	西红花	64
丁香	68	白矢车菊	64
肉豆蔻	68	红矢车菊	64
肉豆蔻衣	68	葶苈	64
香附	68	干姜	64
杨乳香	68	肉桂	64
细辛	68	阿纳其根	64
紫衫	68	松子仁	64

表 5 疗效评定

Table 5 Evaluation of curative effects

疗效	频率/例	百分比/%	合计/例(%)
无效	4	0.9	9(2)
控制	5	1.1	
显效	24	4.3	441(98)
痊愈	417	92.7	

学者认为,如果非手术疗法能取得与手术疗法同样的效果,应以非手术疗法为宜^[12]。临床对四肢骨折患者治疗采取手术或非手术复位治疗和针对性的处理以及功能锻炼等方式,但有时无法获得满意的治疗效果^[13]。为此,医生对患者恰当治疗,可加快骨折的愈合,防止畸形愈合^[14]。

本文收集新疆维吾尔自治区维吾尔医医院四肢骨折并接受住院治疗患者住院病历,整理分析四肢骨折治疗原则、方法、方药及其用药情况。结果符合纳入标准的四肢骨折住院病历 450 例中以手法复位 284 (63.1%) 例、手术正骨 166 (37.9%) 例。即维吾尔族医治疗四肢骨折过程中通过手法复位能达到理想的复位均考虑手法复位治疗,若手法复位成功率低或者影响肢体的正常活动才考虑手术治疗,同时正骨后应用相应的内服药物。药物治疗以活血化瘀、消炎消肿、促骨痂生成为主,占 72%。

骨折对机体的气血产生不同程度的损伤,气血在体内瘀积不散,导致肿胀和疼痛症状的出现。因

此,行气活血祛瘀是骨折治疗的关键^[3]。本项目应用复方卡森颗粒(糖浆)、布祖热颗粒、清浊曲比亲蜜膏、复方卡森糖浆、清血欧西白糖浆、复方消肿糖浆等制剂以及小茴香、菊苣籽、菊苣根、茴香根皮、芹菜籽、菟丝子、芹菜根、玫瑰花瓣、甜瓜子、菝葜、菊苣、干姜、阿纳其根、萆薢、附子、丁香、肉豆蔻衣、肉豆蔻、西红花、高良姜、草果、黄瓜子、葫芦籽仁等药材制成不同合剂,以达到活血化瘀、消炎消肿、利尿排毒等功效治疗早期四肢骨折肿胀、疼痛,获得了良好的临床效果。而莎拉吉提蜜膏、加瓦日西麦尔瓦衣提蜜膏、强力玛得土力阿亚特蜜膏、玫瑰花糖膏、阿扎热克蜜膏、复方西红花口服液、罗乐胃蜜膏、补肾罗布比开比尔蜜膏等制剂以及干姜、肉桂、阿纳其根、萆薢、小豆蔻、中亚白及、丁香、花椒、肉豆蔻、肉豆蔻、麝香、毛干松、欧玉竹、桂花、小豆蔻、玫瑰花瓣等药材可以对骨间充质细胞的增生和分化产生积极的促进作用,并改善血运微循环,加速骨端钙、磷离子的累积,促进骨折钙化,缩短骨折愈合所需的时间。骨折后期一般骨折断端比较稳定,已有骨痂生长,但不够坚固,此阶段继续给予莎拉吉提蜜膏、强力玛得土力阿亚特蜜膏以及干姜、肉桂、阿纳其根、萆薢、小豆蔻、中亚白及、丁香、花椒、肉豆蔻、草果、安息香、乳香、珍珠等药材制成的合剂,补肾补骨和增强患者自然力,促进骨代谢及骨痂生长,加快骨折的愈合。

综上,骨折的维吾尔族医治疗方法主要采用手法复位石膏外固定术,正骨后应用相应的内服药物。内服药物主要有活血化瘀及消炎消肿类制剂、促进骨代谢及骨痂生长制剂、助于自然力制剂及其相应药材。活血化瘀、消炎消肿类主要使用复方卡森颗粒(糖浆)、布祖热颗粒、清浊曲比亲蜜膏,促进骨代谢及骨痂生长的主要使用莎拉吉提蜜膏、加瓦日西麦尔瓦衣提蜜膏,助于自然力主要使用罗乐胃蜜膏、补肾罗布比开比尔蜜膏等。

[参考文献]

- [1] 王亦璁.骨与关节损伤[M].4版.北京:人民卫生出版社,2009:173-174.
- [2] Hankensona K D, Zimmerman G, Marcucio R, et al. Biological perspectives of delayed fracture healing[J]. J Care Injured, 2014, 45: 8-15. doi: 10.1016/j.injury.2014.04.003.
- [3] 曾奕敏.中医特色治疗四肢骨折的疗效分析[J].中国医药科学,2011,1(11):58.
- [4] 杨峰.四肢骨折中医特色治疗效果[J].中医中药,2012,31(2):123-125.
- [5] 陈萍,后璇,王永辉,等.中医药综合干预在四肢骨折并发症治疗中的应用研究[J].中国初级卫生保健,2014,28(1):103-104.
- [6] 张森.64例尺桡骨骨折延迟愈合患者的非医源性易患因素分析[J].中国医药指南,2012,10(17):82-83.
- [7] 李秋飞.四肢骨干骨折延迟愈合及不愈合临床分析[J].检验医学与临床,2013,6(10):1424-1425.
- [8] 易莎克江·马合穆德.中国医学百科全书[M].上海:上海科学技术出版社,2005:24-26.
- [9] 中华医学会.临床诊疗指南·骨科分册[S].北京:人民卫生出版社,2011,13-34.
- [10] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:176.
- [11] 孙军.中医特色治疗四肢骨折的疗效分析[J].中国医药指南,2012,10(34):622-623.
- [12] Schilcher J, Sandberg O, Isaksson H, et al. Histology of 8 atypical femoral fractures; remodeling but no healing[J]. Acta Orthop, 2014, 85(3):280-286.
- [13] 李中锋,蒲建中,程卫东,等.骨健颗粒促进骨折早期愈合临床观察田[J].中国中医药信息杂志,2012,19(2):63-64.
- [14] 阿巴拜科目·奥斯曼,斯拉甫·艾白,麦麦提江·阿卜拉.影响骨折愈合因素的进况[J].医药卫生,2015(7):215-219.

[责任编辑 张丰丰]