

补中益气汤化裁方配合钙尔奇 D 片口服 治疗老年性骨质疏松症

景雅仙

(河南省商丘市中医院, 河南 商丘 476000)

关键词 骨质疏松 补中益气汤 钙尔奇 D 片 老年人

随着我国老龄化步伐的加快,骨质疏松症已成为严重威胁老年人健康的流行病,因此骨质疏松症的治疗是迫切需要解决的问题^[1]。骨质疏松是一种以骨量减少、骨脆性增加以及骨折危险性增高为特征的代谢性骨病,其特点为单位体积内骨组织量减少,骨皮质变薄,海绵骨小梁数目及大小减少,骨髓腔增宽,骨荷载功能减弱,从而产生腰背、四肢疼痛、脊柱畸形甚至骨折。2007 年 7 月至 2010 年 12 月,笔者采用补中益气汤化裁方配合钙尔奇 D 片口服治疗老年性骨质疏松症患者 49 例,取得了良好的疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 49 例,男 15 例,女 34 例。年龄 70~89 岁,中位数 75 岁。均为老年性骨质疏松症患者。

1.2 西医诊断标准 参照《中国人原发性骨质疏松症诊断标准》^[2]制定以下标准:①全身无力,多以腰背部疼痛为明显,逐渐加重,轻微外伤即致骨折;②脊椎常有后凸畸形;③X 线片表现为骨小梁变细,骨皮质变薄,以脊椎、骨盆、股骨上端明显,椎体可出现鱼尾样双凹形,椎间隙增宽;④骨密度检测出现阳性征象。

1.3 中医诊断标准 符合脾肾气虚型骨质疏松症^[3]:全身倦怠嗜卧,颈腰背酸痛、痿软,伸举无力,甚或肌肉萎缩,骨骼畸形,纳谷不香,面色萎黄不华,便溏,唇、舌淡,苔薄白,脉弱。

1.4 纳入标准 符合西医诊断标准及中医诊断标准者;年龄 70~89 岁,男女不限。

1.5 排除标准 合并有心、脑、肝、肾等严重疾病者;不能按规定服药,无法判断疗效者。

2 方法

治疗采用补中益气汤化裁方配合钙尔奇 D 片口服。①补中益气汤化裁方的药物组成:党参 30 g、黄芪 30 g、当归 12 g、白术 12 g、枸杞 15 g、茯苓 15 g、木瓜 15 g、川牛膝 15 g、川续断 15 g、防己 15 g、桑寄生

15 g、柴胡 6 g、香附 6 g、陈皮 6 g、甘草 6 g。每日 1 剂,水煎服,早晚各 1 次,14 剂为 1 个疗程,共 6 个疗程。②口服钙尔奇 D 片(由江苏惠氏制药有限公司生产,每片含元素钙 600 mg,维生素 D125 IU),每天 1 次,每次 1 片,睡前服。

3 结果

3.1 疗效评定标准(自拟) 治愈:疼痛基本消失,恢复正常生活;显效:疼痛明显缓解,仍有轻度疼痛,基本恢复正常生活;有效:疼痛部分消失,但仍感疼痛,影响生活;无效:疼痛无好转,严重影响生活。

3.2 疗效评定结果 本组患者均于治疗 12 周后,按上述疗效标准评定疗效,结果治愈 22 例,显效 17 例,有效 10 例。

4 讨论

老年性骨质疏松症患者由于骨转换出现特异性改变,骨吸收强于骨形成,导致骨纤维结构发生明显退变,骨组织力学性能下降,骨支撑结构难以再承载相应的应力(如重力、肌肉的牵引力等)而发生骨折或微骨折。腰背、四肢疼痛为骨质疏松症最主要的临床表现。因此,治疗老年性骨质疏松症应尽量做到:①恢复骨吸收与骨形成的平衡;②改善肌肉营养供应,减轻疼痛症状,降低骨折发生率^[4]。

中医学没有骨质疏松症的病名,据其临床表现当属“骨痹”“肾亏”“腰背痛”等病证范畴。中医理论认为老年性骨质疏松症的病机为年老体衰、饮食失节、生活不规律等造成的脏腑功能紊乱,主要表现为脾、肾的功能失调^[5]。中医学认为气是构成人体的基本物质,并以气的运动变化来说明人的生命活动。《素问·宝命全形论》曰:“人以天地之气生……天地合气,命之曰人”,即指出人是物质的,是靠天地之气而生养的。《素问·六节藏象论》又曰:“气和而生,津液相成,神乃自生。”这说明人的生命活动也是以气为

物质基础的。人的生理机能能否得以正常发挥与脾肾三脏功能是否正常有着密切的关系,先天之精气藏于肾,后天水谷之气由脾所化生,呼吸之清气则有肺所司。其中,脾胃的受纳与运化功能尤为重要。《灵枢·五味篇》曰:“……故谷不入,半日则气衰,一日则气少矣。”所以,只有将脾胃功能调理到最佳状态,才能维持机体其他脏器功能的正常发挥。《素问·五脏生成论篇》曰:“心之合脉也,其荣色也,其主肾也;肺之合皮也,其荣毛也,其主心也;肝之合筋也,其荣爪也,其主肺也;脾之合肉也,其荣唇也,其主肝也;肾之合骨也,其荣发也,其主脾也。”这进一步阐明了脾脏功能的正常与否,会直接影响着骨骼的健壮。笔者采用补中益气汤化裁方对骨质疏松症进行治疗,该方由补中益气汤去升麻加枸杞、茯苓、木瓜、川牛膝、川续断、防己、桑寄生、香附化裁而来,以补中益气之党参、白术、黄芪、甘草为主药;配伍当归、柴胡疏肝利胆,以助升达;陈皮、香附以理气和胃降浊;枸杞、川续断以滋阴补阳;桑寄生、防己、木瓜、川牛膝、茯苓以活血化淤、祛风除湿。故本方有补中益气、滋补肝肾、健脾和胃、疏肝解郁、活血化淤、通络止痛、强壮筋骨之功用^[6]。

由于老年人牙齿脱落及消化功能降低,使蛋白质、钙、磷、维生素及微量元素摄入不足,导致钙缺乏,从而导致骨质疏松,钙缺乏原因又有饮食钙摄入不足

和肠钙吸收不良两种情况^[7]。我们采用补中益气汤化裁方进行治疗的目的就是增加肠钙吸收功能;另外,配合钙儿奇 D 片口服,以增加元素钙及维生素 D 的摄入量,并嘱患者饮用牛奶,以弥补饮食中钙和维生素 D 等矿物质及微量元素的不足。

综上所述,补中益气汤化裁方配合钙尔奇 D 片口服治疗老年性骨质疏松症,疗效确切,值得临床推广应用。

5 参考文献

- [1] 胥少汀,葛宝丰,徐印坎.实用骨科学[M].3版.北京:人民军医出版社,2005:1198.
- [2] 中国老年学学会骨质疏松诊断标准学科组.中国人原发性骨质疏松症诊断标准(试行)[J].中国骨质疏松杂志,1999,5(1):1-3.
- [3] 陈灏珠.实用内科学[M].北京:人民卫生出版社,2005:2597.
- [4] 宰衷静.固邦联合金乌骨通胶囊治疗骨质疏松性腰背疼痛[J].中医正骨,2009,21(5):53-54.
- [5] 周峰,何继英,宣晓国.中西医结合治疗绝经后骨质疏松症 43 例[J].中医正骨,2011,23(6):69.
- [6] 邓巧子.阿伦磷酸钠联合补肾健脾汤治疗绝经后骨质疏松症 43 例[J].中医正骨,2011,23(7):72-73.
- [7] 赵定麟.现代脊柱外科学[M].上海:世界图书出版公司,2006:1082.

(2011-05-23 收稿 2011-09-22 修回)

(上接第 60 页)从而影响肘关节的功能活动^[4]。针对上述两种手术入路的弊端,我们采用了改良尺骨鹰嘴截骨方法:通过尺骨鹰嘴关节外截骨,将截骨块连同肱三头肌一同向近端翻开^[5]。此方法的优点:①避免了肱三头肌劈开入路的缺点,对肱三头肌血供及神经支配破坏较小;②对肱骨髁间骨折暴露充分,便于手术操作;③不造成尺骨鹰嘴的关节内骨折,确保尺骨鹰嘴关节面光滑完整,有利于肘关节功能恢复,减少术后肘关节创伤性关节炎的发生;④截骨块再复位和固定简便,不必强求解剖复位,缩短了手术时间。

4.2 注意事项 ①术中截骨时,注意截骨面距尺骨鹰嘴关节面应不小于 1 cm,以免造成尺骨鹰嘴骨折;②术中应尽量将骨折块全部准确复位,从而恢复肱骨远端关节面的平整性,以减少创伤性关节炎的发生,恢复肘关节的功能;③术中使用双钢板固定后,应常规行尺神经前置术,可以避免术后尺神经炎的发生;④术

后应早期进行肘关节功能锻炼,以利于骨折愈合和肘关节功能更好的恢复;⑤术后避免强行被动伸屈肘关节,防止关节周围出血而致关节粘连,影响关节功能。

5 参考文献

- [1] Muller ME, Allgower M, Schneider R. 骨科内固定[M]. 荣国威,翟桂华,刘沂,等译.3版.北京:人民卫生出版社,1995:90-91.
- [2] 张文财,蔡桦,阳晟,等.尺骨鹰嘴截骨双钢板内固定治疗肱骨髁间 C3 型骨折[J].中医正骨,2006,18(6):25.
- [3] Morrey BF, An KN, Chao EYS. Functional evaluation of the elbow[M]//Morrey BF. The elbow and its disorders. 3rd ed. Philadelphia: Saunders, 1985:73-91.
- [4] 袁天祥,马宝通,刘林涛,等.肱骨髁间粉碎骨折的手术疗效分析[J].中国矫形外科杂志,2006,14(4):257-259.
- [5] 李涛,李伟,张培林,等.尺骨鹰嘴改良截骨在肱骨髁间骨折手术中的应用[J].中国骨与关节损伤杂志,2008,23(5):422-423.

(2009-08-31 收稿 2009-10-10 修回)