

微创手术结合中药治疗老年肱骨近端骨折的临床疗效

Clinical effect of treating the elderly proximal humerus fracture by minimally invasive surgery combine with TCM

张 兵

(河南省漯河市漯河医专第三附属医院, 河南 漯河, 462000)

中图分类号: R274.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0062-02

【摘要】 从老年患者的身体素质、机体功能、心理承受以及老年人发生肱骨近端骨折的特殊情况等各方面来看, 肱骨近端骨折的老年患者, 在没有明显的手术禁忌症时, 应及早进行微创手术治疗, 术后再结合中药调理, 对于促进骨折的愈合、恢复患者的心理状况有着很大的裨益。本文从肱骨近端骨折的具体情况、治疗方法等方面进行分析, 讨论微创手术结合中药治疗老年肱骨近端骨折的临床疗效如何。

【关键词】 微创手术; 中药治疗; 肱骨近端骨折

【Abstract】 From the aspect of the physical fitness, body functions and mental endurance of elderly patients and the elderly proximal humerus fracture, the elderly with proximal humerus fracture were treated by minimally invasive surgery as soon as possible, in the absence of obvious surgical contraindications, after surgery, plus TCM, that was good to promote the healing of the fracture and restore the patient's psychological condition. this paper through analyze the specific circumstances and treatment methods of proximal humerus fracture, to discuss the effect of TCM on treating the elderly proximal humerus fracture.

【Keywords】 Minimally invasive surgery; TCM; Proximal humerus fracture

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.035

1 肱骨近端面骨折的概况

1.1 肱骨近端骨折

肱骨近端骨折是指发生于肱骨近端(肱骨外科颈以远 1~2 cm 处至肱骨头关节面之间的骨折)的骨折, 包括肱骨解剖颈骨折、肱骨外科颈骨折、肱骨大结节段骨折和肱骨小结节段骨折。肱骨近端骨折可以发生于任何年龄, 多由暴力(包括直接暴力和间接暴力)因素引起, 像是剧烈撞击、重物挤压、外力打击、扑到等, 使手或手肘部着地, 暴力作用经由前臂或是肘部传导至肱骨近端部位, 导致骨折发生。

1.2 肱骨近端骨折老年患者的病情分析

肱骨近端骨折包括肱骨头、大结节、小结节、肱骨干近端等结构的骨折。巩固几段骨折的原因之一是外伤, 但是从损伤程度、恢复情况等来看, 年龄也是其重要影响因素。老年人的钙质流失严重, 骨密度大幅度下降, 造成骨质疏松, 对于外力打击的承受力下降明显, 因此比年轻人更容易发生骨折。且老年人新陈代谢功能减退, 各组织器官的修复功能降低, 因此发生骨折后的恢复情况较差。随着人口老龄化程度的严重化, 发生肱骨近端骨折的患者也逐渐增多, 年龄不仅影响肱骨近端骨折的发病率、及预后, 也影响骨折类型。

2 微创手术

2.1 微创手术

所谓微创手术, 就是指创伤小的手术。随着科学的发展和医疗水平的进步, 微创手术因其具有创伤小、疼痛轻、恢复快等优势, 被广泛应用于外科手术的各个领域, 如普外科、心胸外科、骨科、妇产科等。与传统手术相比, 微创手术具有五大优点: 创口小, 疼痛轻, 出血少, 恢复快, 住院时间短。

2.2 微创手术治疗老年肱骨近端骨折的方法

将微创手术应用到对老年肱骨近端骨折患者的治疗中, 可采用 MIPO (采用微创接骨板固定技术), 用 LPHP (肱骨近端锁定钢板) 对肱骨近端进行内固定, 手术步骤与传统手术相同, 大致分为以下几步: ①切口选择: 一般选择肩峰下前外侧纵形切口, 手术切口约 4~5cm; ②暴露需要手术的部位: 沿着肌纤维的方向分开三角肌, 纵行切开三角肌下滑囊, 暴露肱骨大结节及骨折处; ③复位: 注意避免剥离骨膜, 先以外展位牵引肩关节, 再以手法对骨折处进行复位, 必要时, 可用克氏针辅助复位, 纠正内翻、外翻、旋转、移位等; ④固定: 先用克氏针作临时固定, 选择长度适宜的 LPHP 钢板沿着骨膜向下插入到三角肌下, 保证顶点与肱骨大结节顶端平齐, 在远侧皮肤作约 2 cm 的接应切口, 显露钢板远端, 经 C 臂机透视确认骨折复位与钢板贴附到位以后, 视情况在肱骨的远近端钻孔 (3~4 个) 并拧入长度适合的螺钉。对于碎裂的骨块以及损伤的肩袖组织, 可用缝合线与钢板近端的小孔连接修复; ⑤常规置引流管, 闭合切口; ⑥术后常规处理: 手臂、肩部的制动, 抗生素的应用等。

3 中药治疗老年患者肱骨近端骨折

中医把肱骨骨折归入到“伤骨”范畴,认为本病多因外伤导致脉络受损、气血瘀滞、经络不通,在治疗上包括中药内治及外治。

3.1 老年患者肱骨近端骨折的中药内治

骨伤分三期,参考舌脉症进行辨证,兼顾个体差异针对用药。①早期:骨折发生的1~2周,治以活血化瘀、消肿止痛。可以桃仁、红花、当归、赤芍、川芎、生地、木通、三七为基础方酌情加减、斟酌用量。②中期:骨折发生的2~4周,治以和营止痛、续筋接骨。可用归尾、赤芍、川芎、桃仁各6g,苏木、陈皮各6g,续断、杜仲、骨碎补、甘草为方进行调理,再根据个人差异适当加减。③后期:骨折发生的4~12周,治以补益脾肾,强筋壮骨。可选党参、白术、茯苓、山茱萸、山药、陈皮、续断、杜仲、熟地、骨碎补、甘草等入方治疗。

3.2 老年患者肱骨近端骨折的中药外治

术后外治可在手术切口拆线后进行,可以中药药包热敷或者以中药煎水外洗。具体组方可选川乌、桂枝、桑枝、透骨草、伸筋草、木瓜、海桐皮、鸡血藤、丹参、赤芍、红花、川芎等入方。

4 微创手术结合中药治疗老年肱骨近端骨折的临床疗效

从老年患者的身体素质、机体功能、心理承受以及老年人发生肱骨近端骨折的特殊情况等各方面来看,肱骨近端骨折的老年患者,在没有明显的手术禁忌症时,应及早进行微创手术治疗,术后再结合中药调理,对于促进骨折的愈合、恢复患者的心理状况有着很大的裨益。中医治疗老年肱骨近端骨折,以三期辨证为原则,以活血化瘀、补益脾肾为治法。将重要内服结合外用,起到活血化瘀、温经止痛、舒筋活络、滑利关节之效,促进骨折的愈合,加速局部炎症水肿的消退。

通过理论分析,结合临床实践经验,我认为应用外科微创手术结合中药内外治法,治疗老年肱骨近端骨折,对患者机体创伤小,骨折愈合速度相比传统治疗更快,患肢术后功能恢复效果理想,明显提高了对于老年肱骨近端骨折治疗的临床疗效。

参考文献:

- [1]姜保国,张殿英,付中国.肱骨近端骨折的治疗建议[J].中华创伤骨科杂志,2011,13(1):55-59
- [2]徐威.老年肱骨近端骨折的外科治疗研究进展[J].医学综述,2009(10)
- [3]阳伟舒.肱骨近端锁定钢板配合中药治疗复杂的肱骨近端骨折[J].中国现代医生,2008(33)

编辑:王艳娟 编号:ER-12101302(修回:2012-11-20)

赵坤教授中药治疗儿童大叶性肺炎恢复期经验

Experience of treating children lobar pneumonia convalescent in TCM by professor ZHAO Kun

孙洁¹ 赵坤²

(河南中医学院 2010 级研究生,河南 郑州,450008; 2.河南中医学院第一附属医院,河南 郑州,450000)

中图分类号:R563.1+1 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2012)22-0063-02 证型:IDBG

【摘要】 儿童大叶性肺炎是严重威胁儿童健康的呼吸系统疾病之一。部分儿童在恢复期时发热、咳嗽渐除,但炎症吸收缓慢,成为反复呼吸道感染的源头,对生长发育有较大影响。赵坤教授中药治疗儿童大叶性肺炎恢复期以益气养阴,活血通络,扶正祛邪为治则,注重清肺热,补肺气,养肺阴,加强活血化瘀药物的使用,佐以健脾益气之法,加以排脓之品,整体辨证,酌情兼顾,从而达到满意疗效。

【关键词】 赵坤; 中医名家; 儿童; 大叶性肺炎; 中医治疗; 恢复期

【Abstract】 Children lobar pneumonia is a serious threat to the health of children one of the diseases of the respiratory system. Some children in the recovery stage of fever, cough gradually removing, but inflammation slowly absorbed, become a source of recurrent respiratory tract infections, it had a greater impact on growth and development. Professor Zhao Kun with TCM to treat children with lobar pneumonia convalescent to Yiqi Yangyin, Huoxue Tongluo rousing for the rule, pay attention to Qing Fei-re, Bu Fei-qi, Yang Fei-yin, strengthen blood circulation medicine use, supplemented with Jianpi Yiqi method, plus removing the abscess of the goods, overall dialectical, Zhuoqing Jiangu, so as to achieve satisfactory results.

【Keywords】 ZHAO Kun; TCM masters; Children; Lobar pneumonia; TCM treatment; Convalescent

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.036

儿童大叶性肺炎起病急,发展快,病情重,其病变过程对儿童近、远期的影响不容忽视,通常在急性期通过抗生素治疗,病情很快得到控制,但部分儿童在恢复期临床症状如发热等大多消失,咳嗽较发病初期明显减轻或不咳,炎症吸收缓慢,导

致多系统功能失调,久久不能恢复,成为反复呼吸道感染的源头,成为临床工作的难题。导师赵坤教授在运用中医传统理论的基础上,结合临床实践经验,利用中药治疗儿童大叶性肺炎恢复期取得了满意疗效,现介绍如下。