

活血益气法对高龄髌部骨折患者围手术期凝血功能的影响

王勇刚 杨永超 尚荣安

(宝鸡市中医医院, 陕西 宝鸡 721000)

摘 要:目的 观察活血益气法对高龄髌部骨折患者围手术期凝血功能的影响,探讨活血益气法对高龄髌部骨折患者血液高凝状态的防治作用。方法 选取我院收治的髌部骨折患者 64 例,随机分为两组,每组各 32 例。治疗组术前 1 天、术后 1 周连续静滴复方丹参注射液,每天 1 次。术后第 1 天口服自拟通脉益气方,每日 1 剂,连续服用 1 周;对照组术前 1 天、术后 1 周皮下注射低分子肝素,每天 1 次。两组均于术前 1 天、术后 2、4、7 天,测定 D-二聚体含量、凝血酶原时间。结果 两组 D-二聚体含量比较,术前 1 天、术后第 2 天,差异无统计学意义;术后第 4、7 天,差异有统计学意义。两组凝血酶原时间异常发生数比较,各时间点差异均无统计学意义。结论 活血益气法对高龄髌部骨折患者围手术期血浆 D-二聚体含量有干预作用,对凝血酶原时间无显著影响,是一种安全有效缓解此类患者围手术期血液高凝状态的防治方法。

关键词:髌部骨折;凝血功能;活血益气

中图分类号:R 681.8 文献标识码:B 文章编号:2096-1340(2017)06-0075-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.06.025

对于高龄髌部骨折,手术已成为目前有效的治疗方法^[1],然而围手术期血液高凝状态及其诱发的深静脉血栓、肺栓塞等成为对该类患者的致命威胁^[2]。2014 年 6 月~2016 年 6 月,笔者采用中医活血益气法干预高龄髌部骨折患者围手术期血浆 D-二聚体含量和凝血酶原时间,探讨本方法对高龄髌部骨折患者血液高凝状态的影响作用,取得一定效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 自 2014 年 6 月~2016 年 6 月选取我科收治的高龄髌部骨折患者 64 例,为便于观察比较,所选病例均为单侧股骨颈或股骨粗隆间骨折,男性 35 例,女性 29 例,年龄在 63~82 岁之间,平均为 65.8±1.3 岁。64 例患者采用随机数字表法分组,治疗组、对照组各 32 例,治疗组男 17 例,女 15 例,其中股骨颈骨折 13 例,股骨粗隆间骨折 19 例;对照组男 18 例,女 14 例,股骨颈骨折 15 例,股骨粗隆间骨折 17 例。两组患者性别、年龄、病情等一般资料比较无统计学差异,具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《坎贝尔骨科手术学》^[3],所有患者均进行髌正侧位 X 线或 CT 检查符合股骨

颈和股骨粗隆间骨折诊断标准。

1.3 纳入标准 ①年龄≥60 岁;②单侧股骨颈或股骨粗隆间骨折;③行髌部骨折手术治疗;④入院前近期无其他外科手术治疗史;⑤入院前无长期服用抗凝药史。

1.4 排除标准 ①患者有脏器严重损伤或严重原发性疾病不能耐受手术;②患者有血液系统疾病,凝血功能异常;③患者对观察用药过敏。

1.5 治疗方法 所有病例在全麻或连续硬膜外麻醉的状态下,采取外科手术进行治疗。28 例股骨颈骨折中,15 例采取全髌关节置换术,13 例采取人工股骨头置换术;36 例股骨粗隆间骨折中,12 例采用人工股骨头置换术,10 例采用动力髌螺钉(DHS)内固定术,8 例采用股骨近端髓内钉(PFN)内固定术,6 例采用股骨近端外侧解剖钢板内固定术。

治疗组:术前 1 天、术后 1 周连续静滴复方丹参滴注液(国药准字 Z20026671) 250 mL,每天 1 次。术后第 1 天开始服用自拟通脉益气方,基础组方为:黄芪 30g,党参 20g,当归 15g,川芎 15g,赤芍 15g,红花 10g,三七粉 3g(冲服),牛膝 15g,其余