

老年髋部骨折术后并发症的中医药防治研究进展

朱广奇¹ 卢建华^{2△} 沈淑劲¹ 吴柯¹

[关键词] 老年; 髋部骨折; 术后; 中医药; 防治; 研究进展

[中图分类号] R683.42 [文献标志码] A [文章编号] 1005-0205(2019)05-0086-03

髋部骨折一般指股骨颈骨折、股骨转子间骨折,好发于老年人,尤其以绝经后妇女居多^[1,2]。目前,临床上以手术作为治疗髋部骨折首选方案,以降低伤残率,改善生存状况。但老年人身体机能下降,多合并各种慢性疾病,术后易出现并发症,1年死亡率可达15%~33%^[3]。因此,如何防治术后并发症,提高术后存活率成为了骨科医生最为关心的问题。近年来多项研究表明中医药治疗在防治老年髋部骨折患者术后并发症有一定临床作用,现将相关文献进行整理,综述如下。

1 肺部感染

肺部感染是髋部骨折患者术后最常见的并发症和死亡原因^[4]。老年患者基础疾病较多、免疫力低下、咳嗽反射差、喂食反流误吸等多种因素,极易导致肺部感染的发生。目前临床上对肺部感染的预防措施较少,治疗上主要以使用抗生素为主,而中医治疗在预防肺部感染方面有较好的疗效。

有研究表明发生肺部感染的患者术后30d死亡率高达43%,术后1年死亡率高达71%,因此预防术后肺部感染的发生可降低术后死亡率^[5]。易松等^[6]在西医常规处理的基础上,以健脾化痰活血为基本治则,选用瓜蒌薤白半夏汤、六君子汤、桃红四物汤及三拗汤加减组方的协定处方来治疗老年髋部骨折并发肺部感染,结果显示试验组住院时间及死亡率低于对照组,差异具有统计学意义,说明健脾化痰活血法对髋部骨折并发肺部感染有一定的疗效。韩璐等^[7]采用中医三期辨证用药预防髋部骨折术后肺部感染,初期以活血化瘀,消肿止痛为主,兼顾凉血止血,方以活血止痛汤加减,中期以接筋续骨,补骨为主,方以接骨续筋汤加减,后期以补肝肾,强筋骨为主,方以健步虎潜汤加减,结果发现治疗组肺部感染发生率明显小于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),说明中医辨证用药能有效预防髋部骨折术后肺部感染。

中医学认为老年患者的生理特点是“五脏皆虚”,兼之骨折创伤之后,气血两虚,气血瘀阻,或伤于饮食、七情,或受外邪侵袭,皆可致肺失宣肃,引起咳嗽及喘证^[8],以益气活血为主要治法可防治肺部感染。

2 下肢深静脉血栓

下肢深静脉血栓(DVT)是髋部骨折患者术后常见的并发症,严重时血栓可能脱落,随血液循环进入肺部,进一步发展为肺栓塞,致死率极高。静脉血管壁受损、血液高凝是下肢深静脉血栓的主要诱因^[9]。目前临床上主要运用抗凝药物防治深静脉血栓,但此类药物会增加出血的风险,也可能出现其他不良反应^[10]。近年来许多研究者着力于研究中医药防治老年髋部骨折术后深静脉血栓,取得较好效果。

多项临床研究表明桃红四物汤有效改善髋部骨折术后血液高凝状态,降低下肢深静脉血栓发生率^[11-13]。白欣^[14]通过临床对比研究发现,联合中药外敷可使活血化瘀的效果更好,降低深静脉血栓的形成几率,缓解疼痛,提高安全性。杨伟毅^[15]等通过中国知网、维普等数据库搜集2001-2016年防治髋关节置换术后深静脉血栓的中药处方,采用TCMISS中医传承辅助平台软件提取分析处方,发现益气活血为主要治法,常用处方为补阳还五汤。

中医学认为气血瘀滞是术后DVT形成的主要病机,脉络壅阻,通过活血化瘀的方法可以有效预防^[16]。

3 术后谵妄

术后谵妄是老年人手术的一种重要的术后并发症,一旦发生给临床护理造成很大困难,不利于术后恢复。西医主要以镇静及精神药物治疗,但存在心律失常,过度镇静,锥体外系反应等不良作用。相比之下中药治疗具有疗效好、不良反应少的优势。

国内多位研究者通过比较养心汤、补阳还五汤等中药治疗与奥氮平治疗老年髋部骨折术后谵妄的治疗效果,以BPRS及CGI-SI量表评分进行疗效评估,发现中药治疗与奥氮平治疗均具有较好的疗效,且中药治疗无不良反应发生,安全性较高^[17-19]。王正等^[20]通过临床研究发现,在西医常规处理的基础上,加用桃红四物汤治疗,可以有效降低术后谵妄发生程度及持续时间。庄素

¹ 浙江中医药大学(杭州,310053)

² 浙江中医药大学第一附属医院

△通信作者 E-mail: lujianhua@163.com

芳^[21]在临床中运用疏肝解郁汤结合心理干预治疗,发现可有效地环节围手术期焦虑,减少谵妄发生。

中医学认为谵妄属于“癫狂”的范畴,老年患者原本气血亏虚,加之外伤使扰乱心神,术后出血又致使气血更加亏虚,心神失养^[18],故应以补益气血、宁心安神的方法治疗。

4 术后贫血

老年髋部骨折患者常出现失血性贫血,手术创伤又会进一步丢失血液,加重贫血程度,增加并发症发生率及死亡率^[22]。目前临床上主要用输注血液制品来纠正贫血,但也面临着血源紧张和疾病传播等问题。虽然中医药治疗在纠正贫血的速度上不如输血,但能有效地改善贫血症状,疗效确切。

肖根桢^[23]研究发现在口服琥珀酸亚铁片的基础上加用熟三七治疗,可以提高患者血红蛋白、红细胞水平及血细胞比容,改善术后失血性贫血症状,有效地纠正贫血。柳岩等^[24]通过临床研究发现加味八珍汤能纠正血细胞指标,明显改善髋部骨折术后患者失血性贫血的症状及体征。胡晓晖等^[25]则在常规西医术后处理基础上加用归脾汤治疗术后贫血,观察贫血症状改善情况,有效率达 98.2%。

中医学认为,老年患者素体虚弱,加之骨折创伤、手术损伤,血脉受损,血溢脉外,而气随血脱,故致气血两虚^[24],故以补气益血为主要治则防治术后贫血。

5 围手术期便秘

髋部骨折患者因长期卧床,创伤后焦虑、恐惧、抑郁等心理障碍,以及术中麻醉药物抑制排便中枢等多方面原因^[26],导致胃肠蠕动减慢,出现便秘、胃肠功能失调。西医主要运用药物导泻治疗,但是容易产生副作用。中医治疗则能快速有效地恢复围手术期胃肠功能,改善便秘,利于术后康复。

有研究表明艾灸可有效改善髋部骨折术后患者便秘症状,且易于操作^[27]。莫桂英等^[28]在常规治疗的基础上,对照组进行通便的腹部按摩,观察组实施中脘、天枢、气海、上巨虚穴位按摩,对比排便情况,发现观察组的疗效明显优于对照组,说明穴位按摩对解除老年髋部骨折患者并发便秘具有较好的效果。诸丽华等^[29]发现大黄敷脐治疗,可以促进胃肠动力恢复,治疗老年髋部骨折后便秘。葛剑洪等^[30]通过临床研究发现,桃核承气汤加味治疗老年髋部骨折后便秘具有较好的疗效,同时改善了患者的食欲、睡眠质量和精神状态。

中医认为老年髋部骨折患者大多气滞血瘀,骨折后又失血伤气,阴血亏虚,肠内气血津液不足,则燥屎内结^[31],法当滋阴生津,活血通便。

6 术后疲劳综合征

术后疲劳综合征(POFS)是临床上外科常见的并发症,由于老年患者的脏器功能减退,合并多种基础疾病,免疫力低下,加之创伤、手术的损伤,术后易导致多系统功能紊乱,出现长短不一、程度不等的疲倦感

期,其主要表现为食欲减退、乏力、睡眠时间延长、精神抑郁、焦虑等^[32]。目前,治疗 POFS 的手段较为局限,西医主要应用肠内外营养及生长激素治疗,但老年患者术后胃肠功能减退,疗效不佳。近年来该方面的中医研究较少,总体疗效可观。曾维再等^[33]在常规支持治疗的基础上,增加补气健脾活血法治疗,结果发现疗效评价总有效率为 90.91%,可有效缓解临床症状,缩短病程,提高生活质量。

中医认为术后疲劳综合征应属中医“虚劳”范畴,全身乏力、食欲减退及容易疲劳与脾脏密切相关,脾气虚弱,加之骨折创伤,手术刺激,致使脉络瘀阻,筋脉失养,主要病机是“气虚夹瘀”^[34],故术后疲劳综合征的治疗,重在补气健脾,佐以活血通络。

7 结语

随着人均寿命的增加,我国已迈入老龄化社会,骨折是危害老年人身心健康及生存质量的主要危险因素之一,其中髋部是老年人骨折的好发部位,目前手术是公认的首选治疗方法,可以提高生活质量,降低死亡率,因此围手术期防治并发症对老年患者尤为重要。老年患者多肝肾不足,气血亏虚,脏腑功能减退,加之骨折术后筋骨受损,气血瘀滞^[35],近年来应用中医辨证治疗,在防治肺部感染、DVT、术后谵妄等多种术后并发症方面取得了较好的疗效,因此在髋部骨折术后使用中医药治疗具有临床价值,值得推广应用和深入研究。

参考文献

- [1] 中华医学会骨科学分会骨质疏松学组. 骨质疏松性骨折诊疗指南[J]. 中华骨科杂志, 2017, 37(1): 1-10.
- [2] 张健, 蒋协远, 黄晓文. 1139 例老年髋部骨折治疗及流行病学分析[J]. 中国医刊, 2016, 51(6): 91-94.
- [3] LIN X, XIONG D, PENG Y Q, et al. Epidemiology and management of osteoporosis in the People's Republic of China: current perspectives [J]. Clin Interv Aging, 2015 (10): 1017-1033.
- [4] CHATTERTON B D, MOORES T S, AHMAD S, et al. Cause of death and factors associated with early in-hospital mortality after hip fracture[J]. Bone Joint J, 2015, 97-B(2): 246-251.
- [5] ROCHE J J, WENN R T, SAHOTA O, et al. Effect of comorbidities and postoperative complications on mortality after hip fracture in elderly people: prospective observational cohort study [J]. BMJ, 2005, 331 (7529): 1374-1379.
- [6] 易松, 朱婵, 付佳, 等. 健脾化痰活血法治疗老年髋部骨折并发肺部感染疗效观察[J]. 四川中医, 2017, 35(4): 145-147.
- [7] 韩璐, 姚宏明, 仲跻申. 中药三期辨证用药防治老年髋部骨折术后肺部感染[J]. 光明中医, 2013, 28(6): 1136-1137.
- [8] 叶枫. 中医综合疗法防治老年髋部骨折围手术期肺部感染[J]. 世界中医药, 2012, 7(5): 389-391.
- [9] CHOI W S, LEE H J, KIM D Y, et al. Does osteoporosis have a negative effect on the functional outcome of an osteoporotic distal radial fracture treated with a volar locking plate? [J]. The Bone & Joint Journal, 2015, 97(2):

- 229-234.
- [10] LIU Z, HAN N, XU H, et al. Incidence of venous thromboembolism and hemorrhage related safety studies of preoperative anticoagulation therapy in hip fracture patients undergoing surgical treatment; a case-control study[J]. BMC Musculoskelet Disord, 2016, 17(1):76.
- [11] 李京伟. 桃红四物汤加减预防髋部骨折术后并发下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 中国医药指南, 2017, 15(17): 199-200.
- [12] 殷韶健. 桃红四物汤加减对老年髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成的预防效果评价[J]. 四川中医, 2017, 35(12):190-193.
- [13] 王新杰, 孙秀良, 陈辉, 等. 桃红四物汤加减预防老年髋部骨折术后 LEDVT 的疗效探究[J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(3):144-146.
- [14] 白欣. 中西医结合预防中老年人髋部骨折术后深静脉血栓形成的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(18):46.
- [15] 杨伟毅, 潘建科, 刘军, 等. 中药防治髋、膝关节置换术后深静脉血栓的用药规律研究[J]. 中医药导报, 2017, 23(21):25-27.
- [16] 张田, 江中潮, 樊效鸿, 等. 中医综合疗法防治老年髋部骨折术后下肢深静脉血栓[J]. 世界中西医结合杂志, 2010, 5(9):787-788.
- [17] 吕存贤, 童培建. 补阳还五汤对高龄髋部骨折术后谵妄的治疗作用[J]. 中医正骨, 2010, 22(1):15-17.
- [18] 孙哲, 张宏军, 范客杰, 等. 活血养心汤治疗老年髋部骨折术后谵妄疗效分析[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(24):147-148.
- [19] 陈志冲, 李彬, 刘建卫, 等. 围手术期养心汤干预预防老年髋部骨折术后谵妄[J]. 中医临床研究, 2018, 10(22):114-115.
- [20] 王正, 王瑞平, 薛启明, 等. 中西医结合预防股骨粗隆间骨折术后谵妄效果观察[J]. 实用中医药杂志, 2017, 33(10):1151-1152.
- [21] 庄素芳. 疏肝解郁汤并心理干预治疗高龄髋部骨折患者围手术期焦虑情绪的临床研究[J]. 中国农村卫生事业管理, 2012, 32(1):97-98.
- [22] MUSALLAM K M, TAMIM H M, RICHARDS T, et al. Preoperative anaemia and postoperative outcomes in non-cardiac surgery: a retrospective cohort study[J]. The Lancet, 2011, 378(980):1396-1407.
- [23] 肖根桢. 熟三七治疗股骨近端髓内钉内固定术后失血性贫血及预防深静脉血栓形成的疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(30):119-120.
- [24] 柳岩, 董智勇, 王晓琼, 等. 加味八珍汤治疗老年髋部骨折术后失血性贫血 30 例临床研究[J]. 江苏中医药, 2015, 35(3):36-37.
- [25] 胡晓晖, 李玫. 归脾汤治疗老年髋部骨折术后贫血临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2017, 29(12):2116-2118.
- [26] 张燕, 刘凯, 马利群, 等. 髋部骨折患者伤后 30d 内便秘发生情况调查[J]. 华西医学, 2016, 31(1):131-134.
- [27] 刘轶男. 艾灸治疗髋部骨折术后患者便秘的护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(63):174.
- [28] 莫桂英, 曾燕玲. 穴位按摩解除老年髋部骨折患者并发便秘的效果观察[J]. 中医临床研究, 2015, 7(36):137-138.
- [29] 诸丽华, 徐红梅, 钱伟宏. 卯时大黄敷脐治疗老年髋部骨折后便秘疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(9):1081-1082.
- [30] 葛剑洪, 胡彪彪, 郑建林. 桃核承气汤加味治疗老年髋部周围骨折后便秘临床观察[J]. 新中医, 2015, 47(6):121-122.
- [31] 史长龙, 高景华, 宋跃, 等. 增液逐瘀法治疗老年髋部骨折卧床后便秘的疗效观察[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2015, 21(3):295-297.
- [32] SCHROEDER D, HILL G L. Predicting postoperative fatigue importance of preoperative[J]. World J Surg, 1993, 17(1):226-231.
- [33] 曾维再, 旷永强. 探讨补气健脾活血法治疗老年髋部骨折术后疲劳综合征的临床疗效[J]. 中医临床研究, 2018, 10(25):69-71.
- [34] 陈庆真, 刘盛飞, 连育才, 等. 补气健脾活血法治疗老年髋部骨折术后疲劳综合征 30 例[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2017, 25(8):52-55.
- [35] 孟宪凯, 魏杰. 老年髋部骨折术后早期中医证候调查[J]. 中医临床研究, 2016, 8(31):14-16.