

Analysis of Clinical Effect of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine on Spinal Fracture Complicated with Spinal Cord Injury

Xuejing Huang Charen Lin

Department of Orthopedics and Traumatology, Mashan County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanning, Guangxi, 530600, China

Abstract

Objective: To study and analyze the clinical effect of patients with spinal fracture complicated with spinal cord injury treated with integrated traditional Chinese and western medicine. **Methods:** Forty patients with spinal fracture complicated with spinal cord injury in author's hospital were randomly selected as the samples of this study, and the sampling began and ended in March 2021 and July 2023, and were compared and discussed, that is, according to the patients' voluntary choice, they were divided into groups, that is, 20 patients in the reference group were treated with conventional therapy and 20 patients in the experimental group were treated with integrated traditional Chinese and western medicine, and the spinal cord function, quality of life and therapeutic effect of patients in the two groups were compared and analyzed. **Results:** After different treatment interventions, the recovery of spinal cord function in the experimental group was significantly better than that in the reference group ($P < 0.05$). The quality of life of patients in the experimental group was significantly higher than that in the reference group ($P < 0.05$). The therapeutic effect of patients in the experimental group was significantly higher than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The spinal cord function of patients with spinal fracture complicated with spinal cord injury is obviously improved after the treatment of integrated traditional Chinese and western medicine, which reduces the pain of patients and improves the quality of life of patients.

Keywords

spinal fractures; spinal cord injury; integrated traditional Chinese and Western medicine; clinical effects

中西医结合治疗脊柱骨折合并脊髓损伤的临床效果分析

黄学净 林茶仁

广西南宁市马山县中医医院骨伤科, 中国·广西 南宁 530600

摘要

目的: 研究分析脊柱骨折合并脊髓损伤患者, 给予中西医结合治疗后其临床效果。**方法:** 从在笔者所在医院治疗脊柱骨折合并脊髓损伤患者中随机选择40例作为本次研究样本, 抽样开始和结束时间为2021年3月、2023年7月, 进行对比讨论, 即根据患者自愿选择划分组别, 即20例参照组实施常规治疗, 20例试验组实施中西医结合治疗, 围绕组间患者脊髓功能、生活质量、治疗效果进行对比分析。**结果:** 组间患者经不同治疗干预后, 试验组患者脊髓功能恢复明显好于参照组, $P < 0.05$; 试验组患者生活质量明显高于参照组, $P < 0.05$; 试验组患者治疗效果明显高于参照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 脊柱骨折合并脊髓损伤患者给予中西医结合治疗后, 患者脊髓功能改善明显, 降低患者痛苦, 提高患者生活质量。

关键词

脊柱骨折; 脊髓损伤; 中西医结合; 临床效果

1 引言

脊柱具有非常重要的作用, 如缓冲震荡、躯干支撑、重力负荷、脊髓保护等, 是机体中不可缺少的重要组成部分, 人体在受到外力时会导致脊柱骨折, 其中脊髓容易受伤的损伤, 一旦脊柱骨折合并脊髓损伤会给患者造成较大影响, 常见为神经功能、运动功能、感觉功能等会诱发障碍, 严重患

者会有截瘫发生率, 甚至威胁患者生命安全, 临床中采用手术治疗, 对脊髓损伤状况有一定的缓解, 但是术后仍然存在水肿和出血等问题, 对神经功能有一定影响。所以笔者所在医院在2021年3月—2023年7月之间, 选择40例在我院治疗脊柱骨折合并脊髓损伤患者, 进行分析中西医结合治疗后其临床效果, 具体内容如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

于2021年3月开始, 于2023年7月截止本次研究,

【作者简介】黄学净(1970-), 男, 壮族, 中国广西南宁人, 本科, 副主任医师, 从事脊柱创伤研究。

共计涉及 40 例样本，均来源于在笔者所在医院治疗脊柱骨折合并脊髓损伤患者，分组原则为自愿选择，划分参照组和试验组，每组有 20 例患者。参照组有男性患者 12 例，女性患者 8 例，男性患者和女性患者占比为 60.00%、40.00%；患者年龄从低到高依次为 34 岁、78 岁，患者年龄均值为 (48.25 ± 3.26) 岁；患者体重从低到高依次为 49.62kg、77.67kg，患者体重均值为 (66.25 ± 4.72) kg；患者骨折部位中 5 例颈椎骨折、7 例胸椎骨折、8 例腰椎骨折，占比分别为 25.00%、35.00%、40.00%；患者骨折原因为 4 例重物砸伤、6 例高空坠落伤、10 例车祸伤，占比分别为 20.00%、30.00%、50.00%。试验组有男性患者 13 例，女性患者 7 例，男性患者和女性患者占比为 65.00%、35.00%；患者年龄从低到高依次为 33 岁、76 岁，患者年龄均值为 (48.34 ± 3.27) 岁；患者体重从低到高依次为 49.58kg、77.72kg，患者体重均值为 (66.41 ± 4.69) kg；患者骨折部位中 4 例颈椎骨折、7 例胸椎骨折、9 例腰椎骨折，占比分别为 20.00%、35.00%、45.00%；患者骨折原因为 4 例重物砸伤、5 例高空坠落伤、11 例车祸伤，占比分别为 20.00%、25.00%、55.00%。组间患者基本临床资料经统计学分析后， $P > 0.05$ ，所以本次研究可进行。

纳入要求：均在我院治疗脊柱骨折合并脊髓损伤患者^[1]；患者临床资料无缺少均完整；患者对研究目的和内容均了解后同意参与和签字。

剔除要求：患者肝、肾、心、脑等功能异常；患者伴有严重高血压、糖尿病等慢性疾病；患者伴有精神疾病；患者存在沟通障碍；患者不符合手术指征；患者中途转院；患者免疫功能异常；患者伴有严重并发症。

2.2 方法

参照组实施常规治疗，即实施 CD 棒内固定术，患者麻醉后，做一切口在患者背部正中位置，患者的棘上韧带给予保留，手术视野充分暴露后，在两个相邻的椎体椎弓根内放入椎弓根钉，撑开后，实施复位，并给予固定，脊髓给予探查，对患者的硬膜囊给予修补，复位方式根据骨块突入方位进行选择。

试验组给予中西医结合治疗，西医治疗方法同参照组。

①活血止痛汤，具体组方为陈皮 3g、炒赤芍 3g、三七 3g、乳香 3g、没药 3g、落得打 6g、当归 6g、苏木末 6g、地鳖虫 9g、紫金藤 9g、红花 1.5g、川芎 2g，水煎煮后早晚口服，一天 1 剂，共计服用 14 天。②针灸，取穴位承山、肾俞、

膀胱俞、大椎、环跳、命门、中极进行针刺治疗，一天 1 次，每次 20 分钟，共计 14 天。

2.3 观察指标

①对比分析组间患者脊髓功能^[2,3]。依据 ASIA 量表（美国脊髓损伤协会 ASIA 损伤量表）评估患者脊髓功能，评估内容主要为运动、感觉，分值范围分别为(0~100)分、(0~112)分，评估分值趋向于 0 则相关功能恢复较差。

②对比分析组间患者生活质量。以及 SF-36 量表（美国 the Mos item short health survey, SF-36）评估患者生活质量，评估内容主要为情感功能、物质生活、躯体功能、社会功能，分值范围均为(0~100)分，评估分值趋向于 0 则生活质量较差。

③对比分析组间患者治疗效果。患者治疗后无临床症状，愈合良好则治疗显著；患者治疗后临床症状改善，基本愈合则治疗有效；患者治疗后临床症状未改善甚至加重则治疗无效，治疗有效率为减去无效数量后的百分比和。

2.4 统计学分析

SPSS19.0 系统对研究数据进行收录整理，($\bar{x} \pm s$) 及 [(n) %] 体现计量数据及计数数据，依次采用 t、 X^2 实施核查； $P < 0.05$ 时，说明差异明显，统计学存在意义。

3 结果

3.1 分析组间患者脊髓功能

经统计分析了解，参照组、试验组患者脊髓功能在治疗前无明显差异， $P > 0.05$ ；在治疗后，试验组患者脊髓功能明显高于参照组， $P < 0.05$ ，表 1 为统计数据。

表 1 组间患者脊髓功能比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	感觉		运动	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	20	71.98 ± 3.26	88.19 ± 4.26	66.38 ± 2.64	77.69 ± 3.65
试验组	20	71.76 ± 3.42	98.75 ± 5.68	66.52 ± 2.59	87.98 ± 3.58
t	—	0.2082	6.6515	0.1692	9.0009
P	—	0.8362	0.0000	0.8665	0.0000

3.2 分析组间患者生活质量

经统计分析了解，参照组、试验组患者生活质量在治疗前无明显差异， $P > 0.05$ ；在治疗后，试验组患者生活质量明显高于参照组， $P < 0.05$ ，表 2 为统计数据。

表 2 组间患者生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	情感功能		物质生活		躯体功能		社会功能	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组	20	60.25 ± 3.58	70.65 ± 4.11	63.57 ± 4.19	72.18 ± 5.19	62.58 ± 4.17	72.38 ± 4.66	63.85 ± 4.77	74.95 ± 6.18
试验组	20	61.01 ± 3.29	83.67 ± 4.58	63.82 ± 4.22	87.92 ± 5.86	62.83 ± 4.22	83.75 ± 4.72	63.47 ± 4.62	85.97 ± 5.66
t	—	0.6990	9.4620	0.1880	8.9923	0.1884	7.6661	0.2559	5.8808
P	—	0.4888	0.0000	0.8519	0.0000	0.8515	0.0000	0.7994	0.0000

3.3 分析组间患者治疗效果

经统计分析了解，试验组患者治疗效果明显高于参照组， $P < 0.05$ ，表3为统计数据。

表3 组间患者治疗效果比较 [(n) %]

组别	例数	显著	有效	无效	有效率
参照组	20	7 (35.00)	7 (35.00)	6 (30.00)	14 (70.00)
试验组	20	11 (55.00)	8 (40.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
χ^2	—	—	—	—	4.3290
P	—	—	—	—	0.0374

4 讨论

脊柱是人体不能够缺少的重要部分，但是在其受到强烈撞击下会发生骨折，并且会导致脊髓伴有一定损伤，使得患者的神经功能等遭到损坏，对患者日常生活以及生命安全有较多的影响，临床中患者多采用手术治疗，例如CD棒内固定术，但是该治疗术后容易诱发并发症，导致患者恢复质量较差，甚至神经功能无法得到恢复，使得预后患者会伴有后遗症，导致患者生活质量较低，而随着中医的不断发展，越来越多人们认可祖国医学，其有着千年传承，临床经验丰富，所以中西医结合治疗效果更优异。

祖国中医认为脊柱骨折合并脊髓损伤属于气结血瘀和血络受损，所以临床治疗原则为行气活血。给予患者活血止痛汤治疗，该组方源于“伤科大成”，能够起到舒筋活血作用，从而加快患者机体中的血液循环，组方中苏木末和地鳖虫具有活血化瘀和消肿止痛的作用，紫金藤具有消损化瘀的功效，三七具有消肿定痛和散瘀止血的作用，没药和乳香具有活血行气和消肿生肌的效果，落得打具有清热利湿和消肿解毒的功效，当归能够起到补血活血作用，陈皮具有理气健脾的效果，炒赤芍活血祛瘀和清热凉血的作用，川芎具有活血祛瘀的效果，红花具有散瘀止痛和活血通经的效果，组方调和后具有消肿止痛和祛腐生新以及活血化瘀的作用，所以能

够改善患者的神经功能。在岳海振等研究发现，对照组采用常规治疗方法，试验组在对照组的基础上给予活血续断汤进行治疗，试验组的治疗总有效率为97.92%，对照组总有效率为82.98%，试验组优于对照组， $P < 0.05$ ，由此亦证明活血止痛汤能够改善患者临床表现，患者恢复效果更理想。而针灸是中医治疗和护理中常用的方法，干预效果显著，能够起到益肝养肾、养心安神、调节气血、疏肝理气、宁神安眠、活血止痛等作用，利于提高患者身体机能，从而改善其血液循环以及代谢能力，促进患者较快愈合，提高治疗效果。所以西医治疗可以较快改善患者临床症状，帮助患者骨折复位后，中医后期跟踪，能够加快身体代谢能力，较快改善水肿等临床表现，促使愈合速度加快，提高治疗效果。

研究证明，试验组患者治疗效果明显高于参照组， $P < 0.05$ ；参照组、试验组患者生活质量在治疗前无明显差异， $P > 0.05$ ；在治疗后，试验组患者生活质量明显高于参照组， $P < 0.05$ ；参照组、试验组患者脊髓功能在治疗前无明显差异， $P > 0.05$ ；在治疗后，试验组患者脊髓功能明显高于参照组， $P < 0.05$ ；即通过中西医结合能够有效提高患者的运动功能和感觉功能，能够改善患者症状，加速创口愈合，利于患者预后生活质量改善，促使患者健康生活。

综上所述，中西医结合治疗脊柱骨折合并脊髓损伤的临床效果显著，具有临床推广意义。

参考文献

- [1] 魏卫兵,周宾宾,张鸿升,等.电针脊髓损伤模型大鼠“足三里”与“伏兔”穴神经细胞凋亡因子Caspase-3的表达[J].中国组织工程研究,2020,24(32):5151-5157.
- [2] 申晓文,费明珠,钱苏,等.经表面电极电刺激胫神经治疗脊髓损伤后神经源性逼尿肌过度活动患者疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2021,30(25):2824-2827.
- [3] 薛玉满,刘洋,吕灏沙,等.夹脊电针对脊髓损伤大鼠运动功能、神经肌肉形态学影响及机制研究[J].世界中西医结合杂志,2021,16(11):2027-2031+2069.