

[文章编号] 1007-0893(2023)21-0046-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.21.013

## 八珍汤治疗老年人股骨粗隆间骨折 PFNA 术后贫血的临床疗效

潘晓鹏 黄洪伟

(南安市中医院, 福建 南安 362300)

**[摘要]** 目的: 探究八珍汤加减应用在老年人股骨粗隆间骨折行防旋股骨近端髓内钉(PFNA)术后贫血治疗的临床疗效。方法: 选取南安市中医院自2022年2月至2023年2月期间收治的62例接受股骨粗隆间骨折PFNA手术老年患者, 将其随机分成观察组与对照组, 各31例。两组患者均给予常规抗凝、消肿与预防感染, 观察组患者在手术当日过后连续接受八珍汤加减治疗, 比较两组患者临床疗效。结果: 治疗后观察组患者血细胞比容(HCT)、血红蛋白(Hb)水平均高于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者中医证候改善总有效率为96.77%, 高于对照组的77.42%, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者贫血疗效总有效率为93.55%, 高于对照组的70.97%, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 将八珍汤加减应用于老年人股骨粗隆间骨折PFNA术后贫血治疗中, 其临床疗效显著, 能够很好地改善患者术后贫血问题, 很好地改善患者气血两虚的症状, 促使患者术后身体更快康复。

**[关键词]** 股骨粗隆间骨折; 手术后贫血; 八珍汤; 老年人

**[中图分类号]** R 683 **[文献标识码]** B

### Clinical Effect of Bazhen Decoction on Anemia after PFNA Operation of Intertrochanteric Fracture of Femur in the Elderly

PAN Xiaopeng, HUANG Hongwei

(Nanan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Fujian Nanan 362300)

**[Abstract]** **Objective** To explore the clinical efficacy of Bazhen decoction in the treatment of anemia in elderly patients with intertrochanteric fracture of femur after proximal femoral nail antirotation (PFNA). **Methods** A total of 62 elderly patients receiving PFNA surgery for intertrochanteric fracture of femur were selected from Nanan Hospital of Traditional Chinese Medicine from February 2022 to February 2023, and randomly divided into an observation group and a control group, with 31 cases in each group. Patients in both groups were given routine anticoagulation, detumescence and infection prevention. Patients in the observation group received continuous treatment with Bazhen decoction after the day of operation, and the clinical efficacy of patients in the two groups was compared. **Results** After treatment, the levels of hematocrit (HCT) and hemoglobin (Hb) were higher in the observation group compared to those in the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). The total effective rate of traditional Chinese medicine (TCM) syndrome improvement in the observation group was 96.77%, higher than 77.42% in the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The total effective rate of anemia in the observation group was 93.55%, which was higher than that in the control group (70.97%), and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of Bazhen decoction in the treatment of anemia after PFNA operation of intertrochanteric fracture of femur in the elderly has significant clinical effect, which can effectively improve the postoperative anemia of patients, improve the symptoms of Qi and blood deficiency, and promote a faster recovery for patients after surgery.

**[Keywords]** Intertrochanteric fracture of femur; Postoperative anemia; Bazhen decoction; The elderly

当前医学技术不断进步, 加上人们生活质量不断提高, 医学上防旋股骨近端髓内钉(proximal femoral nail antirotation, PFNA)手术被广泛应用在股骨粗隆间骨折临床治疗当中, 并被患者与医生普遍接受认可<sup>[1]</sup>, 但术

后易并发贫血。从中医证候角度进行分析, 贫血就是气血亏虚, 患者会因此出现头晕眼花、面色微黄、气短以及神疲乏力的病症<sup>[2]</sup>。而患者手术后自身新陈代谢比之前会更快, 如果不尽早治疗贫血, 就会造成老年患者自

[收稿日期] 2023-09-05

[作者简介] 潘晓鹏, 男, 主任医师, 主要研究方向是中医骨伤学。

身血红蛋白量急速减少，严重不利于老年患者手术后的切口与骨折愈合<sup>[3]</sup>。随着医学治疗的不断发展，中医药治疗也逐渐应用在老年患者 PFNA 术后治疗当中，其辅助治疗效果较为理想<sup>[4]</sup>。基于此，本研究分析 62 例接受股骨粗隆间骨折 PFNA 手术老年患者治疗效果比较，如下为详细报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取南安市中医院自 2022 年 2 月至 2023 年 2 月期间收治的 62 例接受股骨粗隆间骨折 PFNA 手术老年患者，将其随机分成观察组与对照组，各 31 例。对照组男性 19 例，女性 12 例；年龄 69~91 岁，平均年龄 (77.9 ± 6.9) 岁；骨折到入院时间 3~20 h，平均 (10.5 ± 9.1) h。观察组男性 17 例，女性 14 例；年龄 68~89 岁，平均年龄 (78.3 ± 5.5) 岁；骨折到入院时间 2~21 h，平均 (16.7 ± 5.6) h。两组患者一般资料比较，差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。

### 1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 经影像学确诊为股骨粗隆间骨折；(2) 年龄在 60 岁以上；(3) 接受 PFNA 手术治疗；(4) 术后早期诊断贫血<sup>[5]</sup> [血红蛋白 (hemoglobin, Hb)：男性  $< 130 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$ 、女性  $< 120 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$  或血细胞比容 (hematocrit, HCT)：男性  $< 40 \text{ vol}\%$ 、女性  $< 37 \text{ vol}\%$ ；(5) 患者及其家属知情同意本研究。

1.2.2 排除标准 (1) 合并其他骨折或是损伤手术患者；(2) 存有胃肠功能严重损伤、肝肾功能障碍、凝血障碍等患者；(3) 术后 2 周之内需输血患者；(4) 中途退出本研究<sup>[6]</sup>。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 在 PFNA 术后接受常规止痛、抗凝、预防感染、消肿以及保护胃黏膜的治疗药物的临床治疗，并在手术日开始不间断接受 1 周的蔗糖铁注射液 (南京恒生，国药准字 H200046043) 治疗，其中每次 200 mg，并将其溶合在 0.9% 氯化钠注射液 250 mL 当中，进行静脉点滴<sup>[7]</sup>。

1.3.2 观察组 在对照组的基础上，术后第 1 天开始八珍汤加减治疗，组方：黄芪 30 g，党参 15 g，茯苓 10 g，当归 15 g，川芎 10 g，焦三仙 15 g，陈皮 10 g，白术 10 g，甘草 6 g。每日 1 剂，水煎煮取药汁 200 mL，分早晚服用。治疗 1 周。

### 1.4 观察指标

(1) 两组患者 HCT、Hb 含量比较，分别在患者手术后第 2 天与第 8 天分析查血细胞，采集患者静脉血，并应用血液分析仪检测患者 HCT 以及 Hb 水平。(2) 参

考《中药新药临床研究指导原则 (试行)》<sup>[8]</sup> 评价两组患者中医证候疗效。观察患者神疲乏力、气短、面色萎黄以及头晕眼花症状改善情况。相比于治疗前，患者在接受治疗以后其临床中医证候积分数值至少减少  $\geq 95\%$  则记为临床痊愈；中医证候积分减少了 70%~94% 则记为显效；中医证候积分减少了 30%~69% 则记为有效；而减少  $< 30\%$  则记为无效，总有效率 = (临床痊愈 + 显效 + 有效) / 总例数  $\times 100\%$ 。(3) 参考《血液病诊断及疗效标准》<sup>[9]</sup> 评价两组患者贫血疗效。治愈：患者血常规各项指标全部上升到正常指标；显效：患者经治疗其 Hb 含量升高  $> 15 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$  或 HCT 升高  $> 8\%$ ；有效：患者经由治疗，其 Hb 含量升高  $\geq 10 \sim 15 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$  或 HCT 升高量范围为 5%~8%；无效：患者经由治疗，Hb 含量升高  $< 10 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$  或 HCT 升高量范围  $< 5\%$ ；总有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 总例数  $\times 100\%$ 。

### 1.5 统计学方法

采用 SPSS 24.0 软件进行数据处理，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用  $t$  检验，计数资料用百分比表示，采用  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后 HCT、Hb 水平比较

治疗前两组患者 HCT、Hb 水平比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )；治疗后观察组患者 HCT、Hb 水平均高于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组患者治疗前后 HCT、Hb 水平比较 ( $n = 31$ ,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	HCT/vol%	Hb/g · L <sup>-1</sup>
对照组	治疗前	30.12 ± 6.79	92.84 ± 3.37
	治疗后	33.59 ± 5.60	104.17 ± 10.25
观察组	治疗前	30.58 ± 7.35	93.06 ± 10.16
	治疗后	39.65 ± 5.27 <sup>a</sup>	112.29 ± 8.36 <sup>a</sup>

注：HCT—血细胞比容；Hb—血红蛋白。  
与对照组治疗后比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组患者中医证候疗效比较

观察组患者中医证候改善总有效率为 96.77%，高于对照组的 77.42%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组患者中医证候疗效比较 ( $n = 31$ , 例)

组别	临床痊愈	显效	有效	无效	总有效率/%
对照组	2	8	14	7	77.42
观察组	5	13	12	1	96.77 <sup>b</sup>

注：与对照组比较，<sup>b</sup> $P < 0.05$ 。

### 2.3 两组患者贫血疗效比较

观察组患者贫血疗效总有效率为 93.55%，高于对照组的 70.97%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 3。

表3 两组患者贫血疗效比较 (n=31, 例)

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率/%
对照组	0	4	18	9	70.97
观察组	2	12	15	2	93.55 <sup>c</sup>

注: 与对照组比较, <sup>c</sup>P < 0.05。

### 3 讨论

如今我国老龄化发展情况越来越快, 老年群体股骨粗隆间发生骨折的概率也更大<sup>[10-12]</sup>。从临床研究上来看, 股骨粗隆间骨折大多数是因为较大暴力而造成, 在中医证候来具体分析, 人体骨断筋伤会导致整个机体出现气血亏虚, 其离经之血就会溢出在脉络外, 会发生大量失血状况<sup>[13]</sup>。而临床治疗的主要方式就是 PFNA 手术, 其手术技术如今发展得比较成熟, 其临床应用也较为广泛。另外, 股骨是人体内长管状骨, 骨髓腔中充斥很多骨髓, 当术中流失了过多骨髓, 就会造成患者人体造血功能降低, 手术中出现显性失血, 而手术后出现过隐性失血, 而老年患者本身身体素质条件较差, 在术中发生贫血的情况屡见不鲜<sup>[14]</sup>。而贫血则会严重影响患者术后身体康复、伤口愈合, 甚至还会出现很多并发症, 例如谵妄<sup>[15]</sup>。基于此, 临床治疗中需要尽快纠正患者贫血问题。通过对比两组治疗结果, 治疗后观察组患者 HCT、Hb 水平高于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。治疗后观察组患者中医证候改善和贫血总有效率均高于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。八珍汤加减能够有效治疗患者气血亏损, 本组方中主要为黄芪, 用来补气, 党参益气健脾, 养血生津, 加上当归增强补血功能, 茯苓具有健脾功效, 川芎具有活血行气功效, 焦三仙具有行气消食功效, 陈皮具有理气健脾功效, 白术具有健脾益气功效, 甘草具有益气补中功效, 诸药合用很好地帮助患者补充气血、消散瘀肿。八珍汤加减主要帮助患者益气补血, 很好地起到治本效果, 并结合活血化瘀, 也就很好改善患者临床多种症状; 相比于传统常规治疗方法, 八珍汤加减治疗效果会更优。

综上所述, 将八珍汤加减治疗应用于老年股骨粗隆间骨折 PFNA 术后贫血治疗中, 可以很好地改善患者术后贫血问题, 很好地改善患者气血两虚的症状, 促使患者术后身体更快康复, 提升患者体质。

#### [参考文献]

[1] 朱玲玲. 八珍汤治疗老年股骨粗隆间骨折 PFNA 术后贫血

的应用观察 [J]. 中国保健营养, 2020, 30 (34): 317-318.

- [2] 陈洪雨. 八珍汤加减治疗老年股骨粗隆间骨折 PFNA 术后贫血疗效观察 [J]. 内蒙古中医药, 2020, 38 (7): 5-6.
- [3] 程帅榜, 曹玉净, 齐秀春, 等. 加味八珍汤治疗老年股骨粗隆间骨折术后贫血临床观察 [J]. 光明中医, 2021, 36 (4): 540-543.
- [4] 郑光明, 陈棉智, 崔邦胜, 等. 八珍汤化裁治疗老年股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术后贫血 30 例 [J]. 中国民族民间医药, 2020, 26 (13): 120-122.
- [5] 中国康复技术转化及发展促进会肌肉骨骼运动康复技术转化专业委员会, 中国医疗保健国际交流促进会骨科分会关节学组, 中国研究型医院学会关节外科学专业委员会, 等. 中国骨科手术围手术期贫血诊疗指南 [J]. 中华骨与关节外科杂志, 2019, 12 (11): 833-840.
- [6] 蔡立峰, 朱勇, 黄金波, 等. 八珍汤联合股骨近端防旋髓内钉治疗超高龄股骨粗隆间骨折的疗效观察 [J]. 浙江临床医学, 2020, 21 (9): 1185-1186.
- [7] JIN H L, JIN Z L. Observation on the Therapeutic Effect of Bushentiansui Decoction on Delayed Healing of Fracture of Femur after Operation [J]. Chinese and Foreign Medical Research, 2020, 254 (1): 187-189.
- [8] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 (试行) [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [9] 高婷. PDCA 护理管理对白血病患者经外周静脉置入中心静脉导管护理效果的影响: 评《血液病诊断及疗效标准 (第 4 版)》 [J]. 中国医药, 2021, 16 (2): 321.
- [10] 司马雄翼. 中医治疗老年性股骨粗隆间粉碎性骨折的临床价值研究 [J]. 医药与保健, 2020, 18 (4): 32-33.
- [11] 林适, 吴宇航, 何才勇. 八珍汤治疗老年转子间骨折围手术期隐性失血临床研究 [J]. 中国中医药信息杂志, 2018, 25 (11): 10-14.
- [12] WEN H J. Clinical observation on preventing from anemia after minimally invasive total hip replacement in elderly with the Bazhen decoction plus tranexamic acid [J]. Clinical Journal of Chinese Medicine, 2021, 6 (9): 43-54.
- [13] 王官林, 郭霆. 八珍汤治疗老年患者人工股骨头置换术后贫血 37 例 [J]. 现代中医药, 2020, 38 (3): 30-32.
- [14] 郑光明, 陈棉智, 崔邦胜, 等. 八珍汤化裁治疗老年股骨粗隆间骨折 PFNA 内固定术后贫血 30 例 [J]. 中国民族民间医药, 2017, 26 (13): 120-122.
- [15] 胡志彦, 吕伟胜, 朱永峰. 加味八珍汤对老年不稳定性股骨粗隆间骨折行 PFNA 内固定术患者气血亏虚型临床疗效及血清相关指标的影响 [J]. 浙江中医杂志, 2020, 55 (9): 653-655.