

藤黄健骨胶囊治疗腰椎间盘突出症疗效观察

刘鹏, 徐冬冬, 黄文虎, 任东彪, 徐建灵

浦江县人民医院骨二科, 浙江 浦江 322200

[摘要] 目的: 观察藤黄健骨胶囊治疗腰椎间盘突出症的临床疗效。方法: 将腰椎间盘突出症患者 86 例随机分为 2 组各 43 例, 对照组行常规保守治疗, 观察组在对照组的基础上加用藤黄健骨胶囊治疗, 观察 2 组患者治疗效果、腰椎功能、疼痛缓解情况及不良反应发生情况。结果: 总有效率观察组为 93.02%, 对照组为 76.74%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组治疗后腰椎日本骨科协会评估治疗评分 (JOA) 高于对照组, 疼痛视觉模拟评分法 (VAS) 评分低于对照组, 2 组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。不良反应发生率观察组为 9.30%, 对照组为 6.98%, 2 组比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 腰椎间盘突出症治疗中应用藤黄健骨胶囊, 可增强临床疗效, 促进腰椎功能改善与疼痛缓解, 值得推广应用。

[关键词] 腰椎间盘突出症; 中西医结合疗法; 藤黄健骨胶囊

[中图分类号] R681.5+3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2016)10-0103-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.10.043

腰椎间盘突出症主要表现为腰腿疼痛、下肢麻木, 部分患者可出现活动障碍, 严重影响健康及生活质量。且近年来, 该症发生率呈明显上升趋势, 患者向年轻化发展。对于无明确手术指征的腰椎间盘突出症患者, 可通过保守治疗缓解症状, 改善腰椎功能^[1]。藤黄健骨胶囊作为中药制剂, 在脊柱及关节性疾病治疗中有显著效果, 但目前关于该药物在腰椎间盘突出症中的应用报道较少。本次通过对比研究, 探讨藤黄健骨胶囊治疗腰椎间盘突出症的临床效果, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2014 年 5 月—2015 年 6 月本院收治的腰椎间盘突出症患者 86 例为研究对象, 通过数字表法随机分为 2 组。观察组 43 例, 男 26 例, 女 17 例; 年龄 24~73 岁, 平均(50.13±4.22)岁; 病程 2 月~7 年, 平均(2.83±0.54)年。对照组 43 例, 男 25 例, 女 18 例; 年龄 27~72 岁, 平均(50.36±4.19)岁; 病程 3 月~8 年, 平均(2.87±0.52)年。2 组患者年龄、性别及病程等分布情况比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准 ①符合腰椎间盘突出症诊断标准^[2]; ②对本研究药物无过敏史; ③无手术治疗史; ④对本研究知情且同意。

1.3 排除标准 ①合并重要脏器严重功能不全者; ②合并其他脊柱疾病者; ③具有手术指征者; ④妊娠期、哺乳期女性。

2 治疗方法

2.1 对照组 行常规保守治疗, 患者卧床休息, 硬膜外注射

糖皮质激素, 适当给予镇痛及消炎药物, 行骨盆牵引, 并进行推拿、按摩。

2.2 观察组 在对照组基础上加用藤黄健骨胶囊(甘肃省西峰制药有限公司)口服, 每次 1~1.5 g, 每天 2 次。

2 组患者均以 3 周为 1 疗程, 共治疗 1 疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①治疗结束后评价 2 组临床疗效; ②治疗后 3 月采用视觉模拟评分法(VAS)对疼痛情况进行评价, 满分 10 分, 分值同疼痛程度呈正相关性; ③治疗后 3 月以日本骨科协会评估治疗评分(JOA)评价腰椎功能, 量表包括主观症状、日常生活受限度、临床体征、膀胱功能四项, 满分 29 分, 分值越高, 提示腰椎功能改善情况越好^[4]。

3.2 统计学方法 采用 SPSS20.0 软件进行数据分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验; 计数资料行 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参考《国际腰椎学会第 41 届年会纪要》^[5]相关标准拟定。显效: 经治疗, 患者疼痛、麻木等症状消除, 腰椎功能恢复正常, 日常生活、工作无障碍; 有效: 经治疗, 患者上述症状改善, 腰椎功能好转; 无效: 经治疗临床体征、症状无变化甚至加重。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。总有效率观察组为 93.02%, 对照组为 76.74%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($\chi^2=4.441, P < 0.05$)。

[收稿日期] 2016-05-14

[作者简介] 刘鹏 (1978-), 男, 副主任医师, 研究方向: 腰椎微创手术。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效
观察组	43	22(51.16)	18(41.86)	3(6.98)	40(93.02) ^①
对照组	43	17(39.53)	16(37.21)	10(23.26)	33(76.74)

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.3 2组治疗前治疗后腰椎JOA、疼痛VAS评分比较 见表2。观察组治疗后腰椎JOA评分高于对照组, 疼痛VAS评分低于对照组, 2组比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 2组治疗前治疗后腰椎JOA、疼痛VAS评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	JOA评分		VAS评分	
		治疗前	治疗后3月	治疗前	治疗后3月
观察组	43	14.36±3.45	21.72±3.12	6.62±1.14	3.11±1.45
对照组	43	14.29±3.50	18.34±3.21	6.59±1.18	4.67±1.43
t值		0.093	4.951	0.120	5.023
P值		0.926	0.000	0.905	0.000

4.4 2组不良反应发生率比较 见表3。2组均未出现严重不良反应。不良反应发生率观察组为9.30%, 对照组为6.98%, 2组比较, 差异无统计学意义($\chi^2=0.156, P > 0.05$)。

表3 2组不良反应发生率比较

组别	n	恶心、呕吐	胃肠道不适	食欲减退	总发生
观察组	43	2(4.65)	1(2.33)	1(2.33)	4(9.30)
对照组	43	1(2.33)	1(2.33)	1(2.33)	3(6.98)

5 讨论

腰椎间盘突出症具有较高发病率, 由于腰椎间盘软骨板、髓核、纤维环等发生退行性病变, 加之长期外力影响, 造成纤维盘破裂, 使髓核突出甚至脱出, 压迫周围神经, 最终致病。腰椎间盘突出症患者以腰腿疼痛、下肢麻木为主要症状, 多数存在腰部活动受限, 部分患者可出现感觉障碍、反射改变等。目前对于腰椎间盘突出症尚无特效治疗手段, 但较多可通过保守治疗缓解症状。临床治疗腰椎间盘突出症的保守方法较多。但有学者认为, 常规保守治疗以缓解症状为主, 治疗中断后易复发, 预后较差^[9]。

中医学将腰椎间盘突出症归属于痹证范畴, 认为其发生主要为气血衰弱, 肝肾不足导致筋骨失养, 或因风寒湿热, 流注经络而引起气滞血瘀。因此治疗当以活血、补肾、强壮筋骨为主。藤黄健骨胶囊为纯中药制剂, 主要由熟地黄、骨碎补、鹿

衔草、淫羊藿、肉苁蓉、鸡血藤等组成。方中熟地黄益精填髓、滋肾益阴; 骨碎补、鹿衔草强骨补肾; 淫羊藿为补肾壮阳要药, 功擅强壮筋骨; 肉苁蓉益精血、补肾阳; 鸡血藤行血补血、通经活络。诸药合用, 共奏活血化痰、强骨补肾效果。现代药理学研究发现, 方中鹿衔草具有免疫促进作用, 肉苁蓉具有抗衰老、调节内分泌及免疫力等作用^[6-7]。本研究结果显示, 观察组加用藤黄健骨胶囊, 治疗总有效率明显高于对照组, 提示其治疗腰椎间盘突出症疗效确切。

有报道指出, 藤黄健骨胶囊同推拿、按摩等物理疗法结合能产生良好协同效果, 可有效松懈神经根粘连, 消除炎症, 缓解疼痛, 促进关节功能恢复^[8]。本研究中, 观察组治疗后腰椎功能恢复情况及疼痛缓解情况均明显优于对照组, 且联合用药并无显著增加不良反应, 提示藤黄健骨胶囊安全性较高。

综上所述, 对于腰椎间盘突出症患者, 在治疗中加用藤黄健骨胶囊, 可提高临床疗效, 且安全性高, 有较高的临床应用价值。

[参考文献]

- 郑红波. 腰椎间盘突出症保守治疗的临床研究进展[J]. 世界中西医结合杂志, 2013, 8(11): 1186-1188.
- 刘玉增, 海涌. 国际脊柱外科前沿研究会(ISSAS)第十二届年会纪要[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2012, 22(8): 767-768.
- 刘铁, 海涌. 国际腰椎学会第41届年会纪要[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2014, 24(11): 1055-1056.
- 曹金梅, 李秋宇, 陈先菊, 等. 温阳通络胶囊合用腰八针温针灸对腰椎间盘突出症患者改良JOA评分、SOD和MDA的影响[J]. 按摩与康复医学, 2013, 29(12): 63-65.
- 马永强, 邵季超, 孙宁, 等. 保守治疗腰椎间盘突出症临床分析[J]. 河北医药, 2015, 37(6): 901-902.
- 盛华刚. 鹿衔草的化学成分与药理作用研究进展[J]. 西北药学杂志, 2012, 27(4): 383-385.
- 胡佳琦, 冯佳媛. 肉苁蓉的化学成分和药理作用[J]. 中医临床研究, 2012, 4(15): 26-28.
- 胡新阳. 藤黄健骨胶囊治疗膝关节骨关节炎疗效观察[J]. 浙江创伤外科, 2014, 19(2): 225-226.

(责任编辑: 冯天保)