

中西医结合治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的临床研究

郑 媛

湖北省天门市中医医院 湖北天门

【摘要】目的 本文将围绕老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者实施中西医结合治疗的临床疗效进行分析概述。**方法** 选择于 2023 年 1 月至 2023 年 12 月作为实验开展时间段，以该期间收治老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者作为实验纳入样本，共计人数 80 例，由护理人员为患者讲解实验目的后引导其自行选择治疗方案，分别为实施中西医结合治疗组（作为观察组 $n=40$ ）以及常规西医治疗组（作为对照组 $n=40$ ），归纳整理不同干预期间实验涉及数据指标，分析比对结果变化。**结果** 相比对照组，观察组的各项指标均优于对照组，实施统计学对比分析 P 值均可见 <0.05 标准，说明有统计学价值。**结论** 老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者采用中西医结合治疗方式更有利于改善患者骨密度、碱性磷酸酶、血清骨钙蛋白指标，值得临床参考借鉴。

【关键词】 中西医结合治疗；骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折；临床研究

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250155

Clinical study on the treatment of osteoporotic thoracolumbar compression fractures in the elderly with integrated traditional Chinese and Western medicine

Yuan Zheng

Tianmen City Traditional Chinese Medicine Hospital, Hubei Province, Tianmen, Hubei

【Abstract】Objective This article will analyze and summarize the clinical efficacy of combined traditional Chinese and Western medicine treatment for elderly patients with osteoporotic thoracolumbar compression fractures. **Methods** The experiment was conducted from January 2023 to December 2023, with a total of 80 elderly patients with osteoporotic thoracolumbar compression fractures admitted during this period. Nursing staff explained the purpose of the experiment to the patients and guided them to choose their own treatment plan, which was the combination of traditional Chinese and Western medicine treatment group ($n=40$ as the observation group) and the conventional Western medicine treatment group ($n=40$ as the control group). The data indicators involved in the experiment during different intervention periods were summarized and analyzed, and the changes in the results were compared. **Results** Compared with the control group, all indicators in the observation group were better than those in the control group, and statistical comparative analysis showed P values <0.05 , indicating statistical value. **Conclusion** The combination of traditional Chinese and Western medicine treatment is more beneficial for improving bone density, alkaline phosphatase, and serum osteocalcin levels in elderly patients with osteoporotic thoracolumbar compression fractures, and is worthy of clinical reference and guidance.

【Keywords】 Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Treatment; Osteoporotic thoracolumbar compression fractures; Clinical research

老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折是由于身体受到外力损伤时患者的胸腰段椎体前缘发生的多节段椎体压缩性骨折症状，这与老年人身体器官不断退化，体内激素水平随着年龄增长发生改变，骨钙减少、骨基质降低、破骨细胞数量上升和成骨细胞活动弱化等因素所诱发的一系列老年人骨质问题，同时这些因素也是

导致各种骨折问题的重要因素^[1]。老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折常用治疗方法以手术治疗或西医治疗为主，但受患者机体素质及基础疾病等多种因素影响，手术康复阶段有较多较多风险，应用弊端凸显，而西药治疗方法是通过口服针对性药物缓解患者骨质疏松症状，但长期效果有限^[2]。下文将针对中西医结合治疗在此类

患者中的效果进行分析观察，讨论临床疗效及医疗价值，以期为临床治疗提供新思路，具体方法详见下文阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择于 2023 年 1 月至 2023 年 12 月作为实验开展时间段，以该期间收治老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者作为实验纳入样本，共计人数 80 例，（观察组 n=40），年龄涵盖范围：（53-79）岁，平均值：（63.29±3.97）岁，其中包含：男性患者 19 例，女性患者 21 例，另一组采纳常规西医治疗组（作为对照组 n=40），其中涉及患者年龄涵盖范围：（52-79）岁，平均值：（62.98±3.76）岁，其中包含：男性患者 18 例，女性患者 22 例，所有患者经腰胸椎 X 线检查显示有明显骨质疏松表现，有腰部疼痛活动受限症状，无神经症状，且所有患者均知情、了解实验目的，签署相关书面文件，其中排除：椎体爆裂性骨折患者、脊髓及神经损伤表现患者、其他原因引起骨折患者、精神类疾病患者、并发恶性肿瘤疾病患者，基线资料符合实验开展条件（P>0.05）。

1.2 方法

两组患者均实施绝对卧床休息，常规日常护理指导。对照组口服钙尔奇 D 每天 2 次，每次 1 片，骨化三醇胶囊每天两次，每次一粒，症状严重者可增加至两粒，鲑鱼降钙素使用方法前半个月每日一次，每次剂量为 50iu，半个月后增加至每天两次，在两个月后改为每周一次，计量不变，疼痛严重者配合适度药物镇痛^[3]；逐渐开展背肌训练抬腿腹肌训练等康复干预，促进病情恢复。观察组在此基础上进行中医辨证中医治疗，取补肾健骨汤中药方剂完成，药物成分为，30g 药物：穿

山甲、淫羊藿、补骨脂、黄芪、川续断、山药；20g 药物：茯苓、鹿角霜；15g 药物：当归、熟地黄；60g 葛根；取清水煎服，每日 1 剂，分早晚服用^[4]。同时为潮热盗汗肾虚亏者加用枸杞子、鳖鱼、龟甲；肢体畏寒、小便清长肾阳虚者加用附子、肉苁蓉；情绪烦躁、肝气郁结阻滞者加用柴胡、香附；脾胃亏虚者加用陈皮、山药、鸡内金；痰饮阻滞者加用芥子、姜半夏；瘀滞重者加用虻虫、水蛭皮等^[5]。中医理疗方式可采用红外线治疗仪照射患处缓解疼痛，也可辅助中频脉冲仪按摩患处。待患者疼痛缓解后开展腰背肌功能训练，腰部训练以五点支撑法开展，以双足、双手及头部支撑身体，屈膝关节，抬起臀部，下肢呈弓形，训练时间十分钟，每日坚持三至五次^[6]。用双掌按摩患者骨折趋区棘突，按摩腰背部，放松痉挛腰背肌肉群^[7]。

1.3 观察指标

测量两组患者骨密度、碱性磷酸酶、血清骨钙蛋白指标；记录两组患者症状控制时间、治疗时间、住院时间数据；统计压疮、呼吸道感染、泌尿系统感染等并发症发生率数据；疼痛评分（利用疼痛评估量表完成数据收集）；临床疗效数据，并完成对比分析，以最终结果作为本次实验观察指标。

1.4 统计学分析

以 SPSS 26.00 统计学专业软件实施分析比对，运用（/）表示、T 比对检验、（n%）进行整理，获得 χ^2 数值完成数据收集，P<0.05 代表统计学意义确切。

2 结果

2.1 两组骨密度、碱性磷酸酶、血清骨钙蛋白指标对比 P<0.05，见表 1。

2.2 两组症状控制时间、治疗时间、住院时间对比 P<0.05，见表 2。

表 1 对比两组骨密度、碱性磷酸酶、血清骨钙蛋白指标（ $\bar{x} \pm s$ ，n=40）

组别	骨密度		碱性磷酸酶		血清骨钙蛋白	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	0.657±0.012	0.898±0.013	85.24±0.42	78.77±0.21	2.877±0.027	2.254±0.121
对照组	0.659±0.011	0.744±0.014	85.82±0.41	83.75±0.20	2.898±0.031	2.876±0.123
P 值	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05

表 2 对比两组症状控制时间、治疗时间、住院时间数据（ $\bar{x} \pm s$ ，d）

组别	例数	症状控制时间	治疗时间	住院时间
观察组	40	8.14±1.34	13.55±1.36	7.67±2.34
对照组	40	10.59±1.37	18.34±3.65	19.38±2.31
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 观察组、对照组并发症发生率(%)：压疮(1例, 2.50%)(4例, 10.00%)、呼吸道感染(1例, 2.50%)(2例, 5.00%)、泌尿系统感染(0例, 0.00%)(1例, 2.50%)、总发生率(2例, 5.00%)(7例, 17.50%)；疼痛评分：治疗时(3.01±1.25)(5.09±1.07)、治疗后3个月(1.52±0.61)(2.81±0.86)；临床疗效：(38例, 95.00%)(32例, 80.00%)，组间差异 $P < 0.05$

3 讨论

骨质疏松症常发于腕部、脊柱、肱骨近端、髌等部位，当老年人群出现骨质疏松症状时，椎体的稳定性会严重下降，导致胸腰椎压缩性骨折成为比较常见的骨折类型，患者通常会出现局部剧烈疼痛，且持续存在现象，严重影响生活质量^[8]。随着社会老年化结构的凸显，骨质疏松症的发生导致胸腰椎压缩性骨折病人呈现多发趋势，以引起人们广泛重视，常规保守治疗周期较长，且期间患者会承受很大痛苦，如何提高疗效缓解痛苦成为临床医疗重点关注问题^[9]。

中医在我国有着悠久的历史，随着现代医疗科技的发展进步，中医治疗技术、中医药事业的发展与延伸，中西医联合治疗成为老年骨质疏松性腰椎压缩性骨折重点发展及关注方向^[10]。中医学认为，肾主骨、藏精、静生髓、髓藏于骨，滋养骨骼，在肾精充足情况下则骨髓生化有源，骨得到骨髓的滋养进而更加坚固有力形。补肾健骨汤功效在于补益肝肾、强筋健骨、活血化痰、理气止痛，其中含有的熟地黄可滋阴补血益精填髓；鹿角霜可散温肾助阳、收敛涩精；鸡血藤、当归具有补血活血功效等。采用此方剂配合西药治疗在老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折患者中应用能够调节脑垂体靶腺轴系统的活动能力，进而促进骨髓生长，达到抑制骨质吸收、改善骨代谢效果，进而增加钙在人体中的吸收效果，对骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折造成疼痛进行改善，并促进气血运行，加速骨骼的生长和愈合，配合加减疗法使药物更加符合患者症状需求，达到标本兼治效果。

综上所述说明在骨质疏松所致的腰椎住压缩性骨折患者中采用中西医联合治疗方式，可明显改善患者骨密度及骨代谢标准，能够尽快缓解其疼痛症状，达到促进骨折愈合效果，且无任何不良反应，可作为可靠治疗方法进行推广传播。

参考文献

- [1] 张洁,焦永杰,张延平.中西医结合治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的临床研究[J].基层中医药 .2023 ,2(09):15-19.
- [2] 徐洲发,江伟容,肖智青.中西医结合治疗预防骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折椎体成形术后再骨折的临床观察[J].内蒙古中医药 .2022 ,41(11):64-66.
- [3] 刘超,苏山林,桑明中.中西医结合治疗老年骨质疏松性腰椎压缩骨折的临床研究[J].系统医学 .2022 ,7(20):48-52.
- [4] 赵志刚.中西医结合治疗骨质疏松性腰椎压缩性骨折临床观察[J].实用中医药杂志 .2022 ,38(07):1157-1158.
- [5] 冯利奎.中西医结合治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的临床疗效[J].中西医结合心血管病电子杂志 .2020 ,8(23):163.
- [6] 温志鹏,刘振林.补肾健骨汤结合垫枕法治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的临床疗效观察[J].中医临床研究 .2020 ,12(33):105-106.
- [7] 陈运崇,吴林清,陈宏帅.PKP 与 PVP 治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折的临床效果[J].中国老年学杂志 .2023 ,43(18):4413-4416.
- [8] 肖亚.骨疏汤联合西药治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折行后路经皮椎体成形术患者的临床效果[J].中国社区医师 .2023 ,39(15):81-83.
- [9] 李文红,李兴一,贾宇.补肾壮骨汤联合椎体成形术治疗老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折[J].光明中医 .2023 ,38(13):2534-2537.
- [10] 何剑星,郭春虎,杭立.金天格胶囊对老年骨质疏松性胸腰椎压缩性骨折术后愈合的影响[J].新中医 .2021 ,53(05):106-108.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS