

金乌骨通胶囊治疗骨质疏松 67 例临床观察

杨茂伟 李亚伦 初立伟

中图分类号: R68 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2009)11-0833-03

摘要:目的 评价金乌骨通胶囊用于骨质疏松治疗的有效性和安全性。方法 收集 67 例临床骨质疏松患者,进行为期 3 个月的用药疗效观察,通过对治疗前后的症状分级量化评分进行疾病疗效判定。结果 金乌骨通胶囊具有较好的改善患者临床症状治疗骨质疏松的作用,能有效地减轻患者腰背、关节疼痛,有效率达 92.5% 以上。治疗后腰椎骨密度测定略有增加,但差异无显著性差异。结论 金乌骨通胶囊用于骨质疏松治疗效果确切,安全性良好。

关键词: 骨质疏松; 金乌骨通

DOI: 10.3969/j.issn.1006-7108.2009.11.011

Clinical study on treatment of osteoporosis by Jinwugutong Capsules YANG Maowei, LI Yalun, CHU Liwei.

Department of Orthopedics, The First Affiliated Hospital, China Medical University, Shenyang 110001, China

Abstract: **Objective** To estimate the safe and efficacy of jinwugutong capsules on treatment of osteoporosis.

Methods Collecting 67 clinical osteoporosis patients, carry out 3 month-long curative effect observation of medication. Conduct effect evaluation through symptom graduation quantification grading. **Results** Jinwugutong capsules could significantly improve clinical symptoms of osteoporosis patients. The effective rate was above 92.5%. After treatment the BMD measurement slightly had increased, but non-significance difference.

Conclusion The therapeutic efficacy of jinwugutong capsules on treatment of osteoporosis is manifest and safe.

Key words: Osteoporosis; Jinwugutong Capsule

骨质疏松是指骨骼中单位体积内骨量减少、骨组织显微结构异常、骨脆性增加、容易发生骨折的一种疾病^[1],易导致各种运动功能障碍及疾病性骨折。骨质疏松症属中医的痿证范畴,中医认为其发生和发展与先天禀赋不足、肾精亏虚、脾气亏虚和肝血不足等有密切关系^[2],治以补肾壮骨为主,健脾益气活血通络为辅。金乌骨通胶囊为中药制剂,具有滋补肝肾、祛风除湿、活血通络的疗效^[3],本研究用金乌骨通胶囊治疗骨质疏松,疗效显著,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例选择:西医诊断参考 WHO 骨质疏松症标准^[4]与中华医学会骨质疏松症分会于 2006 年 12 月组织编写的骨质疏松症临床诊疗指南^[5]。中医痿证

辩证标准为:全身骨节疼痛,腰膝酸软,头晕神疲体倦,四肢乏力,食少纳差,腹胀便溏,少气懒言,腕腹不适,或四肢关节变形,活动不利,日轻夜重,面色晦滞,口干,舌红少苔或舌淡苔白,脉细或沉细无力。选取符合以上中西医诊断标准的患者 67 例,年龄 55 岁至 70 岁,其中男性 16 例,女性 51 例,平均年龄 (67.3 ± 2.4) 岁。

1.2 治疗方法

选择贵州盛世龙方制药股份有限公司生产的金乌骨通胶囊予以治疗,每人每天口服 3 次,每次 3 粒,用药观察周期为 3 个月,根据主诉症状的改善程度确定治疗效果。观察治疗期间停用其他治疗用药。

1.3 观察指标和判断标准

1.3.1 症状:在治疗前后对每位患者进行症状分级量化评分。关节疼痛:无疼痛 0 分、偶有疼痛不适 2 分、时有疼痛 4 分、频频疼痛 6 分;腰背痛:无腰背疼痛 0 分、活动后稍有腰背疼痛 2 分、腰背疼痛不能长时间活动 4 分、腰背疼痛站立行走困难 6 分;行走困

作者单位:110001 沈阳,中国医科大学附属第一医院骨科(杨茂伟,初立伟);中国医科大学 90 期七年制(李亚伦)

通讯作者:杨茂伟,Email: ymw69@sohu.com

难 无站立行走困难 0 分、持续行走距离 > 2000 m 1 分、行走距离 300 ~ 2000 m 2 分、行走距离 300 m 3 分。治疗前及治疗后各评分 1 次。

1.3.2 骨密度测定采用 GE、LUNAR 公司生产的 DEXA 双能 X 线骨密度仪对 67 例患者于治疗前全部行腰椎前后位(L₂-L₄)骨密度(BMD)测定,23 例患者于治疗后再次行骨密度测定,其中男性 3 例,女性 20 例,并对此 20 例女性患者治疗前后的骨密度行统计学分析。

1.3.3 判断标准 治疗后根据评分结果进行疾病疗效判定。先求各症状评分之和,再求治疗前后症状改善百分率。症状改善百分率=(治疗前值-治疗后值)/治疗前值×100%。临床痊愈:症状积分减少≥95%,显效:症状积分减少75%~94%,有效:症状积分减少30%~69%,无效:症状积分减少<30%。

1.4 统计学处理

应用 SPSS 11.5 软件对数据进行统计分析,计数资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组内治疗前后比较用配对 t 检验,计数资料用 χ^2 检验。给出检验统计量及其对应 P 值,以 P < 0.05 作为显著性统计学意义。

2 结果

各单项症状治疗前后评分比较情况:见表 1。

表 1 单项症状治疗前后评分比较情况($\bar{x} \pm s, n = 67$)

单项症状	治疗前	治疗后	t 值	P 值
关节疼痛	3.6±1.1	2.8±1.0	6.48	P<0.05
腰腿痛	3.8±1.4	2.7±1.3	6.69	P<0.05
行走困难	1.5±0.8	0.5±0.3	4.82	P<0.05

经统计学分析,各单项症状治疗前后评分差异有显著性(P < 0.05)。评分后计算,各单项症状疗效令人满意,金乌骨通胶囊对老年骨质疏松症有明显的改善作用(具体数据见表 2)。治疗用药后仍行骨密度测定的 20 例女性患者腰椎 BMD 虽有增加,但治疗前后差异无显著性(表 3)。

表 2 单项症状疗效情况

单项症状	痊愈(例)	显效(例)	有效(例)	无效(例)	有效率(%)
关节疼痛	3	16	44	4	94.0
腰腿痛	4	9	49	5	92.5
行走困难	4	15	45	3	95.5

表 3 20 例女性患者治疗前后骨密度改善情况($\bar{x} \pm s, g/cm^2$)

年龄(岁)	例数	治疗前	治疗后	P 值
55~60	5	0.856±0.232	0.862±0.218	P>0.05
61~65	6	0.829±0.239	0.841±0.214	P>0.05
66~70	9	0.765±0.187	0.778±0.194	P>0.05

3 讨论

随着社会老龄化的推进,骨质疏松症日益成为影响公众健康的重大问题。骨质疏松所引起的骨痛、腰背畸形和骨折给个人、家庭乃至社会带来极大的负担。如何延缓骨质疏松症的进程,减少骨质疏松症所带来的骨折隐患,提高老年人生活质量,成为医学界的重大课题。

金乌骨通胶囊为苗药验方,由金毛狗脊、乌梢蛇、补骨脂、淫羊藿、威灵仙、姜黄、土党参、土牛膝、木瓜、葛根等 10 味药组成,具补肾壮阳,强筋健骨的功效。笔者通过对 67 例骨质疏松患者的临床疗效观察证明金乌骨通胶囊对骨节疼痛、腰背疼痛、四肢乏力、关节变形和行走困难等症状的改善作用明显,有效率达 92.5% 以上。经过治疗用药后行骨密度测定腰椎 BMD 略有增加,但与治疗前相比较差异无显著性,这可能由于观察时间较短,如果延长使用疗程,骨密度改善可能会更加明显。

目前对骨质疏松症,中医学认为其主要病因病机是肾虚,这与中国传统医学对骨骼的生长发育规律的阐述是分不开的^[6,7]。对骨质疏松症的中医证型研究表明,肾虚是骨质疏松症的重要发病原因^[8]。金乌骨通胶囊的组方中金毛狗脊去风湿、补肝肾、强腰膝,具有很好的强腰健膝作用;补骨脂补肾壮阳、固精纳气,淫羊藿补肾壮阳、强筋骨,诸药配合,根据中医学“虚则补之”的治则,以“补肝肾”、“益精气”为治疗原则,达到治疗骨质疏松的目的。通过此研究,“肾主骨”这一经典的中医基础理论,在治疗骨质疏松症方面得到了进一步验证而指导临床。临床研究表明,金乌骨通胶囊具有较好的改善骨质疏松的作用,并且在服药期间,未发现明显的毒副作用,肝肾功能及血便常规未见异常,说明金乌骨通胶囊是治疗骨质疏松安全有效的药物之一。

【参考文献】

[1] 刘忠厚.骨质疏松学.北京:科学出版社,1998:266.
 [2] 李新建.筋骨内伤与骨病临床诊疗.北京:科学技术文献出版社,2006:390-399.
 [3] 杜义斌,朱丽文.金乌骨通胶囊治疗膝骨关节炎 60 例疗效观察.中国药物与临床,2005,5(8):625-626.
 [4] Kanls JA, Mehon LJ, Christiansen C, et al. The diagnosis of osteoporosis. J Bone Miner Res, 1994, 9(8):1137-1141.
 [5] 中华医学会.临床诊疗指南——骨质疏松症和骨矿盐疾病分册.北京:人民卫生出版社,2006:2-4.

(上接第 834 页)

[6] 吕小华,陈科.金天格胶囊治疗骨质疏松症 200 例.现代中西医结合杂志 2009(7):788-789.

[7] 宋献文,石印玉,沈培芝,等.补肾中药对实验性骨质疏松的疗

效观察及其理论探讨.中国中医骨伤科,1996 A(3):1.

[8] 洪曼杰,卢丽,王晓东,等.中药复方护骨胶囊治疗原发性骨质疏松症的临床研究.中国骨质疏松杂志 2008(12):891-895.

(收稿日期 2009-07-01)