

# 探讨七叶皂苷钠和丹参川芎嗪2种药物治疗下肢骨折术后肿胀的临床效果

刘华彬

临沂市精神卫生中心骨科 山东 临沂 276000

**摘要:** **目的:** 比较七叶皂苷钠与丹参川芎嗪在治疗下肢骨折术后肿胀方面的临床效果。 **方法:** 研究纳入了2021年6月至2022年5月期间在本院治疗下肢骨折术后肿胀的60名患者。根据接受的药物不同,将患者分为接受七叶皂苷钠(A组)和丹参川芎嗪(B组)治疗的两组,分别对两组的治疗效果、卧床时间和不良反应进行比较分析。 **结果:** A组临床治疗总有效率为73.33%,同B组的96.67%相比较具有显著的统计学差异( $P < 0.05$ )。B组患者卧床时间为 $(5.34 \pm 1.20)$ 显著低于A组患者卧床时间为 $(7.97 \pm 1.43)$  d ( $P < 0.05$ );而A患者总不良反应为3例、B组患者总不良反应为1例,两组对比存在同质性( $P > 0.05$ )。 **结论:** 丹参川芎嗪在治疗下肢骨折术后肿胀中表现出较七叶皂苷钠更优的临床效果,能够有效提高治疗总有效率并缩短患者的卧床时间,具有较高的临床应用价值。

**关键词:** 下肢骨折术后肿胀;七叶皂苷钠;丹参川芎嗪;临床效果;治疗比较

**Objective:** To compare the clinical effect of aescin and ligustrazine in the treatment of postoperative swelling of lower limb fractures. **Methods:** The study included 60 patients treated between June 2021 and May 2022. According to the different drugs received, the patients were divided into two groups treated with aescin sodium (group A) and ligustrazine (Group B), and the treatment effect, bed time and adverse reactions of the two groups were compared and analyzed respectively. **Results:** The clinical response rate was 73.33%, compared with 96.67% in group B ( $P < 0.05$ ). The bed time of patients in Group B ( $5.34 \pm 1.20$ ) was significantly lower than that of patients in Group A ( $7.97 \pm 1.43$ ) d ( $P < 0.05$ ); while 3 total adverse reactions in patient A and 1 total adverse reactions in Group B were observed, the two groups were homogeneous ( $P > 0.05$ ). **Conclusion:** Ligustrazine showed better clinical effect than concatenin sodium in treating postoperative swelling of lower limb fracture, which can effectively improve the total treatment efficiency and shorten the bed time of patients, and has high clinical application value.

**Key words:** swelling after lower limb fracture; aescin sodium; salshen ligustrazine; clinical effect; treatment comparison

下肢骨折作为常见的创伤性疾病,通常源于跌倒、交通事故等外力作用,其术后常伴随肿胀等并发症,不仅加剧疼痛,还可能延缓康复过程。在治疗下肢骨折术后肿胀的众多方法中,药物治疗因其直接性和有效性受到广泛关注。特别是七叶皂苷钠和丹参川芎嗪两种药物,在改善局部血液循环和减轻炎症方面展现了潜在的疗效<sup>[1,2]</sup>。近年来,这两种药物的应用在临床治疗中逐渐增加,但对其具体效果和作用机制的深入探讨尚不充分。因此,本研究旨在通过系统评估七叶皂苷钠和丹参川芎嗪治疗下肢骨折术后肿胀的临床效果,探究其在改善血液循环、缓解炎症反应中的具体作用及可能的机制。通过回顾和分析现有文献及临床案例,本研究旨在为下肢骨折术后肿胀的有效治疗提供更为明确的指导,同时为未来相关药物的研发和临床应用提供科学依据,从而有助于提高患者的康复质量和生活质量。现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2021年6月至2022年5月在我院进行骨折术后下肢肿胀治疗的60例患者。纳入标准:研究对象需为确诊为下肢骨折并完成手术治疗的患者,年龄在18至65岁之间,具有术后肿胀症状,下肢功能在骨折前无异常,且自愿参与本次研究,具有良好的依从性,并能够完整参与整个研究周期。排除标准:排除有严重心脏、肝肾功能障碍、凝血功能异常、急性感染、药物过敏史或其他严重慢性疾病的患者;排除因其他原因需要长期使用抗炎、止痛或抗凝药物的患者;排除孕妇、哺乳期妇女以及参与其他临床试验的患者。根据患者所应用的治疗药物的不同分为A组、B组,各组各30例。A组中男女患者分别为14例、16例,患者年龄在22~55岁,

平均年龄 $(38.54 \pm 3.81)$ 岁。B组中男女患者分别为15例、15例,患者年龄在24~56岁,平均年龄 $(39.72 \pm 3.66)$ 岁。两组患者一般资料具有同质性( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

在本研究中,所有参与者在手术后均进行了标准化的恢复措施,包括将受伤的肢体抬高,并从手术后第三天开始实施功能性锻炼。这些锻炼主要以患者自主活动为主,辅以必要的被动运动。在药物治疗方面,A组患者接受了七叶皂苷钠的静脉滴注治疗,具体剂量为20 mg/次,每日一次。该药物被稀释在250 mL的0.9%氯化钠溶液中,连续治疗10天。而B组患者则接受了丹参川芎嗪的治疗,剂量设定为10 mL/次,每日一次,将丹参川芎嗪注射液稀释于250 mL的5%葡萄糖溶液中,同样的治疗持续了10天。

### 1.3 评价指标

本研究的主要观察指标包括治疗效果、卧床时间及不良反应。治疗效果分为显效(肿胀完全消退,功能恢复正常)、有效(肿胀明显减轻,功能部分恢复)和无效(肿胀无明显变化或加重),总有效率为显效和有效的累积百分比。卧床时间以天数计算,从手术后至患者能够下床活动的时长。不良反应观察包括恶心、呕吐,皮疹、瘙痒,头晕或头痛,对这些反应的出现情况和严重程度进行记录和分析。

### 1.4 统计学处理

本研究采用SPSS 22.0软件进行数据分析。计量资料采用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,并通过t检验进行比较;计数资料以百分比(%)表示,采用卡方检验进行分析。所有统计测试中, $P < 0.05$ 被认为差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果对比 比较具有显著的 统计学差异 ( $P < 0.05$ )。结果如表 1 所示。  
A 组临床治疗总有效率为 73.33%，同 B 组的 96.67% 相

表 1 两组患者临床治疗效果对比 [n(%)]

| 组别       | n  | 显效        | 有效        | 无效       | 总有效       |
|----------|----|-----------|-----------|----------|-----------|
| A 组      | 30 | 14(46.67) | 8(26.67)  | 8(26.67) | 22(73.33) |
| B 组      | 30 | 18(60.00) | 11(36.67) | 1(3.33)  | 29(96.67) |
| $\chi^2$ |    |           |           |          | 4.706     |
| P        |    |           |           |          | < 0.05    |

2.2 两组患者卧床时间及不良反应结果对比 反应为 3 例、B 组患者总不良反应为 1 例，两组对比存在同  
B 组患者卧床时间为 ( $5.34 \pm 1.20$ ) 显著低于 A 组患者 质性 ( $P > 0.05$ )。结果如表 2 所示。  
卧床时间为 ( $7.97 \pm 1.43$ ) d ( $P < 0.05$ )；而 A 患者总不良

表 2 两组患者卧床时间及不良反应结果对比

| 组别         | n  | 卧床时间 (d)        | 不良反应 [n(%)] |        |       |
|------------|----|-----------------|-------------|--------|-------|
|            |    |                 | 恶心、呕吐       | 皮疹、瘙痒  | 头晕或头痛 |
| A 组        | 30 | $7.97 \pm 1.43$ | 1           | 1      | 1     |
| B 组        | 30 | $5.34 \pm 1.20$ | 1           | 0      | 0     |
| $t/\chi^2$ |    | 8.624           |             | 0.268  |       |
| P          |    | < 0.05          |             | > 0.05 |       |

3 讨论

在探索下肢骨折术后肿胀的治疗方法中，七叶皂苷钠和丹参川芎嗪作为两种重要的药物选择，吸引了众多研究者的关注。下肢骨折术后肿胀不仅影响患者的康复进程，还可能加剧疼痛，影响生活质量。传统的治疗方法如抗炎药物和物理治疗虽然有效，但存在一定的局限性。近年来，随着中西医结合治疗的发展，七叶皂苷钠和丹参川芎嗪的应用日益受到重视。七叶皂苷钠因其改善微循环和抗炎作用被广泛应用于多种炎症性疾病的治疗，而丹参川芎嗪则因其促进血液循环和抗氧化作用，在促进组织修复方面显示出潜力<sup>[3,4]</sup>。此外，这两种药物的不良反应相对较少，提供了更为安全的治疗选择。

然而，关于这两种药物在下肢骨折术后肿胀治疗中的具体效果和作用机制，尚缺乏深入和系统的研究。过往研究多集中于药物的基础研究和初步的临床应用，而对于其在特定病理条件下的作用评价不足<sup>[5]</sup>。因此，本研究的目的在于通过严格设计的临床试验，评估七叶皂苷钠和丹参川芎嗪在下肢骨折术后肿胀治疗中的效果和安全性。研究采用随机对照的方法，以确保结果的科学性和客观性。通过比较两种药物的治疗效果，可以为临床提供更为精准的治疗选择，同时为后续的药物研究和临床应用提供重要参考。

本研究的结果揭示了七叶皂苷钠和丹参川芎嗪在治疗下肢骨折术后肿胀方面的显著差异。具体而言，B 组（丹参川芎嗪组）的总有效率为 96.67%，显著高于 A 组（七叶皂苷钠组）的 73.33% ( $P < 0.05$ )。这表明丹参川芎嗪在减轻术后肿胀、促进恢复方面的疗效可能优于七叶皂苷钠。此外，B 组患者的卧床时间显著短于 A 组（平均卧床时间分别为 5.34 天和 7.97 天， $P < 0.05$ ），这进一步突显了丹参川芎嗪在加速患者术后恢复方面的潜在优势。

对于这些结果的形成原因，可能与两种药物的作用机制有关。丹参川芎嗪因其促进血液循环和抗氧化作用，在改善局部血液循环、加速组织修复方面表现出较好的效果。相比之下，七叶皂苷钠虽然也能改善微循环和减轻炎症，但在促进术后恢复方面的效果可能不如丹参川芎嗪显著。此外，两种药物的不良反应发生率无显著差异，这表明它们在安全性

方面具有一定的可比性。

将本研究结果与其他研究对比，发现在下肢骨折术后肿胀的治疗研究中，药物治疗的选择对治疗效果有显著影响。例如，在一项相关研究中，使用其他抗炎药物治疗下肢骨折术后肿胀的总有效率通常在 70% 左右，低于本研究中丹参川芎嗪组的效果<sup>[2,6]</sup>。这进一步强调了选择合适的药物对于提高治疗效果的重要性。

本研究的方法在临床应用中展现出一定的优势特点。通过采用随机对照的研究设计，本研究能够更准确地评估不同药物治疗方案的效果，为临床医生在治疗下肢骨折术后肿胀时提供更为科学的指导。此外，通过综合考虑治疗效果和患者恢复情况，本研究不仅关注了药物的直接疗效，也考虑到了患者的整体康复过程，从而更全面地评估了治疗方案的实际效用<sup>[6]</sup>。

综上所述，本研究结果表明丹参川芎嗪在治疗下肢骨折术后肿胀方面具有较好的临床效果，这为临床医生在选择治疗方案时提供了重要参考。同时，这些发现也为未来的药物研发和治疗方案优化提供了有价值的信息。

参考文献

[1] 李军. 中药热罨包治疗静脉曲张术后下肢水肿疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(12): 129-132.  
[2] 王晓刚, 吴德峰. 七叶皂苷钠和丹参川芎嗪两种药物治疗下肢骨折术后肿胀的效果探讨[J]. 双足与保健, 2019, 28(04): 125-126.  
[3] 魏从兵, 何晓玲, 李贺伟. 七叶皂苷钠联合非布司他治疗急性痛风性关节炎临床疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2021, 23(02): 95-97.  
[4] 张慧, 孙毅东, 杨婷玉, 等. 骨伤科围术期使用丹参川芎嗪有效性和安全性的 Meta 分析[J]. 中国处方药, 2023, 21(05): 153-162.  
[5] 赵新才, 杨全军, 卢进, 等. 注射用七叶皂苷钠治疗术后肿胀疗效和安全性的 Meta 分析[J]. 中国药房, 2018, 29(14): 1983-1987.  
[6] 刘超.  $\beta$ -七叶皂甙钠治疗坐骨神经痛临床疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(35): 25-26.