

算机定位、收集资料并打印出诊断资料参数。参照薛延<sup>[1]</sup>提出的定量超声(QVS)诊断骨质疏松的标准。

### 3 测量结果

3.1 糖尿病组与非糖尿病组比较 糖尿病组中骨质疏松 43 人,骨量减少 42 人;非糖尿病组中骨质疏松 23 人,骨量减少 58 人,糖尿病组骨质疏松的患病率明显高于非糖尿病组。

3.2 按年龄组分段 糖尿病组骨质疏松的发生率不随年龄的增长而增长;而非糖尿病组骨质疏松症的发生率基本上随着年龄的增长而增长。

3.3 按性别观察 糖尿病组中骨质疏松的发生率无明显性别差异;而非糖尿病组病人中骨质疏松的发生率有明显差异,女性的骨质疏松发病率高于男性。

### 4 讨论

用 VBIS3000 超声跟骨测量法,采用薛延<sup>[1]</sup>提出的诊断标准,对 200 例病人骨密度测量的结果分析:

(1) 糖尿病组中骨质疏松的发生率明显高于非糖尿病组,糖尿病组中,骨质疏松的患病率为 43%,而非糖尿病组中,患病率为 23%。分析原因,冯玉欣等<sup>[2]</sup>在糖尿病与骨质疏松的研究中指出,糖尿病对骨代谢有影响,主要表现在骨吸收增加,骨形成减少与缓慢,骨吸收过程大于骨形成过程,使骨矿含量减少和骨质疏松。同时,糖尿病合并神经血管病变,加重了骨营养障碍,使糖尿病病人易发生骨质疏松。

(2) 两组病例比较中,非糖尿病组骨质疏松的患病率随着年龄的增长而增加,这符合刘忠厚<sup>[3]</sup>在骨质疏松学中指出

的原发性骨质疏松是一种随着年龄的增长必然发生的一种生理性退行性病。随着年龄的增长退行性变越明显,骨质疏松患病率越高,而非糖尿病组中,骨质疏松的患病率不随年龄的增长而增长,说明了糖尿病对骨代谢的影响,对骨质疏松的发生起着主导作用。

(3) 在两组病例比较中,非糖尿病组女性骨质疏松的患病率高于男性。女性骨质疏松的患病率为 34%,而男性为 11%。这一点符合刘忠厚等<sup>[3]</sup>在骨质疏松学指出的,绝经后雌激素水平明显下降,骨盐含量降低易发生骨质疏松;而男性雄激素水平随增龄减少不明显,所以男性的骨密度、骨量随增龄的变化没有女性明显。而糖尿病组中,两性的骨质疏松的患病率差异不明显,女性为 43.6%,男性为 42.6%。说明糖尿病对骨代谢的影响,在骨质疏松的发生中起着主导作用。

通过对糖尿病与骨质疏松症的相关性的观察与探讨,说明糖尿病患者容易发生骨质疏松症。所以糖尿病医生在治疗糖尿病的同时,应注意骨质疏松的预防与治疗。

#### 参考文献

- [1] 薛延. 定量超声——一种骨质量和骨强度测量的新技术. 中国骨质疏松杂志, 1997, 3(4): 72.
- [2] 冯玉欣, 逢力男, 董砚虎. 糖尿病与骨质疏松的研究进展. 国外医学·内分泌分册, 1999, 19(3): 132.
- [3] 刘忠厚, 马述仕, 王石麟, 等. 骨质疏松学. 北京: 科学出版社, 1998. 142-174.

(编辑: 李为农)

## • 短篇报道 •

# 中药熏洗治疗下肢骨折后期肢端肿胀

何勇 杜中惠

(临沂市中医院, 山东 临沂 276002)

笔者用自拟下肢伤肿洗方治疗下肢骨折后期肢端肿胀 68 例, 取得较好效果, 现总结如下。

### 1 临床资料

本组 68 例中男 46 例, 女 22 例; 年龄 12~70 岁; 股骨干骨折 6 例, 髌骨骨折 2 例, 胫腓骨骨折 32 例, 踝部骨折 15 例, 足部骨折 13 例。保守治疗以手法整复加石膏或小夹板外固定者 27 例, 手术治疗 41 例术后全部石膏托固定制动; 固定时间 4~16 周。骨折对位对线良好者 57 例, 较差者 8 例, 畸形者 3 例。受伤到使用本法治疗病程日数: 30~60 天者 27 例, 60~120 天者 35 例, 超过 120 天者 6 例。

### 2 治疗方法

下肢伤肿洗方组成: 川乌 10g、草乌 10g、海桐皮 15g、威灵仙 15g、泽泻 10g、乳香 6g、没药 6g、地鳖虫 15g、地龙 10g、牛膝 10g、桂枝 10g、麻黄 10g。诸药放入搪瓷盆中, 加水以药物完全浸泡为度, 武火煎 20 分钟至沸, 再以文火煎 10 分钟。初时以蒸气熏患肢, 待水温适宜时, 药液洗患肢, 并行患肢按摩及关节主被动活动, 共约 30 分钟。每日 2 次, 每剂可用 2~3 天。但需注意: ①掌握熏洗液的温度以免烫伤皮肤, 水温以 40℃ 左右为宜。②皮肤破溃者忌用。

### 3 治疗结果

本组 68 例中 62 例肿胀完全消退,

行走正常。6 例肿胀消失, 但较长时间行走仍略有肿胀, 并均为骨折畸形, 对位对线较差者。用药熏洗时间最短 6 天, 最长 30 天。

### 4 体会

骨折后期因骨断筋伤、血脉受损而致气血瘀滞, 血不利则为水, 水津外溢, 聚而成湿, 瘀血与湿气浸淫血脉, 致使脉络不通, 遂成是病。下肢伤肿洗方中诸药合用治以化痰通络、祛湿消肿。通过药液熏洗和局部按摩可以改善微循环, 抑制局部无菌性炎症和促进水肿吸收, 减轻局部组织的缺氧和代谢紊乱, 减轻局部组织的损害, 有利于创伤组织的愈合, 从而达到治疗目的。

(编辑: 连智华)