

德元升膏方的药效物质基础与作用机制探讨

佟鑫海

安徽德元升中医药科技有限公司, 安徽 亳州 236814

DOI:10.61369/MRP.2025080029

摘要：目的：分析德元升膏方在上肢骨折患者患肢肿胀情况的改善作用。方法：选取2023年1月-2024年1月上肢骨折患肢肿胀患者120例，随机均分为对照组和观察组，对照组患者采用红外线灯照射以及药物消肿、抬高患肢，观察组患者则在对照组治疗的基础上增加采取德元升膏方实施消肿治疗，对比疼痛指标、消肿止痛治疗有效率。结果：观察组疼痛指标低于对照组，消肿止痛治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：在上肢骨折患肢肿胀情况患者实施红外线灯照射以及药物消肿、抬高患肢，联合德元升膏方实施消肿治疗，可以降低疼痛指标，提高消肿止痛治疗有效率。

关键词：德元升膏方；上肢骨折；患肢肿胀情况

Study on the Effective Material Basis and Mechanism of Deyuansheng Formula

Tong Xinhai

Anhui Deyuansheng Traditional Chinese Medicine Technology Co., Ltd., Bozhou, Anhui 236814

Abstract：Objective: To analyze the effect of Deyuansheng Formula on improving the swelling of the affected limb in patients with upper limb fractures. Method: 120 patients with limb swelling caused by upper limb fractures from January 2023 to January 2024 were selected and randomly divided into a control group and an observation group. The control group received infrared lamp irradiation and medication to reduce swelling and elevate the affected limb, while the observation group received additional treatment with Deyuansheng Formula on the basis of the control group's treatment. The pain indicators and the effectiveness of reducing swelling and relieving pain were compared. The pain index of the observation group was lower than that of the control group, and the effective rate of anti-inflammatory and analgesic treatment was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: In patients with upper limb fractures and swelling, infrared lamp irradiation and medication for reducing swelling and elevating the affected limb, combined with Deyuansheng Formula formula for reducing swelling, can reduce pain indicators and improve the effectiveness of reducing swelling and relieving pain treatment.

Keywords：Deyuansheng Formula; upper limb fracture; swelling of the affected limb

上肢骨折后肢体肿胀是临床骨科常见的继发症状。骨结构完整性破坏后，损伤部位及邻近组织发生病理性积液。临床上，现象是因为骨折端微血管网的机械损伤，伴有血管屏障功能障碍，血浆蛋白渗出，局部炎症级联反应，引起间质液代谢紊乱。临床上，典型症状包括患肢周长明显增加，皮肤紧绷感，伴有持续的扩张性疼痛和功能活动障碍^[1]。在临床实践中，抗肿胀药物可经过多种途径调节体液代谢，改善炎症反应，经过阻断 COX 途径减少炎症因子的产生。在临床应用中，糖皮质激素可以调节患者机体的内在免疫机制，缓解血管的渗出状态^[2,3]。德元升膏方在临床实践和创伤治疗中拥有独特的价值。其配方常含有乳香、没药、血竭等天然药材，有活血通络之功效。上肢骨折后患肢肿胀是骨科常见的继发症状，主要由骨折端微血管损伤、炎症反应和组织液代谢紊乱引起。^[4]

一、资料与方法

(一) 资料

选取2023年1月-2024年1月上肢骨折患肢肿胀患者120例，用随机数字表法将患者分为对照组与观察组，每组60例。对照组男30例，女30例；年龄45~69岁，平均

(55.32 ± 4.21) 岁。观察组男34例，女26例；年龄46~68岁，平均(55.92 ± 5.74) 岁 ($P > 0.05$)。补充纳入：①符合上肢闭合性骨折的西医诊断标准，且发病时间在48小时内；②年龄16岁~70岁；③入院前未接受任何治疗；④桡骨远端骨折、肱骨干骨折；⑤疼痛指标 > 4分。排除标准：①上肢开放性骨折；②不同意应用此药物者，不配合治疗者；③严重肝肾功能不全；④凝血功能

作者简介：佟鑫海(1978.06—)，女，汉族，辽宁营口人，本科，职称：中医师，从事的研究方向：中医中药。

障碍。

(二) 方法

对照组：(1) 红外线灯照射：对患者开启治疗仪电源后，实施5分钟预热。保证设备性能的稳定，治疗时在临床，应该指导患者暴露患处皮肤，辐射器准确对准肿胀部位，距离应该维持25-35cm，依据耐受度，调节辐射强度，防止患者出现皮肤灼伤，每次的治疗时间应该持续30-60分钟，每日1-2次。(2) 药物治疗：氯诺昔康，浙江震元制药有限公司，H20040289，每日剂量为8~16mg。(3) 抬高患肢：采取软枕、气垫等辅助工具，将患肢抬高，角度为高于心脏平面30°~45°，维持20-30分钟，可重复多次。

观察组在对照组基础上加用德元升膏方：黄芪30-60g、党参15-30g、白术15g、茯苓15-30g、山药20g、芡实15g、金樱子12g、丹参15-30g、当归10g、川芎10g、益母草15-30g、泽兰12g、薏苡仁30g、白花蛇舌草15-30g、半枝莲15g 每日2次，水煎浓缩为膏状，均匀涂抹于肿胀部位，纱布覆盖，每日2次，每次6小时，疗程10天。

(三) 观察指标

对比疼痛指标、消肿止痛治疗有效率。

(四) 统计学方法

采用 SPSS26.0 分析，组间比较采用独立样本 t 检验，计数资料以 χ^2 检验分析， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

(一) 疼痛指标

观察组疼痛指标低于对照组 ($P < 0.05$)。

表1 疼痛指标 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗第一天	治疗第五天	治疗第十天
对照组	60	5.39 ± 0.25	4.52 ± 0.34	2.87 ± 0.38
观察组	60	3.69 ± 0.27	2.87 ± 0.74	0.95 ± 0.41
t	-	35.786	15.694	26.604
P	-	0.000	0.000	0.000

(二) 消肿止痛治疗有效率

观察组消肿止痛治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。

表2 消肿止痛治疗有效率 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	60	23 (38.33)	30 (50.00)	7 (11.66)	53 (88.33)
观察组	60	45 (75.00)	14 (21.66)	1 (3.33)	59 (96.66)
χ^2	-	-	-	-	5.925
P	-	-	-	-	0.000

三、讨论

在中医理论中，疾病被归类为“伤肿证”或“瘀肿痛”。中医的整体观认为疾病与气血循环和脏腑功能有关。当骨折发生时，病人的经络受到损伤，可能引发气血循环异常。除了病人的血液，那些可能形成血瘀的人经常有四肢肿胀。在临床实践中，肌肉和骨骼的损伤会引发局部血瘀气滞。根据中医理论，这符合“堵痛”的病机特点。在治疗肿胀过程中，可与疼痛症状共存。在临床治疗中，中医可以注重辨证论治。经过观察、听闻、询问、触诊等方法，可以综合评估患者体质特点，分析疾病分期，达到活血化瘀的效果。拥有调气利尿的作用。结合中药内给药，并在临床实践中配合患者采取综合治疗方法，可促进患者血瘀散。为了帮助患者恢复自身的气血循环状态，采用中药内给药等多种方法相结合，帮助患者保持相对规律的气血循环模式。现代医学研究表明，在临床实践中，当患者骨折受到外力作用时，可引起组织破裂，损伤周围软组织^[5,6]。

在临床实践中，采用综合治疗策略。在物理治疗方面，在临床中抬高患肢可以利用重力的作用来改善静脉回流。临床应用冷敷疗法可经过收缩血管减少组织渗出，拥有迅速消肿的作用。临床应用弹性绷带能有效限制液体外渗，并应控制压力强度。临床可实施药物干预。在临床治疗过程中，非载体药物经常是首选药物。经过抑制患者的环加氧酶途径，可以减少患者体内前列腺素的产生。在临床联合治疗期间，可起到镇痛作用。经过减少患者体内的炎症，可以增强患者的整体治疗优势。在临床实践中，拥有起效快的特点，对患者消化道的副作用相对较少。使用时应监测肝肾功能，观察过敏反应。在物理因素治疗领域，主要采用红外辐射治疗。在临床实践中，经热辐射作用后，可改善局部血液循环。可以帮助加速代谢产物的清除，促进血瘀的吸收，修复软组织，调节神经内分泌功能。

本研究经过随机对照试验证实，观察组疼痛指标低于对照组，提示其拥有快速、持续的消肿镇痛作用。将中医理论与现代药理学机制相结合，其治疗效果可能源于以下几个方面：该疗法可以改善患者的疼痛指标。德元升膏方针对上肢骨折后患肢肿胀的治疗机制基于多靶点协同作用原理。方中君药黄芪配伍党参，发挥益气健脾的核心功效；臣药白术合茯苓，共奏健脾化湿之效。骨折后气血受损，脾失健运，水湿内停，四药相须为用，重建中焦运化功能，促进水液代谢。辅助药物组中，山药、芡实与金樱子形成健脾固摄组合，增强中焦运化能力，阻断水湿内停的病理环节。活血化瘀组分以丹参为君，配以当归、川芎，构成“血中气药”配伍体系，改善骨折局部微循环障碍，消除“瘀阻则肿”的病理基础。利尿渗湿药对中，益母草与泽兰发挥活血利水双重作用，形成“血水同治”效应，薏苡仁既助脾运又防湿郁化热，体现“治未病”思想。清热解毒组分选用白花蛇舌草协同半枝莲，针对瘀久化热病机，预防继发性炎症反应。全方构建“益气健脾-活血化瘀-利水消肿-清热解毒”四维治疗体系，通过调节气血水液代谢平衡，改善局部组织微环境，实现肿胀症状的多途径缓解。其组方特点体现“标本兼顾”的治疗原则，既针

对肿胀病机关键，又兼顾骨折后整体机能调节。配方中的活血成分可以增强红细胞的变形能力，降低血液粘度。优化损伤部位血供，改善微循环障碍引起的缺血性疼痛症状。配方中乳香、没药等树脂成分拥有明显的抗炎镇痛作用。在临床实践中，活性物质阻断前列腺素 E2 的生物合成，干扰 NF-κB 信号转导通路，介导炎症反应过程，降低血管内皮的通透性，防止通透性增加。会引

发组织肿胀。活性成分的通透性被瞬时调节，受体电位通道的功能状态被抑制，疼痛信号向上传递到神经纤维被抑制，实现对疼痛超痛觉状态的调节^[7]。

综上所述，德元升膏方实施消肿治疗，可以降低疼痛指标，提高消肿止痛治疗有效率。

参考文献

- [1] 赖美艳, 张劲锋. 中医定向透药配合中药封包对上肢骨折患者肢体肿胀和疼痛的康复影响 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(2): 252-254.
- [2] 倪雨吉. PDCA 循环理论在减轻上肢骨折手术患者肿胀中的运用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2023, 8(52): 47-49, 84.
- [3] 刘元, 何莉, 居敏燕, 等. 不同上肢抬高措施在上肢骨折术后病人中的应用效果比较 [J]. 全科护理, 2022, 20(17): 2349-2352.
- [4] 高青, 姚婷婷, 李瑛, 等. 骨科快速康复干预对上肢骨折患者的影响 [J]. 河北医药, 2024, 46(4): 571-573, 577.
- [5] 张雯雯, 许丽琴, 邱雯君. 功能锻炼衣在学龄前期上肢骨折患儿功能锻炼中的应用 [J]. 护理研究, 2024, 38(7): 1297-1300.
- [6] 吕霖. 上肢骨折术后应用中医定向透药结合上肢抬高量化干预临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2024, 40(9): 1721-1723.
- [7] 黄江英, 欧阳瑛, 张海燕. 握力球联合强化专科护理在上肢骨折患者中的护理应用及对肢体功能的影响 [J]. 医学理论与实践, 2023, 36(20): 3584-3585, 3566.