

Open camera or QR reader and
scan code to access this article
and other resources online.



รายงานผู้ป่วย

Open Access

กรณีศึกษากระดูกต้นแขนส่วนคอแตกย่อยที่รักษาด้วยโฮมิโอพาธีแนวดั้งเดิม

โดย ดีโอนิซอส ชินต์ซาส, MSc¹ และ จอร์จ วิธูลัส, MFHom^{2,*}

บทคัดย่อ

ความเป็นมา: กระดูกต้นแขนส่วนต้นหักเป็นประเภทกระดูกหักที่พบบ่อยเป็นอันดับสามในผู้สูงอายุ ซึ่งคิดเป็น 4%-5% ของกระดูกหักทั้งหมด ที่ส่งผลกระทบต่อประชากรกลุ่มนี้หลังจากการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง แม้ว่าแนวทางล่าสุดจะแนะนำการรักษาแบบประคับประคองด้วยการตรึงแขน ส่วนบน สำหรับกระดูกหักที่มั่นคงและเคลื่อนที่น้อยที่สุด แต่สำหรับการหักแบบสามหรือสี่ส่วนที่ไม่มั่นคงการผ่าตัดด้วยการเปิดแผลและตรึงกระดูกภายใน เป็นทางเลือกในการรักษา

รายงานผู้ป่วย: นำเสนอกรณีของกระดูกต้นแขนส่วนคอแตกย่อยซึ่งการรักษาแบบประคับประคองเบื้องต้นด้วยการตรึงแขนไม่ได้ให้ผลการดีขึ้นทาง รังสีวิทยาใดๆ ในช่วง 3 สัปดาห์แรกของการรักษา ผู้ป่วยเป็นหญิงอายุ 53 ปีที่มีคลินิกหลังจากหกล้ม หลังจาก 3 สัปดาห์ของการรักษาด้วยการคล้องแขน ไม่มีสัญญาณของการสร้างแคลลัส (callus) การรักษาที่ตามมาด้วยโฮมิโอพาธีคลาสสิกให้ผลลัพธ์ที่รวดเร็วมาก ทั้งในด้านภาพทางรังสีของกระดูกหักและในด้าน การเคลื่อนไหวและการทำงานของผู้ป่วย ยาที่เลือกตามการวิเคราะห์อาการ (repertorization) คือ *Symphytum officinale* 1M เป็นความแรงเริ่มต้น ตามด้วย 30 CH ทุกวันเป็นเวลา 3 สัปดาห์

สรุป: โฮมิโอพาธีแนวดั้งเดิมเฉพาะบุคคลให้ความช่วยเหลือที่มีประสิทธิภาพแก่แพทย์ผู้ทำการรักษาในการรักษากระดูกหักที่ซับซ้อนของร่างกายมนุษย์ซึ่งยาก ต่อการรักษาด้วยวิธีการแบบประคับประคองมาตรฐาน จำเป็นต้องมีการวิจัยทางวิทยาศาสตร์อย่างต่อเนื่องในสาขานี้ ผ่านการค้นพบจากการทดลองและทางคลินิก

คำสำคัญ: กระดูกต้นแขน; กระดูกหัก; โฮมิโอพาธี; *Symphytum officinale*

ความเป็นมา

กระดูกต้นแขนส่วนต้นหักเป็นประเภทกระดูกหักที่พบบ่อยเป็นอันดับสามในผู้สูง อายุ ซึ่งคิดเป็น 4%-5% ของกระดูกหักทั้งหมดที่ส่งผลกระทบต่อประชากร กลุ่มนี้หลังจากการบาดเจ็บที่ไม่รุนแรง.¹

แม้ว่าแนวทางล่าสุดจะแนะนำการรักษาแบบประคับประคองด้วยการตรึงแขน ส่วนบนสำหรับกระดูกหักที่มั่นคงและเคลื่อนที่น้อยที่สุดแต่สำหรับการหัก แบบสามหรือสี่ส่วนที่ไม่มั่นคง—เช่นกระดูกหักในกรณีนี้—การผ่าตัดด้วยการ เปิดแผล และตรึงกระดูกภายในเป็นทางเลือกในการรักษา²

¹General Hospital of Aitolokamania, Agrinion, Greece.

²University of the Aegean, Syros, Greece.

*Address correspondence to: George Vithoulkas is Honorary Professor, University of the Aegean, Alonissos 37005, Greece, Email: george@vithoulkas.com

© The Author(s) 2024. Published by Mary Ann Liebert, Inc. This Open Access article is distributed under the terms of the Creative Commons License [CC-BY] (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.



รักษามาถึงปัจจุบันยังไม่มียาในวรรณกรรมทางการแพทย์เกี่ยวกับการรักษา
การแตกหักที่คล้ายกันโดยใช้โฮมีโอพาธีแนวดั้งเดิม

รายงานผู้ป่วย

หญิงอายุ 53 ปี มาที่คลินิกหลังจากหกล้มด้วยอาการกระดูกต้นแขน ซ้ายส่วน
คอแตกย่อย (รูปภาพ. 1). การผสมผสานระหว่างอายุของผู้ป่วยซึ่งมี ความ
กระตือรือร้นเป็นพิเศษและลักษณะที่รุนแรงของกระดูกหักทำให้การแนะนำให้
ผ่าตัดอย่างไรก็ตามเธอลังเลที่จะดำเนินการและตัดสินใจเลือก การรักษา
แบบประคับประคองด้วยการตรึงแขนส่วนบนอย่างเต็มที่ ผู้ป่วยได้รับการรักษา
ด้วยการคล้องแขน และไม่มีการตรวจเพิ่มเติม (CT หรือ MRI scan)
เธอได้รับยาแก้ปวดและอาหารเสริมแคลเซียมและวิตามินดี ผู้ป่วยไม่มีโรค
ประจำตัวและไม่ประวัติทางการแพทย์ที่สำคัญ

การติดตามผลด้วยเอกซเรย์สองครั้งถัดไปใน 1 และ 3 สัปดาห์หลัง
การบาดเจ็บไม่พบสัญญาณของการสร้างแคลลัสเนื้อเยื่อกระดูกอ่อน (รูปภาพ.
2), ในขณะที่ ผู้ป่วยยังคงมีอาการปวดอย่างรุนแรงเมื่อมีการเคลื่อนไหว
เพียงเล็กน้อย มีการ เสนอการผ่าตัดซ่อมแซมด้วยการเปิดแผลและตรึง
กระดูกภายในอีกครั้ง แต่ผู้ป่วยไม่กระตือรือร้นที่จะดำเนินการต่อ ในทางตรง
กันข้าม เนื่องจากมีความ สงสัยว่าอาจมีการติดของกระดูกที่ลำขา ผู้ป่วยจึง
ตกลง ที่จะดำเนินการรักษาด้วย ความช่วยเหลือของโฮมีโอพาธีแนวดั้งเดิม



รูปที่ 1 ภาพเอกซเรย์เบื้องต้นของกระดูกหัก(1 พฤศจิกายน 2564)



รูปที่ 2 สามสัปดาห์หลังจากได้รับบาดเจ็บ (23 พฤศจิกายน 2021) —
ไม่มีสัญญาณของการสร้างแคลลัสเนื้อเยื่อกระดูกอ่อน
ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยโฮมีโอพาธีแนวดั้งเดิม.

การวิเคราะห์อาการ (repertorization) ได้ดำเนินการตามซอฟต์แวร์
Vithoulkas Compass Acute Homeopathy (เวอร์ชัน 7.0) และในรูปที่ 3
แสดงยาที่แนะนำสำหรับกรณีนี้แบบพลัน

Symphytum officinale เป็นตำรับยาที่ชัดเจนที่สุดที่ถูกเลือกให้แก่ผู้ป่วย
โดยให้ความ แรงเริ่มต้น 1M ตามด้วย 30 CH ทุกวันเป็นเวลา 3 สัปดาห์.

การติดตามผลด้วยเอกซเรย์ครั้งถัดไป 2 สัปดาห์หลังการรักษาด้วย
โฮมีโอพาธี พบสัญญาณแรกของการสร้างแคลลัสเนื้อเยื่อกระดูกอ่อน ในขณะที่
ผู้ป่วยกล่าวว่าตั้งแต่อาทิตย์แรก อาการปวดลดลงอย่างมากและเธอรู้สึก ว่าแขน
ของเธอ "มั่นคงและปลอดภัย" มากขึ้น ใน 3 สัปดาห์ การเชื่อมติดของ
กระดูกหัก เห็นได้ชัดเจน และผู้ป่วยได้รับคำแนะนำให้เริ่มการเคลื่อนไหวแขน
ด้วยตนเองอย่างนุ่มนวล ซึ่งแทบจะไม่มีอาการปวด. การติดตามผลด้วย
เอกซเรย์ ครั้งสุดท้าย 6 สัปดาห์หลังการรักษาด้วยโฮมีโอพาธีและ 9 สัปดาห์
หลังการบาดเจ็บ แสดงให้เห็นการหายของกระดูกหักที่ดี ทั้งในมุมมองด้านหน้า
และด้านข้าง (รูปภาพ. 4). ผู้ป่วยมีช่วงการเคลื่อนไหวข้อ ข้อต่อหัวไหล่
ที่ยอมรับได้และไม่มีอาการปวด ซึ่งดีขึ้นจนเกือบเป็นปกติหลังจากทำกายภาพ
บำบัดเพียง 10 ครั้ง สามเดือนหลังจากการบาดเจ็บ เธอได้รับการปล่อยตัว
จากการดูแลของเรา โดยพอใจเป็นพิเศษกับพัฒนาการโดยรวมของอาการทาง
คลินิกของเธอ.

+ Symphytum officinale	
+ Bryonia alba	
+ Ruta graveolens	
+ Calcareo phosphorica	
+ Kali arsenicosum	
+ Arnica	
+ Nitricum acidum	
+ Phosphorus	
+ Silicea	
+ Agaricus muscarius	
+ Syphilinum	
+ Calcareo carbonica	
+ Mercurius solubilis	
+ Argentum nitricum	
+ Phosphoricum acidum	

รูปที่ 3 คำรับยาที่แนะนำสำหรับกรณีเขียนพลัน



รูปที่ 4 หักสัปดาห์หลังการรักษาด้วยโฮมีโอพาธี (4 มกราคม 2022)

— มุมมองด้านข้าง กระดูกที่หักติดกันดีมาก (ลูกศร)

อภิปรายผล

กระดูกต้นแขนส่วนต้นที่แตกย่อยและมีหลายชิ้นส่วนเป็นความท้าทายที่สำคัญสำหรับแพทย์ผู้ทำการรักษา.^{1,2} มีการเสนอทางเลือกการผ่าตัดแก่ผู้ป่วย ทั้งเมื่อเรอมาที่คลินิกครั้งแรกและ 3 สัปดาห์หลังการบาดเจ็บ เมื่อไม่มีความคืบหน้าในการหายของกระดูกหัก แต่ผู้ป่วยไม่ยอมรับ

ในวรรณกรรมทางการแพทย์ปัจจุบัน มีเอกสารที่ตีพิมพ์เพียงไม่กี่ฉบับเกี่ยวกับผล การรักษาทางคลินิกของการรักษากระดูกหักด้วยโฮมีโอพาธีคลาสสิก ทั้งในระดับการทดลองและทางคลินิก โอเบอร์มัมและคณะ⁴ ในการศึกษาทดลองซึ่งมีการทำให้กระดูกอ่อนหักในหนูตะเภา 36 ตัว บันทึกอัตราการติดของกระดูกที่ดีขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในกลุ่มที่ได้รับการแทรกแซง

(ตำรับยาโฮมีโอพาธี *Arnica montana* หรือ *Symphytum officinale*) เมื่อเทียบกับกลุ่มควบคุม ในแบบจำลองการทดลองอื่น เวิร์กแมนและคณะ⁵ รายงานว่าหลังจากการทำให้กระดูกหน้าแข้งหักในหนู 84 ตัว พบการสร้างกระดูกที่แตกต่างกันในด้านการเจริญเต็มที่และการปรับปรุงร่างระหว่างกลุ่มที่รักษาด้วย risedronate และกลุ่มที่รักษาด้วยยาโฮมีโอพาธี *Calcareo phosphorica* 6C สุดท้ายนี้ ในการศึกษาทดลองที่ตีพิมพ์เมื่อไม่นานนี้ วาเชซีและคณะ⁶. สรุปว่า *S. officinale* 6C สามารถเพิ่มการสร้างกระดูกของเซลล์ต้นกำเนิดมีเซนไคม์จากไขกระดูกหนูไปเป็นเซลล์กระดูก ซึ่งหมายความว่ายาโฮมีโอพาธีชนิดนี้อาจเป็นวิธีการรักษาที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และราคาถูกสำหรับการสร้างกระดูกใหม่หลังจากการแตกหักและการสูญเสียกระดูก

ซาร์มาและคณะ⁷ ในการศึกษาแบบสุ่มและมีกลุ่มควบคุมแบบ double-blind ในผู้ป่วย 67 รายที่มีกระดูกข้อเท้าด้านนอกหักและไม่เคลื่อนที่พบว่าการรักษาด้วยโฮมีโอพาธีแบบเฉพาะบุคคลตามอาการทั้งหมดส่งผลให้กระดูกหักหายเร็วขึ้นเมื่อเทียบกับกลุ่มควบคุม สืบต่อมา ชินด์ซาสและวีธูลัส⁸ ได้ตีพิมพ์ชุดกรณีศึกษาของกระดูกหักที่รักษายากสี่กรณีในส่วนต่างๆ ของร่างกาย ซึ่งได้ผลลัพธ์ที่ยอดเยี่ยมหลังจากการใช้ *S. officinale* ในขณะที่พาลและซาฮา⁹ นำเสนอกรณีศึกษากระดูกสะบ้าหักในผู้ป่วยหญิงอายุ 58 ปี ที่รักษาสำเร็จด้วยความช่วยเหลือของโฮมีโอพาธีแบบเฉพาะบุคคลล่าสุด โคเวลล์และปาร์ธอร์¹⁰ ได้ตีพิมพ์กรณีศึกษาสตรีวัย 62 ปี ซึ่งการเพิ่ม *S. officinale* สำหรับการรักษากระดูกหน้าแข้งหักแบบเกลียว ซึ่งเริ่มแรกรักษาด้วย การใส่ตะปูในไขกระดูกให้ผลลัพธ์ที่เยี่ยมเยียนทั้งทางรังสีวิทยา และทางคลินิก

สารบัญกรณำรับยาโฮมีโอพาธีคือการศึกษากการออกฤทธิ์ของยาต่อมนุษย์ที่มีสุขภาพแข็งแรงโดยรวม

โดยคำนึงถึงความอ่อนไหวของแต่ละบุคคลและปฏิกิริยาต่อสถานการณ์และเวลาต่างๆ

สารบัญกรดำรงยาโฮมีโอพาธีของBoerickesเขาว่า S. officinale การไม่เชื่อมกันของกระดูกหักด้วยตัวพิมพ์ใหญ่,¹¹ ในขณะที่ของ Allen ระบุว่าป็นวิธีการรักษาที่ดีเยี่ยมสำหรับการแตกหักและการบาดเจ็บทางกลไก ช่วยให้การกระดูกที่หักเชื่อมติดกันได้ง่ายขึ้น และส่งเสริมการผลิตแคลส. ¹² ตามที่ จอร์จ วิคัส กล่าวไว้ ในสารบัญกรดำรงยาโฮมีโอพาธีของเขาว่า “Symphytum officinale ส่งเสริมการซ่อมแซมกระดูกที่หัก โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อกระดูกสมานตัวช้า ช่วยให้ซ่อมแซมกระดูกที่หักได้ช้า (ระบุเป็นตัวพิมพ์ใหญ่) ลดอาการปวดกระดูกเฉพาะส่วน และส่งเสริมการสร้างแคลส ระบุว่า Symphytum officinale เป็นวิธีการรักษาที่ดีเยี่ยมสำหรับกระดูกหักและการบาดเจ็บทางกลไก ช่วยให้การกระดูกที่หักติดกันง่ายขึ้น และส่งเสริมการสร้างแคลส.”¹³

บทสรุป

จากประสบการณ์ของเรา โฮมีโอพาธีแวนดิงเดิมเฉพาะบุคคลให้ความช่วยเหลือ ที่มี ประสิทธิภาพแก่แพทย์ผู้ทำการรักษาในการรักษากระดูกหักที่ซับซ้อน ของร่างกายมนุษย์ซึ่งขาดการรักษาด้วยวิธีการแบบประคับประคองมาตรฐาน ในกรณีที่มีการรักษาแบบประคับประคองไม่ได้ผลหรือมีปัญหาเกี่ยวกับการรักษาด้วยการผ่าตัด โฮมีโอพาธีแวนดิงเดิมเป็นวิธีการรักษาที่มีประสิทธิภาพ การค้นพบจากการ ทดลองและทางคลินิกหลายชุดจำเป็นต้องมีการวิจัยทางวิทยาศาสตร์อย่าง ต่อเนื่องในสาขานี้

ผลงานของผู้เขียน

G.V. กำกับดูแลบทความและตรวจสอบบทความ D.T. รับผิดชอบการรักษาผู้ป่วยและเขียนร่างต้นฉบับ

การยินยอม

ผู้ป่วยได้ให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรแก่ผู้เขียนในการเผยแพร่ภาพเอกซเรย์ และรายละเอียดของกรณีของเขาในรายงานกรณีนี้

คำชี้แจงการเปิดเผยข้อมูลของผู้เขียน

ไม่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์เกี่ยวกับรายงานกรณีนี้

ข้อมูลการระดมทุน

ไม่ได้รับเงินทุนสำหรับบทความนี้

เอกสารอ้างอิง

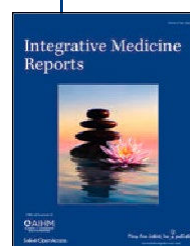
- Kim SH, Szabo RM, Marder RA. Epidemiology of humerus fractures in the United States: Nationwide emergency department sample, 2008. *Arthritis Care Res (Hoboken)* 2012;64(3):407–414; doi: 10.1002/acr.21563
- Gupta AK, Harris JD, Erickson BJ, et al. Surgical management of complex proximal humerus fractures—A systematic review of 92 studies including 4500 patients. *J Orthop Trauma* 2015;29(1):54–59; doi: 10.1097/BOT.0000000000000229
- VithoulkasCompass.com—Online homeopathy software [Internet]. Available from: <http://www.vithoulkascompass.com/en> [Last accessed: February 12, 2023].
- Oberbaum M, Yakovlev E, Kaufman D, et al. Effect of *Arnica montana* and *Symphytum officinale* on bone healing in guinea pigs. *Br Homeopath J* 1994;83(02):90–90; doi: 10.1016/S0007-0785(94)80017-0
- Werkman C, Senra GS, da Rocha RF, et al. Comparative therapeutic use of Risedronate and *Calcarea phosphorica*—allopathy versus homeopathy-in bone repair in castrated rats. *Braz Oral Res* 2006;20(3): 196–201; doi: 10.1590/s1806-83242006000300003
- Vaezi S, Haghighi HM, Farzad SA, et al. Bone regeneration by homeopathic *Symphytum officinale*. *Regen Eng Transl Med* 2021;7(4):548–555; doi: 10.1007/s40883-020-00181-z
- Sharma S, Sharma N, Sharma R, Oa15 04. Accelerating the healing of bone fracture using homeopathy: A prospective, randomized double-blind controlled study. *BMC Complement Altern Med* 2012;12(S1):1–1; doi: 10.1186/1472-6882-12-S1-O61
- Tsintzas D, Vithoulkas G. Fracture treatment with the aid of the homeopathic remedy *Symphytum officinale*. A report of four cases. *Clin Case Rep Rev* 2016;2(5):422–424; doi: 10.15761/CCRR.1000234
- Pal PP, Saha S. Patella fracture healed by homeopathic medicines. *Pain* 2018;3; doi: 10.20959/wjpr20191-13941
- Padhiar N, Cowell L. Use of homeopathic medication and compression therapy in the treatment of non-union fracture of the tibia in an active 62 year old female. *Homeopathy* 2021.
- Manual, Boericke W. Boericke's New Manual of Homoeopathic Materia Medica with Repertory. Reprint Edition. New Delhi: B." (2008): 133–135.
- Allen TF. The Encyclopedia of Pure Materia Medica. Narayana—Verlag; 2011.
- Vithoulkas G, Scharnowski FS. *Materia medica viva*. Burgdorf Göttingen; 1991.

Cite this article as: Tsintzas D, Vithoulkas G (2024) A case of a comminuted subcapital fracture of the humerus treated with classical homeopathy, *Integrative Medicine Reports* 3:1, 118–121, DOI: 10.1089/imr.2024.0023.

คำย่อที่ใช้

CT ¼ Computed Tomography
 MRI ¼ Magnetic Resonance Imaging

Publish in Integrative Medicine Reports



- Immediate, unrestricted online access
- Rigorous peer review
- Compliance with open access mandates
- Authors retain copyright
- Highly indexed
- Targeted email marketing

<http://www.liebertpub.com/imr>

