

仙灵骨葆联合玻璃酸钠治疗退行性骨性膝关节炎临床观察

滕明明

温岭市第四人民医院骨科, 浙江 温岭 317511

[摘要] 目的: 观察仙灵骨葆联合玻璃酸钠治疗退行性骨性膝关节炎的临床疗效。方法: 86 例退行性骨性膝关节炎患者随机分为对照组和观察组, 每组 43 例。对照组给予玻璃酸钠注射治疗; 观察组在对照组的基础上给予仙灵骨葆治疗。2 组以 6 周为 1 疗程, 治疗 2 疗程。结果: 总有效率观察组 95.3%, 对照组 76.7%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组治疗后与治疗前视觉模拟评分 (VAS)、Lysholm 评分比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。结论: 仙灵骨葆联合玻璃酸钠治疗退行性骨性膝关节炎的临床疗效显著, 安全性高, 能有效改善患者的临床症状和关节功能, 可提高其生活质量。

[关键词] 骨性膝关节炎; 仙灵骨葆; 玻璃酸钠; 临床疗效

[中图分类号] R684.3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 09-0106-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.09.052

退行性骨性膝关节炎是临床常见病, 是引起膝关节疼痛的主要原因之一, 其发病人群主要集中在中老年人群, 其中女性的发病率高于男性患者^[1]。退行性骨性膝关节炎的主要病理改变是关节软骨发生退行性改变和继发性骨质增生, 患者在患病之后行走困难, 且存在不同程度的疼痛情况, 活动受限, 严重影响患者的生活质量^[2]。目前, 临床上对其的治疗主要有膝关节功能锻炼、口服药物、理疗、玻璃酸钠注射等, 不同的治疗方式其临床疗效也不尽相同。近年来, 本院以仙灵骨葆联合玻璃酸钠治疗退行性骨性膝关节炎, 收到较好的临床疗效, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为 2013 年 1 月—2014 年 1 月本院退行性骨性膝关节炎患者, 共 86 例, 随机分为对照组与观察组, 每组 43 例。对照组男 18 例, 女 25 例; 年龄 48~82 岁, 平均 (55.6 ± 3.1) 岁; 病程 1~19 月, 平均 (13.2 ± 3.1) 月, 单膝疼痛者 21 例, 双膝疼痛者 22 例; 高中以下文化程度者 26 例, 大学以上文化程度者 17 例。观察组男 20 例, 女 23 例; 年龄 45~81 岁, 平均 (54.6 ± 4.1) 岁; 病程 2~18 月, 平均 (12.2 ± 3.5) 月, 单膝疼痛者 24 例, 双膝疼痛者 19 例; 高中以下文化程度者 27 例, 大学以上文化程度者 16 例。2 组年龄、性别、病程、文化程度比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 符合美国风湿病学会 2001

年制定的关于退行性骨性膝关节炎的相关诊断标准, 符合《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[3]中医诊断标准, 患者膝关节功能轻度或中度受限, 行走不便。排除心肝肾严重疾病、凝血系统疾病、化脓性炎症患者。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予玻璃酸钠注射液(山东博士伦福瑞达制药有限公司)治疗, 患者取坐位, 膝下垫一软支架, 膝关节屈曲成 90° , 取内侧或外侧膝眼入路, 常规消毒后, 2% 利多卡因局部麻醉, 9 号注射针头穿刺, 若有积液、积血应先将其抽尽, 注入 20 mg 的玻璃酸钠, 在药物注入后指导患者反复屈伸关节, 促进药物均匀分布^[4], 之后每膝每周治疗 1 次。

2.2 观察组 在对照组治疗基础上给予仙灵骨葆(组成: 续断、丹参、知母、淫羊藿、补骨脂和地黄。贵州同济堂制药有限公司)治疗, 每天 2 次, 每次 3 粒。

2 组以 6 周为 1 疗程, 治疗 2 疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 采用视觉模拟(VAS)评分法对患者治疗前后的疼痛情况进行评价, 总分为 10 分, 得分越高表示疼痛越严重^[5]; 采用 Lysholm 膝关节评分量表对患者治疗前后的膝关节功能进行评价, 总分为 100 分, 得分越高则表示其功能恢复越来越好, 将其详细记录并进行统计分析。

3.2 统计学方法 使用 SPSS 软件进行统计分析, 计数资料行 χ^2 检验, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验。

[收稿日期] 2015-03-26

[作者简介] 滕明明 (1985-), 男, 医师, 主要从事骨科临床工作。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照文献[5]评定。治愈：临床症状及阳性体征完全消失，功能恢复正常，可进行正常工作和劳动；显效：临床症状及阳性体征基本消失，其功能恢复良好，能参加正常工作；有效：临床症状及阳性体征有所改善，部分功能恢复，可参加一般劳动；无效：临床症状及体征没有明显改善，功能也无改善。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。总有效率观察组 95.3%，对照组 76.7%，2 组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	43	25(58.2)	11(25.6)	5(11.6)	2(4.7)	41(95.3)
对照组	43	16(37.2)	8(18.6)	9(19.6)	10(23.3)	33(76.7)
χ^2 值		3.73	0.60	1.34	6.12	6.12
P 值		0.0534	0.4382	0.2454	0.0133	0.0133

4.3 2 组治疗前后 VAS 评分及 Lysholm 评分比较 见表 2。2 组 VAS、Lysholm 评分治疗后与治疗前比较，差异均有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后 2 组比较，差异有统计学意义($P < 0.01$)。

组别	n	VAS		Lysholm	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	43	6.73±0.84	2.45±1.02	45.73±8.32	82.32±4.58
对照组	43	6.71±0.85	4.52±1.13	46.71±7.21	72.12±5.12
t 值		0.10	8.91	0.58	9.73
P 值		0.9129	0.0000	0.5610	0.0000

与本组治疗前比较，① $P < 0.05$ ；与对照组治疗后比较，② $P < 0.01$

5 讨论

随着社会不断发展，人口老龄化加剧，退行性骨性关节炎的发病率也呈不断上升趋势，根据有关数据表明，60 岁以上的人群其患病率可达到 50% 以上，75 岁以上的人群其患病率达到了 80%，此外该疾病还具有较高的致残率，可达到 53% 以上。迄今为止，引起该疾病的原因仍不明确，有学者认为退行性骨性关节炎的发生与遗传、年龄、肥胖、炎症等存在十分密切的关系，严重影响患者的生活、生存质量，因此对其的治疗就显得十分重要，对提高患者的生活质量具有重要意义^[6]。

退行性骨性关节炎属中医学骨痹范畴，中医学认为，由于风寒邪湿所引起的，致使筋脉气滞血瘀，筋骨缺乏濡养，致筋挛肉萎，活动不利。因此对其的治疗应以滋补肝肾、益气活血、通络为主。仙灵骨葆是一种中成药，由续断、丹参、知

母、淫羊藿、补骨脂和地黄等组成。续断具补肝益气、续筋骨、调血脉之效用；淫羊藿具祛湿壮阳、补肾的功效，可刺激骨细胞的再生功能，促其再生，增加软骨厚度，提高其代谢再生能力；补骨脂具有补肾助阳之功效，可增强骨细胞活动能力，调节微量元素的平衡；地黄、知母、丹参具有滋补肝肾、益气活血的功效。诸药合用共同达到滋补肝肾，活血通络，强筋壮骨的作用^[7-8]。注射玻璃酸钠是一种补充疗法，目的为进一步改善膝关节功能，它可以调节细胞功能，抑制血管和组织的反应，改善关节腔的生理环境，使机体自身产生玻璃酸钠，从而达到缓解症状，改善膝关节功能的目的。且该药注入后起效快，能迅速缓解疼痛情况，可提高患者治疗的信心。退行性骨性关节炎尚无完全根治的办法，目前对其的治疗主要是以改善症状、缓解疼痛，保护患者关节功能为主。本次研究发现，观察组总有效率为 95.3%，明显高于对照组患者的 76.7%，且观察组治疗后 VAS 评分及膝关节功能评分情况均优于对照组患者，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述，仙灵骨葆联合玻璃酸钠用于退行性骨性关节炎的临床疗效显著，安全性高，能有效改善患者的临床症状和关节功能，可提高其生活质量，具有较高的应用价值，值得在临床推广。

[参考文献]

- [1] 陈明生, 张毅, 唐晓兰, 等. 盐酸氨基葡萄糖片联合玻璃酸钠治疗退行性骨性关节炎的临床观察[J]. 临床军医杂志, 2012, 40(5): 1082-1084.
- [2] 秦维章. 玻璃酸钠关节腔注射治疗膝关节骨性关节炎的体会[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 18(24): 2948-2949.
- [3] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [4] 邹展, 陈根毅. 顺序应用镇痛液及玻璃酸钠治疗骨性关节炎的疗效观察[J]. 海南医学, 2010, 15(6): 74.
- [5] 曹卉娟, 邢建民, 刘建平. 视觉模拟评分法在症状类结局评价测量中的应用[J]. 中医杂志, 2009, 50(7): 600.
- [6] 张胜华. 玻璃酸钠联合臭氧注射治疗膝关节炎的疗效观察[J]. 中国临床护理, 2012, 4(3): 208-209.
- [7] 张燕, 杨光, 孙国珍, 等. 仙灵骨葆含药血清对小鼠成骨-破骨细胞共培养系统的影响[J]. 中国老年学杂志, 2011, 31(14): 2670-2673.
- [8] 韩国栋, 蒋再轶, 谭洁, 等. 仙灵骨葆胶囊联合盐酸氨基葡萄糖片治疗膝骨性关节炎[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(17): 263-265.

(责任编辑: 马力)