

# 牵引疗法配合中药熏洗治疗膝骨关节炎临床观察

章闻捷, 叶祥明

浙江省人民医院, 浙江 杭州 310014

**[摘要]** 目的: 观察应用牵引疗法配合中药熏洗治疗膝骨关节炎患者的临床疗效。方法: 选取 44 例膝骨关节炎患者作为观察组, 并将同期收治的 43 例膝骨关节炎患者设为对照组, 对照组以牵引疗法治疗, 观察组以牵引疗法配合中药熏洗治疗, 20 天后对比 2 组的临床疗效与美国特种外科医院膝关节功能 (HSS) 评分、膝关节疼痛程度评分。结果: 观察组总有效率为 97.73%, 对照组总有效率为 72.09%, 2 组总有效率比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组治疗后的 HSS 评分均较治疗前升高 ( $P < 0.05$ )。观察组 HSS 评分高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗 2 周后, 2 组膝关节疼痛程度评分并不存在统计学差异 ( $P > 0.05$ ), 但治疗 3 周、1 月、3 月后, 观察组疼痛程度评分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 应用牵引疗法配合中药熏洗治疗膝骨关节炎, 疗效显著, 可改善患者的关节功能、减轻疼痛。

**[关键词]** 膝骨关节炎; 牵引疗法; 中药熏洗; 临床疗效

**[中图分类号]** R684.3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 11-0072-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2016.11.032

## Clinical Observation of Traction Therapy Combined with Chinese Medicine Fumigation and Washing Treatment for Knee Osteoarthritis

ZHANG Wenjie, YE Xiangming

**Abstract:** Objective: To observe clinical effect of traction therapy combined with Chinese medicine fumigation and washing for Knee Osteoarthritis. Methods: Selected 87 patients with Knee Osteoarthritis and divided into the observation group with 44 cases and the control group with 43 cases. The control group was given traction therapy and the observation group was given traction therapy combined with Chinese fumigation and washing. After 20 days, compared the clinical effect, the score of Knee joint function and pain degree of knee joint of the two groups. Results: The total effective rate of the observation group was 97.73%, and that of the control group was 72.09%, the difference being significant ( $P < 0.05$ ). Hospital for special surgery knee score (HSS) of the two groups after treatment were higher than those before treatment ( $P < 0.05$ ). HSS scores of the observation group were higher than those of the control group ( $P < 0.05$ ). After 2 weeks of treatment, there was no statistical difference in the score pain degree between the two groups ( $P > 0.05$ ). But after 3 weeks, one month, 3 months, the pain score of the observation group was lower than those of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Traction therapy combined with Chinese medicine fumigation treatment for osteoarthritis of the knee has curative effect, can improve joint function, and reduce pain.

**Keywords:** Knee Osteoarthritis; Traction therapy; Chinese medicine fumigation and washing; Clinical effect

膝骨关节炎为中老年人常见病之一, 具有极高的发病率, 病理特征以关节软骨进行性改变为主, 是造成老年人慢性残疾的首要原因。临床治疗时主要采取西医治疗, 经常使用非类固醇消炎药、维生素、镇痛剂、非甾体抗炎药与软膏保护剂, 有时还会应用手术治疗。西医疗法需要较长的用药时间, 并且不良反应发生率高, 临床疗效并不理想。为了观察膝骨关节炎患

者应用牵引疗法配合中药熏洗治疗的临床疗效, 本研究对 44 例膝骨关节炎患者应用牵引疗法配合中药熏洗治疗, 现将结果报道如下。

### 1 临床资料

1.1 纳入标准 已使用影像学方法和临床诊断方法进行诊断, 符合膝骨关节炎的临床诊断标准; 无严重脏器功能障碍的患

**[收稿日期]** 2016-06-26

**[作者简介]** 章闻捷 (1987-), 男, 初级治疗师, 研究方向: 康复治疗学。

**[通讯作者]** 叶祥明, E-mail: yexmdr@126.com。

者；无精神类疾病的患者；对本次研究知情同意的患者。

1.2 排除标准 未被确诊为膝骨关节炎的患者；患有严重脏器功能障碍的患者；患有精神类疾病的患者；不同意参与本次研究的患者。

1.3 一般资料 选择2012年11月—2016年2月本院收治的87例膝骨关节炎患者作为研究对象，随机分为2组。观察组44例，男25例，女19例；年龄49~68岁，平均(46.67±2.65)岁；病程0.2~25年，平均(13.02±0.34)年。对照组43例，男25例，女18例；年龄48~69岁，平均(47.84±2.72)岁；病程0.1~24年，平均(12.54±0.53)年。2组一般资料对比，差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )，具有可比性。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 予以牵引疗法治疗。给予下肢力线牵引，应用本院自制床头牵引架，用踝套固定患肢，伸直位，牵引重量5 kg，牵引时间为每次30 min，每天1次，10天为1疗程，治疗2疗程。

2.2 观察组 予以牵引疗法配合中药熏洗治疗，牵引疗法参考对照组。中药熏洗方组成：透骨草、伸筋草各50 g，千年健30 g，骨碎补、海桐皮、补骨脂、威灵仙、狗脊、独活、桃仁、五加皮、川牛膝、续断、没药各20 g，红花、牡丹皮各15 g，加水浸泡30 min，武火烧开后用文火煎煮20 min，把药汤与药渣倒入木桶，患膝覆盖布巾置于木桶上方，使用蒸汽熏蒸患膝。待药汤水温降到可承受时，取药渣敷患膝，并多次使用药汤浇淋药渣，待药凉结束。10天为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 采用美国特种外科医院膝关节功能评分(hospital for special surgery, HSS评分)<sup>[1]</sup>对2组患者的膝关节功能进行评定，包括疼痛、功能、活动度、肌力、屈曲畸形、稳定性及其他项目。疼痛程度采用视觉模拟评分法评定，用一条10 cm长的直线标尺，左边标“0”表示无痛，右边标“10”表示能够想到的最剧烈疼痛，让患者在直尺上标出能代表自己疼痛程度的相应位置。

3.2 统计学方法 应用SPSS 18.0软件分析全部数据。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示，采用 $t$ 检验；计数资料以百分比表示，采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 临床控制：治疗后，临床症状消除，关节活动正常；有效：治疗后，临床症状大致消除，关节活动轻度受限；无效：治疗后，临床症状及关节活动没有变化。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。观察组总有效率为97.73%，对照组总有效率为72.09%，2组总有效率比较，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

4.3 2组治疗前后HSS评分比较 见表2。2组治疗后的

HSS评分均较治疗前升高( $P < 0.05$ )。观察组HSS评分高于对照组，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	临床控制	有效	无效	总有效例(%)
对照组	43	17(39.53)	14(32.56)	13(30.23)	31(72.09)
观察组	44	38(86.36)	5(11.36)	1(2.27)	43(97.73)
$\chi^2$ 值		9.342 4	9.127 5	8.893 2	9.642 6
P值		0.023 2	0.012 5	0.026 4	0.013 7

表2 2组治疗前后HSS评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	43	41.92±6.22	68.21±11.37
观察组	44	42.24±6.12	81.34±11.26
$t$ 值		1.345 4	14.643 8
P		>0.05	<0.05

与治疗前比较，① $P < 0.05$

4.4 2组疼痛程度评分比较 见表3。治疗2周后，2组膝关节疼痛程度评分并不存在统计学差异( $P > 0.05$ )，但治疗3周、1月、3月后，观察组疼痛程度评分均低于对照组，差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表3 2组疼痛程度评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	治疗2周	治疗3周	治疗1月	治疗3月
观察组	44	2.92±1.52	1.22±0.93	0.96±0.80	0.86±0.93
对照组	43	3.04±1.46	2.17±1.21	1.76±1.18	0.11±0.23
$t$ 值		0.362	8.254	9.321	6.258
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 5 讨论

目前临床采取西医疗法治疗膝骨关节炎，往往需要较长的治疗时间，且毒副作用明显，治疗效果并不理想，而中医药在治疗膝骨关节炎方面积累了较多的经验方<sup>[2]</sup>。

中医学认为膝骨关节炎可归属为鹤膝风、痹证等范畴。中药熏洗以中医学理论为指导，通过热熏、浸泡、揉搽方式，让皮肤吸收药力，直送患肢，可取得疏通经络、活血化瘀及祛风除痹之效<sup>[3]</sup>。本研究所用的中药熏洗方中，透骨草与五加皮、伸筋草可祛风湿痹痛；红花、牡丹皮可活血祛瘀；川牛膝不仅能强膝健骨，还能补肝肾；骨碎补有续伤止痛、补肾强骨的功效；海桐皮利水和中、祛风除湿；补骨脂补肾壮阳、补脾健胃；威灵仙祛风除湿、通经活络；狗脊祛风湿、补肝肾；独活祛风除湿、通痹止痛；桃仁有活血祛瘀、润肠通便、止咳平喘的治疗效果；续断补肝肾、续筋骨、调血脉；没药散瘀定痛、消肿生肌。另外，用具有散风通络、祛寒除湿功效的中药局部外敷，药物成分直接由皮肤、经络、孔窍及腧穴等部位吸入并进入血络经脉输布全身，从而将药力充分发挥，达到临床治疗

目的<sup>[4]</sup>。

本研究结果显示,观察组的临床疗效及治疗后的HSS评分均优于对照组,提示牵引疗法配合中药熏洗治疗膝骨关节炎,效果确切,可改善患者的关节功能,减轻疼痛。该疗法可有助于消除西医治疗的不良影响,特别适合应用在无法或者不便服药患者的临床治疗<sup>[5]</sup>。

#### [参考文献]

[1] Shelbourne KD, Brueckmann FR. Rush-pin fixation of supracondylar and intercondylar fractures of the femur[J]. J Bone Joint Surg Am, 1982, 64(2): 161-169.

[2] 李冉,白岚,李树祝.膝关节炎骨性关节炎中医治疗模式研究进展[J].现代中西医结合杂志,2014,23(1):104-107.

[3] 杨春平.中药熏洗治疗膝关节炎骨性关节炎的临床研究[D].广州:广州中医药大学,2011.

[4] 孟庆来,王正,陈倩倩.中药熏洗加外敷治疗早中期膝关节炎骨性关节炎临床观察[J].中医药临床杂志,2016,28(8):1145-1147.

[5] 陈艳君.中药熏洗治疗膝关节炎骨性关节炎的对比研究[J].实用心脑血管病杂志,2011,19(4):556-558.

(责任编辑:吴凌)

## 聚能 TDP 灸疗贴配合中药熏蒸治疗膝关节炎骨性关节炎临床观察

曾笑帅,吴惠明

浙江中医药大学附属温州市中医院,浙江 温州 325000

[摘要] 目的:观察聚能 TDP 灸疗贴配合中药熏蒸治疗膝关节炎骨性关节炎临床疗效。方法:将 81 例膝关节炎骨性关节炎患者,随机分为 2 组,对照组 40 例,采用塞来昔布口服及中药熏蒸治疗;观察组 41 例,在对照组治疗基础上加用聚能 TDP 灸疗贴治疗。比较治疗前后症状积分、膝关节 Lyshol 评分改善情况;比较 2 组临床疗效及不良反应发生率。结果:总有效率观察组 95.12%,对照组 80.00%,2 组比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后疼痛、晨僵、畏寒肢冷积分均有下降,与本组治疗前比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ );治疗观察组痛、晨僵、畏寒肢冷积分与对照组比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后,2 组 Lyshol 评分均升高,与本组治疗前比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ );观察组 Lyshol 评分改善更显著,与对照组比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组不良反应发生率比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论:聚能 TDP 灸疗贴配合中药熏蒸治疗膝关节炎骨性关节炎临床效果显著,症状改善明显,膝关节功能恢复快,值得临床推广。

[关键词] 膝关节炎骨性关节炎;聚能 TDP 灸疗贴;中药熏蒸

[中图分类号] R684.3 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 11-0074-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.11.033

膝关节炎骨性关节炎又称为退行性关节病,是一种以关节疼痛、肿胀为主要临床表现的骨关节疾病。本病多见于中老年女性,我国发病率 50.0%~80.0%,且随年龄升高,发病率成逐渐升高趋势,严重影响患者生活质量<sup>[1]</sup>。现代医学治疗膝关节炎骨性关节炎主要有对乙酰氨基酚、COX-2 抑制剂、糖皮质激素等抗炎镇痛药物,可显著改善由关节腔炎症引起的疼痛僵硬等不适感,但仍有部分患者疗效欠佳,且副作用较多影响

治疗<sup>[2]</sup>。本研究采用聚能 TDP 灸疗贴配合中药熏蒸治疗膝关节炎骨性关节炎,收到较好的疗效,现报道如下。

#### 1 临床资料

1.1 诊断标准 膝痛持续数月或数年; 膝关节骨摩擦音; 年龄 > 40 岁; 晨僵时间 < 30 min; 膝关节可见骨性膨大。必要条件为 ,同时满足 、 条、 、 条或 、 条即可确诊。

[收稿日期] 2016-06-11

[基金项目] 温州市中医药科学研究项目 (2014ZB016)

[作者简介] 曾笑帅 (1986-),男,医师,研究方向:中医骨伤科学。