

〔文章编号〕 1007-0893(2021)04-0068-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.04.032

中医骨科康复治疗老年人骨性关节炎的疗效

王洪江 李文建

(郑州市第七人民医院, 河南 郑州 450016)

〔摘要〕 **目的:** 研究老年人骨性关节炎采用中医骨科康复治疗的效果。**方法:** 选取2018年9月至2020年1月在郑州市第七人民医院治疗的104例老年骨性关节炎患者, 依据奇偶数分组法将其分为观察组和对照组, 各52例。对照组患者采取西药治疗, 观察组患者采用中医骨科康复治疗, 比较两组患者治疗前后的日本骨科协会评估治疗分数(JOA)评分、膝关节症状评分以及治疗有效率。**结果:** 治疗前, 两组患者JOA评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 治疗后, 观察组JOA评分高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗前两组患者的膝关节各症状评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 治疗后观察组膝关节各症状评分均高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组的治疗总有效率为98.08%高于对照组的86.54%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 在老年人骨性关节炎的治疗中, 采用中医骨科康复治疗, 可有效缓解患者的临床症状, 促进关节功能恢复, 效果显著。

〔关键词〕 骨性关节炎; 独活寄生汤; 针灸; 推拿; 老年人

〔中图分类号〕 R 274.9 〔文献标识码〕 B

骨性关节炎是老年人常见疾病, 老年人机体功能衰退, 易发生各种慢性关节病。临床主要表现为关节肿胀、疼痛、僵硬、功能受限等, 严重影响着老年患者的日常生活。治疗上以西药为主, 常采取关节腔内注射玻璃酸钠, 虽然得到一定的缓解, 但易复发, 且效果不理想。中医在治疗骨性关节炎上有着悠久的历史, 取得了良好的治疗效果^[1]。本研究将2018年9月至2020年1月本院收治的104例老年人骨性关节炎治疗情况进行报道, 旨为临床治疗提供新思路。

1 资料及方法

1.1 一般资料

研究对象为本院2018年9月至2020年1月收治的老年骨性关节炎患者104例, 依据奇偶数分组法分成观察组和对照组, 各52例。观察组男29例, 女23例, 年龄61~80岁, 平均年龄(70.21±5.41)岁, 病程0.1~4年, 平均病程(1.75±0.69)年; 对照组男28例, 女24例, 年龄63~73岁, 平均年龄(70.42±5.34)岁, 病程0.2~5年, 平均病程(1.76±0.76)年, 两组患者一般资料比较, 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

1.2.1 纳入标准 (1) 所有患者均符合《骨关节炎诊治指南2007版》^[2]中骨性关节炎的诊断标准; (2) 年龄>60岁; (3) 依从性好者。

1.2.2 排除标准 (1) 伴有严重的心、肝、肾等脏器功能病变者; (2) 伴有严重的皮肤病者; (3) 合并骨肿瘤

者; (4) 依从性差者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 给予西药治疗, 将20 mg 玻璃酸钠注射液(上海景峰制药有限公司, 国药准字H20000643)注射到关节腔内, 每周1次, 持续治疗4周。

1.3.2 观察组 实施中医骨科康复治疗, 具体方法包括 (1) 中药内服, 采用独活寄生汤加减, 组方: 独活15 g, 桑寄生15 g, 干地黄12 g, 杜仲12 g, 怀牛膝12 g, 川芎10 g, 党参10 g, 当归10 g, 茯苓10 g, 防风10 g, 白芍10 g, 肉桂10 g, 木瓜10 g, 炙甘草6 g, 细辛6 g。1剂·d⁻¹, 水煮取汁300 mL·剂⁻¹, 150 mL·次⁻¹, 分早晚2次温服, 持续服用4周; (2) 针灸治疗, 采用点阵刺激血海、合谷、太冲、阴陵泉等穴位, 同时给予红外线局部照射, 1次·d⁻¹; (3) 推拿治疗, 对患者足三里、阳陵泉实施拇指点按手法, 每个穴位持续1 min, 再用弹拨手法按摩关节周围肌腱、韧带。持续治疗4周。

1.4 观察指标

(1) 日本骨科协会评估治疗分数(Japanese orthopaedic association scores, JOA)评分, 评估两组患者治疗前后的膝关节功能, 满分100分, 分数越高, 膝关节功能越好。

(2) 膝关节症状评分, 采用(the Western Ontario and McMaster universities, WOMAC)评分量表, 该量表中包括关节活动度受限、酸软、肿胀、疼痛共四种症状, 每个症状由轻到重1~3分, 分数越高, 症状越明显^[3]; (3) 疗效评定, 显效: JOA评分提高≥35分, 症状基本消失; 有效:

〔收稿日期〕 2021-01-24

〔作者简介〕 王洪江, 男, 主治医师, 主要从事骨关节外科工作。

JOA 评分提高 20 ~ 35 分，症状得到改善；无效：JOA 评分提高 < 20 分，症状无明显改善，总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100 %。

1.5 统计学分析

采用 SPSS20.0 统计软件分析数据，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后 JOA 评分比较

治疗前，两组患者 JOA 评分比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)，治疗后，观察组患者 JOA 评分高于对照组，组间比较，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者治疗前后 JOA 评分比较 (n = 52, $\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 治疗前 | 治疗后 |
|-----|--------------|----------------------------|
| 对照组 | 42.57 ± 9.74 | 66.75 ± 12.81 |
| 观察组 | 42.45 ± 9.63 | 82.59 ± 13.24 ^a |

与对照组治疗后比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者治疗前后膝关节症状评分比较

治疗前两组患者的膝关节各症状评分比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)，治疗后，观察组膝关节各症状评分低于对照组，且组间比较，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后膝关节症状评分比较 (n = 52, $\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 时间 | 关节活动受限 | 肿胀 | 疼痛 | 酸软 |
|-----|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 对照组 | 治疗前 | 2.35 ± 0.57 | 2.41 ± 0.52 | 2.43 ± 0.52 | 2.49 ± 0.47 |
| | 治疗后 | 1.97 ± 0.35 | 1.95 ± 0.36 | 1.96 ± 0.28 | 1.98 ± 0.27 |
| 观察组 | 治疗前 | 2.36 ± 0.56 | 2.39 ± 0.48 | 2.41 ± 0.47 | 2.46 ± 0.45 |
| | 治疗后 | 1.42 ± 0.26 ^b | 1.31 ± 0.23 ^b | 1.24 ± 0.37 ^b | 1.41 ± 0.42 ^b |

与对照组治疗后比较，^b*P* < 0.05

2.3 两组患者治疗总有效率比较

观察组的治疗总有效率为 98.08%，高于对照组的 86.54%，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 3 两组患者治疗总有效率比较 (n = 52, n (%))

| 组别 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|-----|-----------|-----------|----------|------------------------|
| 对照组 | 25(48.08) | 20(38.46) | 7(13.46) | 45(86.54) |
| 观察组 | 26(50.00) | 25(48.08) | 1(1.92) | 51(98.08) ^c |

与对照组比较，^c*P* < 0.05

3 讨论

骨性关节炎是一种关节软组织发生退行性的病变，关节边缘形成骨赘，病变的速度超出骨组织自身的再生和修复功能。临床上治疗多以消除或缓解疼痛，增强关节功能，改善

患者生活质量为目的。但西药长期治疗效果欠佳，且易复发，并不能从根本上改变其炎性病变^[4]。

西医常用关节腔内注射玻璃酸钠来缓解患者的临床症状，玻璃酸钠是一种透明质酸，对关节可起到润滑的作用，缓解患者的关节疼痛、肿胀及关节受限等症状，但是长期治疗效果不佳。中医将骨性关节炎归属于“骨痹”范畴，骨痹是血瘀已久，寒邪入侵而致局部筋脉阻滞、气血不畅，引起肝肾不足、气血亏虚，治疗可通过中药内服、推拿、针灸来调节气血、补益肝肾，达到缓解疼痛、减轻炎症的目的^[5]。中药内服组方中，独活可抗炎、镇痛，茯苓可渗湿利水、消除水肿，当归补血和血，防风可祛风解表、止痛，木瓜可活络筋骨、散寒止痛，杜仲及党参可补肾益气，川芎可祛风止痛、活血行气，白芍可柔肝止痛，桑寄生可益肝肾、强筋骨，怀牛膝可消炎、消肿，细辛可祛风湿、除麻痹，炙甘草可调和诸药，上述药物联合使用内治可补益肝肾、强筋骨，外治可消炎、止痛^[6]。针灸和推拿是常用的治疗手段，可快速改善患者的关节僵硬、疼痛症状，促进局部血液循环，减轻静脉淤滞，从而达到改善关节功能的作用。中医骨科康复将中药内服、推拿、针灸应用在老年人骨性关节炎中，可取长补短，相互作用^[7]。

本研究结果显示，观察组患者治疗后的 JOA 评分高于对照组，膝关节各症状评分低于对照组，治疗有效率高于对照组，组间比较，差异均具有统计学意义 (*P* < 0.05)，说明中医骨科康复治疗老年人骨性关节炎具有很大优势。综上所述，对老年骨性关节炎患者实施中医骨科康复治疗，可有效缓解患者的临床症状，促进关节功能改善。

[参考文献]

- (1) 陈竹明, 刘志军, 陈绍军, 等. 中医骨科康复治疗老年骨性关节炎 66 例疗效观察 (J). 临床合理用药杂志, 2019, 12(26): 143-144.
- (2) 中华医学会骨科学会. 骨关节炎诊治指南 (2007 年版) (J). 中华骨科杂志, 2007, 27(10): 793-796.
- (3) 何健涛, 魏东, 吴远征. 中医骨伤科康复治疗老年骨性关节炎临床效果探析 (J). 临床医学研究与实践, 2017, 2(24): 138-139.
- (4) 陈宇, 张明昭, 李正, 等. 中医骨科治疗老年骨性关节炎的临床疗效 (J). 中国医学创新, 2018, 15(19): 72-75.
- (5) 王肇才, 张恺. 老年骨性关节炎应用中医骨科康复治疗的疗效分析 (J). 中国社区医师, 2018, 34(5): 168-169.
- (6) 翁强, 何庆建, 李景辉, 等. 针刀和臭氧康复治疗老年骨性关节炎的临床效果探讨 (J). 中外医疗, 2017, 36(34): 48-50.
- (7) 王婧. 中医骨科康复治疗方案治疗老年骨性关节炎的临床效果观察 (J). 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(25): 175-176.