

## 关节腔注射玻璃酸钠联合中医治疗 膝关节骨性关节炎的疗效观察

李 志 阳 意

(长沙市中医医院 长沙市第八医院, 湖南 长沙 410002)

〔摘要〕 **目的:** 观察膝关节骨性关节炎应用关节腔注射玻璃酸钠联合中医治疗的效果。**方法:** 选择2019年1月至2020年1月长沙市中医医院收治的膝关节骨性关节炎患者70例, 按照患者的入院顺序将其分为对照组(35例)和观察组(35例)。对照组患者采用膝关节腔注射玻璃酸钠治疗, 观察组患者采用膝关节腔注射玻璃酸钠联合中医治疗。比较两组患者治疗前后的膝关节功能评分、相关指标水平、临床疗效以及不良反应情况。**结果:** 两组患者治疗前膝关节功能评分和相关指标水平比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 观察组患者治疗后的膝关节功能评分和相关指标水平均优于对照组, 差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者的总有效率为91.43%, 明显高于对照组的68.57%, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者的不良反应率为5.71%, 明显低于对照组的25.71%, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 膝关节骨性关节炎患者治疗时, 使用膝关节腔注射玻璃酸钠联合中医治疗能够改善患者膝关节功能, 优化相关指标, 提高临床疗效, 减少药物不良反应。

〔关键词〕 膝关节骨性关节炎; 玻璃酸钠; 中医治疗

〔中图分类号〕 R 684.3 〔文献标识码〕 B

### Observation of Therapeutic Effect of Joint Cavity Injection of Sodium Hyaluronate and Traditional Chinese Medicine on Knee Osteoarthritis

LI Zhi, YANG Yi

(Changsha Traditional Chinese Medicine Hospital, Changsha No. 8 Hospital, Hunan Changsha 410002)

〔Abstract〕 **Objective** To observe the effect of joint cavity injection of sodium hyaluronate combined with traditional Chinese medicine for knee osteoarthritis. **Methods** Select 70 patients with knee osteoarthritis admitted to Changsha Hospital of Traditional Chinese Medicine from January 2019 to January 2020. According to the order of admission, they were divided into control group ( $n = 35$ ) and observation group ( $n = 35$ ). Patients in the control group were treated with sodium hyaluronate injection into the knee joint cavity, and patients in the observation group were treated with sodium hyaluronate injection into the knee joint cavity combined with traditional Chinese medicine. The knee function scores, related index levels, clinical efficacy and adverse reactions of the two groups of patients before and after treatment were compared. **Results** There was no statistically significant difference in knee function scores and related index levels between the two groups of patients before treatment ( $P > 0.05$ ). The knee function scores and related indexes of the observation group after treatment were better than those of the control group, and the differences were both statistically significant ( $P < 0.05$ ); the clinical efficacy of patients in the observation group is 91.43%, which is significantly higher than 68.57% in the control group, and the difference is statistically significant ( $P < 0.05$ ); the adverse reaction rate of patients in the observation group is 5.71%, which is obvious less than 25.71% of the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the treatment of patients with knee osteoarthritis, the use of knee joint cavity injection of sodium hyaluronate combined with traditional Chinese medicine treatment can improve the knee joint function of patients, optimize related indicators, improve clinical efficacy, and reduce adverse drug reactions.

〔Key Words〕 Knee osteoarthritis; Sodium hyaluronate; Chinese medicine treatment

膝关节骨性关节炎是一种骨科常见疾病, 以膝关节软骨退行性病变和继发性骨质增生为主要特征。其主要临床表现为不同程度的膝关节疼痛、肿胀、畸形、活动受限, 严重影

响患者的日常生活。临床治疗方法较多, 以药物治疗为主, 中医药物治疗与西医药物治疗虽有较好的临床疗效, 缓解患者的膝关节疼痛肿胀, 但作用机制和药物副作用有所差

〔收稿日期〕 2021-06-06

〔作者简介〕 李志, 男, 副主任医师, 主要从事中医骨伤科工作。

异<sup>[1-2]</sup>。基于此,本研究选取本院收治的膝关节骨性关节炎患者 70 例,分析应用关节腔注射玻璃酸钠联合中医治疗的临床效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2019 年 1 月至 2020 年 1 月本院收治的膝关节骨性关节炎患者 70 例,按入院顺序分为对照组和观察组,每组各 35 例。对照组男 20 例,女 15 例,年龄 45~78 岁,平均年龄(61.33±4.17)岁,病程 2~18 年,平均病程(10.07±2.08)年;观察组男 18 例,女 17 例,年龄 44~79 岁,平均年龄(61.52±4.09)岁,病程 1~17 年,平均病程(9.49±2.10)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。

纳入标准:(1)符合膝关节骨性关节炎临床诊断标准<sup>[3]</sup>,出现膝关节疼痛、僵硬等症状患者;(2)经 X 线检查、电子计算机断层扫描(computed tomography, CT)检查等确诊;(3)知情并自愿参加本研究;(4)一般资料齐全者。排除标准:(1)患有其他严重脏器疾病患者;(2)存在精神系统疾病患者;(3)无法进行沟通交流患者;(4)免疫功能缺陷患者。

### 1.2 治疗方法

1.2.1 对照组 采用膝关节腔注射玻璃酸钠(上海昊海生物科技股份有限公司,国药准字 H20051837)治疗,20 mg·次<sup>-1</sup>,每周 1 次,于膝关节腔内注射给药,连续给药 5 次。

1.2.2 观察组 在对照组治疗基础上联合中医治疗。

(1)中药治疗,处方组方为:桃仁 12 g,甘草 6 g,地龙 12 g,牛膝 12 g,香附 10 g,羌活 12 g,当归 12 g,没药 9 g,川芎 12 g,红花 10 g,大黄 6 g。1 剂·d<sup>-1</sup>,水煮取汁 200 mL·剂<sup>-1</sup>,100 mL·次<sup>-1</sup>,分早晚 2 次温服,连续给药 5 周。(2)穴位敷贴:将半夏 10 g,细辛 6 g,延胡索 12 g 进行研磨并制成药饼,根据患者的实际病情,在患者的膝眼、血海、足三里、三阴交、阳陵泉等穴位处进行选择性的中药敷贴,每次敷贴 5 h,每周进行穴位敷贴 1 次,连续敷贴 5 周。

### 1.3 观察指标

对两组患者治疗前后的膝关节功能评分、相关指标水平、临床疗效以及药物不良反应情况进行统计。(1)膝关节功能采用 Lysholm 量表进行评估,对跛行、疼痛、肿胀等 8 个项目进行评分,按照严重程度分为 0~25 分,分数越高说明患者的膝关节功能越好。(2)相关指标包括白细胞介素-1、肿瘤坏死因子- $\alpha$  两项指标。(3)临床疗效。显效:经过治疗后,患者能够正常行走 1 h 以上,且无明显疼痛肿胀情况;有效:经过治疗后,患者能够正常行走 30 min 以上,感到劳累后会有疼痛感;无效:经过治疗后,患者无法正常行走,且有明显疼痛和肿胀情况。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。(4)药物不良反应情况包括关节腔疼痛、

皮疹、发热现象。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS 21.0 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  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者治疗前后的膝关节功能评分和相关指标比较 治疗前,两组患者的膝关节功能评分和相关指标水平比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗后,观察组患者的膝关节功能评分和相关指标水平平均优于对照组,差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者治疗前后的膝关节功能评分和相关指标比较  
( $n = 35, \bar{x} \pm s$ )

组别	时间	膝关节功能评分/分	白细胞介素-1/ $\text{ng} \cdot \text{L}^{-1}$	肿瘤坏死因子- $\alpha/\text{ng} \cdot \text{L}^{-1}$
对照组	治疗前	48.91±4.55	1.79±0.41	211.54±29.15
	治疗后	65.11±4.30	1.38±0.31	168.90±28.13
观察组	治疗前	49.33±4.60	1.76±0.18	209.78±30.22
	治疗后	76.34±4.21 <sup>a</sup>	0.74±0.12 <sup>a</sup>	98.28±17.06 <sup>a</sup>

与对照组治疗后比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者临床疗效比较

观察组患者的总有效率为 91.43%,明显高于对照组的 68.57%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者临床疗效比较 ( $n = 35, n(\%)$ )

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	9(25.71)	15(42.86)	11(31.43)	24(68.57)
观察组	13(37.14)	19(54.29)	3(8.57)	32(91.43) <sup>b</sup>

与对照组比较,<sup>b</sup> $P < 0.05$

### 2.3 两组患者不良反应发生率比较

观察组患者的不良反应率为 5.71%,明显低于对照组的 25.71%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 两组患者不良反应发生率比较 ( $n = 35, n(\%)$ )

组别	关节腔疼痛	皮疹	发热	总发生
对照组	4(11.43)	2(5.71)	3(8.57)	9(25.71)
观察组	1(2.86)	0(0.00)	1(2.86)	2(5.71) <sup>c</sup>

与对照组比较,<sup>c</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

膝关节骨性关节炎是一种进展缓慢的关节疾病,病因尚未明确,但发病与患者年龄、肥胖、炎症、创伤以及遗传因素有关。流行病学显示,我国膝关节症状性骨关节炎的患病率约为 8.1%,膝关节炎发病率明显高于髌骨关节炎,且有地区差异,西北地区发病率高于华北地区和东南沿海地区,农村地区患病率高于城市地区。此疾病主要以关节疼痛、关节活动受限、关节畸形、关节肿胀、骨摩擦感为主要临床症状。若未及时治疗,病情缓慢进展,患者可能产生肌肉萎缩、

关节强直,严重影响患者生活活动,降低生活质量<sup>[4-5]</sup>。

药物治疗是临床常用的保守治疗方式,不同药物产生的疗效有所不同。玻璃酸钠注射液是西医治疗常用药物,性状为无色澄明的黏稠水性注射液、无臭。具有改善软骨代谢、促进高分子玻璃酸合成、减少关节痉挛、抑制疼痛的作用。但用药后患者容易产生关节腔疼痛、皮疹、发热等副作用,降低患者舒适度,影响治疗效果<sup>[6]</sup>。从中医学角度分析,膝关节骨性关节炎属于“骨痹”“膝痹”范畴,其病机主要与肝肾亏损、邪气侵袭、气血瘀滞等引起的经脉不通、不通则痛有关,治疗应以行气化瘀、通络止痛为主。中医处方治疗和穴位敷贴是两种常用的中医治疗方法,通过使用桃仁、甘草、地龙、牛膝、香附、羌活、当归、没药、川芎、红花、大黄等多味中草药调节患者的关节经络阻滞、气血瘀积等现象,其中桃仁、地龙、牛膝、当归、川芎具有活血化瘀、通经止痛的作用;甘草具有镇咳化痰、清热消炎的作用;香附、没药具有疏肝解郁、理气止痛的作用;羌活具有解表散寒、祛风胜湿的作用;大黄具有清热泻火、凉血解毒的作用。诸药合并起到活血止痛、祛风除湿的功效。穴位敷贴是通过特定穴位进行中药敷贴,刺激穴位,促进血液流通,减少阻塞现象,有益于关节愈合,改善膝关节功能,但此方法治疗起效较慢。若将膝关节腔注射玻璃酸钠与中医联合治疗,能够进一步改善膝关节软骨代谢能力,促进关节再生,缓解临

床症状,扩大治疗效果,实现优势互补,降低药物副作用,安全性更高。本研究表明,观察组患者治疗后的膝关节功能评分、相关指标水平以及临床疗效均优于对照组,且不良反应发生率少,组间比较,差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。综上所述,对膝关节骨性关节炎患者使用关节腔注射玻璃酸钠联合中医治疗,疗效更佳,能够改善膝关节功能,减少药物不良反应。

#### 〔参考文献〕

- (1) 李亮晖. 中医辨证治疗联合玻璃酸钠关节腔注射治疗膝关节骨性关节炎的疗效(J). 包头医学院学报, 2018, 34(5): 101-102.
- (2) 李光胜, 胡敏, 沈骅睿. 三子地黄汤联合玻璃酸钠关节腔内注射治疗膝关节骨性关节炎(J). 内蒙古中医药, 2018, 37(5): 40-42.
- (3) 曹彭凯, 王晓猛, 白伟侠, 等. 2018年版《骨关节炎诊疗指南》解读(J). 河北医科大学学报, 2018, 39(11): 1241-1243.
- (4) 李卓才. 微创针刀镜技术联合玻璃酸钠注射膝骨性关节炎疗效观察(J). 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(32): 15, 18.
- (5) 刘斌, 党德军. 中西医结合治疗膝关节骨性关节炎的临床效果(J). 临床医学研究与实践, 2018, 3(4): 100-101.
- (6) 刘永莹, 杨绍鹏. 玻璃酸钠注射液联合盐酸氨基葡萄糖治疗膝关节骨性关节炎的疗效研究(J). 中国处方药, 2018, 16(8): 64-65.

(文章编号) 1007-0893(2021)17-0052-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.019

## 胆舒胶囊联合四味降酶片治疗慢性胆囊炎的疗效

王 旭 贾阳阳

(解放军联勤保障部队第990医院, 河南 驻马店 463000)

〔摘要〕 目的: 探讨胆舒胶囊联合四味降酶片治疗慢性胆囊炎的临床疗效及对胆囊功能、炎症因子水平的影响。方法: 选取解放军联勤保障部队第990医院2019年3月至2021年3月期间收治的78例慢性胆囊炎患者,按随机数字表法分为对照组与观察组,各39例。对照组予以常规西药治疗,观察组在对照组基础上予以胆舒胶囊联合四味降酶片治疗。比较两组临床疗效、胆囊情况、炎症因子水平〔C反应蛋白(CRP)、白细胞介素-6(IL-6)〕及不良反应情况。结果: 观察组患者治疗总有效率为94.87%,高于对照组的79.49%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗后观察组患者的胆囊壁厚度低于对照组,胆囊排空率高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗后观察组患者的CRP、IL-6低于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组患者不良反应发生率为10.26%,与对照组的7.69%比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论: 胆舒胶囊联合四味降酶片可增强慢性胆囊炎治疗效果,减轻胆囊部位炎症反应,促进胆囊功能恢复,安全可靠。

〔关键词〕 慢性胆囊炎;胆舒胶囊;四味降酶片

〔中图分类号〕 R 575.6<sup>+1</sup> 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-07-03

〔作者简介〕 王旭,女,主治医师,主要研究方向是中西医治疗传染病。