

• 结合医学 •

(文章编号) 1007-0893(2021)22-0061-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.023

自拟膝关节炎熏洗方治疗膝关节骨性关节炎的临床观察

吴慧敏 陈彦胜*

(株洲市中医伤科医院, 湖南 株洲 412000)

[摘要] **目的:** 观察自拟膝关节炎熏洗方治疗膝关节骨性关节炎的疗效。**方法:** 选择 2017 年 5 月至 2019 年 1 月株洲市中医伤科医院收治的 90 例膝关节骨性关节炎患者, 随机分为观察组和对照组, 各 45 例。观察组采用玻璃酸钠关节腔内注射联合自拟膝关节炎熏洗方治疗, 对照组仅给予玻璃酸钠关节腔内注射治疗, 连续治疗 5 周。治疗结束后观察两组患者症状体征积分改善情况及临床疗效。**结果:** 治疗前两组患者症状体征积分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后观察组和对照组症状体征积分较治疗前均明显降低, 且观察组明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者治疗总有效率为 93.33%, 明显高于对照组的 51.11%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 临床膝关节骨性关节炎治疗中, 玻璃酸钠关节腔内注射联合自拟膝关节炎熏洗方治疗, 治疗效果较好。

[关键词] 膝关节骨性关节炎; 自拟膝关节炎熏洗方; 玻璃酸钠

[中图分类号] R 684.3 **[文献标识码]** B

Clinical Observation on the Treatment of Knee Osteoarthritis by Self-made Knee Arthritis Fumigation and Washing Recipe

WU Hui-min, CHEN Yan-sheng*

(The Orthopedics Hospital of Traditional Chinese Medicine Zhuzhou City, Hunan Zhuzhou 412000)

[Abstract] **Objective** To observe the efficacy of self-made knee arthritis fumigation and washing recipe in the treatment of knee osteoarthritis. **Methods** From May 2017 to January 2019, 90 cases of knee osteoarthritis admitted to the Orthopedics Hospital of Traditional Chinese Medicine Zhuzhou City were randomly divided into observation group and control group, with 45 cases in each group. The observation group was treated with sodium hyaluronate intra-articular injection combined with self-made knee arthritis fumigation and washing prescription, and the control group was only given sodium hyaluronate intra-articular injection for 5 weeks. After the treatment, the improvement of symptoms and signs scores and clinical efficacy of the two groups of patients were observed. **Results** Before treatment, there was no statistically significant difference in the scores of symptoms and signs between the two groups of patients ($P > 0.05$); after treatment, the scores of symptoms and signs in the observation group and the control group were significantly lower than before treatment, and the observation group was significantly lower than the control group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). The total effective rate of treatment in the observation group was 93.33%, which was significantly higher than 51.11% of control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the clinical treatment of knee osteoarthritis, intra-articular injection of sodium hyaluronate combined with self-made knee arthritis fumigation and washing prescription has a better therapeutic effect.

[Key Words] Knee osteoarthritis; Self-made knee arthritis fumigation and washing prescription; Sodium hyaluronate

膝关节骨性关节炎是由关节软骨出现退行性改变和骨质增生所引发, 在临床中使用玻璃酸钠注射液关节腔内注射是治疗膝关节骨性关节炎的有效方法, 对关节疼痛与肿胀等疾病症状有良好疗效, 可改善关节屈伸功能。笔者采用玻璃酸钠关节腔注射联合自拟膝关节炎熏洗方治疗膝关节骨性关节炎患者, 治疗效果较好, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 5 月至 2019 年 1 月本院收治的 90 例膝关节骨性关节炎患者, 随机分为观察组和对照组, 各 45 例。观察组男性 21 例, 女性 24 例, 47~81 岁, 平均年龄 (55.23 ± 8.11) 岁, 病程 1~7 年, 平均病程 (2.81 ± 1.07) 年;

[收稿日期] 2021-09-02

[基金项目] 湖南省中医药管理局立项项目资助课题 (2016141)

[作者简介] 吴慧敏, 男, 主任医师, 主要研究方向是膝关节置换, 骨关节炎方向。

[*通信作者] 陈彦胜 (E-mail: cys923@163.com; Tel: 17770909921)

对照组男性 19 例，女性 26 例，年龄 48 ~ 78 岁，平均年龄 (56.48 ± 6.47) 岁，病程 1 ~ 8 年，平均病程 (2.77 ± 1.25) 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) 具有典型膝关节骨性关节炎临床表现和临床影像学检测，膝关节边缘处可见明显骨赘，膝关节间隙狭窄，每日晨起后存晨僵情况，时间在 30 min 左右，伴有膝关节疼痛、肿胀情况，日常活动受限明显，符合膝关节骨性关节炎西医诊断标准^[1]；(2) 参照 Kelgren-Lawreene 的放射学骨性关节炎分为 5 级诊断标准，X 线表现在 I ~ III 级；(3) 符合中医肝肾不足兼气滞血瘀证辨证标准^[2]；(4) 年龄 40 ~ 65 岁；(5) 知情同意并参与本研究。

1.2.2 排除标准 (1) 不符合西医及中医辨证诊断标准者；(2) 妇女妊娠期、哺乳期；(3) 临床中出现并发症影响涉及至关节者；(4) 近 2 周使用了其他治疗该疾病的药物者；(5) 肢体畸形、肢体神经感觉异常者；(6) 合并有心脑血管等原发性疾病患者；(7) 因其他相关疾病难以对药物的疗效及安全性做出确切判断者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用玻璃酸钠注射液 (山东博士伦福瑞达制药有限公司，国药准字 H10960136) 2 mL 关节腔内注射。患者仰卧位曲膝 90°，患侧膝眼 (内或外) 皮肤消毒后用注射器刺入关节腔内，感受到注入无阻力时再注入药物。每周 1 次，共 5 次为 1 个疗程。

1.3.2 观察组 在对照组基础上加用自拟膝关节炎熏洗方熏洗。自拟膝关节炎熏洗方组成：骨碎补 30 g，花椒 30 g，红花 30 g，透骨草 30 g，续断 30 g，黄柏 30 g，海藻 30 g，乳香 30 g，白芷 30 g，羌活 30 g，当归 30 g，延胡索 30 g。汤药由本院煎制：中药煎药机每次煎药 5 剂，用无纺布袋把中药包好打结，在容器中冷水浸泡 40 min，再把浸泡好的药袋放入煎药锅中，一并把浸泡时药水再加水至 2160 mL，煎 40 min，分 10 瓶包装，每瓶 180 mL。每次将 180 mL 熏洗方浓缩液倒于盆中，加开水 2 L，配成稀释液，利用药物蒸气熏洗患膝，并使用毛巾敷盖膝关节上方减少热量散发，期间指导患者按揉膝眼、髌骨推挤。嘱患者可适度屈伸患膝，当水温度 50 °C 左右，患者皮肤可耐受时用毛巾沾其药液热敷患膝，水温度 35 °C 左右感觉无热感为止。熏洗时间 30 min，2 次·d⁻¹，稀释液可再反复加热熏洗 3 次，共治疗 15 d。

1.4 观察指标

(1) 症状体征积分，参照《中药新药临床研究指导原则》^[3]中治疗骨关节炎标准进行相关症状与体征的评分，评估治疗前和治疗 5 周后患者膝关节骨性关节炎的轻重程度，轻度 ≤ 11 分，12 分 ≤ 中度 ≤ 22 分，重度 ≥ 23 分。(2) 临床疗效评价^[3]，判定临床疗效。临床控制：治疗后关节功能基本恢复正常，无关节活动受限、疼痛；显效：疼痛、关节活

动受限等症状消失，行走、运动等肢体功能显著恢复；有效：疼痛、关节活动受限等均较治疗前得到缓解或好转；无效：疼痛、关节活动受限等症状较治疗前未见改善。总有效率 = (临床控制 + 显效 + 有效) / 总例数 × 100 %。(3) 不良反应发生情况，观察患者局部和全身性可能发生的副作用，治疗前后检查血常规、尿常规、心电图和肝肾功能。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 20.0 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 两组患者治疗前后症状体征积分比较

治疗前，两组患者症状体征积分比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；治疗后，观察组和对照组症状体征积分较治疗前均明显降低，且观察组低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者治疗前后症状体征积分比较 ($n = 45$, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	治疗前	治疗后
对照组	19.85 ± 2.36	12.26 ± 3.50 ^a
观察组	20.31 ± 4.00	7.69 ± 2.87 ^{ab}

与同组治疗前比较，^a $P < 0.05$ ；与对照组治疗后比较，^b $P < 0.05$

2.2 两组患者临床疗效比较

观察组患者治疗总有效率为 93.33 %，明显高于对照组的 51.11 %，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 ($n = 45$, n (%))

组别	临床控制	显效	有效	无效	总有效
对照组	2(4.44)	5(11.11)	16(35.56)	22(48.89)	23(51.11)
观察组	3(6.67)	13(28.89)	26(57.78)	3(6.67)	42(93.33) ^c

与对照组比较，^c $P < 0.05$

2.3 两组患者不良反应发生情况比较

观察组和对照组患者均无明显不良反应，治疗前后血常规、尿常规、心电图和肝肾功能检查结果均未见明显异常。

3 讨论

膝关节骨性关节炎的发生与患者年龄、体质量、创伤等因素有关，目前尚无有效的干预手段减缓骨关节炎的进程或者阻止该疾病所引发的不可逆的膝关节软骨退变。临床中使用关节腔内注射外源性的玻璃酸钠对关节腔能够起到润滑、滋养、缓冲应力的作用，利于关节软骨修复，并一定程度刺激自身滑膜产生滑液，改善润滑功能，从而缓解症状。在本研究中使用玻璃酸钠关节腔内注射显著改善了患者关节疼痛及功能状态。

本病的中医病机为肝肾亏虚、气血不利、不营筋骨，外邪留滞，从而致病，故膝骨关节炎的治疗应以补肝肾为主、佐以活血舒筋、祛风止痛。本研究自拟膝关节炎熏洗方依据标本兼治、攻补兼施的治则所制定外用洗方，该方由骨碎补、续断、透骨草等补肝肾和舒筋药物以及当归、红花、延胡索等活血药物组成。当归有镇痛、抗炎、抗血栓等作用，花椒具有抗菌、镇痛等作用，红花具有扩张血管等作用，骨碎补具有抑菌等作用，羌活具有解表散寒、抗过敏等作用，续断具有镇痛镇静等作用，白芷有改善血液循环等作用，延胡索具有镇痛止痛等作用^[4-5]。由此可见自拟膝关节炎熏洗方主要是通过抑制滑膜炎、消除滑膜肿胀、镇痛等作用来达到治疗膝关节炎的目的^[6]。

两组患者治疗实施后，观察组和对照组症状体征积分较治疗前均明显降低，且观察组低于对照组 ($P < 0.05$)，观察组治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)，因此，自拟膝关节炎熏洗方对膝关节炎具有明显治疗作用，用药效果较为理想。

综上所述，自拟膝关节炎熏洗方的应用，可显著减少膝关节炎患者关节疼痛，改善膝关节功能状态，对提高膝关节炎的综合治疗效果具有非常重要的意义。

〔参考文献〕

- (1) 中华医学会骨科学分会. 骨关节炎诊治指南(2007年版)(J). 中国临床医生, 2008, 27(1): 28-30.
- (2) 国家中医药管理局医政司. 中医病证诊断疗效标准(S). 北京: 中国中医药出版社, 2017.
- (3) 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(M). 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- (4) 朱玉树, 李宇, 尹纪光. 活血止痛散联合穴位按摩治疗膝骨性关节炎的疗效观察(J). 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(66): 215-216.
- (5) 贾柯, 杨广武, 刘海洋, 等. 中药熏洗疗法治疗膝骨性关节炎 60 例(J). 中医研究, 2020, 33(2): 22-25.
- (6) 陈德英, 赵芹, 赵磊. 中药熏洗联合康复训练在膝骨性关节炎中的应用研究(J). 实用中西医结合临床, 2019, 19(11): 163-165.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)22-0063-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.22.024

中西医结合康复综合治疗慢性心力衰竭的疗效观察

唐红 陈翠*

(重庆市沙坪坝区中医院, 四川 重庆 400030)

〔摘要〕 目的: 探讨中西医结合康复综合治疗慢性心力衰竭的疗效。方法: 选取 2017 年 4 月至 2018 年 7 月重庆市沙坪坝区中医院收治的慢性心力衰竭患者 240 例, 随机分为对照组和观察组, 各 120 例。对照组给予常规西药治疗和康复训练, 观察组在对照组基础上加用芪红汤治疗, 评估两组患者的治疗效果、6 min 步行试验距离、左室射血分数、生活质量评分、血清学指标、不良反应发生率(头晕、肾功能异常以及心动过缓)。结果: 治疗后, 观察组患者的总有效率为 92.5%, 明显高于对照组的 65.0%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者的 6 min 步行试验距离、左室射血分数和生活质量评分均优于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗前, 两组患者的醛固酮(ALD)、细胞间黏附分子-1(ICAM-1)、氨基末端脑钠肽前体(NT-proBNP)比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组患者的 ALD、ICAM-1、NT-proBNP 均低于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者的不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 对患者实施中西医结合康复综合治疗可以有效改善患者的心脏机能, 且能够提升患者的生活质量以及运动能力, 具有较高的安全性。

〔关键词〕 慢性心力衰竭; 中西医结合康复综合治疗; 芪红汤

〔中图分类号〕 R 541.6⁺1 〔文献标识码〕 B

当前, 我国血运重建技术在不断进步, 临床上药物的应用越发合理, 发生急性冠脉综合征患者的死亡率大大降低, 但是, 该病所引发的慢性心力衰竭已经成为了对老年患者的

生存质量产生影响的重要疾病之一。心力衰竭指的是患者的心脏舒张功能、收缩功能发生异常, 导致静脉回心血量无法排出, 动脉系统血液灌注量缺乏, 从而使患者的心脏循环功

〔收稿日期〕 2021-09-08

〔作者简介〕 唐红, 女, 副主任医师, 主要研究方向是心血管疾病。

〔*通信作者〕 陈翠 (E-mail: 1036155344@qq.com; Tel: 19923273993)