

# 舒筋散熏洗配合手法治疗早中期膝骨关节炎

顾磊<sup>1\*</sup>, 乔凯辉<sup>2</sup>, 汤明<sup>2</sup>

(1. 北仑区第二人民医院中医伤科, 浙江 宁波 315809;

2. 北仑区第二人民医院中医针灸科, 浙江 宁波 315809)

**[摘要]** **目的:**探讨舒筋散熏洗配合手法治疗早中期膝骨关节炎临床效果。**方法:**选取早中期膝骨关节炎患者160例,采用随机数字表法分为对照组和中医综合治疗组(中医综合组),其中对照组80例,采用双氯芬酸二乙胺林膝部涂抹治疗;中医综合组80例,采用舒筋散熏洗配合手法治疗;比较两组患者临床改善总有效率,治疗前后膝关节功能及日常生活能力评分(ADL)。**结果:**中医综合组患者临床改善总有效率(92.50%)明显高于对照组(71.25%)( $P < 0.05$ );两组患者治疗后膝关节功能、ADL及中医证候评分均优于本组治疗前,且中医综合组患者改善程度优于对照组( $P < 0.05$ )。**结论:**与西医治疗相比,舒筋散熏洗配合手法治疗早中期膝骨关节炎临床效果确切,可有效缓解膝部疼痛症状,改善膝部活动功能,提高生活质量。

**[关键词]** 舒筋散熏洗; 中医手法; 膝骨关节炎

**[中图分类号]** R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2014)15-0221-03

**[doi]** 10.13422/j.cnki.syfjx.2014150221

## Clinical Research of Shujin San Fumigation with Manipulation in Treatment of Early Stage Knee Osteoarthritis

GU Lei<sup>1\*</sup>, QIAO Kai-hui<sup>2</sup>, TANG Ming<sup>2</sup>

(1. Traditional Chinese Medicine Traumatology, Beilun District People's Hospital, Ningbo 315809, china;

2. Acupuncture, Beilun District People's Hospital, Ningbo 315809, China)

**[Abstract]** **Objective:** To explore clinical efficacy of Shujin san fumigation combined with manipulation therapy on knee osteoarthritis during early metaphase. **Method:** One hundred and sixty patients with knee osteoarthritis during early metaphase were chosen and randomly divided into two groups including control group (80 patients) with Shujin san fumigation and observation group (80 patients) with diclofenac diethylamine emulgel; and the term efficacy, function of knee and score of ability in daily life (ADL) of both groups were compared. **Result:** The term efficacy, function of knee and score of ability in daily life (ADL) of control group was significant higher than observation group ( $P < 0.05$ ). The increase degree of control group was also larger than observation group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Shujin san fumigation combined with manipulation therapy on knee osteoarthritis during early metaphase can efficiently relieve symptoms, improve activity function of knees, increase the quality of life.

**[Key words]** Shujin san fumigation; manipulation therapy; knee osteoarthritis

膝骨关节炎以膝关节退行性病变及软骨增生为主要特征<sup>[1-2]</sup>;患者常表现为关节疼痛、活动障碍及关节畸形等,好发于中老年人。近年来随着我国步

入老龄化社会,膝骨关节炎发病率逐年增高<sup>[3]</sup>。如何有效提高膝骨关节炎治疗效果,改善生活质量已成为医学界关注的热点之一。选取本院骨科2010

**[收稿日期]** 20131205(016)

**[基金项目]** 浙江省中医药科学研究基金计划(B类)项目(2012ZB112)

**[通讯作者]** \*顾磊,博士,主治医师,从事推拿、小针刀、正骨、中药等治疗颈椎病或慢性骨关节疾病研究, Tel:13777275136, E-mail: aniuctui@126.com

年1月-2013年1月收治早中期膝骨关节炎患者160例,分别采用双氯芬酸二乙胺林膝部涂抹和舒筋散熏洗+手法治疗,比较两组患者临床改善总有效率,治疗前后膝关节功能及日常生活能力评分(ADL),探讨中医综合疗法用于早中期膝骨关节炎临床效果。

### 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选取本院骨科2010年1月-2013年1月收治早中期膝骨关节炎患者160例,均符合中华医学会骨科学分会《骨关节炎诊治指南(2007版)》西医及国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》(1994年)中医诊断标准<sup>[4-5]</sup>,同时排除合并痛风、结核、化脓性关节炎、风湿及类风湿性关节炎者。入选患者随机分为对照组和中医综合治疗组(中医综合组),每组各80例;对照组患者中男性37例,女性43例,年龄38~64岁,平均年龄为(57.93±7.10)岁,平均病程为(7.82±1.54)年;中医综合组患者中男性39例,女性41例,年龄36~65岁,平均年龄为(58.74±7.06)岁,平均病程为(7.90±1.56)年。两组患者年龄、性别及病程等临床资料方面组间无显著差异。

**1.2 治疗方法** 对照组患者采用双氯芬酸二乙胺林膝部涂抹治疗,每次挤出4cm均匀涂抹于膝部,3次/d;中医综合组患者采用舒筋散熏洗配合手法治疗;其中舒筋散药物组成包括黄芪20g,细辛15g,当归15g,独活15g,桂枝15g,威灵仙15g,丁香10g,木瓜10g,白芥子10g,甘草5g,加水1L浸泡煎1h后熏洗膝关节,30min/次,2次/d;而手法治疗包括点按穴位(阳陵泉、悬钟、冲门、风市及血海等)及揉捏膝关节周围,股四头肌肌腱及膝关节内外侧韧带,每次30min,1次/d。两组患者疗程均为12周。

**1.3 观察指标** ①膝关节功能评价采用Tegner拟

定标准<sup>[6]</sup>进行,包括膝部疼痛,膝部不稳定,膝部肿胀,跛行,爬楼及下蹲等指标;②日常生活能力评价采用Barthel指数量表<sup>[7]</sup>进行,包括进餐、洗澡、大小便,穿衣及行走等指标;③依据《膝关节骨关节炎Ⅱ期临床试验方案(征求意见稿)》<sup>[8]</sup>进行中医证候积分计算,包括膝部疼痛、肿胀,膝部僵硬、屈伸不利,腰膝酸软,遇寒加重,舌象及脉象等。

**1.4 疗效判定标准** 依据参考文献<sup>[9]</sup>进行膝骨关节炎临床疗效判定:临床控制,膝部症状、体征完全消失,膝关节活动度>120°,日常活动无影响;显效,膝部症状、体征基本消失,膝关节活动度91°~120°,日常活动稍有影响;有效,膝部症状、体征有缓解,膝关节活动度61°~90°,日常活动部分受限;无效,未达到上述标准。

**1.5 统计学处理** 本次研究采用SPSS 16.0统计软件处理数据,其中计量资料采用t检验,计数资料采用χ<sup>2</sup>检验,用 $\bar{x} \pm s$ 表示,P<0.05为具有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 两组患者临床疗效比较** 中医综合组患者临床改善总有效率(92.50%)明显高于对照组(71.25%)(P<0.05),见表1。

表1 两组患者临床疗效比较(n=80)

组别	临床控制 /例	显效 /例	有效 /例	无效 /例	临床改善 有效率/%
对照	10	19	28	23	71.25
中医综合	17	30	27	6	92.50 <sup>1)</sup>

注:与对照组比较<sup>1)</sup>P<0.05。

**2.2 两组患者治疗前后膝关节功能和ADL评分比较** 两组患者治疗后膝关节功能和ADL评分均高于本组治疗前,且中医综合组患者提高程度高于对照组(P<0.05),见表2。

表2 两组患者治疗前后膝关节功能,ADL评分及中医证候比较( $\bar{x} \pm s, n=80$ )

组别	膝关节功能		ADL		中医证候	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	56.24±9.25	71.50±13.17 <sup>1)</sup>	4.72±1.23	6.84±1.48 <sup>1)</sup>	19.50±3.44	12.17±2.87 <sup>1)</sup>
中医综合	56.33±9.30	84.29±15.91 <sup>1,2)</sup>	4.83±1.30	9.51±1.61 <sup>1,2)</sup>	19.23±3.39	7.35±2.21 <sup>1,2)</sup>

注:与本组治疗前比较<sup>1)</sup>P<0.05;与对照组治疗后比较<sup>2)</sup>P<0.05。

**2.3 两组患者治疗前后中医证候积分比较** 两组患者治疗后中医证候积分均低于本组治疗前,且中医综合组患者降低程度高于对照组(P<0.05),见表2。

### 3 讨论

膝骨关节炎病理学上主要以膝关节软骨损伤改变,关节骨赘形成,滑膜炎症及韧带松弛等为特点<sup>[10]</sup>。祖国传统医学认为膝骨关节炎属于“膝痹”

范畴,病机为风寒湿邪侵袭,血脉痹阻以致关节僵直。中医经典理论认为早中期膝骨关节炎病在筋脉,故治疗应以舒筋养脉为主<sup>[11-12]</sup>。

舒筋散药物组成中黄芪补气固表,细辛驱寒镇痛,当归益气通络,独活舒筋活血,桂枝温阳散瘀,威灵仙祛湿活络,丁香祛痛温肾,木瓜舒筋活络,白芥子止痛利气,甘草性中,可调和诸药;舒筋散方剂各组分合用共奏止痛活血,柔筋养脉,滋肝肾补之功;而采用熏洗治疗能够药物成分直接作用于患处,经皮肤有效深入筋骨,而蒸气还可提高患处周围皮肤皮肤,促进局部血液循环,进而改善膝关节局部活动功能<sup>[13]</sup>。中医手法治疗则具有以下作用:增加膝关节活动度;促进膝关节腔滑液润滑关节软骨,改善局部营养代谢;促进关节周围血液循环及修复功能,减轻骨质对于关节压迫<sup>[14]</sup>。

本次研究结果中,中医综合组患者临床改善总有效率(92.50%)明显高于对照组(71.25%)( $P < 0.05$ ),说明中医综合治疗相较于西医临床疗效更佳;而两组患者治疗后膝关节功能、ADL及中医证候评分均优于治疗前,且中医综合组患者改善程度优于对照组( $P < 0.05$ ),则进一步提示中医综合治疗在恢复患者膝部关节功能,改善日常生活能力及缓解临床症状方面优于西医。

综上所述,与西医治疗相比,舒筋散熏洗配合手法治疗早中期膝骨关节炎临床效果确切,可有效缓解膝部疼痛症状,改善膝部活动功能,提高生活质量。

#### [参考文献]

[1] 李宁华,薛庆云,张毅,等.中国六城市中老年人群X线膝骨关节炎流行病学分析[J].实用医学杂志,2008,24(16):2887.

- [2] 叶青合,朱江伟,吴家祥,等.针灸和手法治疗膝骨关节炎的临床疗效对比[J].实用医学杂志,2010,26(21):4004.
- [3] 姚振江,张教明,王传波,等.针刀结合手法治疗膝骨关节炎临床观察[J].针灸临床杂志,2010,26(9):41.
- [4] 中华医学会骨科学分会.骨关节炎诊治指南(2007版)[J].中华骨科杂志,2007,27(10):793.
- [5] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:30.
- [6] 陈民,李腾辉,李嘉,等.鹿瓜多肽注射液穴位注射治疗老年膝骨关节炎临床疗效观察[J].实用医学杂志,2009,25(8):1291.
- [7] 燕炼钢,韩为,程红亮.中医治疗膝骨关节炎研究进展[J].中医药临床杂志,2009,21(2):174.
- [8] 高益民.膝骨关节炎Ⅱ期临床试验方案[J].中药新药与临床药理,1998,9(1):17.
- [9] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[S].北京:中国医药科技出版社,2002:349.
- [10] 杨献忠,高爱华,张润嘎,等.仙灵骨葆胶囊配合手法治疗膝骨关节炎98例临床观察[J].河北中医,2010,32(2):203.
- [11] 刘克敏,刘晓磊.膝骨关节炎康复治疗现状及进展[J].中华临床医师杂志,2012,6(4):972.
- [12] 郑倩仪,陈伯健.经方乌头汤配合电脑中频导入穴位治疗膝骨关节炎[J].实用医学杂志,2009,25(6):984.
- [13] 潘化平,冯慧,曹月龙,等.手法治疗结合运动疗法治疗膝骨性关节炎进展[J].中华中医药杂志,2011,26(12):2934.
- [14] 朱小虎,邹季.中医辨治膝骨关节炎研究进展[J].中国中医急症,2012,21(9):2415.

[责任编辑 邹晓翠]