

中医综合疗法治疗膝关节骨性关节炎

刘忠伦^{1*}, 刘旭², 王昌刚¹

(1. 绥阳县中医院骨科, 贵州 绥阳 563300; 2. 贵州航天医院, 贵州 遵义 563003)

[摘要] 目的:探讨中医综合疗法对膝关节骨性关节炎(KOA)的临床疗效。方法:将 79 例 KOA 患者随机分为治疗组 40 例和对照组 39 例。对照组采用西医综合疗法。治疗组采用附桂骨痛胶囊和筋骨痛消丸口服,并加中药熏洗。两组疗程均为 12 周。结果:治疗组关节疼痛指数、关节肿胀指数、关节活动指数及 lysholms 评分均优于对照组($P < 0.01$);治疗组总有效率 97.5% 优于对照组的 76.9% ($P < 0.01$)。结论:中医综合疗法治疗 KOA 的疗效确切,不良反应小,值得临床推广使用。

[关键词] 膝骨性关节炎;综合疗法;疗效

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2012)09-0284-02

膝关节骨性关节炎(knee osteoarthritis, KOA)是一种常见的慢性退行性骨关节疾病,其病程长,反复发作。中西治疗手段虽多,均能收到一定效果,但各自都存在不足与局限,西药治疗副作用多。采用综合治疗成为目前最佳手段^[1]。笔者探讨了中医综合治疗方法对 KOA 的疗效,收到了较好效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 79 例均为我院骨科 2009 年 5 月至 2011 年 5 月收治的患者。按随机数字表分为治疗组 40 例,男性 19 例,女性 21 例;年龄 42~71 岁,平均(45.3±4.9)岁;病程 0.5~9 年,平均(3.8±2.7)岁;病变以左膝为重者 11 例,右膝为重者 13 例,双膝重者 16 例。对照组 39 例,男性 19 例,女性 20 例;年龄 41~73 岁,平均(46.1±4.6)岁;病程 0.5~10 年,平均(3.6±2.8)岁;病变以左膝为重者 10 例,右膝为重者 14 例,双膝重者 15 例。两组患者病程、年龄、性别、发病部位无显著性差异,具有可比性。

1.2 诊断标准 参照美国风湿病学会 1994 年确定的膝关节骨性关节炎诊断标准^[2]:①一侧或双侧膝关节疼痛≥14 d;②膝关节有骨摩擦音或关节活动响声;③X 射线片示膝关节骨端边缘有骨赘形成;④膝关节周围有肿胀,无灼热感;⑤晨僵≤30 min;⑥年龄≥40 岁。具有①③或①②④⑤⑥即可诊断。

1.3 纳入标准 ①符合西医诊断标准;②年龄在 40~75 岁。

1.4 排除标准 ①有精神病或老年性痴呆者;②患

有代谢性疾病及其他骨病者;③严重胃病及心、肝、肾功能不全者。

1.5 治疗方法 对照组:①玻璃酸钠注射液(山东博士伦福瑞达制药有限公司),经髌骨外注入关节腔,2 mL/次,1 次/周,共 5 次;②口服双醋瑞英胶囊(昆明积大制药有限公司)40 mg,1 次/d,共服 12 周;③硫酸氨基葡萄糖钾胶囊(山西康宝生物制品股份有限公司)0.628 g,2 次/d,共服用 12 周。治疗组:附桂骨痛胶囊(贵州家诚药业有限责任公司),每次 5 粒,3 次/d,饭后服用,共 12 周。筋骨痛消丸(河南省洛正制药厂),每次 6 g,2 次/d,疗程 4~6 周。中药熏洗(伸筋草 30 g,海桐皮 30 g,透骨草 20 g,花椒 20 g,威灵仙 30 g,生川乌 20 g,鸡血藤 30 g,生甘草 15 g),加水 800~1000 mL,煮沸 30 min,去渣取液,趁热熏患处,待热度能忍受时,直接浸洗患处,每次 15 min,每日 1~2 次,共 4~6 周。

1.6 观察指标

1.6.1 疼痛指数 采用 VAS 法。

1.6.2 关节肿胀指数 0 为无肿胀;1 为平骨标志;2 为高出骨标志;3 为关节周围肿或积液征。

1.6.3 关节活动指数 0 为活动度正常;1 为活动度受限<30%以下;2 为活动度受限 30%~60%;3 为活动度受限>60%。

1.6.4 膝关节功能评价 采用 Lysholm 膝关节评分表^[3]。

1.7 疗效标准 参照《中药新药治疗骨性关节炎的临床研究指导原则》^[4]。临床控制:症状消失,功能活动正常,病情轻重程度积分 0~1 分;显效:症状基本消失,关节功能基本正常,能参加正常活动和工作,病情轻重程度积分下降>2/3;有效:疼痛基本消失,关节屈伸活动基本正常,参加活动或工作的能力

[收稿日期] 20120109(111)

[通讯作者] *刘忠伦, Tel: 1520865598; E-mail: liuzhonglun201101@126.com

有改善,病情轻重程度积分下降 $> 1/3$ 。无效:未达到有效标准者。

1.8 统计学方法 采用 SPSS 15.0 统计分析软件,数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表 1 两组主要症状、体征比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例	时间	关节疼痛指数	关节肿胀指数	关节活动指数	lysholms 评分
治疗	40	治疗前	6.7 ± 1.59	2.21 ± 0.17	2.12 ± 0.13	52.4 ± 5.45
		治疗后	2.2 ± 1.21 ^{1,2)}	0.83 ± 0.12 ^{1,2)}	0.86 ± 0.11 ^{1,2)}	87.7 ± 7.63 ^{1,2)}
对照	39	治疗前	6.6 ± 1.62	2.22 ± 0.18	2.19 ± 0.14	53.6 ± 5.78
		治疗后	3.5 ± 1.32 ¹⁾	1.29 ± 0.15 ¹⁾	1.35 ± 0.13 ¹⁾	70.3 ± 6.72 ¹⁾

注:与治疗前比较¹⁾ $P < 0.01$;与对照组比较²⁾ $P < 0.01$ 。

2.2 两组临床疗效比较 治疗组总有效率 97.5%,对照组 76.9%,治疗组优于对照组 ($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 两组临床疗效比较

组别	例	临床控制	显效	有效	无效	总有效率/%
治疗	40	21	12	6	1	97.50 ¹⁾
对照	39	10	9	11	9	76.92

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.01$ 。

3 讨论

KOA 是由多种原因导致的以关节软骨退变为主要病理特征的疾病,数据显示骨关节炎的总患病率约为 15%,60 岁以上则达 50%^[5]。有效的治疗和预防骨关节炎已成为重大的公共卫生问题^[6]。

KOA 属于祖国医学之“痹证”、“骨痹”、“膝痛”的范畴。认为本病主要由肝肾亏损、累积性劳损、外感风寒湿邪所致。内治补肝肾、通筋络;外治活血止痛、散寒除湿、温经通络,方法有针灸、推拿、按摩、理疗、熏蒸等,通过药物的局部热力、药力以及外力等作用,改善关节的微循环,降低骨内压,恢复关节功能活动,以达到治疗目的^[7]。附桂骨痛胶囊由附子(制)、川乌(制)、肉桂、党参、当归、白芍(炒)、淫羊藿、乳香(制)等组成,具有补肝肾、强筋骨、温阳散寒、益气活血之功,用于 KOA 治疗,有一定的疗效^[8],但本方侧重于补益肝肾散寒止痛,活血消肿之力稍显不足。筋骨痛消丸由丹参、鸡血藤、香附(醋制)、乌药、川牛膝等组成,具活血行气、温经通络、消肿止痛之功,用于 KOA 治疗^[9]。本方活血消肿、温经通络之功强于附桂骨痛胶囊。因此二药合用相得益彰。再加活血、散寒止痛、温经通络中药熏洗患处,药物直达病所,能快速有效减轻患者痛苦。筋骨痛消丸和中药熏洗主要为 KOA 急性肿痛、关节活动障碍所设,一般 4~6 周患者即可明显改善症

2 结果

2.1 两组主要症状、体征比较 疗后治疗组关节疼痛指数、关节肿胀指数、关节活动指数及 lysholms 评分均优于对照组 ($P < 0.01$)。见表 1。

状,再服用附桂骨痛胶囊以巩固疗效。

Lysholms 评价表是临床对膝关节功能评价的有效方法,该表以病人症状为评价依据,更倾向于日常生活的活动,更加贴近普通大众生活、评价结果具有严谨性、可靠性^[3]。因此本研究采用 Lysholms 评价表评价膝关节功能。

本此研究所设中医综合方案能有效改善关节疼痛指数、关节肿胀指数、关节活动指数及 lysholms 评分;其总有效率优于对照组的。中医综合治疗方案操作简便,患者容易接受,易于推广。

[参考文献]

- [1] 王秉文. 不同疗法治疗膝关节骨性关节炎的临床疗效分析[J]. 重庆医学, 2010, 39(6): 728.
- [2] 曾庆徐, 许敬才. 骨关节炎的分类诊断和流行病学[J]. 中国实用内科杂志, 1998, 18(2): 108.
- [3] 林建宁, 孙笑非, 阮狄克. 膝关节 lysholms 评分等级评价膝关节功能[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2008, 23(3): 230.
- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 349.
- [5] 林柳泽. 补肾活血法改善膝关节骨性关节炎患者生存质量的临床研究[D]. 广州中医药大学, 2007.
- [6] 钱颐, 孙凌云, 王祝新, 等. 南京郊区农民症状性骨关节炎的流行病学调查[J]. 江苏医药, 2000, 26(12): 40.
- [7] 刘峻承, 鲁丽. 中医药治疗膝关节骨性关节炎概况[J]. 湖南中医杂志, 2010, 3(2): 125.
- [8] 郭会卿. 附桂骨痛胶囊治疗膝关节骨性关节炎疗效观察[J]. 中成药, 2007, 29(2): 173.
- [9] 王春丽, 蔡巍巍. 筋骨痛消丸合消痛贴膏治疗膝关节炎 80 例[J]. 中医研究, 2009, 22(1): 39.

[责任编辑 何伟]