

关节镜清理术联合关节腔药物注射治疗膝骨关节炎的疗效分析

简明旺¹ 田红²

(1. 遵义市播州区人民医院 563000 2. 遵义医科大学附属医院 新生儿科 563000)

摘要:目的: 本文在膝骨关节炎患者治疗方案的研究中, 探究其采取关节镜清理术联合关节腔药物注射治疗进行干预的效果。方法: 本次所选取的研究样本来自于到我院接受诊治的膝骨关节炎患者, 一共抽取样本量70例, 之后通过患者就诊号码将所有样本量分成了两组, 接受关节腔药物注射治疗的设为常规组(35例), 采用关节镜清理术联合关节腔药物注射治疗的设为研究组(35例); 分组完成之后便对两组患者实施不同模式的治疗方案, 待患者接受治疗后, 对这些患者的相关临床指标加以统计评估, 以此来对比分析两种治疗方式的干预效果, 在统计患者治疗效果的过程中, 分别对比了组间患者的疼痛评分。结果: 针对实验研究期间所得数据进行评比, 可以掌握到经过一段时间的治疗后, 两组患者的治疗效果对比, 研究组效果更好($P < 0.05$); 两组疼痛评分的对比, 研究组疼痛评分更低($P < 0.05$)。结论: 本文通过对膝骨关节炎患者采取了不同治疗干预后, 利用患者的临床数据进行统计评估后得出: 采取关节镜清理术联合关节腔药物注射治疗进行干预, 可显著提高患者治疗效果, 改善患者的疼痛感, 值得临床应用与推行。

关键词: 关节镜清理术; 关节腔药物注射; 膝骨关节炎; 疗效

Analysis of curative effect of arthroscopic debridement combined with joint cavity drug injection on knee osteoarthritis

Abstract: Objective: To explore the effect of arthroscopic debridement combined with intra-articular drug injection in the treatment of knee osteoarthritis. Methods: The research samples selected in this study were from patients with knee osteoarthritis who were diagnosed and treated in our hospital. A total of 70 samples were selected, and then all the samples were divided into two groups according to the patient's visit number. Those who received intra-articular drug injection were set as the conventional group (35 cases), and those who received arthroscopic debridement combined with intra-articular drug injection were set as the research group (35 cases); After the completion of grouping, the two groups of patients were treated with different modes of treatment. After the patients received treatment, the relevant clinical indicators of these patients were statistically evaluated to compare and analyze the intervention effects of the two treatment modes. In the process of calculating the treatment effects of patients, the pain scores of patients between groups were compared. Results: By comparing the data obtained during the experimental study, it can be known that after a period of treatment, the treatment effect of the two groups of patients was compared, and the effect of the study group was better ($P < 0.05$); The pain score of the study group was lower than that of the two groups ($P < 0.05$). Conclusion: After taking different treatment interventions for patients with knee osteoarthritis, this paper uses the clinical data of patients to conduct statistical evaluation and draws a conclusion that the intervention of arthroscopic debridement combined with intra-articular drug injection can significantly improve the treatment effect of patients and improve the pain of patients, which is worthy of clinical application and implementation.

Keywords: Arthroscopic debridement; Articular cavity drug injection; Knee osteoarthritis; curative effect

膝骨关节炎属于常见的骨科疾病, 主要的临床症状为膝关节肿痛、积液及弹响。对患者的生命健康和生活方式有不良的影响, 目前, 临床上主要治疗该病的方式为关节镜下清理和关节腔注射玻璃酸钠等^[1]。为了更好地了解不同治疗方式的治疗效果, 本次研究的过程中, 选取了到我院接受治疗的膝骨关节炎患者(70例)作为样本进行研究, 探讨其采取关节镜清理术联合关节腔药物注射治疗的应用效果。现做出如下报告。

1、资料与方法

1.1 一般资料

2019年11月—2021年11月之间是本次研究的时间范围, 并将该时间段内到我院诊治的膝骨关节炎患者(70例)作为研究对象; 其中, 男性患者39例, 女性患者31例, 并通过患者入院时的就诊号码将样本分成两组, 其中, 在研究组中, 一共有35例膝骨关节炎患者, 年龄在37—64之间, 均值为43岁; 另一组为常规组: 35例, 年龄在36—66岁, 均值45岁; 本文所抽取的这些膝骨关节炎患者, 经过分析对比其基本资料后可知, 数据无明显差异($P > 0.05$), 所以可纳入分析。

1.2 方法

常规组: (关节腔药物注射治疗) 指导患者处于仰卧位并屈膝, 穿刺髌骨韧带内侧, 抽净关节腔内积液, 将2ml玻璃酸钠注入并活动膝关节, 促使药液均匀散布在关节软骨, 2周注射1次, 一共注射10周。

研究组: (关节镜清理术联合关节腔药物注射治疗) 在常规基础上实施关节镜清理术, 具体操作为: 将患者的髌上囊、髌骨关节、内侧沟、内侧室、踝间窝、外侧室及后间室等顺序进行镜下检查, 之后切除炎症增生组织, 将游离体取出并修整关节软骨面, 对软骨下硬化骨钻孔至出血, 手术之后对关节腔内注入生理盐水, 冲洗并吸净关节腔内再缝合切口。

1.3 评价标准

本次研究主要观察指标为治疗效果及疼痛评分为指标, 具体评价方式如下:

分析各组治疗效果: 显效: 行走不受限, 运动无疼痛, 关节无肿胀; 有效: 运动轻微疼痛, 关节无肿胀, 行走稍微受限; 无效: 运动时痛感较强, 临床症状无明显改善^[2]。

(2) 分析各组疼痛评分: 结合VAS评估患者的疼痛, 该评分标准的具体分值为0—10分, 分数与患者的疼痛严重程度成正相关。

1.4 统计学分析方法

统计分析时先检查各组数据的完整性,然后进入到数据分析环节,使用SPSS 20.0版本的统计软件对本研究数据实施评估。数据资料主要为计量和计数资料,针对计数资料(治疗效果),以卡方表示,结果为百分比,针对计量资料(疼痛评分),以t代表,结果为($\bar{x} \pm s$)标准,对数据意义评估,主要依据P值,其数据的临界值为0.5,当P<0.05时,代表数据在统计学中占据重要意义。

2、结果

2.1 组间治疗效果调查分析,见表1

表1 组间治疗效果对比评估(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
研究组	35	20 (57.14)	13 (37.15)	2 (5.71)	33 (94.29)
常规组	35	15 (42.86)	10 (28.57)	10 (28.57)	25 (71.43)
χ^2 值		-	-	-	6.43
P值		-	-	-	P<0.05

2.2 组间疼痛评分调查分析,见表2

表2 组间疼痛评分对比评估($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
研究组	35	7.82 $\pm$ 3.25	3.21 $\pm$ 1.55
常规组	35	7.75 $\pm$ 3.11	5.19 $\pm$ 2.27
t值		0.09	4.26
P值		P>0.05	P<0.05

3、讨论

膝关节是人体运动量大及负重多的关节,但由于年龄各种因素,例如受风、寒及湿邪等侵袭而导致关节不稳定,进而形成膝骨关节炎。膝骨关节炎是由于膝部肌肉韧带及膝关节退行性变所引发的关节软骨异常,进而造成关节软组织损伤。关节镜清理术具有痛苦少、创伤小、恢复快及术后反应小及费用低的特点,在临床上与关节腔药物注射联合治疗效果更佳。本次研究将关节腔药物注射治疗与关节镜清理术联合关节腔药物注射治疗进行对比,结果表明,在统计评估各组之间的治疗效果

情况后得出,研究组的效果更好,随后又对各组的疼痛评分以VAS评分表进行了评估,研究组的评分比常规组要低。

综上所述,针对膝骨关节炎患者来说,对其实施关节镜清理术联合关节腔药物注射治疗干预,能够有效提高治疗效果,降低疼痛感。

参考文献:

- [1] 刘佳,张学亮,冉春通讯作者. 关节镜清理术联合关节腔药物注射治疗膝骨关节炎的临床疗效观察[J]. 医药界, 2020(24):1.
- [2] 黄俊程. 膝骨关节炎患者采用关节镜下关节有限清理术联合玻璃酸钠治疗的临床分析[J]. 健康必读, 2020, 000(005):80.

(上接第48页)

参考文献:

- [1] 王玉秀. 基于HACCP的精神科无抽搐电休克治疗患者SBAR护理交接查表的设计和应用[J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(5):378-382.
- [2] 吕钦谕, 鲍晨曦, 任娟娟等. 改良电休克治疗对双相障碍患者氧化应激水平的影响[J]. 上海交通大学学报(医学版), 2017, 37(10):1357-1361.
- [3] 梅凤美, 岳伟, 曾琼等. 氯胺酮在抑郁患者无抽搐电休克治疗中的疗效分析[J]. 临床麻醉学杂志, 2017, 33(9):864-867.
- [4] Li-Ying Liu, Wen-Biao Zhu, Xiu-Ling Wu等. Structural and Functional Alterations in Brains of Patients with Schizophrenia following Electroconvulsive Therapy[J]. 中华医学杂志(英文版), 2018, 131(12):1500-1501.
- [5] 顾卫国, 宋慧慧, 杨勇等. 无抽搐电休克治疗对抑郁患者海马形态及侧脑室下静脉的影响[J]. 中华神经医学杂志, 2018, 17(4):392-396.
- [6] 王伟, 朱文娟, 周兆新等. 无抽搐电休克合并重复经颅磁刺激治疗抑郁障碍患者的对照研究[J]. 临床精神医学杂志, 2018, 28(1):18-21.
- [7] 蔡珊, 陶筱琴, 陈桂梅等. 无抽搐电休克治疗对抑郁病人认知功能的影响[J]. 护理研究, 2017, 31(23):2942-2944.
- [8] Subho Chakrabarti. Usefulness of telepsychiatry: A critical evaluation of videoconferencing-based approaches[J]. World Journal of Psychiatry, 2017, 5(03):286-304.
- [9] 王喆, 唐小伟, 周振和等. 无抽搐电休克治疗对抑郁患者认知功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(9):20-23.
- [10] 丁顺才, 陈政文, 施泽金等. 乌拉地尔用于高血压精神病患者无抽搐电休克治疗45例[J]. 医药导报, 2017, 36(z1):7-9.
- [11] 何永英. MECT治疗的护理[J]. 中国保健营养, 2017, 27(35):308.
- [12] 朱樑, 朱丛俏. 无抽搐电休克(MECT)治疗精神障碍的效果与不良反应探讨[J]. 当代医学, 2017, 23(12):114-116.
- [13] Maria Carmen Cenit, Yolanda Sanz, Pilar Codoñer-Franch. Influence of gut microbiota on neuropsychiatric disorders[J]. World Journal of Gastroenterology, 2017, 23(30):5486-5498.
- [14] 李敏智, 杨和增, 李婷等. 无抽搐电休克治疗严重抑郁症的效果及对认知功能的影响[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2018, 21(1):69-71

- [15] 夏文辉, 李龙赢, 陈玉仙等. 综合护理干预对缓解MECT治疗后头痛的效果[J]. 中外医学研究, 2017, 15(21):82-83.
- [16] 王建林, 乐军儿, 王旭东等. 无抽搐电休克与重复经颅磁刺激辅助常规药物方案治疗难治性抑郁症临床效果观察[J]. 中国基层医药, 2017, 24(23):3655-3657.
- [17] 卢智慧, 卢自祥, 王丽芳等. 抗精神病药物合并MECT治疗精神分裂症疗效及影响因素分析[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(19):2525-2527.
- [18] 刘丽. MECT治疗精神病的临床护理分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(31):237.
- [19] 于见, 王丹. 1例老年难治性抑郁患者的MECT治疗护理措施[J]. 中国保健营养, 2017, 27(32):346.
- [20] 李日鹏, 何洪波, 宁玉萍等. 氯胺酮麻醉的改良性电抽搐治疗对抑郁患者心血管系统及认知功能的影响[J]. 实用医学杂志, 2017, 33(16):2670-2673.
- [21] Judit Balazs, Agnes Keresztes. Attention-deficit/hyperactivity disorder and suicide: A systematic review[J]. World Journal of Psychiatry, 2017, 7(01):44-59.
- [22] 周小东, 付华斌, 路巍等. 拉莫三嗪联合MECT治疗难治性抑郁症的临床对照研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2017, 25(8):1149-1152.
- [23] 宁春仙, 张丽琴. MECT治疗术护理体会[J]. 中国保健营养, 2018, 28(1):174.
- [24] Sale Zhang. Study on the Factors Affecting Post-Stroke Sleep Disturbance and Its Correlation with Mental Symptoms[A]. Singapore Management and Sports Science Institute (Singapore), Information Engineering Research Institute (USA). Proceedings of 2018 5th International Conference on Management Innovation and Business Innovation (ICMIBI 2018) (Lecture Notes in Management Science, VOL.96) [J]. Singapore Management and Sports Science Institute (Singapore), Information Engineering Research Institute (USA), 2018:4.
- [25] 贾思, 易正辉. 改良电休克治疗在妊娠期精神疾病中应用的研究进展[J]. 上海交通大学学报(医学版), 2017, 37(7):1038-1041.