

# 中医骨科康复治疗老年骨性关节炎的临床效果研究

胡卓雅

(无锡市同仁康复医院 江苏无锡 214000)

**摘要:** 目的: 探究中医骨科康复治疗老年骨性关节炎的临床效果。方法: 选取笔者所在医院骨科 2018 年 2 月~2019 年 2 月收治的骨性关节炎老年患者 80 例, 按随机均衡原则分为两组各 40 例, 对照组给予常规治疗, 观察组给予中医骨科康复治疗, 对比两组患者临床疗效。结果: 观察组 JOA 评分较对照组明显高 ( $P < 0.05$ ), 且 VAS 评分较对照组明显低 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义。结论: 中医骨科康复治疗老年骨性关节炎的临床效果显著, 可有效改善患者临床症状及预后, 缓解关节疼痛, 提升患者生活质量, 值得推广应用。

**关键词:** 中医; 骨科; 康复治疗; 老年骨性关节炎; 临床效果

骨性关节炎又名退行性关节炎, 是一种慢性疾病, 多认为与免疫、衰老、创伤、代谢等因素相关, 以关节软骨退行性变和在关节表面、边缘形成新骨为特征<sup>[1]</sup>。《素问·长刺节论》中提及: 并在骨, 骨重不可举, 骨髓酸痛, 寒气至, 明日骨痹<sup>[2]</sup>。患者早期会出现发作性疼痛, 晚期转变为持续性疼痛, 重症患者活动会受到限制, 运动时可引起骨性摩擦音, 疼痛剧烈。传统治疗方法以服用镇痛药为主, 但长期使用会降低药物敏感性, 造成诸多不良反应。本文选取近一年来接诊的骨性关节炎老年患者 80 例, 分别应用常规治疗和中医康复治疗, 对比分析治疗效果, 现将研究成果作如下汇报。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取笔者所在医院骨科 2018 年 2 月~2019 年 2 月收治的骨性关节炎老年患者 80 例, 按随机均衡原则分为两组各 40 例。所有患者均经 CT 或 MRI 诊断为骨性关节炎, 由伦理委员会批准同意。其中观察组男 23 例, 女 17 例, 年龄 61~79 ( $68.82 \pm 5.43$ ) 岁, 病程 0.5~3.6 ( $1.89 \pm 0.71$ ) 年; 对照组男 21 例, 女 19 例, 年龄 60~81 ( $69.24 \pm 5.75$ ) 岁, 病程 0.7~3.5 ( $2.01 \pm 0.82$ ) 年。两组患者在一般资料上对比差异不显著 ( $P > 0.05$ ), 有比较意义。

### 1.2 方法

对照组给予常规治疗, 关节内注射玻璃酸钠 2.5ml, 口服盐酸氨基葡萄糖胶囊 0.75g。观察组给予中医骨科康复治疗, 具体如下: (1) 推拿疗法, 采取按、揉、揉、点手法, 对股四头肌进行拿捏, 按揉髌骨, 牵拉运膝; (2) 中药熏洗, 自制药方, 成分包含苏木 20g、川芎 10g、透骨草 25g、威灵仙 20g、海桐皮 25g、生川乌 10g、伸筋草 20g, 将上述药草浸泡于 1000ml 水中 1 小时, 再行煮沸, 使药气雾对准疼痛部位熏蒸, 每日 2 次, 熏蒸过程中要调节温度, 以免烫伤, 经常询问患者有无不适症状, 如心慌、气短等, 叮嘱患者勿抓挠治疗区皮肤。(3) 中药内服, 根据患者病情可选用六味地黄丸、当归四逆汤或身痛逐瘀汤对症治疗。(4) 温针疗法, 平躺, 对皮肤行常规消毒, 取主穴血海、足三里等共 4 处, 使用 28 号 2 寸毫针直刺, 直至患者有酸麻沉胀的感觉, 再将约 2cm 的艾卷将尾针包裹, 点火加温, 15~20min 后缓慢抽出尾针。

### 1.3 观察指标

对比两组患者康复治疗效果, 采用骨性关节炎功能评分量表 (JOA) 以及视觉模拟评分量表 (VAS) 评估。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件实施数据分析, 以平均数  $\pm$  标准差 " $\bar{x} \pm s$ " 描述计量资料, 行 t 检验。P < 0.05 为检验标准, 表明差异具有统计学意义。

## 2 结果

康复治疗前, 两组患者 JOA、VAS 评分差异不具有统计学意义

( $P > 0.05$ )。康复治疗后, 两组患者 JOA、VAS 评分均有显著改善 ( $P < 0.05$ ), 但观察组 JOA 评分高于对照组 ( $t = 2.126$ ), VAS 评分低于对照组 ( $t = 3.766$ ), 差异具有统计学意义。详见表 1。

表 1 两组患者康复治疗前后 JOA、VAS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	JOA 评分		VAS 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	52.45 $\pm$ 9.76	88.71 $\pm$ 11.07	7.58 $\pm$ 2.15	2.46 $\pm$ 1.12
对照组	40	51.24 $\pm$ 10.18	83.55 $\pm$ 10.63	7.69 $\pm$ 2.26	3.57 $\pm$ 1.49
t	--	0.543	2.126	0.223	3.766
P	--	0.589	0.037	0.824	0.001

## 3 结论

人体骨骼会随着年龄的增长而逐渐变得疏松, 肌肉劳损, 增加了血液代谢产物, 减少血流量, 在产物无法及时排除, 使局部痛觉感受器刺激, 引发肌肉痉挛, 导致运动功能障碍、关节肿痛。在中医上, 则认为骨性关节炎属“骨痹”范畴, 多因“肝肾亏虚”所致, 外邪入侵、外伤淤血留滞于骨骼、经络、肌肉及关节等处, 导致痹阻, 形成退行性病变<sup>[3]</sup>。本病根治率较低, 从慢性疾病管理角度来看, 在常规治疗同时予以针对性护理对疾病的治愈可起到促进作用。

镇痛药物仅能在短时间内缓解疼痛, 无法从根本上改善临床症状, 长期服药会影响身心健康。中医骨科康复治疗主张辨证康复, 考虑个体差异性, 针对功能障碍, 综合应用推拿、中药熏洗、中药内服等多种手段, 恢复患者关节运动功能, 改善生活质量, 尽早重返社会<sup>[4]</sup>。其中, 推拿法能滑利关节、活血行气、舒经活络, 使周围组织粘连松解, 有助于修复损伤; 中药熏蒸对局部进行, 深入皮下组织, 刺激人体微循环, 有助于快速缓解肌肉酸痛, 各味中草药起到活血化痰、消肿止痛的效果; 中药内服可内外兼治, 改善患者症状; 温针疗法则可疏通经络、驱寒祛湿, 促进血液循环流动。

研究数据显示, 观察组经中医康复治疗后 JOA、VAS 评分均有显著改善, 且效果优于对照组, 对比差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。综上所述, 对老年骨性关节炎患者实施中医康复治疗可提高疗效, 改善患者关节功能, 减轻关节疼痛, 有利于提升生活质量。

## 参考文献:

- [1] 冯静, 邓菲, 张允, 等. 中医骨科康复治疗老年骨性关节炎 30 例疗效分析[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(17): 103-104.
- [2] 刘淑源, 陈晓东. 中医骨科康复治疗老年骨性关节炎疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(2): 275.
- [3] 王肇才, 张恺. 老年骨性关节炎应用中医骨科康复治疗的疗效分析[J]. 中国社区医师, 2018, 34(5): 168-169.
- [4] 周加海, 李国帅, 周跃辉, 等. 老年骨性关节炎患者中医骨科康复治疗的疗效观察[J]. 医药前沿, 2018, 8(33): 317-318.