

膝关节骨关节炎患者中医推拿手法治疗对其膝关节功能评分的影响

赵鹏

(北京中医院怀柔医院康复科 北京 101400)

摘要:目的: 针对膝关节骨关节炎患者中医推拿手法治疗对其膝关节功能评分的影响展开分析。方法: 研究期: 2020年1月-2021年6月, 纳入80名观察对象展开研究, 观察对象均为膝关节骨关节炎患者, 采用计算机双色球分组法, 对患者进行随机分组, 并实施不同治疗方案: 中医推拿手法治疗(观察组, n=40)、常规西医治疗(对照组, n=40), 对不同治疗方案的临床效果差异展开对比、分析。结果: 临床治疗总有效率对比, 观察组患者97.50%(39/40)高于对照组患者85.00%(34/40), ($p < 0.05$); 治疗后, 生活质量指标各维度评分值观察组患者均高于对照组患者, ($p < 0.05$)。结论: 针对膝关节骨关节炎患者的治疗, 中医推拿手法, 能够有效实现缓解疼痛, 促进膝关节功能恢复, 提升患者生活质量的治疗目的, 值得临床应用。

关键词: 膝关节; 骨关节炎; 中医推拿; 膝关节功能评分

随着我国老年人口的不断升高, 人群中膝关节骨关节炎(knee osteoarthritis, KOA)的发病率呈现出逐渐升高的趋势, 该病复发病率高, 致残率高达50%以上, 严重影响患者的生活质量^[1]。当前临床中主要有药物及物理方式的保守治疗、人工全膝关节置换术、单踝关节置换术、胫骨高位截骨术等手术方法治疗。虽然多种治疗方案针对膝关节骨性关节炎患者均存在一定的治疗效果, 但是受到病情等多方面因素影响, 常规西医治疗对患者的长期疗效并不理想。有研究指出, 中医推拿治疗能够提升疗效^[2]。本次研究就此展开探讨, 以中医推拿手法治疗的临床效果为重点, 纳入膝关节骨关节炎患者80例, 进行分组对照分析, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究2020年1月-2021年6月进行, 纳入80名观察对象展开研究, 观察对象均为膝关节骨关节炎患者, 采用计算机双色球分组法, 对患者进行随机分组, 并实施不同治疗方案, 统计学分析结果显示, 患者无基础资料差异, 组间能够比较($p > 0.05$), 且研究经伦理委员会批准:

观察组中(中医推拿手法治疗, n=40), 男性患者25例, 女性患者15例, 年龄54-75岁, 平均(60.56±3.44)岁, 病程4个月-5年, 平均病程(3.32±0.62)年;

对照组中(常规西医治疗, n=40), 男性患者27例, 女性患者13例, 年龄55-78岁, 平均(60.62±3.41)岁, 病程4个月-5年, 平均病程(3.28±0.55)年。

1.2 方法

对照组患者, 常规西医治疗: 取塞来昔布胶囊(辉瑞制药有限公司, 国药准字J20140072)予以患者口服, 每次100mg, 每日2次。取扶他林乳剂(北京诺华制药有限公司, 国药准字H19990291)于患处, 每日3次, 在此基础上, 对患者进行健康宣教, 自我保健知识指导等。

观察组患者, 中医推拿手法治疗: 在常规西药治疗基础上, 另

在患肢患处清洁彻底后, 予以患者中医推拿治疗, 采用左、右手指(拇指、食指)对患者患处髌骨上下、左右往复滑动, 持续10-20次, 然后以按揉、拿捏方法, 对患者患膝部位关节、相关肌肉组织进行推拿, 力度应由轻到重, 以患者耐受为宜, 持续5-6min, 期间询问患者痛点, 采用适当力度对痛点进行拇指强刺激, 持续1min后转为轻揉2min。在中医推拿结束后, 可指导患者进行适当伸膝、屈膝训练。

1.3 观察指标

(1) 临床治疗效果: 根据HSS膝关节评价标准将疗效分为显效、有效及无效三类指标^[3], 具体评价标准包括患者膝关节肌力(15分)、活动性(18分)、功能性(22分)、疼痛感(15分)、稳定性(15分)、畸形度(15分)等指标, 满分设定为100分, 其中显效为治疗后患者HSS膝关节评分高于85分, 有效为治疗后患者HSS膝关节评分高于60分且低于85分, 无效为治疗患者HSS膝关节评分低于60分, 总有效率=(显效患者数+有效患者数)/患者总数×100%;

(2) 生活质量指标: 在患者护理前后采用健康状况调查表(SF-36)对患者的生活质量进行综合评价, 评分内容主要包括患者的日常生活能力、躯体功能、心理功能、社会功能、自觉症状以及心理情绪状态6项内容, 设定每项评分项目的满分为100分, 患者的生活质量与健康状况评分呈正相关。

1.4 统计学分析

统计学分析由SPSS20.00统计学软件完成, 统计规则如下, 计数资料: 统计方法“%”, 检验方式“ χ^2 ”, 计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”, 检验方式“t”, 统计学差异性标准“ $p < 0.05$ ”。

2 结果

2.1 临床治疗效果

临床治疗总有效率对比, 观察组患者97.50%(39/40)高于对照组患者85.00%(34/40), ($p < 0.05$)。见下表1:

表1 临床治疗效果对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=40)	27 (67.50%)	12 (30.00%)	1 (2.50%)	97.50% (39/40)
对照组 (n=40)	24 (60.00%)	10 (25.00%)	6 (15.00%)	85.00% (34/40)
χ^2 值	/	/	/	3.9139
p值	/	/	/	0.0478

2.2 生活质量指标

治疗后, 生活质量指标各维度评分值观察组患者均高于对照组患者, ($p < 0.05$)。见下表2:

(下转第305页)

(上接第 298 页)

表 2 生活质量指标对比

组别	躯体功能	心理功能	社会功能	自觉症状
观察组 (n=40)	59.5 ± 7.4	65.7 ± 9.1	57.3 ± 6.6	66.1 ± 5.1
对照组 (n=40)	53.1 ± 7.1	57.8 ± 8.5	52.2 ± 6.1	54.4 ± 3.2
T 值	8.6115	6.7472	7.8535	7.4194
p 值	0.0033	0.0056	0.0057	0.0034

3 讨论

膝关节骨性关节炎是一种老年骨性常见病,复发性较高,由于关节软骨的不可再生性,长期反复的病情将严重影响患者正常生活,降低患者的生活质量。在中医理论中,膝骨关节炎的发生,与肝肾亏虚,风寒湿热等外邪因素的侵袭有关,因此在治疗上,主张补益肝肾、祛风散寒、活血通络^[4]。

本次研究中,结合膝关节骨性关节炎的病理特点,针对观察组患者,予以中医推拿治疗,中医推拿疗法具有抑制、疏散、通畅、镇静的作用^[5],作用于膝关节骨性关节炎患者中,其针对膝关节局部骨骼肌肉时,能够给予患者一定的机械应力刺激,以达到松懈关节肌肉和韧带,分解粘连、消肿祛瘀、促进炎性物质的吸收作用,进而解除神经受压,消除水肿,促进局部血液循环,减少炎症渗出,重塑关节正常生理结构,恢复膝关节组织的内平衡,恢复神经对肢体的支配和营养功能,实现活血通络、消肿止痛的治疗效果^[6]。

综上,针对膝关节骨性关节炎患者的治疗,中医推拿手法,能够有效实现缓解疼痛,促进膝关节功能恢复,提升患者生活质量的治疗目的,可行性价值高。

参考文献

- [1]赵莉莉. 中医推拿手法联合关节松动术对膝关节骨性关节炎患者疼痛程度及膝关节功能的影响[J]. 当代医学,2020,26(26):65-66.
- [2]李丽. 关节松动术联合中医推拿手法治疗膝关节骨性关节炎的价值探究[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(8):110-112.
- [3]封琼,饶海南,陈华,等. 中医推拿手法治疗膝关节骨性关节炎的临床效果观察[J]. 养生保健指南,2020(29):236.
- [4]刘华,邓玫,陈波生,等. 中医推拿结合温针灸治疗湿寒阻络型膝关节骨性关节炎的临床疗效[J]. 内蒙古中医药,2020,39(4):108-109.
- [5]傅林辉,王璞,安军明. 五步推拿手法联合针刺疗法治疗膝关节骨性关节炎伴滑膜病变的效果分析[J]. 当代医药论丛,2020,18(20):133-135.
- [6]丁智杰,阿布都如苏力·阿布来提,张赫,等. 推拿结合等速肌力训练治疗膝关节骨性关节炎临床疗效研究[J]. 饮食保健,2020,7(18):44.

作者简介: 赵鹏, 本科, 主治医师, 研究方向: 中医学,