

体外冲击波联合中药独活寄生汤治疗膝关节骨性关节炎的临床研究

董媛 吴旭磊

(河北北方学院 河北省张家口市 075000)

摘要: 目的: 对体外冲击波联合中药独活寄生汤对膝关节骨性关节炎的治疗效果进行分析。方法: 为了促进膝关节骨性关节炎患者治疗效果的提升, 研究就体外冲击波联合中药独活寄生汤的具体应用效果展开深入的探讨, 将本院 80 例膝关节骨性关节炎患者作为研究对象进行分组, 并在分组后分别实施不同的治疗干预措施, 即单纯采取体外冲击波治疗和体外冲击波联合中药独活寄生汤进行治疗, 将两组患者治疗后得到的不同治疗结果进行对比。结果: 经对比后发现, 两组患者的各项治疗对比数据中存在较大差异 ($P < 0.05$)。结论: 于膝关节骨性关节炎患者护理期间采取体外冲击波联合中药独活寄生汤可以有效的提升患者治疗效果以及恢复速度。

关键词: 体外冲击波; 独活寄生汤; 膝关节骨性关节炎

引言: 随着当前社会经济的不断发展和进步, 人们的生活方式也发生着巨大的变化, 而这也导致人均寿命不断提升, 老龄化社会逐渐加剧, 老年人的身体素质和抵抗能力随着年龄的增长不断的下降, 这就导致膝关节骨性关节炎 (knee osteoarthritis, KOA) 的发生几率不断增加。膝关节骨性关节炎的主要发病群体为中老年人, 主要表现为关节软骨和周围骨质的破坏, 与此同时还会继发关节滑膜炎、关节囊挛缩以及关节间隙狭窄等等, 给患者身体造成严重的疼痛感, 甚至还会出现不同程度的功能障碍, 如该疾病持续进展甚至需要进行膝关节置换手术。随着临床治疗水平的提升, 针对该疾病也有了不同的保守治疗措施, 其中中医中药及体外冲击波、磁疗、热疗等都是保守治疗措施的一种, 但是仅使用一种治疗措施还是无法达到理想的治疗效果^[1]。这就需要将保守治疗措施进行联合使用, 中药独活寄生汤在应用的过程中可以起到抗炎、消肿以及镇痛的效果, 因此可以将其联合体外冲击波进行共同治疗, 本文就体外冲击波联合独活寄生汤的应用效果进行分析, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021 年 08 月至 2022 年 08 月分别是研究的开始和结束时间, 将这一期间本院收治的 80 例膝关节患者作为研究对象进行分组后, 比较其一般资料, 并通过表 1 显示对比结果。所有患者均符合骨性关节炎的相关诊断标准, 同时所有患者在近三个月均没有进行其他治疗或服用其他药物。研究内不包含关节间隙极窄或关节间形成骨桥连接而呈骨性强直的患者以及合并心血管和脑血管等重大疾病患者和有精神疾病的患者。

1.2 方法

表 1 两组患者一般资料对比情况 ($\bar{x} \pm s$, n,%)

组别	例数	年龄跨度 (岁)	平均年龄 (岁)	性别 (例)		体重 (kg)	病程 (月)	X 线分级		
				男	女			I 级	II 级	III 级
观察组	40	55~79	60.52 ± 10.46	22 (55.00)	18 (45.00)	51.26 ± 9.85	54.96 ± 18.71	12 (30.00)	18 (45.00)	10 (25.00)
对照组	40	53~80	58.98 ± 15.42	23 (57.50)	17 (42.50)	52.17 ± 9.65	55.12 ± 17.95	11 (27.50)	19 (47.50)	10 (25.00)
χ^2/t 值			0.5266		0.7184	0.7488	0.8298			0.8744
P 值			> 0.05		> 0.05	> 0.05	> 0.05			> 0.05

2.2 表 2 为两组患者治疗前后不同时间的 VAS 评分对比情况。

表 2 两组患者治疗前后不同时间的 VAS 评分对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗 2 周	治疗 6 周	治疗 12 周	治疗 24 周
观察组	40	5.88 ± 2.16	1.99 ± 0.45	1.52 ± 1.65	1.72 ± 0.36	2.75 ± 1.46
对照组	40	5.81 ± 2.65	2.52 ± 1.64	2.18 ± 2.69	2.69 ± 1.85	4.87 ± 1.34
t 值		0.6326	3.5584	3.9494	3.4848	5.8497
P 值		> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 表 3 为两组患者治疗前后不同时间 Lysholm 功能评分对比情况。

表 3 两组患者治疗前后不同时间 Lysholm 功能评分对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗 2 周	治疗 6 周	治疗 12 周	治疗 24 周
观察组	40	52.95 ± 8.98	83.95 ± 7.96	90.42 ± 10.66	83.41 ± 7.95	78.22 ± 7.62
对照组	40	51.66 ± 6.48	74.25 ± 8.91	80.36 ± 7.98	71.56 ± 12.55	62.75 ± 7.65
t 值		0.6797	4.9461	4.2294	5.8191	6.2388

对照组患者在治疗期间采取单纯体外冲击波的治疗措施, 在治疗期间的主要治疗部位为患者的膝盖痛点, 采取的治疗仪器为体外冲击波治疗仪 (瑞士 STORZ 公司生产, 型号 MASTER PULS MP100), 在治疗前, 需要将体外冲击波治疗仪的治疗压力进行合理的调整, 正常为 3bar, 同时将冲击频率调整为 10Hz, 定位后, 治疗冲击次数为 2000 次, 每周治疗一次, 共治疗四周的时间, 也就是一疗程。观察组患者在这一基础上增加中药独活寄生汤的内服, 中药独活寄生汤中分别采用了独活 9g、桑寄生 6g、杜仲 6g、牛膝 6g、细辛 6g、秦艽 6g、茯苓 6g、桂心 6g、防风 6g、芍药 6g、人参 6g、甘草 6g、当归 6g、芍药 6g、干地黄 6g^[2]。将上述药物使用水进行煎煮后, 让患者进行服用, 每日服用一剂, 治疗时间同体外冲击波治疗仪治疗时间一致。

1.3 观察指标

以两组患者治疗前和治疗后 2 周、治疗后 6 周、治疗后 12 周、治疗后 24 周的疼痛评分、Lysholm 评分以及治疗效果作为对比依据。疼痛评分采取疼痛视觉模拟量表 (Visual Analogue Scale, VAS) 进行评估, 分值和患者的疼痛感成正比。Lysholm 评分采取 Lysholm 功能评分检查, 分值和患者的膝关节功能成正比。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件, 在进行分析处理后, 分别采取 \pm 标准差和 n (%) 来表达计量和计数, 并采用 t 和 χ^2 进行数据的检验。经过对比后, 如组间数据差异较大则通过 ($P < 0.05$) 进行表示。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者的一般资料对比情况。

P 值 > 0.05 < 0.05 < 0.05 < 0.05 < 0.05

2.4 表 4 为两组患者临床治疗效果对比情况，观察组患者和对照组患者的治疗有效率分别为 97.50% 和 82.50%，观察组明显高于对照组 (P < 0.05)。

表 4 两组患者临床治疗效果对比情况 (n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	22 (55.00)	17 (42.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	18 (45.00)	15 (37.50)	7 (17.50)	32 (82.50)
X ² 值					16.5288
P 值					< 0.05

3 讨论

随着近年来人们生活方式的不断变化，骨性关节炎疾病的发病率随之不断上升，成为了临床中的常见疾病类型，该疾病在中老年群体中比较常见，严重威胁到了患者的生命健康和生活质量，因此在临床中受到了广泛的重视，成为了非常重要的治疗难题。在中医领域中，骨性关节炎属于“痹症”、“骨痹”、“膝痹”等范畴，因此在中医对骨性关节炎的治疗过程中，一般是通过补骨和补肾的方式为患者进行治疗，这也是主要的治疗环节和重点^[9]。在骨性关节炎疾病的治疗期间，独活寄生汤是常见的中药治疗药方，该药方出自《备急千金要方》，该药物的应用可以有效的改善患者肝肾两亏、气血不足、风寒湿邪外侵和腰膝冷痛等症状，在慢性关节炎、坐骨神经痛等疾病的治疗中有广泛的应用^[10]。同时，体外冲击波在骨性关节炎疾病的治疗中也有着比较广泛的应用，该治疗方法可以对患者的关节软骨修复进行改善，促进患者关节软骨更快的康复，不仅安全性较高，同时不会给患者造成伤害，在治疗后并发症的发生几率比较低，可以进行重复治疗，患者经过治疗后可以得到有效的治疗效果，如治疗效果不佳也可以为患者采取外科手术进行治疗^[5]。因此本文就膝关节骨性关节炎的治疗效果进行了详细的分析和研究，对比了单独采取体外冲击波和体外冲击波联合独活寄生汤对患者的治疗效果。

研究分析了两种治疗方案下患者的治疗效果发现，对比发现观察组患者治疗前的 VAS 评分和对照组之间不存在较大差异 (P > 0.05)，同时观察组患者治疗后 2 周、治疗后 6 周、治疗后 12 周、治疗后 24 周各项 VAS 评分均优于对照组，组间差异较大，具有统计学意义 (P < 0.05)；同时，观察组患者治疗前的 Lysholm 功能评分和对照组之间不存在较大差异 (P > 0.05)，同时观察组患者治疗后 2 周、治疗后 6 周、治疗后 12 周、治疗后 24 周各项 Lysholm 功能评分均优于对照组，组间差异较大，具有统计学意义 (P < 0.05)；观察组患者和对照组患者的治疗有效率分别为 97.50% 和 82.50%，观察组患者的治疗效果明显高于对照组 (P < 0.05)。

综上所述，在膝关节骨性关节炎患者治疗期间，采取体外冲击波联合独活寄生汤为患者进行治疗可以有效的改善患者治疗效果，且安全性较高。

参考文献：

[1] 仰唯栋, 王飞. 电针联合低强度脉冲超声波治疗老年膝关节炎性关节炎的疗效[J]. 江苏医药, 2022, 48(11): 1116-1119.

[2] 徐浩, 温繁石. 玻璃酸钠联合塞来昔布治疗膝关节骨性关节炎患者的前瞻性研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2022, 6(19): 79-82.

[3] 刘德虎, 许漫丽. 平坚洗剂中药离子导入联合悬吊训练疗法治疗膝关节骨性关节炎临床观察[J]. 大医生, 2022, 7(18): 80-82.

[4] 丁良甲, 刘莹丽. 玻璃酸钠联合复方倍他米松注射液治疗膝关节骨性关节炎的效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29(26): 85-87+91.

[5] 杨红波. 中医辨证用药综合疗法联合康复训练治疗膝关节骨性关节炎患者的临床疗效[J]. 系统医学, 2022, 7(17): 34-38.

作者简介：董媛 (1996-05)，女，汉族，河北省张家口人，2021 年研究生在读，单位：河北北方学院，中医专硕，不区分研究方向。

吴旭磊 (1997-10)，男，汉族，河北省邢台人，2021 年研究生在读，单位：河北北方学院，中医专硕，不区分研究方向。