

# 中医推拿手法治疗膝关节骨性关节炎患者的效果研究

Study on the effect of traditional Chinese massage manipulation in patients with knee osteoarthritis

李晓宇

Li Xiaoyu

(新疆维吾尔自治区中医医院 新疆乌鲁木齐 830002)

(Hospital of Traditional Chinese Medicine of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Xinjiang Urumqi 830002)

**摘要:** 目的: 探讨研究中医推拿手法治疗膝关节骨性关节炎患者的效果。方法: 时间范畴于 2022 年 4 月至 2023 年 2 月期间, 设置本院为研究场所, 选取 50 例膝关节骨性关节炎患者作为研究观察对象, 根据治疗方式的设定予以分组操作, 分为对照组和观察组, 对照组安排 25 例病患, 组织采取特定电磁波谱治疗 (TDP) 投入研究, 观察组安排病患 25 例, 组织中医推拿手法投入观察组的研究工作中, 将组别之间的膝关节骨性关节炎指数(WOMAC)评估、心理状况、治疗满意度的指标结果展开统计分析, 共涵盖了 3 个相关层面。结果: 推行治疗工作前, 其 WOMAC 项目评分情况组间未见明显差别 ( $P>0.05$ ); 推行后, 组间的评分存在变化, WOMAC 评分数据处于较高的水平 ( $P<0.05$ )。组与组之间均在未采取治疗对策前, 得出心理状况评分数据均未见显著性差距 ( $P>0.05$ ); 均在推行治疗举措之后发生了变化, 观察组的 SAS 评分项目、SDS 评分项目为更低 ( $P<0.05$ )。治疗后, 得出观察组的治疗满意度相对较高 ( $P<0.05$ )。结论: 针对膝关节骨性关节炎患者, 采取中医推拿的手法进行治疗, 能改善患者的疼痛状况和僵硬程度, 让患者保持身心愉悦, 得到较高的治疗满意度, 促使医患关系得以和谐发展。

**Abstract:** Objective: To study the effect of Chinese massage manipulation in patients with knee osteoarthritis. Methods: The time period was from April 2022 to February 2023, Setting up the institute as a research site, Fifty patients with knee OA were selected as the study subjects, Group operation according to the setting of the treatment mode, Divided into the control group and the observation group, The control group was arranged for 25 patients, Organization with specific electromagnetic spectrum therapy (TDP), The observation group assigned 25 patients, Organize traditional Chinese medicine massage techniques into the research work of the observation group, Statistical analysis of the knee osteoarthritis index (WOMAC) assessment, psychological status, and treatment satisfaction between groups, A total of three relevant levels are covered. Results: Before the treatment work, the scores ( $P>0.05$ ); after the implementation, the scores changed between groups and the WOMAC score data was at a high level ( $P<0.05$ ). Before the treatment, no significant significant ( $P>0.05$ ); both changed after the treatment, and the SAS and SDS scores in the observation group were lower ( $P<0.05$ ). After treatment, the treatment satisfaction in the observation group was relatively high ( $P<0.05$ ). Conclusion: For patients with knee osteoarthritis, the treatment of traditional Chinese massage can improve the pain condition and stiffness of patients, make patients keep physical and mental pleasure, get high satisfaction with treatment, and promote the harmonious development of doctor-patient relationship.

**关键词:** 中医推拿; 膝关节骨性关节炎; 手法; 效果

**Key words:** Chinese medicine massage; knee osteoarthritis; technique; effect

## 前言

膝关节骨性关节炎 (Knee osteoarthritis), 又被称为膝关节增生性关节炎, 主要是指膝关节出现骨质增生、软骨变性等情况, 导致关节部位出现炎症<sup>[1-2]</sup>。目前, 该疾病的发病机制尚不明确, 可能与年龄、性别、体重、关节损伤等因素相关, 临床中可表现为关节疼痛、肿胀、出现功能障碍、积液等症状, 可影响到患者的日常生活, 降低生活质量<sup>[3]</sup>。主要通过 X 线进行辅助诊断<sup>[4]</sup>。可以通过针刺、药物、推拿、注射等方式予以治疗<sup>[5]</sup>。针刺、手术药物等治疗方式通常会给患者带来一定的伤害, 恢复较慢, 且很容易出现并发症, 而中医推拿手法疗效稳定、治疗不良反应较少, 具有一定的优势<sup>[6-7]</sup>。对此, 以下内容将探讨研究中医推拿手法治疗膝关节骨性关节炎患者的效果, 现整理如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

时间范畴于 2022 年 4 月至 2023 年 2 月期间, 设置本院为研究场所, 选取 50 例膝关节骨性关节炎患者作为研究观察对象, 根据治疗方式的设定予以分组操作, 分为对照组和观察组, 每组病患安排 25 例。对照组的一般资料: 男性患者与女患者的例数分别对应为 17 (68.00%)、8 (32.00%) 例, 年龄经过统计得出年龄段为 42-75 岁, 其平均所测年龄均值结果为 ( $55.44 \pm 4.59$ ) 岁。观察组的一般资料: 男性患者与女患者的例数分别对应为 16 (64.00%)、9 (36.00%) 例, 年龄经过统计得出年龄段为 41-75 岁, 其平均所测年龄均值结果为 ( $55.57 \pm 4.30$ ) 岁。上述病患基线资料均衡可比 ( $P>0.05$ )。纳入标准: 所有患者均符合膝关节骨性关节炎的诊断; 自愿参与本

次研究当中, 且能够明白本次研究的意义; 本次研究得到了相关部门的批准。排除标准: 患者合并有心脏病、肾衰竭、心衰竭等重大疾病; 患者的认知功能、精神功能出现障碍; 即将死亡的患者; 不认可本次研究。

### 1.2 方法

对照组所涉及患者均实施特定电磁波谱治疗 (TDP) 对策: 在进行热敷之前, 用温水和温和的肥皂清洁皮肤, 然后擦干, 并准备特定电磁波谱治疗仪, 治疗 20 分钟, 每日一次 (QD)。

观察组所涉及患者均实施中医推拿手法治疗对策, 具体如下: 在中医推拿治疗中, 通过对患者的穴位 (阳陵泉、鹤顶、内膝眼、犊鼻、阴陵泉等) 进行点穴, 然后以患者的患肢肾脏、肝脏、脾胃静脉为主, 采取轻柔的首府阿, 包含点、揉、按、推、一指禅、擦等手法, 作用于患者的膝关节, 弹拨研磨髌骨, 摇晃患者的膝关节, 进行屈伸运动, 促进患者的关节滑液分泌, 让患者的关节保持平衡, 每天一次, 连续做 5 次或者 7 次。其中点法: 采用手指指端或者手肘尖部, 着力于患者的膝关节, 按而压之, 戳而点之即可; 揉法: 使用手掌根部或者手掌的大鱼际着力在患者的膝关节进行环旋运动, 做的时候动作轻柔, 并且需要带动患者膝关节的皮下组织一起揉动即可。按法: 用手的大拇指指面按压患者的膝关节的部位或者相对应的关节穴位, 逐渐用力压之, 压至感到酸胀感为合适即可。擦法: 采用手掌的掌面或者大鱼际贴附在患者的膝关节, 稍微的向下按压, 并在膝关节面来回的摩擦移动, 使膝关节部位出现一定的热量即可。推法: 采用大拇指、手掌、拳头的面、手肘尖部贴在膝关节上, 并给予适当的压力, 进行单方向的移动即可。一指禅法:

用大拇指的指面，着力于经络穴位上，让患者身体放松，通过腕部进行连续摆动，使力作用到穴位或者膝关节、经络等上。按照以上推拿的方法对患者进行治疗，每次治疗为同一推拿师，避免更换治疗师，以便于更好的掌握患者的各状况。

### 1.3 观察指标

(1) 膝关节骨性关节炎指数(WOMAC)评估：分别在治疗前后，聘用 WOMAC 量表，对患者膝关节、疼痛、僵硬程度、日常活动度予评估；其中 WOMAC 评分，包含 24 个项目，5 个项目评估疼痛（总分范围为 0-20 分），2 个项目评估僵硬（总分范围为 0-8 分），17 个项目评估日常活动（总分范围为 0-68 分），采用五级评分法进行评估，其分值段为 0-4 分，得分分越高，病患的情况越严重。

(2) 心理状况观察结果：在开展治疗前后，聘用 SAS、SDS 量表实施心理评估，其评估的界定数值分别为 50、53 分，所得最终数据与心理状况成反比。

(5) 治疗后的满意度情况观察：依据本次研究相关情况，自

表 1 膝关节骨性关节炎指数(WOMAC)评估结果 ( $\bar{X} \pm S$ , 分)

| 组别  | 例数 | 疼痛情况         |             | 僵硬情况        |             | 日常活动能力       |              |
|-----|----|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
|     |    | 治疗前          | 治疗后         | 治疗前         | 治疗后         | 治疗前          | 治疗后          |
| 观察组 | 25 | 13.33 ± 1.32 | 6.27 ± 1.55 | 5.15 ± 1.01 | 1.37 ± 0.42 | 45.45 ± 1.98 | 30.21 ± 2.56 |
| 对照组 | 25 | 13.42 ± 1.22 | 9.92 ± 1.37 | 5.02 ± 1.22 | 2.52 ± 0.77 | 45.33 ± 1.87 | 37.52 ± 2.33 |
| t   | -  | 0.250        | 8.822       | 0.410       | 6.556       | 0.220        | 10.559       |
| P   | -  | 0.803        | 0.000       | 0.683       | 0.000       | 0.827        | 0.000        |

### 2.2 心理状况观察结果

组与组之间均未采取治疗对策前，得出心理状况评分数据均

已设定护理满意度问卷调查表，总分设定为 100 分，设定 3 个层次，对应层次与分值结果一致，其中非常满意层级代表：病患得分范围为 85-100 分，一般满意层级代表：病患得分范围为 61-84 分、不满意层级代表：患者所得分对应的结果为 60 分及以下。最终总的治疗满意度=(非常满意例数+一般满意例数)/总例数乘以 100.00%。

### 1.4 统计学分析

数据汇总后录入 SPSS22.0 分析。其中患者膝关节骨性关节炎指数评分、心理情况同属于计量资料，以 ( $\bar{X} \pm S$ ) 的形式纳入表格，接受 t 值检验；患者治疗满意度属于计数资料，以 n (%) 的形式纳入表格，接受卡方检验。P<0.05 提示两组数据具有统计学差异。

### 2 结果

#### 2.1 膝关节骨性关节炎指数(WOMAC)评估

推行治疗工作前，其 WOMAC 项目评分情况组间未见明显差别 (P>0.05)；推行后，组间的评分存在变化，观察组的 WOMAC 评分数据处于较高的水平 (P<0.05)。

表 2 病患的心理状况观察结果 ( $\bar{X} \pm S$ , 分)

| 组别  | 例数 | SAS 评分       |              | SDS 评分       |              |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
|     |    | 治疗前          | 治疗后          | 治疗前          | 治疗后          |
| 观察组 | 25 | 58.45 ± 3.21 | 40.32 ± 3.12 | 60.34 ± 3.19 | 31.49 ± 3.21 |
| 对照组 | 25 | 58.64 ± 3.16 | 49.66 ± 3.04 | 60.23 ± 3.27 | 40.77 ± 3.22 |
| t   | -  | 0.211        | 10.720       | 0.120        | 10.205       |
| P   | -  | 0.834        | 0.000        | 0.905        | 0.000        |

### 2.3 治疗后的满意度情况观察

治疗后，得出观察组的治疗满意度相对较高 (P<0.05)。

表 3 治疗后的满意度情况观察[n(%)]

| 组别             | 例数 | 非常满意       | 一般满意       | 不满意       | 总满意率        |
|----------------|----|------------|------------|-----------|-------------|
| 观察组            | 25 | 15 (60.00) | 10 (40.00) | 0 (0.00)  | 25 (100.00) |
| 对照组            | 25 | 12 (48.00) | 8 (32.00)  | 5 (20.00) | 20 (80.00)  |
| X <sup>2</sup> | -  | -          | -          | -         | 5.556       |
| P              | -  | -          | -          | -         | 0.018       |

### 3 讨论

膝关节骨性关节炎，是中老年人中的常见慢性疾病，若不能得到及时的治疗，则很可能发展为关节畸形等疾病，可影响到患者的日常生活能力<sup>[9]</sup>。目前，针对该疾病，其治疗的目的是消除疼痛，改善膝关节功能、矫正畸形等<sup>[9]</sup>。在中医理念中，膝关节骨性关节炎属于“骨痹”，主要由于机体肾虚、气血不足、寒气入体等导致病邪留于关节骨中。针对该疾病，在中医治疗中主要以推拿、针灸等方式进行。在本次研究中，为本院观察组患者采用中医推拿手法治疗后，该组患者的膝关节情况得到改善，利于患者身心愉悦，治疗满意度更高，均凸显了该治疗方式开展的有效性。本研究结果显示，推行治疗后，观察组的 WOMAC 项目评分情况、心理状况处于更低的水平，治疗满意度更高，差异化显著 (P<0.05)。可见，采取中医推拿手法治疗对膝关节骨性关节炎症状缓解具有积极作用。

综上所述，针对膝关节骨性关节炎患者，采取中医推拿的手法进行治疗，能改善患者的疼痛状况和僵硬程度，让患者保持身心愉悦，得到较高的治疗满意度，促使医患关系得以和谐发展。

### 参考文献:

- [1]卿伦学,安易,刘长信,翟俊修,冯兰,刘洗宗,张洋,郭俊明,王锡友,于长禾.九步八分推拿法对膝关节骨性关节炎女性患者股直肌超声灌注成像的影响[J].中医杂志,2022,63(9):851-855.
- [2]康思思,安海库,苗青,等.益肾壮骨汤联合三步推拿点穴法对肾阳虚型膝关节骨性关节炎患者中医症候积分、关节僵直指数及 HAQ 评分的影响[J].武警后勤学院学报·医学版,2021,30(9):158-160.
- [3]潘盛强,李宁,刘俊鹏,等.推拿治疗膝关节骨性关节炎安全性与有效性 meta 分析[J].现代医药卫生,2022,38(21):3676-3679.
- [4]韩宁.经穴推拿配合康复体操治疗膝关节炎的效果[J].中国卫生标准管理,2021,12(21):95-98.
- [5]李悦,吕存贤,杨胜武.膝关节骨性关节炎应用关节松动术联合推拿治疗的效果及功能恢复观察[J].中华全科医学,2021,19(4):653-655.
- [6]陈建华,程井军,柳默涵.推拿治疗膝关节骨性关节炎临床效果观察[J].湖北中医药大学学报,2020,22(2):87-89.
- [7]张旭,冶尔西,庞雨倩,等.推拿疗法治疗膝关节骨性关节炎随机对照试验的 Meta 分析[J].实用中医内科杂志,2023,37(02):56-59+157-158.
- [8]王保锁,董国顺,王小斌.理筋推拿联合骨盆本体感觉神经肌肉促进疗法治疗膝关节骨性关节炎的效果[J].中国社区医师,2023,39(11):86-88.
- [9]唐宏亮,黄娴,房敏,等.壮医经筋推拿治疗膝关节骨性关节炎的效果观察[J].广西医学,2021,43(12):1409-1413.