

# 椒桐汤外洗治疗肝肾亏虚兼风寒湿痹型膝骨关节炎临床研究

Clinical study on the treatment of liver and kidney deficiency and wind, cold and dampness type knee osteoarthritis

周娜

Zhou Na

(西峰区肖金中心卫生院 甘肃庆阳 745000)

(Xifeng District Xiaojin Central Health Center, Gansu Qingyang 745000)

**摘要:**目的:探究肝肾亏虚兼风寒湿痹型膝骨关节炎治疗中应用椒桐汤外洗的效果。方法:选择本院中医科 2022 年期间就诊的肝肾亏虚兼风寒湿痹型膝骨关节炎患者 400 例进行研究。随机数字表法设计两组,各 200 例。对照组以常规方案(仙灵骨葆胶囊+盐酸氨基葡萄糖胶囊)治疗,观察组于常规方案基础上增加椒桐汤外洗。比较两组临床效果、不良反应率以及治疗前后骨关节炎指数(WOMAC)得分。结果:临床效果中,观察组有效率 98.00%,更高( $X^2=11.3475$ ;  $P<0.05$ )。不良反应中,观察组发生率 4.50%,较对照组略高,但统计学分析差异无意义( $X^2=0.2604$ ;  $P>0.05$ )。治疗后,观察组膝关节疼痛得分( $6.63 \pm 1.69$ )分、僵硬得分( $2.98 \pm 1.23$ )分、关节功能得分( $20.25 \pm 3.88$ )分、总分得分( $31.46 \pm 4.88$ )分,均较对照组低( $T=10.7802$ ;  $T=13.1250$ ;  $T=9.8945$ ;  $T=17.3271$ ;  $P<0.05$ )。结论:肝肾亏虚兼风寒湿痹型膝骨关节炎治疗中,椒桐汤外洗效果良好,可更好改善患者临床症状,促进康复,且用药安全性高,值得应用。

**Abstract:** Objective To explore the effect of jiaotong soup in the treatment of liver and wet knee osteoarthritis. Methods 400 patients with liver and kidney deficiency and cold and dampness knee osteoarthritis were selected in the department of Traditional Chinese Medicine during 2022. Random number table method designed two groups with 200 cases each. The control group was treated with the conventional regimen (Xianlingbao capsule + glucosamine hydrochloride capsule), and the observation group was washed on the basis of the conventional regimen. Clinical effects, adverse reaction rates, and osteoarthritis index (WOMAC) scores were compared between the two groups. Results In the clinical effect, the efficiency of the observation group was 98.00% and higher ( $X^2=11.3475$ ;  $P<0.05$ ). Among the adverse reactions, the incidence of the observed group was 4.50%, which was slightly higher than that of the control group, but the statistical analysis was insignificant ( $X^2=0.2604$ ;  $P>0.05$ ). After treatment, the knee pain score ( $6.63 \pm 1.69$ ), stiffness score ( $2.98 \pm 1.23$ ), joint function score ( $20.25 \pm 3.88$ ), and total score ( $31.46 \pm 4.88$ ) were lower than the control group ( $T=10.7802$ ;  $T=13.1250$ ;  $T=9.8945$ ;  $T=17.3271$ ;  $P<0.05$ ). Conclusion In the treatment of liver and kidney deficiency and cold and dampness knee osteoarthritis, the washing effect of jiaotong soup is good, which can better improve the clinical symptoms of patients, promote rehabilitation, and the drug safety is high, which is worthy of application.

**关键词:** 膝骨关节炎; 肝肾亏虚型; 风寒湿痹型; 椒桐汤; 临床有效率; 不良反应; 骨关节炎指数

**Key words:** knee osteoarthritis; liver and kidney deficiency type; wind cold and dampness type; pepper tong soup; clinical efficiency; adverse reactions; osteoarthritis index

前言:膝骨关节炎是临床较为常见的一类骨关节疾病,多见于中老年人群,且发病率与年龄呈正相关<sup>[1]</sup>。流行病学显示,我国膝骨关节炎发病率总体约为 8.1%<sup>[2]</sup>,但近年来因人口老龄化、炎症发生率提升等因素影响,该发病率也呈现逐年上升趋势,严重影响着我国居民的生活质量,加重家庭、社会经济负担。因此,有效诊治膝骨关节炎意义重大。目前,临床主要通过药物治疗膝骨关节炎,但常规用药疗程长、起效缓慢,导致部分患者用药依从性低下,整体疗效不佳<sup>[3]</sup>。而中医药诊治膝骨关节炎历史悠久,将该病划入“膝痹”范畴,认为该病是因人体年龄增长,肝肾渐亏,膝部筋骨失养,加上风寒湿等邪气侵入从而引起的,可结合中医药开展内外兼治<sup>[4]</sup>。椒桐汤是由安徽省名中医何康乐自拟的一味方剂,经过其多年临床实践,证实通过椒桐汤外洗技术结合药物内服可有效提高膝骨关节炎治疗效果<sup>[5]</sup>。基于此,本文选择肝肾亏虚兼风寒湿痹型膝骨关节炎患者 400 例进行研究,探究椒桐汤外洗的应用效果,具体见下文。

## 1. 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择本院中医科 2022 年期间就诊的肝肾亏虚兼风寒湿痹型膝骨关节炎患者 400 例进行研究。随机数字表法设计两组,各 200 例,符合伦理要求,活动医院准入。

对照组中,男性 105 例,女性 95 例;年龄 50~80,均值  $65.23 \pm 5.54$  岁;病程 14~36 个月,均值  $22.25 \pm 4.28$  个月。

观察组中,男性 108 例,女性 92 例;年龄 50~80,均值  $65.28 \pm 5.52$  岁;病程 15~36 个月,均值  $22.29 \pm 4.25$  个月。

两组资料比较 ( $P>0.05$ )。具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准

#### 1.2.1 纳入标准

(1) 确诊膝骨关节炎。(2) 符合肝肾亏虚兼风寒湿痹型指征,满足指南要求<sup>[6]</sup>。(3) 临床资料完整。(4) 签署知情同意书。

#### 1.2.2 排除标准

(1) 急性期疼痛患者。(2) 合并风险免疫性疾病患者。(3) 合并痛风和代谢性骨病患者。(4) 合并膝关节骨肿瘤患者。(5) 对

研究用药过敏患者。(6) 膝关节有局部皮肤破损或者溃疡无法药物外洗的患者。

## 1.3 方法

### 1.3.1 对照组

本组以常规方案(仙灵骨葆胶囊+盐酸氨基葡萄糖胶囊)治疗。仙灵骨葆胶囊由国药集团同济堂贵州有限公司提供,规格  $0.5g \times 40$  粒,国药准字 Z20025337,口服用药,每日 2 次,每次 3 粒。盐酸氨基葡萄糖胶囊由澳美制药厂提供,规格为  $0.24g$ /粒,注册号 HC20160008,口服用药,每日 3 次,餐后服用,每次 1 粒。

### 1.3.2 观察组

本组于常规方案基础上增加椒桐汤外洗,方剂组成:花椒、海桐皮各 30g,鸡血藤 20g,青风藤、伸筋草、威灵仙各 15g,羌活、独活、白芷、防风、桂枝、乳香、没药、红花、川芎各 10g; 5 日 1 剂,先将药物以水浸泡 30 min,而后煎煮 20~30 min,待水温适宜后,清洗患者患肢外皮肤,每日 1 次,每次 30~40 min。熏洗期间,需注意烫伤和过敏反应。

### 1.3.3 其他

两组均持续治疗四周,期间由同一批医护人员照护,控制护理质量差异,避免护理因素对治疗效果产生影响。

## 1.4 观察指标

### 1.4.1 比较两组临床效果

纳入临床控制、显效、有效、无效四个等级,以骨关节炎指数(WOMAC)评估。

临床控制:治疗后 WOMAC 评分较治疗前降低 $>95\%$ 。

显效:治疗后 WOMAC 评分较治疗前降低  $70\% \sim 95\%$ 。

有效:  $30\% \leq$  治疗后 WOMAC 评分较治疗前降低 $<70\%$ 。

无效:治疗后 WOMAC 评分较治疗前降低 $<30\%$ 。

总有效率=(临床控制+显效+有效)/总例数 $\times 100.00\%$ 。

### 1.4.2 比较两组不良反应率

统计患者用药相关的不良反应,主要有胃肠道不适、皮疹、皮肤破溃三类。

1.4.3 比较两组治疗前后 WOMAC 得分

该量表共计三个维度：膝关节疼痛、僵硬、关节功能，共 24 个问题，采用 5 级评分法（0~4 分），总分 96 分，得分越高，病情越严重。

1.5 统计学方法

研究数据用 SPSS26.0 系统处理。计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，以 T 检验；计数资料（%）表示，以  $\chi^2$  检验。P<0.05，差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组临床效果比较

临床效果中，观察组有效率 98.00%，高于对照组的 90.00%（P<0.05）。详情见表 1。

表 1 临床效果比较[n（%）]

组别	临床控制	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=200)	56 (28.00)	90 (45.00)	34 (17.00)	20 (10.00)	180 (90.00)

表 3 治疗前后 WOMAC 得分比较（ $\bar{x} \pm s$ ；分）

组别	膝关节疼痛		僵硬		关节功能		总分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=200)	11.22 ± 3.17	8.88 ± 2.42	7.55 ± 1.83	5.26 ± 1.52	34.26 ± 5.17	24.23 ± 4.16	54.25 ± 6.23	40.26 ± 5.27
观察组 (n=200)	11.24 ± 3.15	6.63 ± 1.69	7.52 ± 1.84	2.98 ± 1.23	34.29 ± 5.15	20.25 ± 3.88	54.28 ± 6.22	31.46 ± 4.88
T	0.0633	10.7802	0.1635	13.1250	0.0581	9.8945	0.0482	17.3271
P	0.9496	0.0000	0.8702	0.0000	0.9537	0.0000	0.9616	0.0000

3. 讨论

膝骨关节炎是一种以膝关节软骨退行性病变和继发性骨质增生为主要特征的一类慢性关节病<sup>[7]</sup>。以膝关节疼痛、僵硬、畸形等症为主要表现，对患者正常生活影响显著，严重者还可完全丧失行动能力，加重家庭、社会的负担。因此，临床对膝关节炎的及时、有效诊治尤为重视。

中医学认为膝骨关节炎属于“膝痹”的范畴，诊疗历史悠久，认为该病与肝肾关联密切，病位在筋骨，《诸病源候论·虚劳病诸候》一书中记载：“肝主筋而藏血，肾主骨而生髓，虚劳耗损，故伤筋骨”，而《张氏医通》也表明：“膝痛无有不因肝肾虚者，虚者风寒湿气袭之”<sup>[8]</sup>。即膝骨关节炎核心病机为肝肾亏虚、风寒湿邪侵入，故而可以温经通络、祛风散寒除湿、活血止痛为主要治疗原则。

椒桐汤是由何康乐医生自拟的方剂，主要由花椒、海桐皮、红花等药材组成，其中花椒、海桐皮为君药，可祛风除湿、通利关节；羌活、独活、白芷、威灵仙、青风藤、防风、伸筋草七药为臣药，可散寒、止痛、除湿；红花、川芎、乳香等药材为佐药，可舒筋活络、活血化瘀；并以甘草为使药，调和主要，并补脾益气；诸药合用，可共奏舒筋通络、活血化瘀、行气止痛、祛风散寒除湿之功效。而仙灵骨葆胶囊、氨基葡萄糖胶囊联合治疗膝骨关节炎是《中成药治疗膝骨关节炎临床应用指南(2020 年)》<sup>[9]</sup>的推荐方案，故而本院将椒桐汤与仙灵骨葆胶囊、氨基葡萄糖胶囊联合应用。

本文中，观察组治疗有效率较对照组高，治疗后膝关节疼痛、僵硬、关节功能、总分均较对照组低（P<0.05）。证实了椒桐汤在肝肾亏虚兼风寒湿痹型膝骨关节炎治疗中的有效性，与临床研究<sup>[9]</sup>结果基本一致。

而两组用药不良反应率比较，差异经统计学软件分析后显示无意义（P>0.05）。则进一步凸显了椒桐汤治疗的安全性。这可能是因为，椒桐汤成分均为天然的药材，配伍科学，符合中医辩证论治

观察组 (n=200)	64 (32.00)	102 (51.00)	30 (15.00)	4 (2.00)	196 (98.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	11.3475
P	-	-	-	-	0.0008

2.2 两组用药不良反应比较

用药不良反应中，观察组有效率 4.50%，略高于对照组的 3.50%，但统计学分析差异无意义（P>0.05）。详情见表 2。

表 2 用药不良反应比较[n（%）]

组别	胃肠道不适	皮疹	皮肤破溃	总发生率
对照组 (n=200)	5 (2.50)	2 (1.00)	0 (0.00)	7 (3.50)
观察组 (n=200)	6 (3.00)	2 (1.00)	1 (0.50)	9 (4.50)
$\chi^2$	-	-	-	0.2604
P	-	-	-	0.6098

2.3 两组治疗前后 WOMAC 得分比较

治疗后，观察组膝关节疼痛、僵硬、关节功能、总分均较对照组低（P<0.05）。详情见表 3。

理论，且药物吸收代谢良好，患者体内可无过多的药物蓄积，故而对机体的不良影响更少。

综上所述，椒桐汤外洗治疗肝肾亏虚兼风寒湿痹型膝骨关节炎效果良好，利于患者康复，且用药不良反应少，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 郭付骏,倪春燕,郭美花. 温针灸联合蠲痹汤治疗风寒湿痹型膝骨关节炎临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2021,19(4):91-93.
- [2] 贝丹. 独活寄生汤内服联合中药外洗治疗肝肾亏虚型膝骨关节炎患者的效果[J]. 中国民康医学,2022,34(5):107-109.
- [3] 苏志超,杜鑫,闫华琼,等. 独活寄生汤联合膏摩法治疗膝骨性关节炎风寒湿痹兼肝肾亏虚证 35 例临床观察[J]. 中医杂志,2020,61(3):217-221.
- [4] 康乾,郑永智,徐勤,等. 肝肾亏虚型膝骨关节炎中西医结合诊疗进展[J]. 亚太传统医药, 2023, 19(1):224-227.
- [5] 翟家明,何康乐,何恒,等. 椒桐汤外洗治疗肝肾亏虚兼风寒湿痹型膝骨关节炎临床研究[J]. 山东中医杂志,2023,42(4):369-375,388.
- [6] 中华中医药学会骨伤科分会膝痹病（膝骨关节炎）临床诊疗指南制定工作组. 中医骨伤科临床诊疗指南·膝痹病(膝骨关节炎)[J]. 康复学报,2019,29(3):1-7.
- [7] 丁洪磊,李佃波,周源,等. 崔述生从“风痰瘀络”论治膝骨关节炎[J]. 中国中医骨伤科杂志,2020,28(11):79-81
- [8] 王帅,邢增宇,肖学峰. 膝痹汤治疗肝肾亏虚证膝骨关节炎的效果[J]. 实用中医内科杂志,2022,36(8):109-111.
- [9] 《中成药治疗优势病种临床应用指南》标准化项目组. 中成药治疗膝骨关节炎临床应用指南(2020 年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(5): 522-533.