

温针灸联合通络生骨汤治疗股骨头坏死的效果分析

Effect of Warming acupuncture and moxibustion Combined with Tongluo Shenggu Decoction on Necrosis of Femoral Head

沈守卫

ShenShouwei

(陕西省铜川市宜君县中医医院 陕西铜川 727299)

(Traditional Chinese Medicine Hospital of Yijun County, Tongchuan City, Shaanxi Province, China)

摘要:目的探讨温针灸联合通络生骨汤治疗股骨头坏死的效果分析。方法选取 2022 年 3 月-2023 年 3 月我院收治的股骨头坏死患者 76 例,分为两组,对照组选择常规治疗,研究组选择温针灸联合通络生骨汤治疗。结果与对照组比,研究组的治疗有效率较高 ($P < 0.05$);研究组的 VAS 评分和 Harris 评分更低 ($P < 0.05$);研究组的生活质量水平更高 ($P < 0.05$)。结论温针灸联合通络生骨汤治疗股骨头坏死的临床效果更加显著,可以减轻患者的疼痛程度,改善髋关节功能,从而提高整体的生活质量,值得应用推广。

Abstract: Objective To explore the effect of warm acupuncture and moxibustion combined with Tongluo Shenggu Decoction on femoral head necrosis. Methods 76 patients with femoral head necrosis admitted to our hospital from March 2022 to March 2023 were selected and divided into two groups. The control group was treated with conventional therapy, and the study group was treated with warm acupuncture and moxibustion combined with Tongluo Shenggu Decoction. Compared with the control group, the treatment effectiveness rate of the study group was higher ($P < 0.05$); The VAS score and Harris score of the research group were lower ($P < 0.05$); The quality of life level of the research group was higher ($P < 0.05$). Conclusion The clinical effect of warm acupuncture and moxibustion combined with Tongluo Shenggu Decoction in the treatment of femoral head necrosis is more significant, which can reduce the pain degree of patients, improve the hip joint function, and thus improve the overall quality of life, and is worthy of application and promotion.

关键词:温针灸; 通络生骨汤; 联合治疗; 股骨头坏死; 临床效果; 安全性

Key words: warming acupuncture and moxibustion; Tongluo Shenggu Tang; Combination therapy; Necrosis of the femoral head; Clinical effects; Security

股骨头坏死属于骨科的一种常见疾病,而且因为人口老龄化的严重以及暴力事件增加等原因的影响,该病的临床患病率有了明显增加的趋势。该病的主要临床表现包括腹股沟位置出现疼痛感以及活动受制等,并引发股骨头结构出现变化,从而严重影响患者的整体生命健康安全和日常生活能力^[1]。所以,如何改善股骨头坏死造成的痛苦并减少残疾率是目前临床所广泛关注的问题。目前临床大多选择手术治疗,虽然可以改善机体股骨头结构的变化和疼痛情况,但是术后仍然有一定的不确定性。中医把股骨头坏死列入“骨痿”以及“骨痹”的范畴里面,属于本虚标实证,因此治疗原则就是标本兼治^[2-3]。现对我院收治的股骨头坏死患者开展治疗分析,发现温针灸联合通络生骨汤的效果显著,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年3月-2023年3月我院收治的股骨头坏死患者76例,分为两组,对照组38例,男25例、女13例;年龄37~70岁,平均(54.4 ± 4.0)岁,病程为:0.5~4年,平均: (2.3 ± 0.4)岁。研究组38例,男24例、女14例;年龄38~70岁,平均 (54.0 ± 3.4)岁,病程为:0.6~5年,平均: (2.4 ± 0.2)岁。两组患者的一般资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:选择常规治疗,选择髓芯减压术进行治疗,患者选择仰卧位,在髋外侧去切开机体的髂经束股外侧肌,其中切口长度在4~7cm之间,通过导针钻入机体股骨头坏死的病灶方向,顺着导针扩髓,然后去除坏死组织,把松质骨碎骨放置股骨头,并置入合适的异体腓骨,然后缝合切口。在术后服用仙灵骨葆胶囊,剂量是3粒/次,次数是1次/d,连续治疗2个月。

研究组:选择温针灸联合通络生骨汤治疗,温针灸治疗:选择侧卧位,对针刺部位予以常规消毒,选择居髎穴、环跳穴、环中穴、阳陵泉穴以及绝谷穴,通过提插捻转平补平泻法予以干预,使其有酸麻胀痛停止,每个穴位的行针在1min/次左右;并取艾段去插在针柄上,予以点燃,在燃烧大概1.5cm后进行起针,持续行针10次。通络生骨汤组方成分包括:黄芪30g,鹿角30g,鸡血藤30g,蛭虫20g,怀牛膝15g,三七15g,丹参12g。用水煎熬汁到400mL,分早晚两次服用,持续治疗2个月。

1.3 观察指标

比较治疗效果:患者的临床病症全部消失,没有疼痛感,X线检查表明骨质复活,日常生活活动恢复正常,称为显效。患者的临床症状有所缓解,坏死区域疼痛感有所改善,日常生活活动基本不受影响,称为有效;临床病症没有改善甚至加重,称为无效^[4]。

比较疼痛评分及髋关节功能(Harris)评分,使用视觉模拟疼痛评分法(VAS)^[5]对疼痛情况进行评分,满分是10分,分数越高,疼痛越重;采取Harris量表^[6]对髋关节功能进行评分,评分标准根据

疼痛的强度、生活自理能力、畸形情况、髋关节活动范围以及社会生活等10个方面组成,每个方面为0~5分,分数越高,髋关节功能就越严重。

比较生活质量:在患者出院前统计患者的生活质量,利用生活质量量表对机体(SF-36)开展评价,满分是100分,分数越高说明生活质量就越优^[7]。

1.4 统计学方法

数据用SPSS22.0做分析,其中计数行 X^2 (%)检验,计量行 t 检测()检验, $P < 0.05$,有显著差异。

2 结果

与对照组比,研究组的治疗有效率较高 ($P < 0.05$),见表1。

表1 治疗效果对比(例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	38	8	19	11	71.1%
研究组	38	17	18	3	92.1%
X^2	/	5.246	1.124	6.785	4.975
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

与对照组比,研究组的VAS评分和Harris评分更低 ($P < 0.05$),见表2。

表2 VAS 评分和 Harris 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS 评分		Harris 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	38	7.34 ± 0.42	0.87 ± 0.32	39.56 ± 3.13	4.63 ± 0.42
研究组	38	7.41 ± 0.51	0.32 ± 0.12	39.98 ± 3.24	3.18 ± 0.43
T 值		0.585	11.023	0.612	10.123
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

与对照组比,研究组的生活质量水平更高 ($P < 0.05$),见表3。

表3 生活质量对比(分, $\bar{X} \pm s$)

组别	例数	物质功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	38	65.1 ± 4.8	62.9 ± 4.4	64.9 ± 4.7	63.9 ± 4.1
研究组	38	85.3 ± 5.1	83.6 ± 3.7	82.6 ± 5.3	83.6 ± 4.7
T	/	12.041	12.147	11.895	12.374
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

股骨头坏死的发病机制是机体股骨头的对应血循环出现破坏后造成关节间隙变窄以及股骨头塌陷,因此治疗重点就是重建机体股骨头的对应血供以及局部骨组织的整体成血管^[8]。手术治疗是现阶段临床治疗该病的主要措施,利用髓芯减压来释放机体的骨内高压,来改善局部微循环功能,帮助疾病恢复。但是临床发现,年龄较大且分化成骨能力比较弱的患者而言,手术治疗尽管能够改善机体的疼痛状况并纠正股骨头结构变化等相关不良情况,但是治疗后

期仍然有一定的不确定性^[9-10]。

股骨头坏死的出现和肝肾功能的关系非常密切,因为肾脏主骨生髓,而肾髓空虚就会造成骨失所养;而肝主藏血,若是肝脏受累,就会让摄血功能发生异常,使血瘀脉络。所以,治疗原则就是补肝益肾和生髓通络^[11]。而针灸是目前中医治疗该病的主要方法,通过刺激机体穴位,可以有效调节机体血液循环,改善水肿情况并解除相关神经根的压迫。其中温针灸能够有效改善机体局部的血液循环和淋巴循环,并且能够有效缓解机体的肌内张力和感觉神经兴奋^[12]。温针灸是把艾段放置在穴位上予以温灸,通过热力效果和穴位的刺激作用,来有效调节脏腑器官,发挥畅通气血和扶正祛邪的效果。而且艾段灸火有温而不燥以及润能通经之效,燃烧艾绒的整体热力比较温和,能够渗透机体皮肤,实现通络活血的作用^[13]。通络生骨汤里的黄芪能够实现益气固表的作用;鹿角能够实现温肾阳以及强筋骨的效果;三七能够实现消肿定痛以及止血化瘀的效果;蛭虫能够实现破血逐瘀以及续筋接骨的作用;丹参能够实现活血通经以及祛瘀止痛的效果;鸡血藤能够发挥活血通络和补血抗炎的效果;甘草可以实现缓急止痛以及调和诸药的效果。诸药合用能够实现活血化瘀以及补肝益肾的作用。现代研究发现,蛭虫能够实现抗凝和调脂的效果;丹参能够发挥扩张血管以及帮助局部组织整体修复和再生的效果;鸡血藤能够实现抗凝以及扩张血管的作用^[14]。而温针灸联合通络生骨汤治疗能够有效提高治疗效果,改善机体疼痛,恢复关节功能。分析原因发现,温针灸的对应针刺和艾灸效果能够调节机体的脏腑经络功能,实现活血通络的作用,而且热力作用能够抑制机体炎性因子的整体释放,改善疼痛情况;而通络生骨汤方里面的药物能够恢复肝肾功能,并有效强化筋骨,帮助关节功能的有效恢复。另外结合治疗还能保证患者的治疗安全性,修复患者的坏死组织,为临床治疗该病提供了非常重要的实际参考^[15]。文章对患者分析后确认,与对照组比,研究组的治疗有效率较高($P < 0.05$);研究组的VAS评分和Harris评分更低($P < 0.05$);研究组的生活质量水平更高($P < 0.05$)。研究表明,联合治疗的效果更好,可以调节患者的活动能力,促进患者自身机体的生理代谢的速度,改善疼痛情况,整体治疗效果更好。

综上所述,温针灸联合通络生骨汤治疗股骨头坏死的临床效果更加显著,可以减轻患者的疼痛程度,改善髋关节功能,从而提高整体的生活质量,值得应用推广。

参考文献:

[1]黄为,张栋,杨雄升,等.外科脱位植骨联合生骨补肾汤治疗早期股骨头坏死的临床研究[J].当代医药论丛,2023,21(4):33-35.

[2]Wei H,Cui Y,Liu Z .Bone Mesenchymal Stem Cells (BMSCs) Transplantation Can Repair Rat Femoral Head Necrosis and Inhibit the Expression of Omgp[J].Journal of biomaterials and tissue engineering,2022, 11(2):12-14.

[3]徐建平,李妹霞,王怀云,等.龙元通络生骨颗粒对早期激素性股骨头坏死介入术后患者的治疗效果[J].临床合理用药杂志,2022,15(36):42-44.

[4]范宪辉.活血生骨汤联合外用活血化瘀中药治疗肾虚血瘀型股骨头坏死的疗效及安全性研究[J].大医生,2021,6(18):3-5.

[5]Huang Z,Wang Q,Zhang T,et al.Hyper-activated platelet lysates prevent glucocorticoid-associated femoral head necrosis by regulating autophagy[J].Biomedicine & Pharmacotherapy, 2021, 139 (45):111711-111715.

[6]李楠,董汝军.活血生骨汤治疗激素性股骨头坏死的分子机制研究[J].中国医药科学,2022,12(21):36-41.

[7]高辉,张正浩.温针灸联合通络生骨汤治疗股骨头坏死的效果分析[J].临床医学工程,2022,29(7):2-4.

[8]Assaf E,Bdeir M,Elisabeth M,et al.Singleton-Merten syndrome: A rare cause of femoral headnecrosis[J].American Journal of Medical Genetics Part A,2021, 12(4): 62395-62398.

[9]黄世均,魏爱淳.益肾补骨汤治疗激素性股骨头坏死的疗效分析[J].深圳中西医结合杂志,2022, 14(3):32-34.

[10]陶江涛.活血生骨汤对股骨头坏死患者脂代谢及骨代谢的影响[J].黑龙江医药科学,2022, 15(2):45-47.

[11]Wang H,Niu L.Can femoral head necrosis induced by steroid therapy in patients infected with coronaviruses be reversed[J].Bone Research,2021, 9(1): 132-135.

[12]朱紫燕,张东艳,韩崇涛,等.针刺联合补髓壮骨通络汤治疗早期非创伤性股骨头坏死的疗效及对 Harris 评分,血清炎症因子,骨代谢水平的影响[J].中医研究, 2022,35(12):4-6.

[13]Zhang P,Ju J,Han N,et al.Reply to "Can femoral head necrosis induced by steroid therapy in patients infected with coronaviruses be reversed"[J].Bone Research,2021,9(1): 133-136.

[14]袁尚锋,吴宗蔚,唐雄,等.补肾通络汤联合钻孔减压,加压冲洗治疗 I, II 期股骨头坏死临床疗效及机制研究[J].中医临床研究,2022,14(35):63-65.

[15]王雷,陈坤.基于网络药理学分析桃红四物汤治疗股骨头坏死的机制[J].实用临床医药杂志,2021,25(2):7-9.