

# 推拿治疗退行性膝关节炎的临床疗效观察

曾孟林

(成都中医药大学附属医院 四川成都 610000)

**摘要:**目的: 探讨退行性膝关节炎患者应用推拿治疗的临床价值。方法: 研究所选时间范围是 2022 年 10 月至 2023 年 10 月, 围绕此时间段在我院接受治疗的退行性膝关节炎患者展开研究, 共有患者 50 例。研究对象利用随机性抽样法分为两组, 一组应用常规治疗方法(对照组), 一组在此基础上加用推拿治疗(研究组), 治疗完成后比较治疗效果上的差异。结果: 与对照组相比, 研究组治疗有效率更高 ( $P < 0.05$ ); 临床症状改善明显 ( $P < 0.05$ ); 膝关节功能明显提升 ( $P < 0.05$ )。结论: 将推拿应用到退行性膝关节炎治疗中效果显著, 优势明显, 有利于提高治疗有效率、改善临床症状以及提升膝关节功能, 在临床上有很好的发展前景。

**关键词:**退行性膝关节炎; 推拿; 治疗效果

退行性膝关节炎是一种常见的膝关节疾病, 与膝关节退行性病理改变有关, 其中老年人是主要发病对象<sup>[1]</sup>。常见诱发因素包括长时间迁延性劳累、积累性改变等, 典型临床表现包括膝盖红肿、畸形、局部疼痛以及活动受限等, 严重影响患者的正常生活和运动, 导致生活质量显著降低<sup>[2]</sup>。目前临床上治疗该病的方式有手术治疗和非手术治疗, 前者因创伤大, 术后并发症多, 不作为首选治疗方案; 后者应用较多, 包括药物治疗以及针灸、推拿治疗等, 多数患者选用抗炎、止痛类药物, 在改善患者膝关节功能上有一定的帮助, 但是整体治疗效果不理想, 疾病复发率较高。近年来, 推拿治疗深受众多退行性膝关节炎患者的青睐, 因推拿具有理筋整骨的效果, 不仅干预效果好, 同时有较高的安全性, 在多种关节疾病治疗中发挥重要作用<sup>[3]</sup>。对此, 本研究将通过退行性膝关节炎患者治疗效果的观察, 探讨推拿治疗对此类患者的影响, 现报道如下。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

于 2022 年 10 月开始研究, 研究期限共一年, 结束于 2023 年 10 月, 将符合研究需求的 50 例患者作为研究对象。对照组合计患者 25 例(男 10, 女 15), 年龄均值为 ( $62.46 \pm 2.16$ ) 岁; 研究组共计患者 25 例(男 9, 女 16), 年龄均值为 ( $62.52 \pm 2.18$ ) 岁。在统计学数据软件中对比患者一般资料, 差异不明显 ( $P > 0.05$ )。

**纳入要求:** (1) 血化验、关节镜、X 线检查符合退行性膝关节诊断标准; (2) 依从性良好; **排除要求:** (1) 认知障碍、精神障碍、合并严重疾病。

### 1.2 方法

对照组, 常规治疗, 实施玻璃酸钠关节腔注射治疗, 首先协助患者调整卧位, 采取仰卧位, 将发病的膝关节充分显露出来, 取一软枕放于患者的腘窝下; 然后对膝关节腔的间隙定点, 对相应位置进行清洁和消毒, 并且向其中注射 0.5ml 2% 的利多卡因以及 1ml 复

方倍他米松, 最后将维生素 B12 的玻璃酸钠注射液与 1ml 水混合后注射。

研究组, 在此基础上实施推拿治疗, 具体步骤如下: (1) 协助患者调整卧位, 取仰卧位, 对承山、血海、足三里、阳陵泉、委中等穴位进行点法按揉; 在患者的膝腕周围以及大腿股四头肌采用按揉和滚法进行治疗, 按摩力度以患者感到局部微微发热为宜; (2) 患者继续处于仰卧位状态, 医生站在患者患膝外侧, 用双手拇指对患者的双髌骨向内侧进行推挤。用拇指按压患者髌骨压痛位置的垂直方向, 逐渐增加力度, 以患者能够耐受为宜; 对患者髌骨下方位置用掌根进行反复按揉; (3) 膝关节摇法配合膝关节内旋、外旋等动作共同完成; 最后用擦法治疗患者腘窝委中穴。治疗时间为 5 分钟, 每日治疗一次, 连续推拿时间为 4 周。

### 1.3 观察指标

统计治疗效果, 判定标准如下: 显效=患者不适症状消失、膝关节可以正常生活、工作和活动; 有效=不适症状缓解、膝关节可以正常活动后, 轻微影响生活工作; 无效=达不到以上标准, 甚至症状逐渐加重。最终统计显效率和有效率。临床症状积分共包括三项, 分值区间为 0-6 分, 代表症状严重程度越来越重。患者膝关节功能的评估以 Lysholm 膝关节评分为依据, 分数范围是 0-100 分, 代表患者膝关节功能越来越好<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学方法

本次实验数据应用 SPSS 24.0 软件进行统计学数据的分析, 比较采用 t 检验和卡方检验, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 统计并比较临床治疗效果

研究组数据结果为 96.00%, 明显高于另一组 72.00% ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表1有效率对比 [n (%)]

分组	例数	显效	有效	无效	总有效
研究组	25	18 (72.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	15 (60.00)	3 (12.00)	7 (28.00)	18 (72.00)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.357

表2 临床症状积分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分) n=25

分组	疼痛		晨僵		肿胀	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	4.65 ± 0.52	1.24 ± 0.61	5.18 ± 0.46	1.76 ± 0.35	5.76 ± 0.52	1.67 ± 0.27
对照组	4.57 ± 0.54	3.76 ± 1.24	5.24 ± 0.39	4.37 ± 0.53	5.83 ± 0.49	4.56 ± 0.79
t	0.534	9.118	0.497	20.547	0.490	17.308
P	0.596	0.000	0.621	0.000	0.626	0.000

### 2.3 观察并比较膝关节功能情况

治疗后两组患者分数明显升高, 但是研究组升高显著 ( $P < 0.05$ ), 数据见表3。

表3 Lysholm 膝关节评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	例数	治疗前	治疗后	t	P
研究组	25	42.56 ± 3.38	86.46 ± 5.13	35.729	0.000
对照组	25	42.48 ± 3.29	66.31 ± 4.02	22.937	0.000
t		0.085	15.458		
P		0.933	0.000		

### 3 讨论

退行性膝关节炎的好发群体为老年人, 病症发生与发展较为缓慢, 疾病症状会从初期局部酸痛向膝关节活动受限过渡, 影响患者日常生活<sup>[5]</sup>。玻璃酸钠注射液治疗是常用手段, 具有润滑患者膝关节的作用, 不仅能够有效降低因膝关节摩擦所致的疼痛, 还具有保护膝关节的效果, 但是部分患者治疗后依然有较高的复发风险, 治疗效果不够理想。

本研究中, 对退行性膝关节炎患者实施不同治疗手段, 最终治疗效果差异明显, 在治疗效果的比较中, 研究组有效及显效人数更多 ( $P < 0.05$ ); 在临床症状缓解情况比较中, 研究组分数更显著 ( $P < 0.05$ ); 在膝关节功能比较中, 研究组分数升高明显。以上数据结果进一步验证了推拿对退行性膝关节炎的治疗效果。分析结果原因, 在我国中医理论中, 认为该病的发生与机体年龄、抵抗力、免疫力等因素有关, 常见致病原因包括风寒湿热、气血失调、骨失滋养以及慢性劳损等, 将其归属于“痹症”范畴, 因关节局部气血运行不畅、经络闭塞, 导致关节软骨增生和变性等<sup>[6]</sup>。该病变主要体现在关节面软骨的反应性增生以及软骨变形中。推拿是治疗退行性膝关节炎的主要中医治疗手段, 其作用机制是通过按摩疏通患者

P - - - - 0.021

### 2.2 监测并统计临床症状积分的变化

治疗前组间分数比较差异不明显 ( $P > 0.05$ ); 治疗后研究组各分数降低明显 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

的膝盖经络, 进而发挥活血化瘀功效; 同时通过对膝盖部位的推拿和按揉, 能够加快患者膝盖局部组织的新陈代谢, 因能够改善患者关节腔的内压, 有利于促进关节平衡力和张力的恢复, 进而发挥修复关节腔组织的作用。在推拿过程中会应用多种推拿方式, 包括点到线推拿、由轻至重推拿等, 充分发挥疏通经络和调节阴阳的作用, 有效缓解患者临床症状。在现代医学治疗中, 认为中医推拿治疗能够释放生物活性物质, 具有加快疼痛物质代谢以及改善血液循环的效果, 能够促进关节内炎症、水肿和积液更好吸收; 同时还具有加强关节局部肌力和改善关节活动度的功效<sup>[7]</sup>。

综上所述, 退行性膝关节炎患者应用推拿治疗效果比较理想, 具有多重优势, 能够提高疾病治疗效果, 缓解患者不适症状, 还能够提升患者的膝关节功能, 在临床上可以广泛应用。

### 参考文献:

- [1]邢春艳. 针灸推拿治疗退行性膝关节炎的临床效果分析[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2(7): 4-6.
- [2]李立柯. 中医推拿加艾灸方案对退行性膝关节炎的治疗价值评析[J]. 养生保健指南, 2021, (27): 103.
- [3]陈敏. 中医推拿结合康复疗法治疗退行性膝关节炎的临床观察[J]. 中国社区医师, 2021, 37(33): 70-71.
- [4]彭建华. 推拿结合温针治疗退行性膝关节炎 40 例观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(28): 38, 44.
- [5]高援. 推拿温针灸疗法治疗膝关节炎退行性关节的 临床效果分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(33): 216.
- [6]李洪波. 中医推拿治疗退行性膝关节炎的效果探讨[J]. 医师在线, 2022, 12(5): 33-35.
- [7]张波, 雷恩哲. 针灸推拿治疗退行性膝关节炎的临床价值分析[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(8): 60-61.