

专利中药方联合玻璃酸钠治疗膝关节退行性骨性关节炎的效果评价

高永学¹ 刘夔¹ 马旭春¹ 马小林¹ 李鹏杰² 刘玉凤² 冯霁霞² 徐宁宁²

(1 甘肃省定西市岷县人民医院骨一科; 2 甘肃省定西市岷县维新中西医结合医院)

【摘要】目的: 探究分析专利号为 ZL2014100115643.0 专利中药组方联合玻璃酸钠治疗膝关节退行性骨性关节炎的临床效果。方法: 选取 68 例膝关节退行性骨性关节炎患者, 按照“随机抽签方法”展开分组, 分成对照组、观察组, 均包含 34 例患者, 对照组: 应用玻璃酸钠治疗, 观察组: 专利中药方联合玻璃酸钠治疗, 对比两个小组临床疗效、治疗满意度。结果: 治疗后, 观察组治疗满意度优于对照组, 两个小组差异明显 ($P < 0.05$); 临床疗效的比较, 观察组比对照组优异, 两个小组差异明显 ($P < 0.05$)。结论: 专利中药方联合玻璃酸钠治疗膝关节退行性骨性关节炎的临床效果比较显著。

【关键词】专利中药方; 玻璃酸钠; 膝关节退行性骨性关节炎

前言: 在临床上, 退行性骨性关节炎主要是关节出现退行性改变, 能够对滑膜、

关节囊和关节其它部位产生无菌性炎症。此种疾病最主要临床表现有两种, 其一是关节肿痛, 其二是关节活动受限。膝关节作为人体主要负重部位, 比较容易发生退行性骨性关节炎。本次探究分析专利中药方联合玻璃酸钠治疗膝关节退行性骨性关节炎的临床效果, 现将探究结果作如下呈现。

1. 资料以及方法

1.1 一般资料

在我们医院选取 68 例膝关节退行性骨性关节炎患者, 作为本次探究对象, 时间: 2017 年 8 月至 2018 年 11 月, 把所有患者按照“随机抽签方法”展开分组, 可以分成两个小组, 其一是对照组, 其二是观察组, 其中对照组: 34 例, 男 21 例, 女 13 例, 年龄最大 68 岁, 最小 44 岁, 平均 (58.19 ± 5.62) 岁, 病程最长 8 年, 最短 1 年, 平均 (6.21 ± 1.03) 年; 观察组: 34 例, 男 20 例, 女 14 例, 年龄最大 68 岁, 最小 45 岁, 平均 (59.21 ± 5.61) 岁, 病程最长 9 年, 最短 1 年, 平均 (7.13 ± 1.05) 年; 比较两个小组年龄、病程、性别等相关资料差异, 统计学意义不存在, ($P > 0.05$), 可以一同对比。两个小组 68 例患者均签署了知情同意书, 此次探究经过了我们医院领导同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组

玻璃酸钠注射, 用药剂量: 每次 2ml, 次数: 每周 1 次。

1.2.2 观察组

在对照组基础上, 联合专利号为 ZL2014100115643.0 专利中药组方, 方剂组成为: 血竭 9g、三七 10g、陆英 20g、当归 15g、土元 10g、红花 10g、虎杖 15g、骨碎补 20g, 泽兰 9g 牛膝 9g 五加皮 10g 伸筋草 10g 续断 12g 以大火煎煮, 小火慢熬, 收治 400ml, 1 剂/d, 早晚等量服用, 每日 2 次。两个小组用药疗程均为 1 个月, 治疗结束后来医院复诊。

1.3 观察指标

临床疗效: 分为 3 种, 第 1 种显效: 膝关节疼痛等症状基本消失, 关节活动正常; 第 2 种好转: 膝关节疼痛等症状基本消失, 关节活动轻度受限; 第 3 种无效: 膝关节疼痛等症状、关节活动没有改善, 显效率、好转率之和为总有效率^[1]。

治疗满意度: 通过问卷调查表进行评价, 主要包括 3 个评分指标, 第 1 种是满意: 80~100 分, 第 2 种是基本满意: 60~79 分, 第 3 种是不满意 1~59 分, 计算方法: (满意 + 基本满意) / 单组人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理方法

本次探究应用的统计学软件版本是 spss23.0, 应用此软件对本次探究中两个小组数据资料统计、分析, 计数资料表示方法 (%), 检验表示方式 χ^2 统计学意义可以用 $P < 0.05$ 来表示。

2. 结果

2.1 临床疗效对比

观察组优于对照组, 相关数据具有很大差异性 ($P < 0.05$), 详

细情况如表 1 所示。

表 1: 两个小组临床疗效比较结果 [例 (%)]

分组	例数	显效	好转	无效	有效率
对照组	34	8 (23.53)	10 (29.41)	16 (47.06)	18 (52.94)
观察组	34	18 (52.94)	14 (41.18)	2 (5.88)	32 (94.12)
χ^2	-	-	-	-	14.809
P	-	-	-	-	0.000

2.2 治疗满意度对比结果

对照组满意 10 例, 基本满意 6 例, 不满意 18 例, 满意度 47.06% (16/34); 观察组上述指标为 24 例, 9 例, 1 例, 97.06% (33/34), 观察组比对照组优异, 相关数据具有很大差异性, ($P < 0.05$)。

3. 讨论

根据临床结果统计, 人口老龄化程度呈现不断加重趋势。根据初步流行病学调查结果显示, 在我们国家, 退行性骨性关节炎 (DOA) 发病率能够达到 8.3% 以上^[2]。退行性骨性关节炎的发生, 对人们的生活质量造成了不良影响, 为家庭带来了沉重负担^[3]。现阶段, 在治疗退行性骨性关节炎方面, 大多数采用关节内注射玻璃酸钠来治疗, 不过, 此类药物作用机制比较单一, 单独使用临床效果不明显^[4]。

从中医学的角度上看, 退行性骨性关节炎属于“痛痹”、“骨痹”等范畴, “风寒湿邪三气杂至合而为痹。”下肢感觉到风寒湿邪入侵, 气血阻滞, 经络闭塞不通, 日久便会伤及经络所属筋、骨、皮, 引起气机不畅, 筋肉拘挛, 致使关节出现肿胀变形、功能障碍, 日久骨骼受累及, 出现严重关节畸形^[5]。我们专利号为 ZL2014100115643.0 专利中药组方的药物成分, 共同作用能够达到活血通络, 舒筋复功之效。主要是通过改善微循环, 增强骨代谢, 使得骨细胞得到激活, 从而达到恢复、改善关节功能的目的。专利中药方联合玻璃酸钠, 能够改善患者膝关节疼痛等症状, 提高关节活动功能, 从而有效地提高了患者的生活质量。

综上所述, 专利号为 ZL2014100115643.0 专利中药组方联合玻璃酸钠治疗膝关节退行性骨性关节炎的临床效果比较显著, 能够提高临床疗效, 提升治疗满意度, 促进医患关系的良好发展, 值得临床上广泛推广、应用。

参考文献:

- [1] 张建林, 任睿双. 加味益肾强骨汤联合三步推拿点穴手法治疗膝骨性关节炎的临床研究[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2018(1): 34-38.
- [2] 白福贵, 巴虎山, 全胜, 等. 蒙药塔里必古鲁其汤联合玻璃酸钠治疗膝骨性关节炎的临床疗效观察[J]. 中国民族医药杂志, 2018(3): 12-14.
- [3] 邹树荣, 余将焰, 张伟. 活血通痹汤联合玻璃酸钠关节腔注射对膝关节骨性关节炎的临床疗效观察[J]. 四川中医, 2017(08): 128-130.
- [4] 杨留志, 杨娜. 益肾健步汤联合玻璃酸钠治疗骨性膝关节炎 90 例[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2018, 30(2): 150-152.
- [5] 黄少波, 王行利. 身痛逐瘀汤联合医用臭氧治疗膝骨性关节炎疗效观察[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2017, 23(3): 152-153.