

·短篇论著·

综合疗法对膝关节骨性关节炎康复效果的观察

王传年¹

1 资料与方法

1.1 一般资料

患者来源于本院门诊。纳入标准:①膝关节疼痛;②晨僵;③压痛;④肿胀;⑤活动障碍;⑥X线检查有退行性变。排除风湿、类风湿及其他严重影响下肢功能的内脏疾病等。符合①、⑥、及②—⑤项中有2项以上的患者作为观察对象^[1]。另将膝痛分为:轻度:仅活动时膝痛;中度:膝痛明显,但不影响休息;重度:膝痛剧烈,影响工作及生活。所选患者均有中等程度以上的单膝痛,将其依次简单随机分成对照组和综合疗法组。

对照组35例,男16例,女19例;年龄50—71岁,平均60.5±1.2岁;病程4—8周。口服“抗骨质增生片”(广东,批准文号:国药准字Z44021006),4片/次,2次/日,10天为1疗程,3疗程后观察效果。综合疗法组35例,男13例,女22例;年龄52—75岁,平均63.5±1.5岁;病程4—10周。两组患者一般资料比较差异无显著性意义。

1.2 治疗方法

1.2.1 中频中药导入:将中药生黄芪120g、归尾、地龙、川芎、桃仁、红花、赤芍各9g,以1g:4ml的50度白酒浸泡7天后滤出药汁备用。用药汁浸湿两块0.5cm×5cm×10cm纱布,置于DL-V中频电脑治疗仪(重庆东仓研究所)的两个电极板上,贴于患膝内外两侧并固定。交流电压220V,频率5000Hz,额定功率5W/cm²,持续30min/次,1次/日。

1.2.2 特定电磁波治疗仪:型号CQ-27(重庆巴山仪表厂生产)同时局部照射患膝,温热量,30min/次,1次/日。

1.2.3 局部按摩:以上治疗结束后,对患侧膝部按摩10min左右,1次/日。

1.2.4 运动患侧膝关节:①被动运动:按摩结束后,医者对患者进行膝关节伸屈运动10次左右,然后让患者俯卧向股后按压患侧小腿10次左右,以患膝有微痛感为宜。②主动运动:让患者平卧,指导患者进行股四头肌静力等长收缩训练10次左右,然后,主动下蹲10次左右。并要求患者在家中进行训练1—2次/日,并逐渐增加运动次数。

以上综合治疗10次为1疗程,3疗程后观察疗效并与对照组进行比较。

1.3 疗效标准

临床治愈:膝关节肿痛消失,活动功能基本正常,压痛及浮髌试验阴性。显效:膝关节肿痛明显减轻,活动功能明显改善,压痛及浮髌试验阴性。有效:膝关节肿痛稍有减轻,活动功能稍有改善,压痛及浮髌试验弱阳性。无效:症状及体征治疗前后无改变。

1.4 统计学分析

采用 χ^2 检验。

2 结果及讨论

见表1。综合治疗组临床治愈率与对照组之间差异有非常显著性意义($P<0.01$),总有效率两组间差异有显著性意义($P<0.05$),综合治疗组的康复效果显著优于对照组。治愈者随访2年未见复发。

表1 两组患者3个疗程后疗效比较

组别	例数	临床治愈		显效		有效		无效		总有效	
		例	%	例	%	例	%	例	%	例	%
对照组	35	3	8	8	22	4	13	20	57	15	43
综合组	35	25	72	8	22	2	6	0	0	35	100
χ^2 值		12.281									4.80
P值		<0.01									<0.05

膝关节骨性关节炎是关节软骨退行变,累及骨质、骨膜、关节囊及其他结构的慢性炎症,导致骨端硬化和骨质增生,刺激周围软组织引起骨内压增高、循环淤滞,局部释放大炎症介质,并造成恶性循环,引起疼痛,功能障碍等症状。

综合疗法所用的中药为“补阳还五汤”,方中黄芪扩张血管,川芎活血止痛,当归、地龙、赤芍、桃仁改善循环。实验证明此方能改善循环,对抗自由基的毒性,促进炎性水肿消退^[2]。

中频电可消散炎症,缓解局部疼痛^[3]。由于其提高了细胞膜的通透性,使药物分子较多地进入体内发挥作用。特定电磁波治疗可以加强局部血液循环,加快致痛物质排泄,改善软骨营养与中频电导同时应用,可增加局部药物的导入量^[4]。推拿使局部组织温度升高,血管扩张,改善血液循环,加快炎症介质的排泄,维持关节液产生和吸收的动态平衡,有松解粘连,滑利关节,消肿止痛的作用^[5]。

膝关节关节炎患者常因关节疼痛而畏惧运动,进一步引起肌肉萎缩,肌力下降,并形成一种恶性循环^[6],运动训练可提高肌力,阻断恶性循环,增强膝关节的稳定性,改善软骨的营养,促进损伤的修复^[7]。以上诸多有利因素同时作用,所以效果良好。

参考文献

- [1] 阮经文,王楚怀.针灸配合功能训练治疗膝骨关节炎的临床研究[J].中国康复医学杂志,2003,18(10):606.
- [2] 郭平,王晶,王浩,等.补阳还五汤对脑缺血再灌大鼠脑组织MDA和SOD作用的研究[J].中国应用生理杂志,2002,18(2):130.
- [3] 邓丽明,孙绍丹.颞下颌关节紊乱病电疗配合心理治疗的疗效观察[J].中国康复医学杂志,2005,20(2):129.
- [4] 詹文吉,林俊山,李兆文,等.关节松动术结合中医推拿手法治疗膝关节炎的临床研究[J].中康复医学杂志,2004,19(2):126.
- [5] 李桂松,袁明华.推拿与音频治疗膝骨性关节炎的疗效观察[J].中国康复医学杂志,2004,19(11):864.
- [6] 许之林,高鹏,张智海,等.膝关节骨关节炎患者术前等速肌力测试研究[J].中国康复医学杂志,2004,19(3):204.
- [7] 玄勇,佟芳,宋小燕,等.运动疗法对膝关节炎患者肌发电量的影响[J].中国康复医学杂志,2003,18(4):227.

¹ 重庆师范大学医院物理康复科,重庆,400047

作者简介:王传年,男,副主任医师

收稿日期:2005-10-08