

消肿止痛膏治疗早期膝关节骨性关节炎 64 例临床观察

刘林¹ 秦鹏俊^{2#}

(1 陕西中医学院 2013 级研究生 西安 712046;2 陕西省商洛市中医院 商洛 726000)

摘要:目的:观察消肿止痛膏治疗早期膝关节骨性关节炎的临床疗效。方法:选取 2014 年 9~12 月门诊收治的 64 例早期膝关
节骨性关节炎病人,给予消肿止痛膏外敷,随访 3 个月,随访末期以总有效率及 WOMAC 骨关节炎指数评分进行疗效评定。结果:
随访 3 个月,总有效率为 96.9%,WOMAC 指数较治疗前有较大的改善。结论:消肿止痛膏治疗早期膝关节骨性关节炎疗效良好,
能够缓解患者的疼痛,改善关节功能,提高患者的生活质量。

关键词:骨性关节炎;消肿止痛膏;外敷

中图分类号:R684.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.09.047

骨性关节炎(Osteoarthritis, OA)又名老年性关
节病,是多发于负重大关节的慢性、进行性关节退行
性疾病,尤以膝关节多发,是导致中老年人关节疼痛
和致残的主要原因之一,发展至最后常因严重的关
节疼痛及功能障碍而需行手术治疗,但目前手术治
疗创伤较大、费用较高^[1]。而早期有效的治疗是延缓
本病发展的关键,西医对于该病早期的治疗方法多
局限于口服药物、局部注射药物等,虽然在治疗本病
有确切的疗效,但是口服药物的副作用及依赖性较
大。我们采用中医药治疗 64 例早期膝关节骨性关
节炎患者,效果良好。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 64 例全部来源于商洛市中医院门
诊,年龄 40~70 岁,平均 58.3 岁;男 34 例,女 30 例;
左膝 19 例,右膝 24 例,双膝 21 例;病程 3~18 个
月,平均 11.7 个月。

1.2 诊断标准 (1)西医诊断标准:有慢性膝关节
退变病史;膝关节多数时间疼痛和晨起发僵,且晨
僵<30 min,活动多时又加重,休息后症状缓解;浮
髌试验阳性;膝关节 X 片,显示有骨赘形成,有摩擦
感;关节穿刺积液符合骨性关节炎;(2)中医辨证符
合风寒湿证标准:肢体关节等处出现酸、痛、麻、重及
屈伸不利等,痛有定处,得热稍缓,遇冷则剧,迁延日
久可致肢体拘急,甚则关节肿大,苔白腻,脉濡缓^[2]。

1.3 纳入标准 符合上述诊断标准;治疗前 1 周末
用过其他治疗骨性关节炎的药物;能完成治疗及随
访者。

1.4 排除标准 结核性滑膜炎、化脓性关节炎者及
风湿、类风湿关节炎者;妊娠哺乳期患者及用药严重
过敏者;合并肝、肾功能不全及精神病患者;未按规
定用药者或接受其它疗法无法判定疗效者。

1.5 治疗方法 方药(消肿止痛膏):生半夏 12 g,
制南星 12 g,防风 6 g,独活 12 g,川牛膝 12 g,苍术

12 g,乳香 12 g,没药 12 g,刘寄奴 12 g,上述药物粉
碎成细粉,与凡士林按 1:1 调匀外敷,直接涂在肿
胀膝关节上方,以髌骨上部为主,外用纱布敷盖,每
日 1 次,1 周为 1 个疗程,于治疗前 1 周、随访末记
录膝关节功能指数评分,并进行对比。

1.6 疗效评价 参照《中药新药临床研究指导原
则》中膝关节疼痛及功能评分方法:优:膝关节疼痛
消失,关节活动自如,恢复正常生活及工作;良:膝关
节疼痛明显减轻,关节活动稍受限,能维持正常生活
及工作;有效:膝关节疼痛减轻,关节活动有所改善,
下蹲、上下楼梯等能坚持;无效:治疗前后症状无改
善^[2]。在治疗过程中因效果不明显服用其他药物或
行关节置换术者视为无效。

1.7 统计学方法 运用 SPSS18.0 软件分析,计数
资料以百分率表示,采用 χ^2 检验,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$
表示,采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意
义。

2 结果

本组病例全部获得随访,其中出现皮疹 1 例,
给予对症处理后都可继续用药。结果优 32 例,良 18
例,有效 12 例,无效 2 例,总有效率为 96.9%。治疗
前后 WOMAC 骨关节炎指数评分见表 1。

表 1 治疗前后 WOMAC 骨关节炎指数评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)				
时间	肿胀	僵硬	疼痛	行走功能
治疗前	12.15± 0.35	7.06± 0.13	12.32± 0.23	65.17± 13.21
治疗后	3.15± 0.21*	3.31± 0.12*	1.23± 0.16*	10.82± 1.26*

注:与治疗前比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

骨性关节炎又称增生性关节炎、退变性关节炎,
是一个累及骨及周围软组织的不同程度的慢性无菌
性炎症,是一种进行性加重的疾病,与多种因素有
关,但具体机理尚不清楚^[3]。发展到后期需手术治
疗,严重影响患者的健康水平和生活质量。而我们在
大量的临床实践中发现,许多 OA 患者早期疼痛较

通讯作者:秦鹏俊,E-mail:slzy19146990@126.com

轻,主要以关节酸困、肿胀(其中很多患者就以关节酸困为主症就诊的),且病情反复,迁延难愈,严重影响患者的生活质量,而这时影像学却常常提示关节间隙尚可(软骨破坏不严重),对于这类患者,西医学常给予口服非甾体抗炎药及局部注射药物(透明质酸及激素),在治疗前期可取得良好的疗效^[4-5]。但长期服用可引起胃肠道、心脑血管事件,以及药物的依赖性和耐药性使远期疗效下降,且局部注射药物费用昂贵及治疗的损伤不可避免。

骨性关节炎属中医“痹证”范畴,中医学认为“膝乃筋之府,肝主筋,肾主骨,生髓,食气入胃,散精于肝,淫气于筋”,说明膝病与筋脉、肝肾及气血密切相关^⑥。故治以补益肝肾、温经散寒、舒筋止痛。方药中生半夏、制南星均为辛热之药,具有散寒、温通之效,能促进局部血液循环,解除膝关节周围因保护性反射而导致的肌肉痉挛;佐以牛膝既能益肝肾强筋骨,又能通利血脉而利关节;防风、刘寄奴都具有散寒、通经络之效;全方共奏祛风除湿、补益肝肾、温通经络、舒筋止痛之效。

消肿止痛膏在治疗早期膝骨性关节炎中取得了良好的临床效果,尤其是对于患者的肿胀及日常行走能力,明显改善了患者的生活能力。在治疗及随访过程中亦未见严重的并发症,仅 1 例出现皮疹,

给予对症处理后完成了治疗,效果良好。消肿止痛膏外敷是一种安全、健康、绿色的治疗方法,能打破 KOA 发展的恶性循环,减轻患者的疼痛,改善关节功能,延缓病情的发展,延迟了 KOA 患者接受手术的时间。而且本药为膏剂,患者携带及用药方便。总之,采用消肿止痛膏治疗早期膝骨性关节炎排除了用非甾体抗炎药、氨基葡萄糖类药物等药物治疗带来的副作用,亦避免了局部注射药物带来的高额费用及损伤所带来的痛苦,改善了患者的生活能力,提高了患者的生活质量,但其机理及作用的靶点尚需我们进一步探寻。

参考文献

[1]张勇,陈建民,王黎明,等.微创全膝关节置换术治疗膝骨性关节炎的早期临床疗效研究[J].中国骨与关节损伤杂志,2013,28(10):963-965
[2]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,2002.346-349
[3]孙书龙,孟祥奇,汤晓晨,等.人骨关节炎退变软骨组织的细胞体外培养及形态特征观察[J].中国骨与关节损伤杂志,2011,26(12):1135-1136
[4]沈军.臭氧及玻璃酸钠注射治疗膝关节骨性关节炎的临床观察[J].中华物理医学与康复杂志,2010,32(11):864-865
[5]苗贵强,谭文成,吴昊,等.玻璃酸钠治疗中度膝关节骨性关节炎的远期疗效[J].暨南大学学报,2011,32(2):218-220
[6]聂智兴,王凌椿.中药熏洗联合西药治疗膝骨性关节炎 49 例[J].陕西中医杂志,2014,35(6):700-702

(收稿日期:2015-04-21)

(上接第 67 页)问题,之后形成单侧周围性面神经麻痹^[6-7]。周围型面瘫的发病均比较急,通常在睡醒过后出现面部呆滞、面部肌肉麻木或者面部瘫痪的症状,患者无法正常蹙额、皱眉或者露齿以及鼓颊,患者口角出现歪斜现象,进餐过程中食物一般会停留在病侧齿颊之间。患者病侧的额纹以及鼻唇沟等会消失,同时出现眼睑不能正常闭合,常常发生流口水的症状,此外,患者的患侧乳突部位会出现严重疼痛,甚至产生味觉障碍等^⑧。西医一般针对周围型面瘫采用激素开展短期对症治疗,而中医一般将该疾病纳入“口僻”范畴,认为该病通常是因为气血运行受阻、气滞血瘀等原因引发,针对该疾病采用温针浅刺的方法进行治疗能够收到良好的疗效^⑨。

本研究结果显示,试验组患者在西药治疗的基础上加用温针浅刺法进行治疗,其总有效率为 96.7%,明显高于对照组西药治疗的 76.7%, $P<0.05$ 。综上所述,针对面瘫患者,在实施西医药物治疗的前提下使用温针浅刺法,可以明显改善患者的

临床症状,加速患者康复,有效提高临床治疗效果,值得临床推广。

参考文献

[1]郝婷婷,付于.皮部浅刺法研究现状[J].辽宁中医杂志,2013,40(5):1048-1050
[2]曹小军,易辉.浅刺针法的临床运用体会[J].中国社区医师(医学专业),2012,14(4):284-285
[3]马若峰,张培国,张卫华.张卫华教授应用浅刺二法治疗痛证临床经验[J].实用中医内科杂志,2012,26(4):24-25
[4]郭峰,王洪.略论《内经》浅刺针法[J].中国中医急症,2011,20(7):1114
[5]袁俊山.针灸配合拔罐疗法治疗周围性面神经麻痹 320 例疗效观察[J].内蒙古中医药,2012,31(16):40
[6]郑永生.针刺配合艾灸治疗周围性面瘫 26 例[J].中国中医药现代远程教育,2012,10(5):37
[7]万迎晖.远端取穴治疗眼肌痉挛 32 例疗效观察[J].上海中医药杂志,2011,45(2):57
[8]班维固,程光宇,丁宁,等.针刺后溪、申脉对青年健康人大脑中动脉影响的研究[J].针灸临床杂志,2010,26(5):1-3
[9]阎固林.针灸推拿并用治疗周围性面瘫 44 例临床观察[J].江苏中医药,2010,42(1):57

(收稿日期:2015-01-22)