

丹参注射液联合玻璃酸钠腔内注射治疗膝骨性关节炎

吴旭林 温志龙 邹健泉

(广东省惠州市大亚湾经济技术开发区西部产业园社区卫生服务中心 惠州 516000)

摘要:目的:观察丹参注射液联合玻璃酸钠腔内注射治疗膝骨性关节炎的疗效。方法:选取我院收治的 120 例膝骨性关节炎患者为研究对象,随机分为研究组和对照组各 60 例。研究组给予丹参注射液+玻璃酸钠注射液治疗,对照组给予玻璃酸钠注射液治疗,观察两组临床治疗优良率,比较两组治疗前及随访 1 年后膝关节功能、生活质量。结果:研究组临床治疗优良率高于对照组($P<0.05$);治疗前两组膝关节功能及生活质量比较无明显差异($P>0.05$),治疗后两组均有所改善,且研究组改善程度优于对照组($P<0.05$)。结论:丹参注射液联合玻璃酸钠腔内注射治疗膝骨性关节炎疗效显著,可有效改善患者生活质量,促进早期恢复,预后良好。

关键词:膝关节骨性关节炎;丹参注射液;玻璃酸钠注射液;腔内注射

中图分类号:R684.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.078

膝骨性关节炎(KOA)是一种以关节疼痛和活动受限为主要症状的慢性疾病,其病因尚不十分清晰,但绝大多数研究认为,炎症反应与该病的发生发展密切相关^[1]。临床上多给予消炎镇痛药物治疗,但疗效一般。近年来,药物腔内注射疗法得到广泛应用,该方式将药液直接注入关节腔内,药物可直达患处,有利于增强疗效,延长药效时间。本研究选取我院诊治的 KOA 患者 120 例进行分析,探讨丹参注射液联合玻璃酸钠腔内注射的疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2011 年 1 月~2015 年 12 月我院诊治的 120 例 KOA 患者为研究对象,随机分为研究组和对照组各 60 例。研究组男 34 例,女 26 例;年龄 38~75 岁,平均年龄(59.11±11.43)岁;病程 0.5~7 年,平均病程(4.03±1.37)年;单膝 52 例,双膝 8 例。对照组男 37 例,女 23 例;年龄 37~74 岁,平均年龄(59.41±11.65)岁;病程 1~7 年,平均病程(4.16±1.40)年;单膝 51 例,双膝 9 例。两组患者一般资料比较差异不明显, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 纳入及排除标准 (1)纳入标准:符合《骨关节炎诊治指南》中 KOA 诊断标准^[2],且经影像学检查确诊者;年龄≥40 岁者;患者及其家属均知晓本研究并签署同意书;近期末接受关节腔内药物注射治疗者。(2)排除标准:严重器官功能损伤者;其他原发性骨骼、肌肉疾病者;对本组药物有明确禁忌症者;妊娠期或哺乳期妇女;注射部位有皮肤疾患不宜穿刺者。

1.3 治疗方法 研究组予以丹参注射液(国药准字 Z37021120)2 ml+ 玻璃酸钠注射液(国药准字 H20051837)2 ml 进行膝关节腔内注射,患肢屈膝 90° 摆放,严格消毒后,以患膝髌骨外下缘作为穿刺点,1 次/周。对照组给予玻璃酸钠注射液,给药方

法及剂量与研究组一致。两组患者均持续治疗 5 周。

1.4 观察指标及疗效判定 (1)观察两组临床治疗优良率,判定标准^[3]:患者临床症状消失,膝关节功能基本恢复,可参与日常生活和工作为优;患者临床症状显著改善,膝关节功能明显恢复,可进行日常生活为良;患者临床症状有所改善,膝关节功能有所恢复,生活部分自理为中;患者临床症状及膝关节功能无明显变化或加重为差。优良率=(优+良)/总例数×100%;(2)观察两组治疗前及随访 1 年关节功能及生活质量,采用日本膝关节骨关节炎功能评估量表(JKOM)^[3]进行关节功能评估,共 5 个领域包括 25 个条目,每个条目得分 0~4 分,得分越高关节功能越好;采用关节炎生活质量量表 2- 短卷(AIMS2-SF)^[4]评估生活质量,共 5 个领域包括 26 个条目,每个条目得分 1~5 分,得分越高生活质量越好。

1.5 统计学分析 将研究数据输入 SPSS19.0 软件行统计分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用%表示,分别进行 t 检验和 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床治疗优良率比较 研究组临床治疗优良率明显高于对照组高, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组临床治疗优良率比较[例(%)]

组别	n	优	良	中	差	总优良
研究组	60	25(41.67)	21(35.00)	12(20.00)	2(3.33)	46(76.67)
对照组	60	20(33.33)	15(25.00)	14(23.33)	11(18.33)	35(58.33)
χ^2						4.596
P						<0.05

2.2 两组 JKOM 和 AIMS2-SF 评分比较 治疗前,两组 JKOM 和 AIMS2-SF 评分比较无明显差异, $P>0.05$;随访 1 年后,两组 JKOM 和 AIMS2-SF 评分均有所改善,且研究组改善程度优于对照组, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组 JKOM 和 AIMS2-SF 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	n	JKOM	AIMS2-SF
研究组	治疗前	60	56.14± 19.43	43.68± 15.32
	随访 1 年	60	24.70± 7.23	89.97± 25.61
	t		11.747	12.275
	P		<0.05	<0.05
对照组	治疗前	60	56.73± 19.15	43.19± 15.03
	随访 1 年	60	29.98± 9.23	80.14± 22.81
	t		9.747	11.328
	P		<0.05	<0.05

3 讨论

近年来,KOA 发病率逐渐上升,以膝关节持续疼痛和活动受限等为主要症状,病理表现为膝关节内软骨、周围软组织退行性病变及骨质增生,严重影响患者日常生活。相关学者逐渐将研究重点从改善症状转移到控制病情,通过腔内药物注射抑制炎症反应和软骨退变进程,取得一定疗效^[5]。此外,中医药在慢性病治疗方面脱颖而出,不仅疗效显著,安全性较高,且药效持久,性价比高。

中医理论认为^{〔6〕},KOA 属“骨痹”范畴,内有肝肾精元不足、气血两虚不利营卫,外有诸邪乘虚而入,阻滞经络,内外因共同作用而致痹病。丹参注射液活血化瘀、益补元气,可有效缓解 KOA 筋脉阻痹之症,加速关节内炎症产物吸收,改善腔内环境,有利于关节功能恢复。玻璃酸钠是关节软骨基质和关节滑液的重要成分,补充关节腔内外源性玻璃酸钠,既能润滑关节,又能保护关节软骨^{〔7〕}。丹参注射液联合玻璃酸钠注射液治疗膝骨性关节炎,一方面通过促

进与软骨生成有关因子的表达,从而控制疾病进展,改善关节功能;另一方面二者的协同作用可增强抗炎止痛的药效,缓解患者疼痛和活动受限状况,提高生活质量。

本研究结果发现,研究组临床治疗优良率高于对照组($P<0.05$);治疗前两组关节功能及生活质量比较无明显差异($P>0.05$),治疗后两组均有所改善,且研究组改善程度优于对照组($P<0.05$)。说明丹参注射液联合玻璃酸钠腔内注射治疗膝骨性关节炎疗效显著,可明显改善患者生活质量,促进早期恢复,有利于疾病的转归和预后。

参考文献

[1]马玲,贾子善,肖红雨,等.膝骨性关节炎关节腔内药物注射治疗疗效评价[J].中国全科医学,2016,19(9):1067-1070
[2]中华医学会骨科学分会.骨关节炎诊治指南(2007 年版)[J].中华骨科杂志,2007,27(10):28-30
[3]徐守宇,姚新苗,吴燕,等.汉化版日本膝关节骨关节炎功能评估量表的信度研究[J].中国康复医学杂志,2014,29(8):723-725
[4]朱建林,章亚萍,庞连智,等.关节炎生活质量测量量表 2- 短卷的信度与效度研究[J].中国慢性病预防与控制,2006,14(2):75-77
[5]钟联钧,罗利飞.透明质酸关节腔内注射对膝关节骨性关节炎患者血清炎症因子水平的影响及疗效[J].中国医药导报,2014,11(26):47-49
[6]蔡秀娅,武昌,张玲敏,等.推拿、针灸配合定向药透治疗膝骨性关节炎疗效分析[J].环球中医药,2013,6(S2):249-250
[7]黄伟毅,魏秋实,曾健英,等.独活寄生汤配合玻璃酸钠对膝骨关节炎患者生活质量的影响[J].广东医学,2014,35(15):2447-2450

(收稿日期: 2017-10-20)

关节粘连松解术治疗足踝部损伤术后康复的效果分析

李营

(河南省驻马店段庄孙全贵骨科医院 驻马店 463000)

摘要:目的:探究足踝部损伤手术患者术后康复治疗中实施关节粘连松解术的临床效果。方法:选取 2015 年 3 月~2017 年 2 月于我院行手术治疗的足踝部损伤患者 41 例,均采用关节粘连松解术进行术后康复治疗。比较患者治疗前后踝关节跖屈、背屈活动度以及 AOFAS 踝与后足功能评分。结果:治疗后,所有患者关节跖屈、背屈活动度以及 AOFAS 踝与后足功能评分均高于治疗前($P<0.05$)。结论:足踝部损伤手术患者术后康复治疗中实施关节粘连松解术效果确切,可有效促进患者踝关节功能恢复,值得临床推广应用。

关键词:足踝部损伤;手术疗法;关节粘连松解术;康复治疗

中图分类号:R274.12

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.079

人体的踝关节由胫骨、腓骨下端和距骨滑车构成。踝关节属滑车关节,可沿通过横贯距骨体的冠状轴做跖屈及背屈运动,一旦发生损伤可对患者的日常生活造成不良影响^{〔1〕}。现阶段临床治疗足踝部损伤的方式主要为手术结合术后康复训练,但常规康复训练的效果并不理想。本研究在足踝部损伤手术

患者术后康复治疗中实施关节粘连松解术,取得良好的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 3 月~2017 年 2 月于我院 41 例行手术治疗的足踝部损伤患者为研究对象。其中男 26 例,女 15 例;年龄 19~66 岁,平均年