

热敷散配合小针刀治疗膝骨性关节炎 40 例

李陆虎 杨利学  
(陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046)

**摘要:**目的 观察热敷散配合小针刀治疗膝骨性关节炎的临床疗效。方法 选择 2015 年 04 月~2016 年 04 月我科门诊收治的膝骨性关节炎患者 80 例,随机分为治疗组(热敷散配合小针刀治疗)和对照组(关节腔注射玻璃酸钠治疗),各 40 例,1 个疗程后观察两组的临床疗效并进行比较。结果 治疗组总有效率 92.50%,对照组总有效率 77.50%。治疗组患者临床疗效优于对照组,两组总有效率比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ),同时止痛效果治疗组优于对照组。结论 热敷散配合小针刀治疗膝骨性关节炎可取得较满意的临床疗效。

**关键词:**膝骨性关节炎;热敷散;小针刀;玻璃酸钠  
中图分类号: R 274 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2017)03-0041-03  
DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.03.016

膝关节炎性关节<sup>[1]</sup>,又称退行性、增生性骨关节病,标志着关节的衰老,故又称老年性骨性关节病,疼痛是其主要表现,同时具有关节肿胀、关节活动障碍等表现。是老年人的常见病,多发病,中老年女性多见,严重影响老年患者的生活。所以寻找一种有效的治疗方法减轻膝骨性关节炎对老年患者生活的影响十分迫切。我科门诊采用热敷散配合小针刀治疗膝骨性关节炎取得了较满意的临床疗效,结果分析报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选择 2015 年 04 月~2016 年 04 月我科门诊收治的膝骨性关节炎患者 80 例,随机分为治疗组(热敷散配合小针刀治疗)和对照组(关节腔注射玻璃酸钠治疗),各 40 例。两组一般资料比较差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性,详见表 1。

表 1 各组膝关节炎性关节病患者一般资料比较 $[n,(\bar{x}\pm s)]$

组别	n	性别(例)		年龄(岁)			病程(周)		
		男	女	最小	最大	平均	最短	最大	平均
治疗组	40	17	23	47	72	59.3±7.9	24	73	49.1±30.5
对照组	40	18	22	49	69	60.4±7.8	26	76	46.4±28.3

1.2 诊断标准 参照美国风湿病学会 1995 年膝关节炎性关节<sup>[2]</sup>临床诊断标准:①膝关节疼痛

症状不少于 1 个月;②X 线片报告膝关节边缘骨赘形成;③关节液检查符合膝骨性关节炎实验室诊断;④年龄大于 40 岁;⑤膝关节晨僵小于 30 分钟;⑥膝关节活动时有关节摩擦音;符合①、②条或者①、③、⑤、⑥条,或者①、④、⑤、⑥条者可诊断膝关节炎性关节。

1.3 纳入标准 ①需要符合以上诊断标准;②行保守治疗的患者;③1 个月内未接受其它治疗的患者;④自愿参加研究,并签署知情同意书。

1.4 排除标准 ①有严重脏器疾病的患者;②膝关节有急性感染、肿瘤、结核者;③膝关节严重变形患者。

1.5 治疗方法

1.5.1 治疗组 患者采用热敷散配合小针刀治疗,热敷散治疗:热敷散<sup>[3]</sup>为陕西中医药大学附属医院院内制剂,成分有刘寄奴 15g,独活 15g,秦艽 15g,川断 15g,川乌 10g,草乌 10g,大黄 10g,花椒 10g,白附子 10g,干姜 10g,红花 10g,樟脑 10g,冰片 3g,黄丹 30g,伸筋草 30g,艾叶 20g,当归 20g,桑寄生 20g,牛膝 20g。同时加入大葱,用纱布包裹,并放入食醋中浸泡 10 min 后,隔水蒸 20 min,取出后用毛巾包裹,即可热敷膝关节患处,直至药包没有热力为止。早晚各一次,每个药包可用 2 天,也