

# 中药熏洗配合局部注射治疗跟痛症 48 例

杨波<sup>1</sup> 王鹏<sup>2\*</sup> 于红超<sup>2</sup>

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

**摘 要:**目的 观察中药熏洗配合局部注射治疗跟痛症的临床疗效。方法 将 96 例符合诊断标准的患者随机分为治疗组和对照组各 48 例, 两组患者均接受中药熏洗治疗, 治疗组同时采用局部注射治疗, 用 0.5% 利多卡因 7 mL, 加得宝松 1 mL 配制成混悬液注射, 1 周 1 次, 3 次为 1 个疗程。对比观察两组患者治疗前后足跟痛、局部压痛及步行情况和临床疗效。结果 经统计, 两组患者治疗后足跟痛、局部压痛及步行均有不同程度好转, 较治疗前差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗后对比, 治疗组患者足跟痛、局部压痛及步行改善均优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组患者治疗后总有效率分别为 93.25% 和 79.17%, 治疗组疗效优于对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 中药熏洗配合局部注射治疗跟痛症疗效显著且明显优于单纯中药熏洗治疗。

**关键词:**跟痛症; 中药熏洗; 局部注射;

**中图分类号:**R272 **文献标识码:**B **文章编号:**1672-0571(2018)03-0057-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtem.2018.03.019

跟痛症 (calcaneodynia) 是以足后跟部疼痛而命名的疾病, 是由劳损和退变所致的以足跟部长期慢性疼痛为主症的一组症候群, 本病多见于 40~60 岁中老年及肥胖之人, 随着机体素质下降、长期慢性劳损, 以及某些持久的站立、行走的刺激, 均可发生跟骨周围的痛症。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 96 例患者均来自 2014 年 3 月~2017 年 5 月陕西中医药大学附属医院骨三科门诊或住院患者, 均为单足跟痛患者, 将 96 位患者依据随机数字表法随机划分为治疗组 48 例, 男性 21 例, 女性 27 例; 年龄 42~62 岁, 平局年龄 52.53 岁; 病程 3 天~26 个月, 平均 6.52 月; 对照组 48 例, 男性 22 例, 女性 26 例; 年龄 38~62 岁, 平局年龄 50.17 岁; 病程 1 天~24 个月, 平均 5.72 月。比较两组之间纳入人员的性别、年龄、病程等一般信息, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 诊断标准** 依据国家中管理局发布的《中医

病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup> 筛选病例, ①发病不显著, 有多日或多年病史, 年龄在 40 岁以上, 形体较胖者, 与老年退行性改变有一定关系; ②主诉为足跟部疼痛不适, 晨起后为重, 遇冷后疼痛加重, 长时间坐后起步刺痛, 休息后缓解, 但未消失; ③足跟部皮肤未触及肿胀, 肤色正常, 按压跖内侧处结有压痛, 并足弓扁平; ④X 线片可见 (或未见) 跟骨骨刺。

排除骨肿瘤转移、多发性骨髓瘤、骨结核、感染、骨折, 类风湿性跟骨炎等及其他严重内科疾病患者。

**1.3 治疗方法** 对照组单纯给予中药熏洗治疗, 采用本院制剂“26 洗剂”熏洗, “26 洗剂”组方: 桑枝 15 g, 桂枝 15 g, 红花 15 g, 花椒 15 g, 艾叶 15 g, 伸筋草 15 g, 透骨草 30 g, 川乌 9 g, 草乌 9 g, 刘寄奴 12 g, 牛膝 12 g, 木瓜 15 g。方法: 每剂中草药置入铁盆内加清水 3000 mL, 放炉上煎煮 25 min 后放置地板, 将宽约 3 cm 木板条架在铁盆上, 坐高凳把双足置于木板条上熏蒸, 可加盖小棉被或塑料布

\* 通讯作者: 王鹏 (1970-), 男, 副主任医师, 研究方向: 骨关节退行性疾病的临床研究。E-mail: 13609216081@163.com