

自拟补肾健膝方治疗肾虚寒凝型 膝骨性关节炎 50 例临床观察

许斌

(宁强县天津医院,陕西 宁强 724400)

摘要:目的 观察自拟补肾健膝方在肾虚寒凝型膝骨性关节炎非手术治疗中的疗效。方法 采用自拟补肾健膝方(川乌、草乌、麻黄、桂枝、黄芪、杜仲、桑寄生、牛膝、白芍、独活、续断、三七、地龙、熟地、山药、狗脊、苡麻根、甘草)治疗肾虚寒凝型膝骨性关节炎 50 例,并随机设对照组观察。结果 总有效率治疗组 90.0%,对照组 74.5%,两组比较,疗效均较满意,但治疗组优于对照组($P < 0.05$)。结论 自拟补肾健膝方具有补肾益髓、温经散寒、祛风除湿、活血化痰、强筋健骨的功效,对肾虚寒凝型膝骨性关节炎有显著疗效。

关键词:膝骨性关节炎;活血化痰剂;补益剂;祛风湿剂;自拟补肾健膝方

中图分类号:R684.3 文献标识码:B 文章编号:1672-0571(2019)02-0068-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.02.021

近年来,由于人们生活环境和生活习惯的改变,导致膝关节病逐年增多。笔者自 2012 年 4 月~2016 年 7 月以来,采用自拟补肾健膝方治疗膝骨性关节炎 50 例,疗效满意,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 101 例膝关节骨性关节炎患者均为单膝或双膝骨性关节炎患者,所有患者均来自本科 2012 年 4 月~2016 年 7 月接诊的门诊病人,随机分为两组,因各种原因两组脱落病例 5 例,共有完整资料病例 97 例。治疗组 50 例,男性 13 例,女性 37 例;年龄 36 岁~68 岁,平均 55.5 岁;病程为 6 个月~5 年,平均 3 年 4 个月。对照组 47 例,男性 12 例,女性 35 例;年龄 34 岁~70 岁,平均 56.5 岁;病程 8 个月~4 年,平均 3 年 7 个月。两组性别、年龄、病程经统计学处理,无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 符合《内科学》(1990 年版)^[1]骨关节炎诊断准。①近 1 个月内反复发作膝关节疼痛;②X 线片示关节间隙变窄、软骨下骨硬化和(或)囊性变、关节缘骨赘形成;③关节液清亮、黏稠,白细胞计数 < 2000 个/ml;④年龄 ≥ 40 岁;⑤晨僵 ≤ 3 分钟;⑥活动时骨擦音(感)。符

合①+②或①+③+⑤+⑥或①+④+⑤+⑥,可诊断为骨关节骨性关节炎。

1.2.2 中医证候诊断标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[2],属“骨痹”证候分型为肾虚寒凝型。临床表现为膝关节疼痛、僵硬、活动受限,或关节肿胀,但不红,劳累或受凉后疼痛加重,腰膝酸软、畏寒肢冷,困倦乏力。舌质淡红,苔薄白,脉沉或细。

1.2.3 纳入标准 ①符合本病西医诊断标准及中医证候诊断标准者;②近 1 周内未使用激素类药物治疗者;③患者知情,自愿签署知情同意书。

1.2.4 排除标准 ①不符合上述纳入标准者;②哺乳期、妊娠期或计划妊娠患者;③合并感染、类风湿关节炎、痛风、关节结核、大骨节病者;④患心、脑、肝、肾、造血系统以及内分泌系统严重疾病者;⑤患精神病者;⑥依从性差,不能完成治疗及随访者。

1.3 治疗方法 对照组:给予患者玻璃酸钠注射液,患病膝关节腔内注射,2mL/次,1 次/周,并给予洛索洛芬钠片口服,60 mg/次,每日 3 次。治疗组:西医治疗同对照组,中药给予自拟补肾健膝方治疗。基础方:川乌(先煎)、草乌(先煎)、麻黄、肉桂、续断、独活、地龙、杜仲、桑寄生、三七、狗脊、牛膝各