

# 温针灸配合安络小皮伞离子导入治疗 膝关节骨性关节炎 40 例

吴虹辉

(湖南省邵阳市中医医院, 湖南邵阳 422000)

膝关节骨性关节炎是一种临床常见的慢性退行性骨关节病, 以膝关节疼痛僵硬、弹响、活动受限为主症, 严重影响人们的日常生活和工作能力, 多见于中老年人, 呈进行性加重, 且随着社会老年化, 发病率呈逐年上升趋势。笔者采用温针灸配合安络小皮伞离子导入治疗膝关节骨性关节炎 40 例, 取得较好疗效, 并与采用电针配合艾箱灸治疗的 40 例作对照观察现报告如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

80 例均为我院针灸科 2012 年 2 月至 2014 年 3 月确诊为膝关节骨性关节炎的患者, 随机分为治疗组和对照组。治疗组 40 例中, 男 18 例, 女 22 例; 平均年龄 56.81 岁; 平均病程 2.62 年。对照组 40 例中, 男 17 例, 女 23 例; 平均年龄 56.68 岁; 平均病程 2.61 年。两组性别、年龄、病程经统计学处理差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 诊断标准

参照 2001 年美国风湿病学会制定的膝骨关节炎的诊断标准<sup>[1]</sup>。(1) 年龄  $\geq 45$  岁; (2) 晨僵  $\leq 30$ min; (3) 关节活动时弹响; (4) 有骨压痛; (5) 膝部检查示骨性肥大; (6) 无明显骨膜升温; (7) X 线摄片显示膝关节骨端边缘有骨赘形成。凡具备以上 7 项中 3 项即可诊断为膝关节骨性关节炎。

### 1.3 排除标准

凡合并有风湿性关节炎、类风湿性关节炎、

痛风性关节炎等, 并因其并发症影响至膝关节者。

## 2 治疗方法

### 2.1 治疗组

采用温针灸配合安络小皮伞离子导入治疗。取穴: 内外膝眼、膝中、梁丘、阴陵泉、血海、阳陵泉、阿是穴等。操作: 内外膝眼、膝中采用齐刺法进针约 1~1.2 寸, 梁丘、血海进针 1 寸; 阴陵泉、阳陵泉进针 0.8 寸; 阿是穴进针深度根据人体胖瘦而定, 快速进针后行提插、捻转、震颤、弹刮等手法, 患者感酸麻胀重感、医师有沉紧感即为得气。得气后将艾条截成 2cm 长短, 每次选取 1 组穴位使用温针灸, 灸 2 柱, 留针 30min。安络小皮伞是我院 1972 年自行研发的一种风湿药酒, 含祛风湿的菌丝体, 可以内服外用, 经临床运用疗效显著, 也可以用生川乌、草乌、独活、羌活、续断、生南星、乳香、没药、木瓜各 30g 红花、川芎、伸筋草、威灵仙、牛膝各 20g, 蜈蚣、牛膝各 5g 中药浸泡取汁代用, 但经比较疗效次之。将安络小皮伞倒入适量浸润纱布用中频脉冲电离子导入。

### 2.2 对照组

采用电针配合艾箱灸治疗。针刺取穴同上用 1.5 寸毫针快速进针后, 连接 G6805-2 型电针仪, 选用疏密波, 电流强度以患者能耐受为宜, 每次 30min。电针后用艾箱灸 20min。

两组治疗均, 每天 1 次, 6 次后间隔 1d, 共 12d, 疗程中配合膝部留罐 10min, 每周 1 次。

### 3 治疗结果

#### 3.1 疗效标准

参照《中药新药临床研究指导原则》<sup>[2]</sup>中的有关标准拟定。治愈: 症状消失, 关节活动功能恢复正常, 无骨擦音, 无晨僵; 显效: 症状减轻, 关节活动功能尚可, 关节不肿不疼痛, 上下楼梯轻度不适, 关节活动时无骨擦音, 无明显晨僵, 胫骨内上髁或髌骨轻压痛; 有效: 症状减轻, 关节活动功能较前好转, 局部疼痛减轻, 上下楼梯疼痛较前好转, 关节活动时偶有骨擦音, 晨僵较前减轻; 无效: 症状体征无变化。

#### 3.2 治疗结果

治愈和总有效率治疗组分别为 65.00%、97.5%, 对照组分别为 47.50%、92.50%, 两组比较, 差异均有统计学意义。(见表 1)

表 1 两组治疗结果及疗效比较 [例 (%) ]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	40	26(65.00)	8(20.00)	5(12.50)	1(2.50)	39(97.50)
对照组	40	19(47.50)	11(27.50)	7(17.50)	3(7.50)	37(92.50)

注: 与对照组比较, \* $P < 0.05$ 。

### 4 讨论

膝关节骨性关节炎属中医学“骨痹”、“筋痹”范畴。多发于中老年人, 以肝肾亏虚为内因, 风寒湿邪侵袭、劳损为外因, 《素问·痹论》载“风寒湿三气杂至, 合而为痹也……”, 瘀血、痰湿病理产物聚积经脉阻滞, 气血运行不畅, 不通则痛, 属本虚标实证。温针灸是针和灸并用, 具有温通经络、行气活血、祛湿逐寒功效。操作要点: 针刺时注重手法, 激发经气以得气为要, 艾灸时需足量以透热, 皮肤出现红白甲错时为最好; 我院自制的安络小皮伞药液离子导入具有显著的祛风除湿止痛之效。两者配合, 疗效优于电针配合艾箱灸法。在疗程中加用火罐留罐增强疏经活络之效, 且简单易行, 可以缩短治疗周期, 值得临床推广运用。

#### 参考文献

- [1] 陈百成, 张静. 骨性关节炎[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 518-565.
- [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: 349.

