

臭氧关节腔内注射联合 充髓通络汤离子导入治疗膝骨关节炎

魏汉贤, 许俊榆, 吴海斌, 黄碧青

(广东省开平市中心医院, 广东 开平 529300)

摘要 目的:探讨臭氧关节腔内注射联合充髓通络汤离子导入治疗膝骨关节炎的临床疗效。方法:2010 年 8 月至 2012 年 3 月,采用臭氧关节腔内注射联合充髓通络汤离子导入治疗膝骨关节炎患者 126 例,男 25 例,女 101 例。年龄 42~76 岁,中位数 62 岁。双侧 83 例,单侧 43 例。病程 2~180 个月,中位数 72 个月。治疗后随访观察患者的症状、体征及患肢功能恢复情况。结果:所有患者均获随访,随访时间 3~10 个月,中位数 6 个月。参照《中医病证诊断疗效标准》中的骨痹疗效评定标准评定疗效,治愈 95 例、显效 22 例、有效 5 例、无效 4 例。结论:采用臭氧关节腔内注射联合充髓通络汤离子导入治疗膝骨关节炎,可以缓解患者的临床症状,改善膝关节功能,操作简单,疗效好,患者乐于接受,值得临床推广应用。

关键词 骨关节炎,膝 臭氧 注射,关节内 充髓通络汤 中药离子透入 痹证

2010 年 8 月至 2012 年 3 月,我们采用臭氧关节腔内注射联合充髓通络汤离子导入治疗膝骨关节炎患者 126 例,疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

本组 126 例,男 25 例,女 101 例。年龄 42~76 岁,中位数 62 岁。均为膝骨关节炎患者,其中双侧 83 例,单侧 43 例。均符合美国风湿病学会膝骨关节炎的诊断标准^[1]。均排除对臭氧过敏者,合并心、肝、肾和造血系统等严重疾病者,以及精神病患者。病程 2~180 个月,中位数 72 个月。

2 方法

2.1 臭氧关节腔内注射 患者取仰卧位,膝关节屈曲 70°~90°。局部皮肤常规消毒后,以内膝眼穴或外膝眼穴为进针点,用 2% 利多卡因 2~5 mL 局部麻醉后,应用 7 号针穿刺入关节腔内,注入 50 $\mu\text{g} \cdot \text{mL}^{-1}$ 的医用臭氧 20~40 mL。注射完毕后,嘱患者放松膝关节,休息 20 min 左右;然后轻微活动膝关节,放松下肢。对于病情较重者,于第 1 次治疗后 6 d,再次于膝关节腔内注射 45 $\mu\text{g} \cdot \text{mL}^{-1}$ 的医用臭氧 20~30 mL,操作方法同上。对于有关节积液者,先用注射器将关节腔内的积液抽出,再采用臭氧关节腔内注射治疗。

2.2 充髓通络汤离子导入 臭氧关节腔内注射后采用充髓通络汤离子导入。自拟充髓通络汤,其药物组成:独活 20 g、续断 20 g、桑寄生 20 g、杜仲 20 g、路路通 20 g、连钱草 20 g、伸筋草 30 g、草乌 15 g、僵蚕

12 g、桂枝 12 g、威灵仙 18 g、牛膝 15 g、鸡血藤 15 g、当归 18 g、苍术 15 g、细辛 10 g。将上述药物加水煎煮,浓缩成 800~1000 mL 后,装入玻璃容器中,放入冰箱冷藏备用。用 100 cm^2 衬垫蘸取中药浓缩液 5~8 mL 后置入内膝眼穴上,并将其接至 NPD-4AE 型中药离子导入仪(南京炮苑电子技术研究所生产)的阳极;再用 100 cm^2 衬垫蘸取中药浓缩液 5~8 mL 置于委中穴上,并将其接至 NPD-4AE 型中药离子导入仪的阴极。导入时间 15 min,电流 8~18 mA,温度 42~48 $^{\circ}\text{C}$ 。每天 1 次,7~14 d 为 1 个疗程,共 1~2 个疗程。

3 结果

3.1 疗效评定标准 参照《中医病证诊断疗效标准》中的骨痹疗效评定标准^[2]评定疗效。①治愈:关节肿胀、疼痛消失,活动功能恢复正常;②显效:关节肿胀、疼痛明显减轻,活动功能基本正常;③有效:关节肿胀、疼痛减轻,活动功能部分恢复;④无效:关节肿胀、疼痛及活动功能未改善。

3.2 疗效评定结果 本组患者均获随访,随访时间 3~10 个月,中位数 6 个月。按上述疗效标准评定疗效,本组治愈 95 例、显效 22 例、有效 5 例、无效 4 例。

4 讨论

膝骨关节炎又称膝关节骨性关节炎、增生性关节炎、退化性关节炎,多见于中老年人。其病理特征是膝关节软骨原发性或继发性退行性变,与创伤、炎症、遗传等因素有关^[3]。该病常见的症状是膝关节肿胀、疼痛,还可伴有无力、关节活动受限,若治疗不当易引起关节畸形,严重影响患者的工作和生活^[4]。治疗膝

骨性关节炎的目的是缓解症状、改善膝关节功能、避免膝关节畸形、减缓软骨的破坏速度、控制病情发展、提高患者生活质量^[5]。

臭氧是一种强氧化剂,具有消毒和杀菌作用^[6]。它可刺激氧化酶过度表达,中和炎症反应中过量产生的应变性氧化产物,拮抗炎症反应中的免疫因子的释放,刺激血管内皮细胞释放一氧化氮和血小板源性生长因子,引起血管扩张,改善局部血液循环,促进炎症物质吸收;通过与滑膜及软组织的接触,氧化组织内的蛋白多糖,导致水分子脱失,从而减轻滑膜水肿和炎症,促进关节软骨的修复再生,延缓关节退行速度;可直接作用于神经末梢,并刺激抑制性中间神经元释放脑啡肽等物质,从而达到镇痛的作用。因此,膝关节腔内注射臭氧能消除膝关节内的炎症,减轻膝关节疼痛,保护膝关节滑膜。

膝关节关节炎属中医学“痹证”“骨痹”的范畴,常由气血不足、肝肾阴亏、筋骨失养导致气血瘀滞、脉络阻塞,从而出现关节肿痛及活动功能障碍,故中医学常以补肝益肾、散寒祛湿、通络止痛为治疗原则^[3,7]。自拟充髓通络汤方中的续断、桑寄生、杜仲、独活、鸡血藤、当归具有补肾充髓、温阳活血的功效;路路通、连钱草、伸筋草、草乌、僵蚕、桂枝、威灵仙、牛膝、苍术、细辛具有散寒祛湿、通络止痛的功效。诸药共奏补肾充髓、温阳活血、散寒祛湿、通络止痛之效。

采用中药离子导入法治疗膝关节关节炎,是通过直流电使药物离子透入人体病变局部,从而获得药物和穴位刺激双重治疗效应的一种治疗方法^[8]。该法具

有热疗和药物的双重作用,方法简便、安全,患者乐于接受。热疗可以扩张血管,促进血液循环;同时药物通过热疗的作用直接作用于病变部位,可以提高局部药物的浓度,增加局部刺激,促进药物局部吸收。

本组患者治疗结果显示,采用臭氧关节腔内注射联合充髓通络汤离子导入治疗膝骨关节炎,可以缓解患者的临床症状,改善膝关节功能,具有操作简单、疗效好、患者乐于接受等优点,值得临床推广应用。

5 参考文献

- [1] Altman R, Asch E, Bloch D, et al. Development of criteria for the classification and reporting of osteoarthritis. Classification of osteoarthritis of the knee. Diagnostic and Therapeutic Criteria Committee of the American Rheumatism Association[J]. Arthritis Rheum, 1986, 29(8): 1039 - 1049.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 30.
- [3] 王勇坚. 振动疗法联合活血益肾方口服治疗膝骨关节炎[J]. 中医正骨, 2013, 25(12): 54 - 55.
- [4] 胥少汀, 葛宝丰, 徐印坎. 实用骨科学[M]. 3 版. 北京: 人民军医出版社, 2005, 1337 - 1340.
- [5] 刘献祥. 中医药治疗膝骨性关节炎的研究现状[J]. 中医正骨, 2012, 24(1): 3 - 6.
- [6] 何晓峰. 臭氧治疗的临床应用[M]. 北京: 科学出版社, 2009: 99.
- [7] 孙泽方. 膝骨关节炎病因分析以及中医辨证治疗[J]. 中医临床研究, 2010, 2(17): 114 - 115.
- [8] 阳旭升, 靳嘉昌, 靳荷. 中药外用治疗膝骨性关节炎的研究进展[J]. 中医正骨, 2010, 22(2): 35 - 36.

(2013-03-19 收稿 2013-08-05 修回)

· 简 讯 ·

2013 年度国家科技奖励医卫领域获奖目录(骨科部分)

国家技术发明奖

二等奖:

项目名称:磷酸钙类生物活性陶瓷和骨修复体模板法仿生制备新技术及临床应用

完成人员(完成单位):王迎军(华南理工大学) 陈晓峰(华南理工大学) 卢建熙(上海贝奥路生物材料有限公司)
任 力(华南理工大学) 杜 昶(华南理工大学) 王 臻(中国人民解放军第四军医大学第一附属医院)

推荐单位:教育部

国家科技进步奖

二等奖:

项目名称:微创治疗骨盆髌臼骨折脱位的研究与临床应用

完成人员:张英泽 吴新宝 潘进社 侯志勇 王满宜 张 奇 陈 伟 彭阿钦 宋朝晖 周一新

完成单位:河北医科大学第三医院 北京积水潭医院

推荐单位:河北省

(摘编于《健康报》2014 年 01 月 13 日第 3 版)