

小针刀配合穴位注射治疗膝关节骨关节炎

郝明¹, 龚龙¹, 张立新¹, 黄沪²

(1. 北京市顺义区中医医院, 北京 101300; 2. 北京中医药大学第三附属医院, 北京 100029)

摘要 目的: 探讨小针刀配合穴位注射治疗膝关节骨关节炎的临床疗效。方法: 采用小针刀配合穴位注射治疗膝关节骨关节炎患者 42 例, 男 9 例, 女 33 例; 年龄 40~77 岁, 中位数 59 岁; 左侧 17 例, 右侧 15 例, 双侧 10 例; 病程 2~34 年, 中位数 16 年。穴位注射只进行 1 次; 针刀治疗每周 1 次, 共进行 1~3 次。随访观察患膝症状体征缓解和功能改善情况。结果: 本组 42 例患者, 均获得 6 个月的随访; 患膝疼痛缓解、肿胀减轻、功能改善。参照 Lysholm 膝关节评分标准评价患膝功能, 治疗前Ⅳ级 18 例、Ⅲ级 24 例; 治疗后Ⅴ级 22 例、Ⅳ级 20 例。结论: 小针刀配合穴位注射治疗膝关节骨关节炎, 可有效缓解疼痛、减轻肿胀, 有利于改善患膝功能。

关键词 骨关节炎, 膝 小刀针 封闭疗法

膝关节骨关节炎(knee osteoarthritis, KOA)是中老年人的常见病、多发病, 以膝关节疼痛、活动受限、畸形为主要临床表现。2012 年 6—12 月, 笔者采用小针刀配合穴位注射治疗膝关节骨关节炎患者 42 例, 疗效满意, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 42 例, 男 9 例, 女 33 例; 年龄 40~77 岁, 中位数 59 岁; 左侧 17 例, 右侧 15 例, 双侧 10 例; 病程 2~34 年, 中位数 16 年。

1.2 诊断标准 参照中华医学会骨科分会膝关节骨关节炎诊断标准^[1]: ①近 1 个月内反复膝关节疼痛; ②站立位或负重位 X 线片示关节间隙变窄, 软骨下骨硬化或囊性变, 关节边缘骨赘形成; ③至少 2 次关节液检查示炎性滑液(透明、黏性、WBC $< 2 \times 10^9$ 个·L⁻¹); ④年龄 ≥ 40 岁; ⑤晨僵 ≤ 30 min; ⑥关节活动时有关节摩擦音。符合上述条件中的①②或①③⑤⑥或①④⑤⑥者即可诊为 KOA。

1.3 纳入标准 ①符合上述诊断标准; ②年龄 ≥ 40 岁。

1.4 排除标准 ①膝关节严重畸形、关节内存在游离体或有反复的膝关节绞锁症状者; ②合并严重的心、肺、肾等重要脏器功能障碍者; ③合并腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄、下肢静脉曲张或血管闭塞等疾病者。

2 方法

在患膝内、外侧副韧带股骨附着点、髌韧带中点、腓肠肌外侧头附着点等处, 选取 2~3 个疼痛最明显

的压痛点, 即阿是穴。皮肤局部消毒后, 2% 利多卡因注射液 3 mL(双侧患者 5 mL) + 曲安奈德注射液 1 mL(40 mg) + 0.9% 氯化钠注射液 20 mL(双侧患者 40 mL), 穴位注射, 针尖直达骨面后缓慢注入药液, 每穴注入 7~10 mL。然后戴无菌手套, 用一次性平刃针刀从所选穴位刺入皮肤, 直达骨面, 松解、剥离黏连的韧带组织; 出针后无菌纱球按压, 贴敷针孔。穴位注射只进行 1 次; 针刀治疗每周 1 次, 共进行 1~3 次。

3 结果

本组 42 例患者, 均获得 6 个月的随访; 患膝疼痛缓解、肿胀减轻、功能改善。参照 Lysholm 膝关节评分标准^[2]评价患膝功能: Ⅴ级, 81~100 分; Ⅳ级, 61~80 分; Ⅲ级, 41~60 分; Ⅱ级, 21~40 分; Ⅰ级, ≤ 20 分。治疗前, 本组Ⅳ级 18 例、Ⅲ级 24 例; 治疗后, 本组Ⅴ级 22 例、Ⅳ级 20 例。

4 讨论

KOA 是一种复杂的关节疾患, 其发生可能是一种因素或多种因素联合作用的结果^[3]。针刀医学认为, KOA 的根本病因是膝关节周围软组织损伤, 造成膝关节骨组织及周围软组织的动态平衡失调^[4]。小针刀治疗具有针刺效应, 可达到镇痛的效果, 且小针刀可松解膝关节周围黏连的韧带组织, 降低软组织张力, 改善膝关节周围血液循环, 有利于恢复膝关节的受力平衡^[5-6]。

本组观察病例中, 所用穴位注射药液, 严格控制曲安奈德的用量, 曲安奈德和利多卡因(下转第 57 页)

(上接第 55 页)经大量生理盐水稀释后浓度较低;且注射及针刀所达部位为韧带、肌肉与骨膜的连接处或髌下脂肪垫,均不进入关节腔,可避免对关节软骨造成损伤。

本组患者治疗结果表明,小针刀配合穴位注射治疗 KOA,可有效缓解疼痛、减轻肿胀,有利于改善患膝功能。

5 参考文献

- [1] 中华医学会骨科分会. 骨关节炎诊治指南(2007 版)[J]. 中华骨科杂志,2007,27(10):793-796.
- [2] 刘云鹏,刘沂. 骨与关节损伤和疾病的诊断分类及功能

评定标准[M]. 北京:清华大学出版社,2002:230-231.

- [3] 宋阳春,孙奎,朱俊琛,等. 针刀配合肌力平衡手法治疗膝骨关节炎的临床研究[J]. 中医正骨,2012,24(9):20-23.
- [4] 王常海,李峰. 针刀"动态平衡理论"在膝骨性关节炎中的探讨[J]. 中华中医药学刊,2007,25(1):73-75.
- [5] 郑广程,郑海伟,张国辉,等. 玻璃酸钠关节腔注射配合小针刀松解治疗膝骨关节炎疗效观察[J]. 中医正骨,2012,24(1):15-17.
- [6] 丁方平,王人彦,张玉柱,等. 小针刀联合手法松解治疗膝骨关节炎[J]. 中医正骨,2013,25(11):45-46.

(2013-06-14 收稿 2014-08-17 修回)