

围手术期耳穴按压联合平衡针疗法 在全膝关节置换术后镇痛中的应用

蔡云仙

(浙江省杭州市富阳中医骨伤医院, 浙江 杭州 311400)

摘要 目的:观察围手术期耳穴按压联合平衡针疗法在全膝关节置换(total knee arthroplasty, TKA)术后镇痛中的应用价值。方法:2012 年 1 月至 2014 年 5 月收治 45 例因膝关节炎须接受 TKA 治疗的患者,男 24 例,女 21 例。年龄 62~81 岁,中位数 69 岁。所有患者均接受单侧 TKA 手术,左膝 23 例,右膝 22 例。自手术前一天开始连续 4 d 口服塞来昔布胶囊;第 1 天 1 次,400 mg;以后 3 d 每天 2 次,每次 200 mg。术前 24 h 应用王不留行籽行耳穴按压,2 h 按压 1 次,每次 3~5 min,以出现酸痛为度,按压 6 次;术后改为 30 min 按压 1 次,每次 3~5 min,每天约 20 次,连续 3 d。术后采用平衡针疗法进行针刺镇痛,每天 1 次,连续治疗 7 d。结果:所有患者均完成治疗。术后 12 h、24 h、48 h、72 h 和 7 d,患膝静息痛视觉模拟评分分别为(4.55±0.24)分、(3.05±0.56)分、(2.32±0.45)分、(2.07±0.39)分、(1.09±0.21)分,患膝运动痛视觉模拟评分分别为(5.01±0.35)分、(3.92±0.49)分、(2.81±0.52)分、(2.53±0.49)分、(1.18±0.28)分。结论:在口服塞来昔布胶囊的基础上,围手术期应用耳穴按压联合平衡针疗法可有效缓解 TKA 术后患膝疼痛,而且操作简单,值得临床推广应用。

关键词 疼痛,手术后;关节成形术,置换,膝;骨关节炎,膝;针刺镇痛;耳穴贴压,王不留行;平衡针

全膝关节置换术(total knee arthroplasty, TKA)后常伴有剧烈疼痛^[1-3],严重影响了术后的康复训练。除了常用的口服止痛药物、静脉自控止痛泵等方式外,针刺在术后镇痛中的作用也受到越来越多的重视。近年来,我院将耳穴按压和平衡针疗法应用于 TKA 围手术期镇痛,取得了满意的临床疗效,现总结报告如下。

1 临床资料

本组 45 例均为 2012 年 1 月至 2014 年 5 月在浙江省杭州市富阳中医骨伤医院住院治疗的骨关节炎患者,男 24 例,女 21 例。年龄 62~81 岁,中位数 69 岁。所有患者均接受单侧 TKA 手术,左膝 23 例,右膝 22 例。

2 方法

2.1 手术治疗 所有患者的手术均由同一组医师完成,均采用气管插管全身麻醉,取膝关节前方中线直切口和髌旁内侧入路。假体均为后稳定型假体,髌骨修整未置换,以骨水泥固定。

2.2 围手术期镇痛

2.2.1 口服塞来昔布胶囊 自手术前一天开始连续 4 d 口服塞来昔布胶囊(辉瑞制药有限公司,批号: BK070044),第 1 天 1 次,400 mg,以后 3 d 每天 2 次,

每次 200 mg。

2.2.2 耳穴按压 取同侧神门、交感、皮质下 3 穴,术前 24 h 将王不留行籽放在 0.5 cm 正方形胶布中间,对准穴位贴牢,用拇、食指分别于耳廓内外按压,2 h 按压 1 次,每次 3~5 min,以出现酸痛为度,按压 6 次;术后改为 30 min 按压 1 次,每次 3~5 min,每天约 20 次,连续 3 d。

2.2.3 平衡针治疗 术后取膝痛穴,该穴位于曲池穴外 1 寸处,交叉取穴,采用一步到位针刺法,即不提插、不捻转,进针后周围出现酸胀针感即可出针^[4],每天 1 次,连续治疗 7 d。

3 结果

所有患者均完成治疗。术后 12 h、24 h、48 h、72 h 和 7 d,患膝静息痛视觉模拟评分分别为(4.55±0.24)分、(3.05±0.56)分、(2.32±0.45)分、(2.07±0.39)分、(1.09±0.21)分,患膝运动痛视觉模拟评分分别为(5.01±0.35)分、(3.92±0.49)分、(2.81±0.52)分、(2.53±0.49)分、(1.18±0.28)分。

4 讨论

TKA 是治疗膝关节终末期病变的有效方法^[5],临床 10 年随访有效率高达 92%~98%^[6]。但术后剧烈疼痛严重限制了患者的早期功能锻炼,不利于术后功能恢复^[7-9]。Reuben 等^[10]也认为术后早期疼痛控制不良是 TKA 术后遗留慢性疼痛的重要原因之一。现

行镇痛方法中吗啡类止痛药主要用于术后剧烈的锐痛^[11],静脉自控止痛泵仅在病人休息时能产生稳定的止痛效果,但二者均存在较多的不良反应,如镇静、呼吸抑制、恶心呕吐、瘙痒、尿潴留等。硬膜外镇痛能产生较强的止痛作用,但有恶心、尿潴留、套管针移位及低血压等并发症。

中医学理论认为,“耳者,宗脉之所聚”,耳与全身脏腑经络有着密切的联系。针刺及类似刺激方法已经广泛用于疼痛的处理,其作用机制主要是刺激促进了内源性阿片类物质的释放,通过调动机体内在抗痛机制和其他生理调节作用,无需药物就能镇痛,恢复和维持机体的生理稳定^[12]。这与耳廓皮下有丰富的神经、血管和淋巴管分布有关^[13]。

平衡针灸是在继承传统中医学理论基础,吸收现代科学理论而发展起来的一门现代针灸学^[14]。它以中医的心神调控学说及西医的神经调控学说为理论基础^[15],形成其独特的针灸与心理、生理、社会自然相适应的整体医学调控模式。它主要是通过“上病下取”和“左病右取”的良好刺激,激发脊髓内镇痛系统的闸门控制功能和脑内镇痛系统,诱发吗啡受体、类吗啡样物质的释放,提高病变部位疼痛的阈值,从而起到止痛作用。针刺平衡针的膝痛穴可以激发调动患者机体的平衡调控系统针对性的作用于膝关节,起到镇痛消炎的作用,使其达到一个新的平衡状态^[16]。

本组患者的治疗结果提示,在口服塞来昔布胶囊的基础上,围手术期应用耳穴按压联合平衡针疗法可有效缓解 TKA 术后患膝疼痛,而且操作简单,值得临床推广应用。

5 参考文献

- [1] Brander VA, Stulberg SD, Adams AD, et al. Predicting total knee replacement pain: a prospective, observational study [J]. Clin Orthop Relat Res, 2003, (416): 27-36.
- [2] Romero L, Nieuwenhuijse M, Carr A, et al. Review of clinical outcomes - based anchors of minimum clinically important differences in hip and knee registry - based reports and publications [J]. J Bone Joint Surg Am, 2014, 96 (Suppl 1): 98-103.
- [3] Chen L, Liang W, Zhang X, et al. Indications, outcomes, and complications of unicompartmental knee arthroplasty [J]. Front Biosci (Landmark Ed), 2015, 20: 689-704.
- [4] 李帅帅. 平衡针膝痛穴特征及规律的横断面调查研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.
- [5] Kurtz S, Ong K, Lau E, et al. Projections of primary and revision hip and knee arthroplasty in the United States from 2005 to 2030 [J]. J Bone Joint Surg Am, 2007, 89(4): 780-785.
- [6] Emmerson KP, Moran CG, Pinder IM. Survivorship analysis of the Kinematic Stabilizer total knee replacement: a 10 - to 14 - year follow - up [J]. J Bone Joint Surg Br, 1996, 78 (3): 441-445.
- [7] 童培建, 何帮剑, 黄余亮. 中医药疗法在全膝关节置换术围手术期的干预作用 [J]. 中医正骨, 2013, 25(1): 8-10.
- [8] 任锬, 孙永强. 全膝关节置换围手术期镇痛方法的研究进展 [J]. 中医正骨, 2013, 25(1): 38-42.
- [9] Liu Q, Chelly JE, Williams JP, et al. Impact of peripheral nerve block with low dose local anesthetics on analgesia and functional outcomes following total knee arthroplasty: a retrospective study [J]. Pain Med, 2015, 16(5): 998-1006.
- [10] Reuben SS, Buvanendran A. Preventing the development of chronic pain after orthopaedic surgery with preventive multimodal analgesic techniques [J]. J Bone Joint Surg Am, 2007, 89(6): 1343-1358.
- [11] Hartrick CT, Martin G, Kantor G, et al. Evaluation of a single - dose, extended - release epidural morphine formulation for pain after knee arthroplasty [J]. J Bone Joint Surg Am, 2006, 88(2): 273-281.
- [12] 童培建, 汪海东, 马镇川, 等. 耳穴疗法在全膝关节置换围手术期镇痛的应用及疗效观察 [J]. 中国中西医结合杂志, 2010, 30(9): 931-934.
- [13] 崔嵩生. 耳穴贴压在围手术期辅助镇痛和机体调整作用的研究 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2010.
- [14] 王文远. 中国平衡灸学理论研究 [J]. 针灸临床杂志, 2005, 21(2): 1-5.
- [15] 李俊庆, 宁梢凤, 任朔. 平衡针灸治疗颈肩腰腿痛 50 例 [J]. 中国民间疗法, 2010, 18(5): 11.
- [16] 雷黎. 平衡针配合多针浅刺治疗膝关节骨性关节炎的临床研究 [D]. 长春: 长春中医药大学, 2012.

(2014-12-12 收稿 2015-03-31 修回)

(上接第 40 页)

- [12] 郭丰存, 王兴美, 郭燕洁. 丹红半月汤内服加外洗治疗半月板损伤 76 例 [J]. 中医研究, 2013, 26(12): 24-26.
- [13] 林剑, 刘铮, 王胜. 加味四妙散防治膝骨关节炎的疗效观察 [J]. 中国中医药科技, 2013, 20(1): 70-71.
- [14] 洪海平, 卫晓恩, 陈勇, 等. 膝骨关节炎患者股四头肌肌张力与膝关节功能的关系研究 [J]. 中医正骨, 2014, 26 (10): 32-34.

(2015-03-15 收稿 2015-04-29 修回)