

Clinical Research Progress of Traditional Chinese Medicine Acupuncture for Knee Osteoarthritis

Jianfeng Wu¹ Hua'nan Li²

1. Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang, Jiangxi, 330004, China
2. Department of Traumatology and Orthopaedics, Affiliated Hospital of Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang, Jiangxi, 330006, China

Abstract

Knee osteoarthritis is a common clinical disease mainly involving degenerative changes of cartilage in the joints and bone hyperplasia. It is mainly manifested in symptoms such as local pain, swelling, stiffness, and dysfunction of the knee joint. Knee osteoarthritis occurs in middle-aged and elderly people, which seriously affects the quality of life. In recent years, with the improvement of medical standards, more and more treatment options have been applied to knee osteoarthritis, but there are also many disadvantages. Acupuncture has achieved better results in the treatment of knee osteoarthritis, and is being accepted by more and more patients. By collecting relevant literature and bibliographies on HowNet, Wanfang, Pubmed, etc., an overview of the application of acupuncture in knee osteoarthritis was made.

Keywords

Chinese medicine acupuncture; external treatment; knee osteoarthritis; research progress

中医针灸治疗膝骨关节炎临床研究进展

吴剑锋¹ 李华南²

1. 江西中医药大学, 中国·江西 南昌 330004
2. 江西中医药大学附属医院创伤骨科, 中国·江西 南昌 330006

摘要

膝骨关节炎是一种以关节内软骨退行性改变和骨质增生为主的临床常见疾病,主要表现为膝关节局部疼痛、肿胀、僵硬、功能障碍等症状,属于中医“痹症”范畴。膝骨关节炎好发于中老年人,严重影响生活质量,近年来随着医学水平的提高,越来越多的治疗方案运用到膝骨关节炎中,但同时也存在许多弊端。而针灸在治疗膝骨关节炎获得较好效果,被越来越多的患者接纳。通过在知网、万方、Pubmed等搜集相关文献及参考书目,就针灸在膝骨关节炎中运用做一概述。

关键词

中医针灸; 外治法; 膝骨关节炎; 研究进展

1 引言

膝骨关节炎 (Knee Osteoarthritis, KOA) 是一种常见的骨性关节炎, 又称膝关节骨关节病、退行性关节炎、增生性骨关节炎等。它是一种以关节内软骨退行性改变和骨质增生为主要表现的疾病, 主要症状为膝关节局部疼痛、肿胀、僵硬、功能活动障碍等^[1], 严重者会出现关节畸形, 对患者日常生活造成影响。有研究发现中国 KOA 患病率大致为 18%, 其中女性高于男性^[2]。该病的发病机制目前还不明确, 与许多因素有关, 针对该病治疗方法较多, 如中药、玻璃酸钠、关节镜术、针灸、针刀、推拿按摩、理疗等。其中, 针灸治疗该病应用广泛,

疗效明显且不良反应少, 受到广大患者喜爱。现就针灸对膝骨关节炎临床治疗进行如下论述。

2 治疗方法

中医针灸治疗膝骨关节炎方法较多, 无论是针刺、针灸结合还是综合方法, 都能取得较好的效果。

2.1 针刺治疗

针刺治疗是采用不同的针具, 不同的针刺手法, 通过物理刺激人体体表腧穴, 从而达到治疗效果的一种方法。王新昌^[3]运用针刺治疗 KOA, 治疗组用透刺法阳陵泉透阴陵泉、梁丘透血海穴, 对照组用毫针法取内外膝眼、足三里、鹤顶、阿是穴,

3次/周,4周为1疗程,结果显示两种疗法治疗KOA在止痛、症状改善方面显著。王旌晶等^[4]将64例KOA患者随机分为两组,治疗组采用梁丘、血海、阴陵泉、阳陵泉进行透刺,发现透刺治疗可以有效缓解患者疼痛,明显改善膝关节功能活动,基本无不良反应,提高患者的生活品质,其临床治疗效果稳定。

2.2 灸法治疗

灸法借助其温热透达之作用,以达温经通脉,散寒除痹,扶正祛邪之效。周志荣等^[5]认为艾灸治疗KOA有缓解疼痛,保护关节等疗效,采用艾灸治疗90例患者,通过在血海、内膝眼、梁丘、外膝眼和阿是穴施以温和灸,总有效率达到97.8%。任秀梅等^[6]将59例KOA患者随机分为艾灸组(31例)和安慰艾灸组(28例),在内膝眼、犊鼻、阿是穴处分别给予艾炷和安慰艾炷粘贴治疗。结论表示艾灸可明显减轻KOA患者疼痛,改善关节活动等临床症状,且疗效较稳定。

2.3 针灸结合

针灸很好结合了针法与灸法的优点,并将两者产生一种量的叠加,达到对患者舒筋活络、调和气血、温经散寒的作用,使患者体内阴阳恢复平衡,大大提高治疗KOA的效果。王琳琳^[7]等将90例KOA患者随机分为针灸组和常规组。针灸组采用针灸治疗,选取补泻手法对同侧上肢的手三里穴位、足三里穴、血海穴、伏兔穴、风市穴、内外膝眼、阿是穴及艾灸治疗,结果显示针刺配合灸法治疗KOA具备减轻疼痛,明显改善膝关节活动等疗效。林卫良^[8]等将60例患者随机分为温针灸组和对照组,选取内外膝眼、血海、三阴交、足三里、阳陵泉、阿是穴及艾灸治疗,结果显示温针灸治疗KOA可以明显改善患者疼痛、关节功能,疗效优于单纯的针刺治疗。

2.4 针灸配合药物

临床上中医常用针灸配合中药外敷及中药内服。西医常用药物有口服非甾体抗炎药、阿片类止痛药、氨基葡萄糖类药物以及注射糖皮质激素等。徐玲琳等^[9]针对90例阳虚寒凝型KOA患者,随机分为穴位贴敷组、温针灸组和温针灸联合穴位贴敷组,联合组总有效率达92.85%,结果表明,温针灸联合穴位贴敷治疗阳虚寒凝型KOA的疗效明显优于单纯穴位贴敷或单纯温针灸组。唐波等^[10]将134例患者随机分为观察组(67例)和对照组(67例),观察组采取外膝眼、内膝眼、

足三里、阳陵泉、鹤顶、委中、血海、犊鼻、阿是穴为主穴,加上艾灸以及中药内服外敷,观察组总有效率高达89.6%,结果显示温针灸配合药物治疗KOA的疗效明显高于单纯中药内服及外敷,显著缓解关节疼痛,改善关节活动。

2.5 针灸配合推拿

中医推拿手法是以中医经络学说为指导,能够舒筋通络、活血行气、扶正祛邪,相当主动屈伸起到滑利关节、松解粘连的作用^[11]。从而达到扶伤止痛的作用。张彦峰^[12]等将192例KOA患者随机分两组,观察组在针灸的基础上配合手法推拿,结果显示针灸配合推拿治疗KOA在减轻疼痛,改善关节功能等方面均优于单一针灸及推拿组。张蕾等^[13]将90例KOA患者随机分为针灸组、手法组和联合组,针灸结合推拿组总有效率达93.3%,结论:针灸配合推拿医治KOA较单纯推拿及针灸治疗能达到更好的效果。靳辉^[14]将62例KOA患者随机分为针灸推拿组和对照组,结果显示针灸配合推拿治疗KOA有助于减轻疼痛,恢复关节活动,并优于单一针灸组。孙奎等^[15]将51例KOA患者随机分为两组,治疗组采用针灸配合膝关节均衡手法,结果显示治疗组优于对照组,针刺配合推拿治疗KOA疗效明显,长期疗效更优于药物。

2.6 综合疗法

综合疗法是指在针灸中选取一种或多种疗法配合其他中医疗法,或与西医相结合疗法。周悦等^[16]认为隔药灸脐法有温通经脉、散寒止痛至功效,针刺下颌关节及膝关节局部皮肤可调整脏腑和经络的功能,结合两种方法治疗28例KOA患者,取双侧“膝腩”和“膝灵”穴,隔药灸脐药物采用补肾健骨等中药,每周一次,4次一个疗程,总共两个疗程,医治两月后患者的VAS评分和WOMAC量表总积分较治疗前均降低,总有效率为92.9%。王军等^[17]认为针灸能疏通经络,耳穴压豆作为中医止痛的一种方法,中药内服能提高人体本身的正气,促进关节软骨的愈合与新生,结合三种方法治疗94例KOA患者,平均分为2组,治疗组与对照组各为47例,治疗组在针灸的基础上,选取皮质穴、同侧膝穴、皮质下、神门穴、脾、胃6个耳穴,内服十全大补汤加减,4周为一个疗程,疗程结束后治疗组患者的CRP、ESR、膝关节功能、临床症状均优于对照组,结论:三种疗法合用,不单缓解关节疼痛,还从根本出发,安全副作用小,适合长期使用。甘雨彤^[18]等以针灸短刺法配合肌肉起止点电针治疗60例KOA

患者,1个疗程结束后30例患者均取得满意的疗效,且随访4周后治疗组总有效率为83.3%。高东梅^[19]等以臭氧结合玻璃酸钠注射,以及配合温针灸及肌肉锻炼疗法,治疗后43例KOA患者VAS较治疗前均有所下降,Lysholm评分均较治疗前升高,总有效率高达95.3%,结果显示联合用法均优于单一用法。

3 结语

膝关节关节炎是临床多见的一种慢性进行性骨关节疾病,目前中西医治疗膝关节关节炎方法有很多,但都无法根治,且治疗机理以及实验方案设计等方面仍存在许多弊端,有待深度探索并进一步完善。该病属于“痹症”范畴,其发病机制尚不明确,以中老年患者为主要发病人群,极其影响患者生活品质,越来越受大家关注。目前随着中医的发展,传统针灸在临床上广泛运用,针灸疗法也已逐渐成为治疗KOA首选^[20]。中国外大量文献报道论证了针灸在镇痛上的科学性。针灸操作简单、安全可靠、简便易行且能长期使用,并且配合药物能减少药物的副作用,患者可接受度普遍较高。在针灸医治的基础上,配合使用药物,不但标本兼治而且不易复发。在医治的过程中,鼓励患者要主动且适当进行膝关节周围肌肉功能锻炼。

参考文献

- [1] Tang X, Wang S, Zhan S, et al. The Prevalence of Symptomatic Knee Osteoarthritis in China: Results From the China Health and Retirement Longitudinal Study [J]. *Arthritis Rheumatol*, 2016,68(3):648-653. DOI:10.1002/art.39465.
- [2] 王斌,邢丹,董圣杰,帖儒修,张志强,林剑浩,卫小春. 中国膝关节关节炎流行病学和疾病负担的系统评价 [J]. *中国循证医学杂志*, 2018,18(02):134-142.
- [3] 王新昌. 针刺治疗膝关节关节炎临床观察 [J]. *世界最新医学信息文摘*, 2019,19(23):201+204.
- [4] 王旌晶. 膝骨性关节炎给予膝周四穴透刺治疗的临床效果评价 [D]. 西南医科大学, 2018.
- [5] 周志荣. 艾灸在膝骨性关节炎中的应用 [J]. *中国民间疗法*, 2018,26(07):13-14.
- [6] 任秀梅,曹锦瑾,沈雪勇,等. 艾灸治疗膝骨性关节炎:随机对照研究 [J]. *中国针灸*, 2011, 31(12):1057-1061.
- [7] 王琳琳. 针灸治疗膝骨性关节炎临床分析 [J]. *中国实用医药*, 2019(18):115-116.
- [8] 林卫良,陈瑛英. 温针灸治疗膝骨性关节炎的临床观察 [J]. *中国中医药科技*, 2019,26(03):436-437.
- [9] 徐玲琳. 温针灸联合穴位贴敷治疗阳虚寒凝型膝骨性关节炎的临床疗效观察 [D]. 福建中医药大学, 2018.
- [10] 唐波,单佳婧. 温针灸结合中药汤剂内服外敷治疗风寒湿痹型膝骨性关节炎临床疗效 [J]. *辽宁中医药大学学报*, 2018,20(03):127-130.
- [11] 黄剑,彭支莲,卓廉士. 推拿加功能训练对膝骨关节炎家兔模型关节液中细胞因子的影响 [J]. *时珍国医国药*, 2009,20(06):1383-1384.
- [12] 张彦峰. 针刺结合推拿治疗膝骨性关节炎的临床疗效观察 [D]. 新疆医科大学, 2014.
- [13] 张蕾,董雪,王伟. 针灸联合推拿治疗膝骨性关节炎临床疗效 [J]. *河北中医*, 2018,40(05):763-765.
- [14] 靳辉. 针灸结合推拿治疗膝骨性关节炎临床观察 [J]. *中医药临床杂志*, 2011,23(05):419-420.
- [15] 孙奎,鲍学梅,周忠良,宋阳春,刘德春. 针刺配合手法治疗膝骨性关节炎疗效观察 [J]. *上海针灸杂志*, 2010,29(03):181-183.
- [16] 周悦,孙世洁,王凤笑,马东云,董艳敏,于岩瀑,王玉侠. 针刺“膝腓”和“膝灵”穴配合隔药灸脐法治疗膝骨性关节炎 28 例 [J]. *中国针灸*, 2019(07):739-740.
- [17] 王军,王帅,王艳君. 耳穴压豆联合中药方剂、针灸治疗膝骨性关节炎临床观察 [J]. *光明中医*, 2019,34(06):917-919.
- [18] 甘雨彤,黄超豪,龙庆媚,杜艳. 短刺法配合电针肌肉起止点治疗膝骨性关节炎的临床观察 [J]. *湖南中医药大学学报*, 2018,38(04):443-446.
- [19] 高东梅,郝龙,田雪. 玻璃酸钠、臭氧联合注射术配合温针灸治疗膝骨性关节炎临床研究 [J]. *陕西中医*, 2018,39(07):941-943.
- [20] 唐林涛,许明辉,林波,等. 近十年针灸治疗膝骨性关节炎研究综述 [J]. *亚太传统医药*, 2017, 13(4):54-56.