

Clinical Observation of Warm Acupuncture on Knee Osteoarthritis in the Canicular Days

Han Huang

Shanghai Baoshan District Yuepu Town Shengqiao Community Health Service Center, Shanghai, 200942, China

Abstract

Objective: To observe the clinical effect of warm acupuncture in treating knee osteoarthritis in the canicular days. **Methods:** To treat 104 cases of knee osteoarthritis patients as the treatment object, all patients randomly included into the control group, each group is 52 cases, control group patients give routine acupuncture treatment, observation group give warm acupuncture treatment, compare treatment between two patients with traditional Chinese medicine syndrome integral, joint function, joint severity and pain score, and clinical treatment is always effective. **Results:** Between TCM syndrome points, joint function, joint severity and pain score, none were significantly different before treatment ($P > 0.05$), and the treatment score was significantly better than the two groups compared with the observation group ($P < 0.05$). Overall treatment efficiency was compared between the two groups, with observation (96.15%) higher than control (84.62%) and significant differences between groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** Warm acupuncture and moxibustion can achieve ideal therapeutic effect on patients with knee osteoarthritis in canicular days.

Keywords

canicular days; warm acupuncture; osteoarthritis of the knee

三伏天温针灸治疗膝骨关节炎的临床观察

黄晗

上海市宝山区月浦镇盛桥社区卫生服务中心, 中国·上海 200942

摘要

目的: 观察三伏天温针灸治疗膝骨关节炎的临床效果。**方法:** 以收治的104例膝骨关节炎患者为治疗对象, 全部患者随机纳入对照组和观察组, 每组均为52例, 对照组患者给予常规针刺治疗, 观察组给予温针灸治疗, 比较治疗前后两组患者中医症候积分、关节功能、关节严重程度和疼痛评分, 以及临床治疗总有效率。**结果:** 两组中医症候积分、关节功能、关节严重程度以及疼痛评分比较, 治疗前各项指标评分均无明显差异 ($P > 0.05$), 治疗治评分均显著改善, 两组相比观察组各项指标明显优于对照组 ($P < 0.05$)。两组治疗总有效率比较, 观察组 (96.15%) 高于对照组 (84.62%), 组间差异明显 ($P < 0.05$)。**结论:** 在三伏天对膝骨关节炎患者使用温针灸治疗, 可取得较为理想治疗效果。

关键词

三伏天; 温针灸; 膝骨关节炎

1 引言

膝骨关节炎属于骨科临床中常见骨关节疾病, 相关调查显示, 该病发病率高达 9.56%。而发病与关节软组织退变相关, 发病后随着患病时间延长, 会严重影响其关节功能和生活治疗量。因此, 为降低疾病引发的不适, 应选择科学方式对治疗患者病情^[1]。本次研究将笔者所在医院收治的 104 例膝骨关节炎患者作为观察对象, 分组后使用不同方式治疗, 重点分析温针灸疗法应用疗效, 具体分析如下。

【作者简介】黄晗 (1989-), 女, 本科, 中国浙江温州人, 主治医师, 从事温针联合运动疗法治疗膝骨关节炎研究。

2 资料及方法

2.1 一般资料

本次研究中以笔者所在医院 2019 年 6 月至 2021 年 1 月收治的 104 例膝骨关节炎患者为治疗对象, 使用随机数字表法将全部患者纳入对照组 ($n = 52$) 和观察组 ($n = 52$)。对照组: 男 30 例, 女 22 例, 年龄 44~76 岁, 平均年龄 (63.5 ± 6.29) 岁, 病程时间 2~10 年, 平均病程 (6.23 ± 1.91) 年。观察组: 男 29 例, 女 23 例, 年龄 45~75 岁, 平均年龄 (65.49 ± 6.31) 岁, 病程时间 2~10 年, 平均病程 (6.22 ± 1.89) 年。对两组患者的一般资料进行统计分析, $P > 0.05$ 。

2.2 方法

对照组: 常规针刺治疗。具体措施: 取患者足三里、三

阴交、血海、阳陵泉、犊鼻、内膝眼、梁丘以及阿是穴，以平补平泻法进行针刺。患者维持仰卧位，并保持屈膝，对其膝关节进行垫高处理，以患者舒适度位移，对针刺位置皮肤进行常规消毒后，使用选择佳辰牌无菌针灸针（生产厂家：吴江市佳辰针灸器械有限公司，型号：0.3×75mm）进行针刺，得气后留针 25min。1次/d，治疗 4 周。

观察组：给予温针灸治疗。具体措施：患者保持仰卧位，膝部微曲并放松。取外膝眼穴、内膝眼穴、鹤顶穴、血海穴、足三里穴，以及阴、阳陵泉穴，对穿刺处常规消毒。同样选择佳辰牌无菌针灸针慢慢刺穴，针刺深度控制在 1 寸，使用提插捻转手法，得气后留针 25min。并使用清艾条进行悬灸，点燃清艾条，直径控制在 2cm，将其插入针柄上。以患者无微发热且无灼热感为宜，间隔几分钟抖灰一次，艾条完全燃烧后停止悬灸，1次/d，共治疗 4 周。

2.3 观察指标

①中医症候积分：按照《中医病证诊断疗效标准》进行评分，满分 10 分，评分越低患者症状越轻。

②关节功能：采用西安大略麦马斯特大学骨性关节炎指数(WOMAC)，以患侧关节疼痛、僵硬、生活难度为评估指标，分数越低膝关节功能恢复越好。

③关节严重程度：使用膝骨性关节炎严重性指数(Lequesne)进行评价，评分越高的治疗方式对患者病情改善越理想。

④疼痛评分：使用疼痛视觉模拟评分表(VAS)，总分为 10 分，分值越低对疼痛感知越明显，肢体功能恢复越好。

2.4 疗效判定

临床疗效根据《中医病证诊断疗效标准》^[2]确定。显效：膝骨关节炎不适症状消失，关节活动恢复正常；有效：膝骨关节炎症状基本消失，关节活动受限；无效：与上述标准不符。总有效率=(显效+有效)例数/总例数×100%。

2.5 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计分析，计量资料、计数资料分别采用 t 和 χ^2 检验法， $P < 0.05$ 表明差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 两组中医症候积分、WOMAC 评分、Lysholm 评分和 VAS 评分比较

治疗前组间各项对应指标不存在显著统计学差异($P > 0.05$)，治疗后均显著改善，两组相比观察组各项指标明显优于对照组($P < 0.05$)，详见表 1。

3.2 两组治疗总有效率比较

观察组治疗总有效率为 96.15% 明显高于对照组的 84.62%，两组差异显著($P < 0.05$)，详见表 2。

表 1 两组中医症候积分、WOMAC、Lysholm 和 VAS 评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	中医症候积分	WOMAC	Lysholm	VAS
观察组 (n = 52)	治疗前	11.21 ± 0.53	86.37 ± 6.69	51.38 ± 5.94	7.52 ± 1.20
	治疗后	4.60 ± 0.67*	42.49 ± 5.70*	85.49 ± 4.67*	2.03 ± 0.75*
对照组 (n = 52)	治疗前	11.17 ± 0.61	86.40 ± 6.73	51.40 ± 6.01	7.51 ± 1.19
	治疗后	8.52 ± 0.37*	65.23 ± 5.65*	75.27 ± 4.71*	4.31 ± 0.98*
两组治疗前(t/P)		/0.000	/0.000	/0.000	/0.000
两组治疗后(t/P)		/0.000	/0.000	/0.000	/0.000

注：与治疗前相比，* $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者治疗总有效率比较(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	52	31 (59.62)	19 (36.54)	2 (3.85)	50 (96.15)
对照组	52	27 (51.92)	17 (32.69)	8 (15.38)	44 (84.62)
χ^2	—	—	—	—	3.983
P	—	—	—	—	0.046

4 讨论

膝骨关节炎是临床中常见骨性慢性疾病，该病患者发病后会出现疼痛、肿胀和活动受限等问题，会对患者关节功能和生活质量产生一定影响。针对此类疾病进行治疗中，以针灸方式为主，但不同针灸方式在实际应用中存在一定差异，为保证治疗效果，应对治疗方式进行选择^[3]。以往治疗中以常规针灸方式为主，能够起到一定治疗效果，但对患者膝关节作用效果有限。有关研究表明，对膝骨关节炎患者使用温针灸疗法进行治疗，可取得确切治疗效果^[4]。

本次治疗研究结果显示，治疗前两组中医症候积分、WOMAC、Lysholm 和 VAS 评分差异不明显($P > 0.05$)，治疗后评分优于治疗前，两组相比，观察组各项指标评分明显更优，组间评分差异具有统计学意义($P < 0.05$)，两组治疗总有效率比较，观察组为 96.15% 显著高于对照组的 84.62%，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。研究结果显示，在对膝骨关节炎患者进行治疗中，相比于常规针灸治疗方式，采用温针灸对患者进行治疗，利于改善患者疼痛等症状，减轻患者不适感，并且可以帮助患者快速恢复膝关节功能，可提升临床治疗效果。

5 结语

综上所述，将常规针灸方式应用于膝骨关节炎患者治疗

中,取得治疗效果有限,与之相比,采用温针灸疗法,能够强化对患者关节功能改善效果,并改善穷疼痛等症状,相比于常规针灸方式,可提升临床治疗效果。

参考文献

[1] 向伟,胡可慧,李信明,等.输刺结合温针灸治疗膝骨关节炎的临床随机对照研究[J].内蒙古中医药,2021,40(6):116-119.

[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.
 [3] 王芹,滕金艳,高锋,等.温针灸治疗轻中度膝骨关节炎及可能机制探讨[J].中国中医骨伤科杂志,2020,28(12):48-52.
 [4] 苏耀辉,周明旺,陈彦同,等.中医药治疗膝骨关节炎临床研究进展[J].甘肃中医药大学学报,2020,37(1):110-115.

(上接第81页)

斗争的过程中不断的摸索、实践、完善形成的一门医药学,有着鲜明的民族医学特色,具有完整的医学理论体系和独特的疗效,为新疆各族人民的健康作出了重要贡献。维吾尔医学以调理、成熟和清除异常体液、消除炎症、消除并发症为基本原则,采取调理疗法、内服药物疗法、清血、消炎、止痛、外用疗法和非药物疗法等综合治疗方法,达到缓解症状、治疗骨折的目的^[3]。

本次研究中,选择维吾尔医学取得了良好的治疗效果。患者的满意度较高,且VAS疼痛评分、SF36生命质量评分、影像学评价、功能恢复测定评分表以及最终总和评价为优的人数众多。由此可见,维吾尔医学对胫骨骨折患者采用分期治疗的方案能够加速患者的骨性愈合,保障患者的生活质量。

维吾尔医学常采用分期治疗,早期以活血化瘀为主,因损伤早期产生败血及瘀血停于体内,瘀血如不去除,新鲜血液则无法生成;中期以接骨续筋为主,中期瘀血已去,新血生且充盈,是骨折愈合、筋肉生长的重要时期;后期以补益肝肾为主,骨生长,筋已复,需肝肾精气源补充,方能供应筋骨生长的营养需要。

5 结语

综上所述,随着交通事故发生率的升高,胫腓骨骨折病人呈逐年上升趋势。因为小腿解剖结构比较特殊,当发生骨折后,室内压增高,局部微循环障碍,软组织供血受到影响,如处理不当,在治疗过程中极易出现多种并发症,危害到患者的安全。维吾尔医疗法利用内服药物疗法以及非药物疗法等方法,有助于促进患者骨性愈合。因此,在临床治疗中值得大力推广。

参考文献

[1] 买托合提·居来提.和田维吾尔医疗的地方实践[D].西安:陕西师范大学,2019.
 [2] 曾利红,方亮,华利花,等.开放性胫腓骨骨折患者术后感染影响因素与中药联合抗菌药物的疗效分析[J].中华医院感染学杂志,2019,29(4):589-593.
 [3] 徐佳明,艾自胜,张长青.胫腓骨骨折固定物与固定方式的研究进展[J].中国组织工程研究,2013,17(4):663-671.