

中医骨科康复疗法在老年骨性关节炎患者中的应用效果

卢榆文

南宁市邕宁区中医医院 广西南宁 530299

【中图分类号】R274

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 05-059-02

骨性关节炎是常见的慢性退行性骨关节疾病,根本原因为关节软骨蜕变及剥脱。随着年龄的增长,关节会因多种原因致损伤,退行性变及磨损程度随之加重,患者发病后会严重影响活动,对生活质量造成严重影响,甚至会因该病增加跌倒的次数,同时增加并发症的发生率。因此,对于该疾病应加以重视并给予最佳治疗,治疗主要包括药物治疗、手术治疗及康复治疗,药物治疗仅能缓解疼痛,不能根治疾病,手术治疗的风险较大,老年人的耐受较差,因此康复治疗成为治疗该疾病的首选方式。本次研究,即为探讨中医骨科康复疗法在老年骨性关节炎中的应用价值,内容如下:

1 资料和方法

1.1 监测对象

共计84例老年骨性关节炎患者,均选自我院2019年1-12月期间,经数字表法随机分为两组,对照组42例,20例男,22例女;年龄为56-78岁。观察组42例,19例男,23例女;年龄为57-79岁。两组基本资料差异无显著性($p > 0.05$)。

入选标准:1、均符合老年骨性关节炎的诊断标准;2、经MRI等影像学检查证实;3、生命体征稳定且神志清晰;4、年龄 ≥ 56 岁且 ≤ 79 岁;5、患者及家属均知晓此次观察,并签署协议;6、经本院伦理委员会批准;7、无传染疾病、精神疾病等。

1.2 资料来源

2019年1-12月期间我院收治的84例老年骨性关节炎患者。

1.3 方法

(1)对照组患者采取常规药物治疗,指导患者服用盘龙

七片,生产厂家:陕西盘龙药业集团股份有限公司,批准文号:国药准字Z61020050,规格:12s*2板,用法用量:口服每日3次,每次3-4片,或谨遵医嘱服用。

(2)观察组患者实施中医骨科康复疗法,具体如:①针灸:医护人员指导患者取仰卧位或适宜舒适体位,充分暴露患者需要针灸部位,调制室内温度,避免患者着凉,选取患者阳陵泉、合谷、足三里、血海等部位,还可根据患者病情选取周围辅助穴位,选择适宜针刺入,同时点燃艾条或其他中药,对患者针刺部位加热;②推拿:医护人员选择上述穴位或辅助穴位进行拿捏或按揉等手法,推拿时需要在手部涂抹适量精油,两手摩擦产生热量即可开始,推拿过程中注意用力充分,不可过度按揉,也不可轻轻拿捏,力度根据患者个人情况而定,每日1次,每次推拿半小时左右;③功能指导锻炼:根据患者个人情况指导患者做康复锻炼,初始需要选择低负荷活动,强度循序渐进,运动方式如:指导患者仰卧位,帮助患者将腿抬高,缓慢放下,持续循环;还可指导患者侧躺,帮助患者外展髋关节,进行重复训练;指导患者仰卧位,帮助患者屈膝,还可站立进行屈膝,反复练习。每日坚持做上述练习1次,每次20分钟。

2 结果

2.1 观察两组患者关节功能受限情况

治疗前,两组患者的关节功能受限情况未见明显差异, $P > 0.05$;治疗后,观察组患者的关节功能受限明显优于对照组, $p < 0.05$,见表1。

表1:观察两组患者关节功能受限情况 [$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	僵硬		上下楼梯		家务活	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	5.27 $\pm$ 1.25	3.14 $\pm$ 0.28	8.86 $\pm$ 1.03	6.47 $\pm$ 1.06	7.26 $\pm$ 1.67	6.18 $\pm$ 1.26
观察组	5.29 $\pm$ 1.03	1.53 $\pm$ 0.14	8.85 $\pm$ 1.06	4.35 $\pm$ 1.02	7.14 $\pm$ 1.09	4.67 $\pm$ 1.04
t	0.080	12.628	0.044	9.340	0.390	5.990
p	0.468	0.000	0.483	0.000	0.349	0.000

2.2 观察两组患者治疗效果

治疗后,两组患者的治疗总有效率分别为83.33%、64.29%,两组对比差异显著, $P < 0.05$,见表2。

表2:观察两组患者治疗效果 (n)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(例/%)
对照组	42	12	15	25	27/64.29
观察组	42	18	17	7	35/83.33
χ^2	-	-	-	-	3.941
p	-	-	-	-	0.047

2.3 观察两组患者疼痛评分

治疗前,两组患者的疼痛评分未见显著差异, $P > 0.05$;治疗后,观察组患者的疼痛评分明显低于对照组, $p < 0.05$,见表3。

表3:观察两组患者疼痛评分 [$(\bar{x} \pm s)$]

组别	疼痛评分		例数
	治疗前	治疗后	
对照组	8.59 $\pm$ 2.54	6.28 $\pm$ 1.25	42
观察组	8.16 $\pm$ 2.12	3.64 $\pm$ 1.03	42
t	0.842	10.563	-
p	0.201	0.000	-

评定标准:

(1)观察两组患者关节功能受限情况,根据WOMAC骨性关节炎指数评分表进行评估,内容包括僵硬、上下楼梯及家务活等,每项分值0-10分,分值越高,关节功能受限越严重。

(2)观察两组患者的治疗总有效率,显效:患者治疗后,症状基本消失,可正常日常活动,活动后无疼痛;有效:患者治疗后症状均好转,日常活动后有疼痛表现,休息后即可消失;无效:患者治疗后症状无改善,疾病甚至加重,无法进行正

常活动,休息时也会出现疼痛。有效=显效+有效。(3)观察两组的疼痛程度,根据数字评价量表(NRS)进行评估,分值0-10分,分值越高患者疼痛程度越剧烈,0为无痛。

3 分析

观察组42例老年骨性关节炎患者实施中医骨科康复疗法,对照组42例患者接受常规药物治疗,结果得出:(1)治疗后,观察组患者的关节功能受限明显优于对照组, $p<0.05$ 。

(2)治疗后,两组患者的治疗总有效率分别为83.33%、64.29%,两组对比差异显著, $P<0.05$ 。(3)治疗后,观察组患者的疼痛评分明显低于对照组, $p<0.05$ 。

中医认为,老年骨性关节炎多为肝肾亏损、气血瘀滞导致,按照该疾病可分为肝肾亏虚型、瘀血阻滞型及风寒湿阻型,根据患者的不同情况可选择中医针灸、推拿等进行治疗,治疗时取决于患者的机体状态及手法,可疏通经络气血,同时配合热疗可促进血液循环,改善患者的症状;推拿主要采用按摩刺激身体体表进行治疗,可疏通经络,还可消除淤血,同时可缓解患者关节炎症导致的疼痛,增进局部的营养,防止肌肉萎缩等。

中医治疗的同时需要康复锻炼辅助恢复,长时间无法正常活动,可降低患者关节功能,不利于恢复。因此,在中医治疗时需要加强锻炼,不仅提高患者的身体免疫力,还能促进患者较快恢复,减少患者关节功能障碍发生,有利于快速回归正常生活。

4 结论

(上接第57页)

CRP、TNF- α 等将较平常水平急剧异常上升,减轻炎症反应程度对老年COPD患者的治疗有着积极意义^[4]。目前临床常见雾化器可将药液雾化分散为直径在5 μ m以下的液体微粒,而后经患者鼻腔吸入,可大大提高药物在患者肺部作用的均匀性及沉积量,从而更好地扩张淤堵气道。

盐酸氨溴索是目前临床应用十分广泛的祛痰药之一,在溶解黏痰及润滑呼吸道方面效果显著,能够对患者肺部表面活性物质及呼吸液分泌、纤毛运动起到促进作用。布地奈德具有高效的局部抗炎能力,是糖皮质激素中的一种,能够对平滑肌细胞、内皮细胞及溶酶体膜的生物稳定性起到增强作用^[4],降低抗体的分泌量并抑制免疫反应,从而达到抑制支气管收缩物质合成与释放,并最终降低平滑肌收缩反应的目的。沙丁胺醇为选择性 β_2 受体激动剂,在气管内作用时间较长,且稳定性较好,可通过对支气管平滑肌上的 β_2 受体进行刺激进而发挥扩张支气管的目的。

中医认为,COPD的临床症状可纳入至“肺胀”和“喘证”,主要病机是肺气上逆、肺脏本虚。复方定喘汤是中医

(上接第58页)

果更佳,中药药方中含有的白芍和川芎可对患者进行活血而行气,红花具有止痛及通络、活血而化瘀的作用,当归可对患者进行补气而养血,山茱萸和远志有助于患者的益智作用等^[3]。本研究中,研究组脑外伤患者的定向力及记忆力评分、下肢运动功能评分、平衡功能评分分别为(8.42 $\pm$ 2.03)分、(7.95 $\pm$ 2.42)分、(9.21 $\pm$ 1.52)分,均明显的优于对照组脑外伤患者($P<0.05$),可见对脑外伤患者进行中药结合常规康复治疗可明显改善患者的定向力及记忆力及肢体的

鉴于此,给予84例老年骨性关节炎患者实施中医骨科康复治疗,常规药物治疗虽然可帮助患者缓解发病后疼痛程度,但是长期使用药物治疗会降低患者的耐受程度,同时会产生不良反应,引发多种并发症,加重病情,安全性相对较差,不能达到疾病兼治的目的。因此,中医康复疗法成为众多老年患者的首选治疗方式,该疗法安全性较高,不仅能减轻患者的疼痛,还能最大程度达到根治的目的,最重要的是治疗过程中几乎无副作用产生,对人体器官具有保护作用。中医骨科康复疗法原则为:以患者劳损为主者,属本虚,治疗时以补益肝肾为主要目的,以感受外邪者,属标实,治疗时以祛邪为主。调查显示:中医骨科疗法在治疗老年骨性关节炎上,临床已广泛应用。

5 护理期间存在的问题

文化程度、家庭环境等方面的因素,患者对中医骨科康复治疗的认识存在一定程度的差异,存在浪费金钱的认识,认为无需做康复,从而忽视关节功能恢复。

本次研究选取样本数量少,研究时间相对较短。

6 下一步的工作措施

以社区发放相关疾病健康知识图册,或定期开展讲座宣传等方式加强患者对康复锻炼的意识,预防老年关节炎。

定期组织培训,鼓励医护人员积极学习中医康复治疗知识,完善制度提高医护人员的责任心。

加大研究样本量,延长研究时间,进一步证实中医骨科康复疗法在老年骨性关节炎中的应用价值。

治疗COPD的主要药方,多种主要成分合用可达清燥降热、止咳定喘、化痰通淤之效。

本研究结果显示,治疗后,观察组CRP炎症因子水平、中医证候积分均低于且疗效高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。这表明,在对老年COPD患者进行治疗时,应用复方定喘汤加味配合三联雾化吸入的治疗效果明显。

参考文献:

- [1] 王秀立.老年慢性阻塞性肺病诊治进展[J].现代诊断与治疗,2014,25(6):1244-1246.
- [2] 莎仁托亚.老年慢性阻塞性肺病合并自发性气胸62例临床治疗观察[J].临床医药文献杂志(电子版),2014,1(15):1951-1951.
- [3] 江海燕.抗生素联合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺病疗效观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2013,12(24):3648-3649.
- [4] 李静,李健康,李士夫.加味定喘汤联合补肺汤治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期疗效观察[J].中国中医急症,2015,24(3):516-518.
- [5] 李云林.定喘汤雾化吸入治疗痰浊阻肺型肺胀30例疗效观察[J].实用中西医结合临床,2014,11(8):18-20.

相关功能,具有重要的临床价值,可进一步推广使用。

参考文献:

- [1] 沈夏锋,胡永善.脑外伤后运动康复治疗临床和基础研究进展[J].中国康复医学杂志,2012,27(10):983-986.
- [2] 王丽敏,王伟民.轻型颅脑外伤后认知功能障碍的神经影像学新进展[J].中国康复医学杂志,2011,26(12):1177-1182.
- [3] 汪春,郭知学.中药早期介入对脑外伤后患者认知功能的影响[J].中国康复理论与实践,2011,17(7):673-675.