

中药封包结合康复治疗对老年性膝关节炎有效性研究

刘卫平

宿迁市沐阳中西医结合医院康复医学科 江苏宿迁 223600

〔摘要〕目的 分析在老年性膝关节炎患者的临床康复中应用中药封包结合康复治疗的有效性。方法 选择 2019 年 6 月至 2021 年 6 月期间来我院接受治疗的老年性膝关节炎患者作为研究样本，从中抽取 76 例，所有样本需要接受双盲法分组，分别为实验组（n=38）与参照组（n=38），不同组别患者分别予以中药封包结合康复治疗、常规西药治疗，总结患者治疗前后的膝关节活动度与 VAS 评分、治疗效果。结果 治疗前，对患者的膝关节活动度与 VAS 评分进行对比分析，结果表明无意义（ $P>0.05$ ）；治疗后，分析患者的膝关节活动度与治疗效果，结果显示实验组明显比参照组高，对比差异明显（ $P<0.05$ ）；对患者的 VAS 评分进行总结分析，显示为参照组比实验组高，数据之间的对比差异比较明显（ $P<0.05$ ）。结论 在老年性膝关节炎患者的临床康复中应用中药封包结合康复治疗的有效性比较高，缓解患者的疼痛程度，提升患者治疗效果，且副作用小，值得推广。

〔关键词〕中药封包；康复治疗；老年性膝关节炎；治疗效果

〔中图分类号〕R245

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165（2021）11-059-02

老年性膝关节炎就是指关节边缘产生新骨以及关节软骨发生退行性病变，该疾病发生之后会给患者的日常生活能力产生不良影响，使患者活动受限，降低患者生活质量。针对这一疾病的治疗方法，通常为常规治疗方式，同时配合西药治疗，能获得一定的应用效果，但是治疗时间比较长，患者常常需要接受长期治疗，且期间效果并不明显，逐渐失去治疗信心，产生不良情绪，对治疗产生抵触情绪，也会影响到疾病恢复^[1]。有研究表明：中药封包结合康复治疗对老年性膝关节炎患者的治疗效果显著，为探讨这一结论，我院以 76 例老年性膝关节炎患者作为研究样本，分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 6 月至 2021 年 6 月我院收治的老年性膝关节炎患者 76 例，经双盲法分为实验组与参照组，各 38 例，实验组：男性 22 例，女性 16 例；年龄区间 65 岁~77 岁，平均年龄（72.46±3.04）岁。参照组：男性 23 例，女性 15 例；年龄为 65 岁~78 岁，平均年龄（72.02±3.42）岁。一般资料对比为 $P>0.05$ 。

1.2 方法

参照组患者接受常规西药治疗，具体内容为：予以患者芬必得胶囊口服治疗，每次口服剂量为 1 粒，每天 2 次，4 周为 1 个疗程，连续治疗 2 个疗程后观察治疗效果。

实验组患者接受中药封包结合康复治疗，具体内容为：（1）中药封包药物组成为：透骨草、海风藤、伸筋草、海桐皮、红花各 20g，没药、乳香各 15g，穿山甲 5g，作用在

于活血化瘀、散寒通痹、温经通络、缓急止痛。将药物组成完毕之后将其加工研磨成细末状，制作成封包形式，通过中医封包理疗加热仪进行治疗。使用方法为：将其敷于患者的患膝上约 30min 左右，每天 1~3 次，每袋 20g 左右，应用 1~2 天，辅助应用透皮剂，治疗 4 周作为 1 个疗程，连续治疗 2 个疗程。（2）康复治疗：患者功能障碍期需要接受关节松动训练，伸直位股四头肌等张收缩训练，仰卧位膝关节为伸展位，有意识的使用股四头肌向近心端牵拉髌骨，同时膝窝向下压床面，行手法矫正；俯卧位下辅助进行屈膝功能锻炼，关节锻炼需要持续 5min 左右，每天 2 次，下蹲训练每天 2 次，每次 20 次，10 天作为 1 个疗程，需要治疗 2~4 个疗程。

1.3 研究指标

比较两组患者治疗前后的膝关节活动度与 VAS 评分、治疗效果。

1.4 数据处理

数据采用 SPSS21.0 进行对比分析，其中 VAS 评分、膝关节活动度等计量数据采用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，t 检验；治疗效果等计数数据采用百分比（%）表示，卡方检验， $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者治疗前后的膝关节活动度与 VAS 评分

治疗前，两组患者的膝关节活动度与 VAS 评分对比差异无意义（ $P>0.05$ ）；治疗后，实验组的膝关节活动度相较于实验组来说明显较高，VAS 评分相比于参照组明显较低， $P<0.05$ ，数据见表 1。

表 1 两组治疗前后膝关节活动度与 VAS 评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	膝关节活动度（°）		VAS 评分（分）	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	38	104.25±10.35	129.54±11.63	5.25±1.35	1.81±0.61
参照组	38	103.57±10.66	116.28±9.64	5.15±1.48	2.78±0.95
t		0.2821	5.4112	0.3077	5.2963
P		0.7786	0.0000	0.7592	0.0000

2.2 比较患者的治疗效果

相比于参照组患者的治疗效果来说，实验组明显较高，

$P<0.05$ ，见表 2。

（下转第 61 页）

治疗后均有改善, 相比之下联合组的疼痛和肿胀程度改善情况更优于常规组, ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 疗效比较 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
常规组	37	17	12	8	78.37%
联合组	37	23	12	2	94.59%
χ^2 值					13.202
P 值					0.014

表 2 疼痛和肿胀程度分析 (分)

组别	例数	疼痛		肿胀程度	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
常规组	37	6.96±1.25	2.83±1.11	6.79±1.02	2.43±1.36
联合组	37	6.94±1.33	1.52±1.36	6.83±1.07	1.32±1.05
t 值		0.314	4.899	0.336	5.141
P 值		0.511	0.002	0.414	0.001

3 讨论

踝关节扭伤给患者带来的疼痛感非常强烈, 并且踝关节是人体下肢的重要组成部分, 关乎着下肢运动功能。据调查研究, 许多踝关节扭伤患者会有明显的韧带损伤, 这其中主要包括距腓前韧带、下胫腓横韧带、内踝三角韧带等, 进而会严重影响患者下肢运动功能^[4]。

中医对于踝关节扭伤的治疗有一定的特殊性, 推拿、针刺便是其中的常用治疗方法。中医中, 将踝关节扭伤归纳为“伤筋”, 认为是因血脉受损、气血瘀滞等引起, 在实施治疗时要以止痛、行气、活血、化瘀为主要治疗方向。推拿是中医疗法的一种, 可通过按、推、点、揉等多种手法配合应用缓解局部疼痛、改善肌肉痉挛, 而且从其实际应用效果来看, 推拿治疗本身便具有疏通经络之效, 因此将其用于踝关节扭伤的治疗中能够达到良好治疗效果。针刺也是中医疗法中比较有代表性的一种, 需要通过对特定穴位的针刺来达到对局部刺激的效果, 不同于推拿按摩的局部治疗, 针刺治疗不仅能够对局部的调节起到良好效果, 更能够调节整个机体, 通过将针刺与推拿联合应用于对踝关节扭伤的治疗中能够达到良好治疗效果, 如表 1 可见, 应用两种疗法联合治疗的联合组, 其治疗总有效率为 94.59%, 反观应用药物治疗的常规组, 治疗总有效率仅为 78.37%, 明显逊色于联合组, ($P <$

0.05)。

常规治疗方法中, 选用了三七伤药片和扶他林软膏, 其中三七伤药片是一种中成药, 在当下多被应用于跌打损伤、急性扭挫伤的治疗中, 其中包含了三七、草乌、冰片、红花、赤芍等多味药材, 可起到散瘀止痛、舒筋活血之效; 扶他林软膏中主要包括双氯芬酸二乙胺乳胶剂, 是为前列腺素合成抑制剂的一种, 患者将其涂抹至扭伤处后, 能够缓解炎症反应、减轻疼痛, 但是在治疗中, 单纯的药物治疗仅能够缓解肿胀和疼痛症状, 对改善局部血液循环、提高下肢运动功能无良好效果^[1]。

目前推拿、针刺等传统中医疗法正在逐步受到医学卫生领域的关注, 其中推拿疗法具有可以促进组胺类物质的代谢速度, 有利于局部炎症反应的缓解, 并促使踝关节扭伤的疼痛感得到改善; 并且针刺治疗时, 能够对穴位起到刺激性作用, 使得局部血管扩张, 有利于血管内血流量的增加, 从而可以加快新陈代谢, 促进消肿、止痛。并且推拿治疗过程中还会尽量地去纠正踝关节内翻或外翻情况, 对改善患者下肢运动功能有积极作用。

经过本次研究分析来看, 对踝关节扭伤患者实施推拿、针刺联合治疗能够有效减轻肿胀、疼痛症状, 疗效良好。

【参考文献】

- [1] 雷涛, 孙银娣, 曹毅, 王宝辉, 曾雪琴, 姜媛. 芍药甘草汤联合针刺治疗急性踝关节扭伤的效果及对踝关节功能的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(33):141-143. DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202133045.
- [2] 田恒, 刘悦. 经筋恢刺法治疗陈旧性踝关节扭伤的临床疗效观察[J]. 广州中医药大学学报, 2021, 38(10):2158-2162. DOI:10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2021.10.019.
- [3] 高俊虎, 刘建伟, 韩旭, 朴圣爱. 针灸治疗踝关节扭伤临床研究进展[J]. 中医药学报, 2020, 48(08):73-76. DOI:10.19664/j.cnki.1002-2392.200149.
- [4] 叶少茹. 伤科黄水外敷辅助急性内翻型踝关节扭伤临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(07):863-864.
- [5] 郭科研. 踝关节骨折患者采用 X 线检查的临床效果评价[J]. 实用医学影像杂志, 2020, 21(03):253-254. DOI:10.16106/j.cnki.cn14-1281/r.2020.03.010.

(上接第 59 页)

表 2 患者的治疗效果对比 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗效果
实验组	38	21 (55.26)	16 (42.11)	1 (2.63)	37 (97.37)
参照组	38	17 (44.74)	14 (36.84)	7 (18.42)	31 (81.58)
χ^2					5.0294
P					0.0249

3 讨论

膝关节骨性关节炎为常见疾病, 也是一种慢性疾病, 该疾病主要通过西药治疗联合其他治疗获得良好治疗效果, 但是治疗效果显效速度比较慢, 大多数患者都会因看不到效果而放弃治疗, 影响患者的治疗依从性^[2]。中医封包治疗联合康复治疗则能提升患者的治疗效果, 同时还能促进效果显现, 中药封包热敷治疗具有消肿止痛、活血化瘀等效果。封包中药渗透到膝关节部位当中, 能快速发挥药效, 从而起到促进

血液循环, 加快炎性物质吸收的作用, 联合康复治疗则能促进功能恢复, 有助于改善患者生活质量^[3]。从结果上看: 实验组患者的治疗效果与膝关节活动度相比于参照组高, VAS 评分相比于参照组低, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在老年性膝关节炎患者的治疗中应用中药封包联合康复治疗的有效性显著, 且安全副作用小, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 阮洪涛, 曲言正. 中医综合疗法联合康复训练对老年性膝关节骨性关节炎的治疗效果研究[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2(6):67-69, 83.
- [2] 欧德阳, 黄朝荣, 欧远平, 等. 中药封包联合硫酸氨基葡萄糖治疗早中期膝骨性关节炎临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(8):45-47.
- [3] 特列克·胡瓦提. 电针结合中药封包治疗轻中度膝关节骨性关节炎的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2021, 19(6):171-172.