

2.2 两组疗效对比

观察组疗效更优，总有效率 93.55% 显著高于对照组 74.19%，差异 $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2: 两组疗效对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	31	11	12	8	23 (74.19%)
观察组	31	13	16	2	29 (93.55%)
χ^2					4.292
P					0.038

3 讨论

关节腔注射是治疗膝骨关节炎的基础有效手段，其中玻璃酸钠作为一种关节润滑剂，对患者予以注射后，能有效覆盖保护关节，减轻关节磨损，进而改善关节功能。需要注意的是，膝骨关节炎的发病缓慢，且随时间推移，病情会愈加严重，经关节腔注射虽能缓解患者的不适症状，但在抑制软骨变性和退化方面，作用有限^[3]。中医认为，膝骨关节炎的发病机理在于原发的肾虚和继发的血瘀，因此对患者进行活血化瘀十分重要。红花化瘀汤是经典中药方剂，具有消肿止痛和活血化瘀的效用，核心组方红花不仅能活血止痛，还能增强膝盖的自我修复能力；莪术、三棱、花椒与丹参等药物的使用，能祛风除湿、散寒止痛，桑枝能疏通经络、滋养肝肾。

(上接第 52 页)

状严重者可能会影响踝关节的活动，对患者日常生活影响巨大^[3]。针灸与推拿都属于中医疗法，是临床上治疗踝关节损伤的主要方法。单纯的针灸或者推拿对踝关节扭伤有一定的治疗效果，但是，将两个结合起来治疗踝关节扭伤，临床治疗效果更加显著。针灸结合推拿方式治疗踝关节损伤，能够有效降低患者的疼痛感，缩短恢复时间，减少因踝关节扭伤而对患者生活带来的困扰，提高患者的生活质量，是一种疗效显著的临床治疗方式。

本次研究采用对比分析的方式，选取 89 例踝关节扭伤患者作为本次研究对象，随机将其分为两组，分别采用针灸结合推拿治疗和单纯的推拿治疗，对两组患者的临床治疗效果进行分析比较。研究表明，采用针灸结合推拿治疗的患者总有效人数为 42 例，总有效率为 93.33%，采用单纯的推拿治疗的患者总有效人数为 34 例，总有效率为 77.27%，采用针

(上接第 53 页)

而对于观察组患者则加以中药结合的方式，这主要是由于从中医学的角度脑外伤隶属路脑外伤的部分，使得患者的血脉受损，大量的失血导致血虚，而昏迷又会造成气血亏虚，五脏也会受到损伤，脉络被血瘀阻塞，最终引发了认知功能下降和精神异常等情况。因此，在治疗时要以气血亏虚为本，血瘀为标，治本采用补气养血的方式，治标采用活血化瘀的方式。在本次使用的中药中能够起到健脾化湿的药物包括白术、甘草、茯苓和党参，而茯苓在安神中的效果尤为突出，黄芪对滋生血源具有显著功效，当归可以补气养血，两种药物联合使用可以达到很好的补气养血的目的。而在补血活血中生地黄、白芍等都有显著疗效，川芎在活血行气方面效果突出，而红花和桃仁可以有效的祛瘀活血和通络止痛，生山楂具有改善食欲和活血散瘀的功效。所有的药物联合使用可以既达到指标的目的，又达到治本的目的^[3]。

经实践和研究证实，红花化瘀汤口服和熏蒸均能对膝骨关节炎的治疗产生益处，且联合使用的效果更佳^[4]。本次结果显示，观察组干预后的膝关节功能评分更佳，炎症因子水平更低，且整体总有效率更高，与对照组差异 $P < 0.05$ 。进一步说明，对膝骨关节炎增加红花化瘀汤的口服和熏蒸使用，更能提高疾病治疗效果。

综上所述，对膝骨关节炎进行红花化瘀汤的口服和熏蒸，更益于患者改善膝关节功能，提高疗效，值得推行。

参考文献：

[1] 张庆普, 邢会菊, 许晓琳. 红花化瘀汤口服和熏蒸在膝骨关节炎治疗中的应用研究 [J]. 中国合理用药探索, 2022(2):75-80.

[2] 胡艳昭, 崔丽红, 刘长利, 等. 关节镜下关节清理术联合红花化瘀汤熏蒸对膝骨关节炎患者的近远期疗效及血液流变学的影响 [J]. 中国内镜杂志, 2020, 26(3):7-12.

[3] 刘颜华, 胡艳昭, 崔丽红, 等. 红花化瘀汤熏洗对气滞血瘀型膝骨关节炎关节清理术后患者血管相关生成因子的影响 [J]. 河北中医, 2022, 44(2):220-224.

[4] 胡艳昭, 刘颜华, 刘长利, 等. 中药红花化瘀汤熏洗联合关节腔注射治疗退行性膝骨关节炎的临床效果观察 [J]. 实用医院临床杂志, 2022, 19(6):161-165.

灸结合推拿治疗的患者总有效率明显高于采用单纯的推拿治疗的患者。该研究结果与他在相关方面的研究结果一致^[4]。

综上所述，对踝关节扭伤患者采取针灸结合推拿治疗的方式能够有效改善患者踝关节扭伤情况，减轻患者痛苦，缩短治疗时间，值得临床推广使用。

参考文献：

[1] 周伟, 牛相来, 马军虎等. 三棱针放血配合针刺治疗踝关节扭伤 50 例 [J]. 中国针灸, 2024, 35(1):43.

[2] 王育庆, 宋文欣, 刘风云等. 半导体激光对踝关节扭伤患者疼痛症状的改善作用 [J]. 激光杂志, 2018, 29(6):85-86.

[3] 庞启旺, 易海连. 温针灸治疗急性踝关节扭伤 35 例临床观察 [J]. 云南中医中药杂志, 2023, 34(10):50-51.

[4] 谢冬明, 黎颖贤, 贺振泉等. 浅析踝关节扭伤的诊断及针灸推拿对其的治疗 [J]. 中医临床研究, 2022, 8(11):42-43.

通过临床数据显示，在接受治疗后两组患者的各项认知功能均有明显的改善，但观察组患者的改善效果更为显著 ($P < 0.05$)。因此可以得出如下结论：对患有脑外伤后患认知功能障碍的患者采取中药结合常规康复方法的治疗方式，可以有效改善患者的认知功能，具有非常重要的意义和价值。

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, 2022, 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研究新进展 [J]. 中国康复医学杂志, 2021, 26(12): 1177-1182.

[3] 杨月嫦, 赵忠新, 谢瑞满. 洛文斯顿认知评定量表评价糖尿病患者早期认知功能损害 [J]. 中国临床医学, 2020, 17(4):598-600.