

温针刺法治疗膝关节骨性关节炎 50 例

● 赵学田^{1*} 卢向东² 李兆文¹ 林石明¹

摘要 目的:寻找治疗膝关节骨性关节炎的有效方法。方法:采用温针刺法治疗膝关节骨性关节炎 50 例(治疗组),并与体针治疗 50 例(对照组)作比较。结果:治疗组显效 14 例(占 28.0%),好转 32 例(占 64.0%),未愈 4 例(占 8.0%),总有效率(占 92%);对照组显效 12 例(占 28.0%),好转 26 例(占 52.0%),未愈 12 例(占 24.0%),总有效率(占 76%)。经统计学处理,两组的疗效差异有非常显著性意义($P < 0.01$)。结论:温针刺法治疗关节骨性关节炎疗效可靠,值得推广应用。

关键词 膝关节骨性关节炎 温针灸

膝关节骨性关节炎是临床上的常见病,多见于老年患者,主要表现为膝关节疼痛、肿胀、膝关节内、外侧疼痛及活动功能障碍。临床上对本病的治疗方法有多种多样,我科自 2000 年以来运用温针刺法治疗膝关节骨性关节炎 50 例,取得较好效果,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 100 例患者中:治疗组 50 例,其中男性 22 例,年龄在 43~72 岁,平均 59.3 岁,女性 28 例,年龄在 38~81 岁,平均 61.5 岁,左膝患病 15 例,右膝患病 23 例,双膝患病 12 例;对照组 50 例,其中男 18 例,年龄在 41~73 岁,平均 60.2 岁,女 32 例,年龄在 40~76 岁,平均 62.7 岁,左膝患病 19 例,右膝患病 17 例,双膝患病 14 例,以上病例病程均在 6 个月至 5 年,平均 18.4 个月。经齐同性检验,两组无显著性差异, $P > 0.05$ 。

1.2 诊断标准 所有病例均经 X 线摄片诊断。参照美国风湿病诊断及治疗标准委员会骨性关节炎分会制定的膝关节骨性关节炎诊断标准^[1]拟定:①过去几个月中膝关节经常疼痛;②关节活动时有关节摩擦

响声;③发病期间晨起关节僵硬 ≤ 30 分钟;④年龄 ≥ 38 岁;⑤体格检查时可见膝关节骨性膨大。具有上述 1、2、3、4 项,或者 1、2、5 项,或者 1、5 项者,均可纳入本观察。

2 治疗方法

2.1 治疗组 以温针刺法治疗。

选穴:主穴选外膝眼、血海、梁丘、足三里、配穴选阳陵泉、悬钟,均以病侧选穴。

方法:上述穴位选取主穴 2~3 穴,配穴 1~2 穴,选取 1.5 或 2.0 寸 28 号消毒针灸针,在所选穴位皮肤上进行常规消毒后垂直进针,得气后在外膝眼、血海、梁丘或足三里所针之针柄上套入一段 2.5cm 长的清艾段后点燃,留针 20~30 分钟,每日治疗 1 次,7 天为一个疗程,疗程间隔可休息 3~5 天,治疗 2 个疗程后统计结果。

2.2 对照组 以体针治疗。

选穴:所选穴位与治疗组相同。

方法:患者取仰卧位,穴位选取主穴 2~3 穴,配穴 1~2 穴,选取 1.5 或 2.0 寸 28 号消毒针灸针,在所选穴位皮肤上进行常规消毒后垂直进针得气后留针 20~30 分钟,每日治疗 1 次,7 天为一个疗程,疗程间隔可休息 3~5 天,治疗 2 个疗程后统计结果。

* 作者简介 赵学田,男,副主任医师。主要从事针灸研究与临床工作。

• 作者单位 1. 福建省漳州市中医院(363000);2. 福建省漳州市芗城区中医院(363000)

3 疗效观察

3.1 疗效标准 依据 1994 年国家中医药管理局发布的《中医病症诊断疗效标准》进行疗效评定。显效：膝关节肿胀、疼痛消失，关节活动正常。好转：膝关节肿胀、疼痛明显减轻，关节活动明显改善。未愈：治疗前后症状无改善。

3.2 治疗结果 见表 1。

表 1 两组疗效比较 (n · %)

组 别	n	显效	好转	未愈	总有效率 (%)
治疗组	50	14 (28.0)	32 (64.0)	4 (8.0)	92.0
对照组	50	12 (24.0)	26 (52.0)	12 (24.0)	76.0

注：治疗组疗效优于对照组。经统计学分析， $P < 0.01$ ，有非常显著性差异。

4 讨论

膝关节骨性关节炎是一种慢性进展性病变，多累及负重关节，临床上以疼痛、变形或活动受限为特点，中医属“骨痹”范畴。祖国医学对本病的认识主要是肝肾亏虚，气血不足，血不荣筋，骨失滋养；或风寒湿三邪乘虚侵入人体，留著骨节，以至于气血运行不畅，经络阻滞不通所致。《内经》最早提出了“骨痹”的病名。《素问·长刺节论篇》曰：“病在骨，骨重不可举，骨髓酸痛，寒气至，名曰骨痹”，同时对本病病机的认

识，《素问·逆调论篇》“是人者，素肾气胜，以水为事；太阳气衰，肾脂枯不长；一水不能胜两火，肾者水也，而生于骨，肾不生，则髓不能满，故寒甚至骨也。……是人当挛节也。”表明了肾气衰弱是骨痹发生的病机关键。治疗上，应抓住其“本虚标实”的特点来选穴施治，《素问·官针篇》“焠刺者，刺燔针则取痹也”，提出用火针治疗痹证，具有疏通经脉气血，配合灸法温经散寒，祛湿通络。现代研究证明，艾灸时的红外辐射可为机体细胞的代谢活动、免疫功能提供所必需的能量，也能给缺乏能量的病态细胞提供活化能，其近红外辐射具有较高的穿透能力，可通过经络系统，更好地将能量送至病灶而起作用。故此，温针灸具有更好的治疗作用，改善局部血液和组织新陈代谢，从而使炎症反应消退，疼痛消失，可使膝关节尽快恢复正常功能^[3]。本治疗方法通过温针灸治疗膝关节骨性关节炎总有效率为 92%；而体针对照组有效率为 76%，从以上结果表明温针灸对膝关节骨性关节炎具有良好的治疗作用。

参考文献

[1]施桂英. 关节炎概要[M]. 北京：中国医药科技出版社，2005，442 - 443.
[2]周伟能，王体敏. 温针灸治疗退行性膝关节炎 54 例[J]. 针灸临床杂志，2006，11(22)：31.
[3]胡水荣. 温针灸配合推拿治疗肩周炎的镇痛研究[J]. 按摩与导引，2008，2(24)：10.

2009 年部分中医药期刊征订启事

《辽宁中医杂志》于 1958 年创刊，是综合性中医药学术月刊，国际标准刊号 ISSN 1000 - 1719，国内统一刊号：CN21 - 1128/R。本刊为 A4 开本，内文 160 页，每册定价 6.00 元，全年 72.00 元。国内邮发代号：8 - 87，国外代号：M530。电话 024 - 31207233。E - mail：LNZY@vip.163.com。

《辽宁中医药大学学报》，月刊，入选 2008 中国科技论文统计源期刊 CSTPCD(中国科技核心期刊)，为辽宁省一级期刊。本刊为 A4 开本，160 页，每册定价 5.00 元，全年 60.00。国际标准刊号：ISSN 1673 - 842X，国内统一刊号：CN 21 - 1543/R，国内邮发代号：8 - 179，国外代号：M4817。电话：024 - 31207232。E - mail：xuebao@lnutcm.edu.cn。

《中华中医药学刊》是国家中医药管理局主管、中华中医药学会主办的全国几种大型中医药学术月刊之一，为中国科技论文统计源期刊 CSTPCD(中国科技核心期刊)，国家中医药管理局优秀期刊。国际标准刊号：ISSN1673 - 7717，国内统一刊号：CN21 - 1546/R，国内邮发代号：8 - 182，国外代号：M1163。A4 开本，224 页，每册定价 10.00 元，全年 120 元。电话：024 - 31207231，31207045。E - mail：zhzyxk@vip.163.com。

全国各地邮局(所)均可办理订阅，如有漏订者，可直接汇款到编辑部邮购。地址：沈阳市皇姑区崇山东路 79 号，邮编：110032。电话：024 - 31207233。