

# 揸针治疗膝骨性关节炎患者的临床应用及相关指标评价

卢燕红 何柳卿

(中山市黄圃人民医院,广东 中山 528429)

**【摘要】目的** 分析揸针在膝骨性关节炎患者中的应用效果。**方法** 筛选中山市黄圃人民医院针灸科 2020 年 6 月—2020 年 10 月收治的膝骨性关节炎患者 80 例作为研究对象,按照随机数字表法分为 2 组各 40 例。对照组 40 例患者予以常规治疗,即美洛昔康片口服,试验组 40 例患者在常规治疗基础上予揸针疗法,对比 2 组患者的治疗总有效率,疼痛评分及生活能力。**结果** 试验组治疗总有效率为 97.5%,对照组为 77.5%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。治疗前,2 组患者疼痛评分明显无差异( $P<0.05$ );治疗后,试验组疼痛评分低于对照组( $P<0.05$ )。治疗前 2 组患者的生活能力差异不具有统计学意义( $P<0.05$ ),治疗后试验组生活能力优于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 对膝骨性关节炎患者使用揸针治疗,可以显著降低疼痛评分,提升生活能力,具有较高的临床价值。

**【关键词】** 膝骨性关节炎 揸针 临床应用 相关指标

## Application of pressing needle in the treatment of knee osteoarthritis and evaluation of related indexes

Lu Yanhong, He Liuqing. The Huangpu People's Hospital of Zhongshan City, Zhongshan, Guangdong 528429

**【Abstract】Objective** To analyze the application effect of pressing needle in the treatment of knee osteoarthritis. **Methods** 80 patients with knee osteoarthritis treated from June 2020 to October 2020 were selected as the research objects. The subjects were divided into two groups according to the random digital table method, one group was set as the experimental group, the other was set as the control group, each group was 40 cases each. 40 patients in the control group were treated by routine therapy, that is, meloxicam tablets were taken orally. 40 patients in the experimental group were treated with pressing acupuncture on the basis of routine treatment. The treatment efficiency, pain score and living ability of the patients in the two groups were compared. **Results** the results showed that the effective rate of treatment in experimental group was 97.5%, that of control group was 77.5% ( $P>0.05$ ), the difference was statistically significant. Before treatment, there was no difference in pain score between the two groups ( $P>0.05$ ). After treatment, the pain score of experimental group was lower than that of the control group ( $P>0.05$ ), the difference was statistically significant. The results showed that the living ability of the two groups before treatment was not statistically significant ( $P>0.05$ ), and the life ability of the experimental group was better than that of the control group, and ( $P>0.05$ ). **Conclusion** the application of pressing needle to the patients with knee osteoarthritis can significantly reduce the pain score, and the treatment effect of the patients is higher, and can significantly improve the living ability of the patients, which has a high clinical value.

**【Key Words】** Knee osteoarthritis Pressing needle Clinical application Related indexes

中图分类号: R4 文献标识码: A 文章编号: 1672-1721(2021)18-2519-03

DOI: 10.19435/j.1672-1721.2021.18.002

膝骨性关节炎是膝关节局部损伤及炎症、慢性劳损等引起的关节软骨变性、软骨下骨板反应性骨损,导致膝关节出现一系列症状和体征。在临床治疗方面,治疗膝骨性关节炎的关键在于防止软骨进一步磨损<sup>[1-3]</sup>。而揸针是一种图钉式的皮内针,属于目前治疗关节炎疾病的中医特色疗法<sup>[4-5]</sup>。现阶段,关于揸针治疗膝骨性关节炎的临床报道较少。本研究以膝骨性关节炎患者作为观察对象,探讨揸针疗法的应用效果及对患者相关指标的影响<sup>[6,7]</sup>。

### 1 资料与方法

基金项目: 中山市医学科研项目(2020A020449)

作者简介: 卢燕红,女,本科,主管护师。

1.1 一般资料 筛选中山市黄圃人民医院针灸科 2020 年 6 月—10 月收治的膝骨性关节炎患者 80 例作为研究对象,按照随机数字表法分为 2 组各 40 例。试验组年龄 45~92 岁,平均年龄( $63.84 \pm 2.69$ )岁,其中男 20 例、女 20 例,单侧膝盖发病人数为 26 例,双侧膝盖发病人数为 14 例,病程 8~56 个月。对照组年龄 45~92 岁,平均年龄( $63.92 \pm 3.23$ )岁,其中男 19 例、女 21 例,单侧膝盖发病人数为 25 例,双侧膝盖发病人数为 15 例,病程 8~55 个月。2 组年龄、病程、性别等基线资料差异不明显( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究项目已经医院医学伦理委员会同意。

纳入标准: ①符合 2007 年中华医学会骨科学会关于骨关

节炎诊治指南中膝关节骨性关节炎的诊断标准。②近1个月内未服用治疗膝关节炎的中西药物,未应用其他疗法治疗。③双侧肢体均患有膝骨关节炎选择较重一侧患膝进行治疗。

排除标准:①排除合并严重脑血管、肝、肾、造血系统等疾病者。②合并急性关节损伤、膝关节结核、肿瘤、风湿及类风湿性关节炎者。③合并关节间隙显著狭窄者。④合并关节间骨桥形成、骨性强直者。⑤合并精神疾病者。

1.2 方法 对照组40例患者予以常规治疗,即美洛昔康片(江苏亚邦艾普森制药有限公司生产,规格7.5 mg)口服,7.5 mg/次/d,连续治疗14 d为1个疗程。试验组40例患者在常规治疗基础上予揞针疗法,选定梁丘、血海、外膝眼、鹤顶、阳陵泉、阴陵泉、阿是穴进行消毒,揞针规格为0.2 mm×1.5 mm(日本清玲株式会社),将揞针埋于以上穴位,嘱患者每小时轻按揞针1次,保持对穴位产生刺激,疼痛不适或红肿瘙痒可即时自取,留置24 h,每天更换1次,以7 d为1个疗程,连续治疗14 d。

1.3 观察指标 对比2组患者的临床治疗效果,临床疗效评估采用Lequesne评分标准进行综合评分,采用尼莫地平法进行疗效评定,综合疗效指数=(治疗前评分-治疗后评分)/治

表1 2组患者治疗效果对比

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
试验组	40	19	10	10	1	97.5
对照组	40	10	11	10	9	77.5
$\chi^2$						7.314
<i>P</i>						<0.05

### 3 讨论

骨关节炎是临床常见的老年疾病,随着我国当前人口老龄化逐渐加剧,越来越多的老年人群患有骨关节炎疾病,患者常会出现膝关节疼痛以及行动障碍等情况,若未予以及时的治疗,易导致畸形、致残。膝关节骨关节炎是一种以退行性病理改变为主的骨科疾病,通常是由于膝关节退行性病变、过度劳累以及创伤因素所致,常发生在中老年人群,是导致老年人腿疼的主要因素。除此之外,体重过重、长期进行下蹲、膝关节受凉或受寒以及错误的走路姿势,都能导致膝关节出现炎症疾病。在中医临床领域中,膝骨性关节炎属于“痹证”“筋伤”等范畴,其致病因素主要为肝肾亏虚,风寒湿邪杂至,痹阻经络<sup>[8,9]</sup>。在众多的中医内治和外治技术中,针刺方法是临床运用较广泛、研究较细致的一种中医治疗方法<sup>[10,11]</sup>。临床常对膝骨关节炎患者进行常规治疗,以此改善或消除患者的疼痛评分,且治疗多为保守的口服药物治疗,并将改善关节功能提高生活质量作为治疗目标。美洛昔康是一种非类固醇解热镇痛抗炎药,非激素类的药物,具有较强的消炎、止痛和退热作用。部分医生也会让患者口服非甾体类抗炎药,或者是外用膏药,以此消除膝关节的肿胀和疼痛,改善膝关节功能。揞针是一种皮内针,其作为一种特殊制作的小型针具刺入患者的皮内或者皮下组织,并固定在患者体内留置部分时间。此种治疗方法主要是通过对人体皮部以及腧穴进行长期的刺激,进而调节络脉、静脉以及脏腑功

能,进而实现疏通经络、调节脏腑阴阳的作用。采用揞针治疗膝骨性关节炎的优势在于操作简便、价格低廉、毒副作用小、远期效果好<sup>[12]</sup>。

本研究结果显示,试验组的总有效率高于对照组( $P<0.05$ )。此外,试验组疼痛评分显著低于对照组( $P<0.05$ )。对比试验组与对照组治疗前后的生活能力发现,治疗前不具有统计学意义( $P>0.05$ ),治疗后试验组优于对照组( $P<0.05$ )。

综上所述,膝骨性关节炎患者使用揞针进行治疗,可以显著降低疼痛评分,改善生活质量,具有较高的临床价值。

疗前评分×100%,综合疗效指数≥80%为治愈,综合疗效指数在40%~79%之间为显效,综合疗效指数在25%~39%之间为有效,综合疗效指数≤24%为无效。

对比2组患者的膝关节疼痛评分,采用视觉模拟评分法(VAS)进行评价,分值为0~10分,分值越低表明疼痛越轻。

对比2组患者治疗前后的生活能力,采用ADL量表,包括10项内容,每个项目根据是否需要帮助及帮助程度分为4个等级,总分为100分,总分越高表示日常生活自理能力越好。

1.4 统计学方法 计数资料采用 $\chi^2$ 检验,计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )描述,采用*t*检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果 试验组的总有效率显著高于对照组( $P<0.05$ ),见表1。

2.2 疼痛评分与生活能力 治疗前,2组患者疼痛评分无明显差异( $P>0.05$ ),治疗后,试验组疼痛评分低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。治疗前2组患者的生活能力不具有统计学差异( $P>0.05$ ),治疗后试验组生活能力优于对照组( $P<0.05$ )。见表2。

组别	例数	治疗前疼痛评分	治疗后疼痛评分	治疗前生活能力	治疗后生活能力
试验组	40	6.36±1.22	2.36±1.42	61.32±6.35	90.32±10.24
对照组	40	6.33±1.11	4.33±2.03	60.36±5.64	79.33±10.96
<i>t</i>		0.115	5.029	0.715	4.634
<i>P</i>		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

能,进而实现疏通经络、调节脏腑阴阳的作用。采用揞针治疗膝骨性关节炎的优势在于操作简便、价格低廉、毒副作用小、远期效果好<sup>[12]</sup>。

综上所述,膝骨性关节炎患者使用揞针进行治疗,可以显著降低疼痛评分,改善生活质量,具有较高的临床价值。

### 参考文献

- [1] 尹伟,杨斌辉,张波,等.骨质疏松症合并膝骨性关节炎患者骨密度及血清骨代谢指标、炎症因子水平研究[J].中国骨质疏松杂志,2019,25(8):1121-1124.
- [2] 周玲玲,张乐乐,李健,等.膝骨性关节炎应用温针灸、银质针配合玻璃酸钠关节腔注射治疗对患者步态参数的影响[J].中国疗养医学,2020,29(7):738-741.
- [3] 杨雪,王彤,王春久,等.针刀松解腓绳肌对膝骨性关节炎兔腓周肌群表面张力的影响[J].世界中医药,2020,15(12):1705-1709.
- [4] 陈琼华.艾条灸联合消痛膏外敷治疗膝骨性关节炎的疗效研究[J].内蒙古中医药,2020,39(10):111-112.
- [5] 赵盼盼,刘智斌,李彬锋,等.“膝五刀”治疗膝骨性关节炎36例临床研究[J].山东中医杂志,2020,39(6):565-569.
- [6] 张澳门,席虎,梁雯,等.近5年针灸治疗膝骨性关节炎临床研究概况[J].中国针灸,2021,41(1):1-5.

- 况[J].科技风,2020(16):257-258.
- [7] 栾烁,栗晓,林彩娜,等.超声引导下关节腔注射富血小板血浆治疗膝骨性关节炎疗效的回顾性研究[J].华西医学,2020,35(5):568-573.
- [8] 叶东城,钟慧霞,张帅.不同方法治疗膝骨性关节炎的疗效比较[J].中国卫生标准管理,2020,11(10):60-61.
- [9] 卢曼晨.中医穴位治疗膝骨性关节炎研究进展[J].科教文汇(中旬刊),2020,17(5):93-95.
- [10] 管垒,田向东,朱光宇,等.关节镜联合揸针对膝骨性关节炎患者血清及关节液部分炎性因子的影响[J].贵州医科大学学报,2019,44(2):239-242,248.
- [11] 李涛,李俐依,任景.火针膝周密刺法治疗早中期膝骨性关节炎60例疗效观察[J].新疆中医药,2017,35(6):25-27.
- [12] 孙丹,徐纬,李世民,等.揸针埋针结合康复疗法治疗膝骨性关节炎的疗效[J].实用医学杂志,2017,33(22):3843-3844.
- (收稿日期:2021-03-15)

## 颅骨牵引治疗中采用新型体位控制器联合护理的临床效果分析

武宇航<sup>1</sup> 梁秋萍<sup>1</sup> 杨晓玲<sup>2</sup>

(1 中山市人民医院,广东 中山 528400)

(2 中山市中医院,广东 中山 528400)

**【摘要】目的** 探讨颅骨牵引治疗中采用新型体位控制器联合护理的临床效果。**方法** 将2020年4月—2021年1月来中山市人民医院和中山市中医院进行颅骨牵引治疗的72例颈椎脱位、骨折患者作为研究对象,随机分为对照组及观察组各36例,对照组实施传统颅骨牵引常规护理,观察组实施新型体位控制器特殊护理。分析并比较2组患者的JOA评分、NRS评分、无效牵引率、神经功能改善情况及并发症发生率。**结果** 治疗前2组患者的JOA评分、NRS评分无显著差异( $P>0.05$ ),治疗后观察组患者的JOA评分高于对照组,NRS评分低于对照组( $P<0.05$ )。观察组无效牵引率(10.22%)低于对照组(20.34%)( $P<0.05$ )。观察组患者的神经功能改善率(80.56%)高于对照组(58.33%)( $P<0.05$ )。观察组患者的并发症发生率(5.56%)低于对照组(22.22%)( $P<0.05$ )。**结论** 颅骨牵引治疗中采用新型体位控制器联合护理可明显提高患者颈椎功能,缓解疼痛,降低无效牵引率,改善患者的神经功能,减少并发症发生。

**【关键词】** 颅骨牵引 新型体位控制器 护理 临床效果

### Clinical effect of new position controller combined with nursing in skull traction treatment

Wu Yuhang 1, Liang Qiuping 1, Yang Xiaoling 2.1 The People's Hospital of Zhongshan City, Zhongshan, Guangdong 528400; 2 The Traditional Chinese Medicine Hospital of Zhongshan City, Zhongshan, Guangdong 528400

**【Abstract】 Objective** To explore the clinical effect of new position controller combined with nursing in skull traction treatment. **Methods** From April 2020 to January 2021, 72 patients with cervical dislocation and fracture were treated by skull traction in Zhongshan People's Hospital and Zhongshan Traditional Chinese Medicine Hospital. They were randomly divided into control group and observation group with 36 cases in each group. The control group received routine nursing of traditional skull traction, and the observation group received special nursing of new position controller. JOA score, NRS score, ineffective traction rate, improvement of neurological function and incidence of complications were analyzed and compared between the two groups. **Results** before treatment, there was no significant difference in negative emotion JOA score and NRS score between the two groups ( $P>0.05$ ). After treatment, JOA score of the observation group was higher than that of the control group, NRS score was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). The ineffective traction rate of the observation group (10.22%) was lower than that of the control group (20.34%) ( $P<0.05$ ). The improvement rate of neurological function in the observation group (80.56%) was higher than that in the control group (58.33%) ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the observation group (5.56%) was lower than that in the control group (22.22%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The new position controller combined with nursing can significantly improve the cervical function, relieve the pain index, reduce the ineffective traction rate, improve the neurological function and reduce the incidence of complications.

**【Key Words】** Skull traction New position controller Nursing Clinical effect

中图分类号:R4 文献标识码:A 文章编号:1672-1721(2021)18-2521-03

DOI: 10.19435/j.1672-1721.2021.18.003

基金项目:中山市医学科研项目(2020J064)

作者简介:武宇航,女,本科,主管护师。

基层医学论坛 2021年6月第25卷第18期