

老年骨性关节炎应用中医骨伤科康复治疗的临床研究

郭世万

赣州市人民医院 江西赣州 341000

摘要:目的 本次主要针对老年骨性关节炎进行研究,同时将中医骨伤科康复治疗应用在其中的临床效果进行探讨。方法 参与本次研究患者均是2019年10月至2021年1月在我院接受治疗的老年骨性关节炎患者,选取其中符合研究标准的60例,按照接受治疗的先后顺序分为人数相同的研究组(中医骨伤科康复治疗)和参照组(常规西医治疗),并对两组临床疗效进行对比、分析。结果 研究组治疗总有效率29(96.67%)显著,参照组21(70.00%)相对较低;研究组不良反应发生率较少2(6.67%),参照组较高11(36.67%);研究组关节功能评分显著,疼痛评分显著;研究组各项研究数据与参照组对比,差异性显现($P < 0.05$)。结论 将中医骨伤科康复治疗应用在老年骨性关节炎患者中,可明显提升患者临床效果,有效缓解疼痛感,使关节功能增强,同时将不良症状发生率降低,保证了治疗安全性,因此,建议将此方法广泛应用于临床。

关键词:老年骨性关节炎;中医骨伤科;康复治疗;临床研究

骨性关节炎属慢性关节疾病的一种,临床上中老年人患病率居高,主要表现为继发性骨质增生或关节软骨退行性改变^[1]。伴随着社会老龄化进程的推进,老年人骨性关节炎的发病率也在不断增加,严重影响了人们的正常生活及身体健康。临床中关节周围骨异常增生、关节软骨退行性改变等情况均为骨关节炎的表现^[2]。传统的西医治疗效果是临床常用的手段,不过效果并不理想,并且不良反应较多。因此,本文研究将中医治疗融入其中,并针对治疗效果进行分析。特别在2019年10月至2021年1月于我院接受治疗的老年骨性关节炎患者中选取60例进行研究,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究的患者均是2019年10月至2021年1月在我院接受治疗的老年骨性关节炎患者,选取其中符合研究标准的60例,按照接受治疗的先后顺序分为人数相同的两组研究组和参照组,研究组有19例男性和11例女性,年龄在62-80岁,均数(71.36±2.45)岁;参照组有20例男性和10例女性,年龄在62-78岁,均数(70.23±2.29)岁;研究资料显示 $P > 0.05$,故可开展本次研究。

1.2 方法

参照组患者接受口服塞来昔布治疗,每天2次,每次为0.05-0.1g。

研究组患者接受中医骨伤科康复治疗:首先利用中医手法对患者进行每天1次的推拿治疗。然后进行中药熏洗治疗,将海桐皮25g、透骨草25g、伸筋草20g、威灵仙20g、苏木20g、川乌10g、川芎10g,在1L水中浸泡1h后煮沸,每天在患处熏蒸2次^[3]。再判断患者所属中医症型,对症应用痛逐瘀汤、六味地黄丸、当归四逆汤等进行内服治疗。

1.3 判定标准

观察分组治疗后两组患者临床疗效、不良反应情况、关节功能评分和疼痛评分,并引用统计学对比分析上述研究数据,以此判定治疗办法的有效性及其安全性。

1.4 统计学方法

SPSS21.0是本次研究所用的处理工具,分别用(n)或($\bar{x} \pm s$)计数、计量, χ^2 或t检验,当统计学检验数据有意义时,P值的显示即为 < 0.05 ,若无意义时,则会显示出P值超过0.05。

2 结果

表1中显示出,研究组治疗总有效率29(96.67%)显著,参照组21(70.00%)相对较低,两组对比,差异性明显($P < 0.05$)。见表1

表2中显示,研究组不良反应发生率较少2(6.67%),参照组较高11(36.67%),两组数据存在明显化差异($P < 0.05$)。见表2

表3中可见,治疗前两组关节功能评分和疼痛评分组间无明显差异($P > 0.05$);治疗后,研究组关节功能评分显著,疼痛评分显著,与参照组对比,差异性显现($P < 0.05$)。见表3

表1 对比两组临床治疗效果[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	30	19 (63.34%)	10 (33.33%)	1 (3.33%)	29 (96.67%)
参照组	30	10 (33.33%)	11 (36.67%)	9 (30.00%)	21 (70.00%)
P					<0.05

表2 对比两组患者不良情况发生率[n(%)]

组别	例数	胃肠道反应	皮疹	不良反应发生率
研究组	30	1 (3.33%)	1 (3.33%)	2 (6.66%)
参照组	30	5 (16.67%)	6 (20.00%)	11 (36.67%)
P				<0.05

表3 对比两组治疗前后关节功能评分和疼痛评分($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	关节功能评分		疼痛评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	30	50.12±2.58	89.74±2.35	7.36±1.54	2.04±0.78
参照组	30	50.21±2.41	73.44±2.13	7.37±1.61	5.06±1.13
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

骨性关节炎是一种常见的骨科疾病,发病机制复杂。目前已有许多研究指出,骨性关节炎的发生与遗传、关节软骨代谢异常、内分泌紊乱及生理衰退等因素有关^[4]。本次研究显示,研究组治疗总有效率29(96.67%)显著,参照组21(70.00%)相对较低;研究组不良反应发生率较少2(6.67%),参照组较高11(36.67%);研究组关节功能评分显著,疼痛评分显著;研究组各项研究数据与参照组对比,差异性显现($P < 0.05$)。

综上所述,将中医骨伤科康复治疗应用在老年骨性关节炎患者中,可明显将患者临床效果提升,有效缓解疼痛感,使关节功能增强,同时将不良症状发生率降低,保证了治疗安全性,因此,建议将此方法广泛应用于临床。

参考文献

- [1]谢海军.观察中医骨伤科康复治疗老年骨性关节炎的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2020(35):156-157.
- [2]陈丹.膝骨关节炎患者应用等速肌力训练结合关节松动手法的临床疗效分析[J].中医临床研究,2020(29):83-85.
- [3]陈良,佟红霞,巴雅尔图,等.呼伦贝尔地区外敷蒙药治疗膝骨性关节炎的临床研究[J].世界最新医学信息文摘,2019(92):133-133.
- [4]倪武和,郑汉龙,陈壮雄.三步推拿法结合依托考昔治疗老年膝骨性关节炎临床研究[J].四川中医,2021(6):192-195.