

刮痧法治疗肝肾亏虚型早期膝骨性关节炎的临床疗效观察

吴金娣 罗冬枚

(福建省龙岩市第一医院骨伤科)

【摘要】目的：探究刮痧法治疗肝肾亏虚型早期膝骨性关节炎的临床疗效。方法：选取2021年1月-2022年12月我院收治的98例肝肾亏虚型早期膝骨性关节炎患者，随机分成两组，对照组接受常规西药治疗，研究组接受刮痧法治疗。结果：研究组的临床治疗效果更优 ($P < 0.05$)；研究组的VAS评分更低 ($P < 0.05$)，研究组的Lysholm 评分、生活质量评分更高 ($P < 0.05$)，研究组的关节肿胀程度更缓解 ($P < 0.05$)。结论：在肝肾亏虚型早期膝骨性关节炎治疗期间，刮痧法的应用可以有效减少疼痛感与缓解关节肿胀程度，大幅度提升生活质量水平，治疗效果显著。

【关键词】刮痧法；肝肾亏虚型；早期膝骨性关节炎；Lysholm 评分；VAS评分；关节肿胀程度

The clinical curative effect of scraping method in the treatment of early knee osteoarthritis with liver and kidney deficiency type

Wu Jindi, Luo Dongmei

orthopedics Department of the First Hospital of Longyan City, Fujian Province

[Abstract] Objective: To explore the clinical effect of scraping method in the treatment of early knee osteoarthritis with liver and kidney deficiency. Methods: 98 cases of early knee osteoarthritis with liver and kidney deficiency, admitted in our hospital from January 2021 to December 2022, were selected and randomly divided into two groups. The control group received conventional western medicine treatment, and the research group received scraping method treatment. Results: The study group had better clinical treatment ($P < 0.05$), lower VAS scores ($P < 0.05$), higher Lysholm and quality of life scores ($P < 0.05$) and more joint swelling in the study group ($P < 0.05$). Conclusion: During the treatment of early knee osteoarthritis with liver and kidney deficiency type, the application of scraping method can effectively reduce pain and relieve joint swelling, greatly improve the quality of life, and the treatment effect is remarkable.

[Key words] scraping method; liver and kidney deficiency type; early knee osteoarthritis; Lysholm score; VAS score; degree of joint swelling

膝骨性关节炎 (Knee Osteoarthritis, KOA) 作为一种慢性关节炎，此疾病主要表现为关节软骨变性或丢失、关节边缘骨质增生等明显特征^[1]。KOA 患者通常出现不同程度的关节疼痛、关节活动不便和关节僵硬等症状，严重者会引发关节畸形、生活不能自理等不良后果，对患者的生命健康安全产生极大威胁^[2]。从中医角度分析可知，膝关节骨关节炎归属于“骨痹”范畴，选择科学合理化的中医治疗方法十分重要。刮痧法作为一种作用于所选穴位的中医外治方法，其具有操作便利等治疗优势，通过改善全身的气血循环情况和减少疼痛感，提升患者的依从性^[3]。本文研究分析了刮痧法治疗肝肾亏虚型早期膝骨性关节炎的临床疗效，其报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月-2022 年 12 月我院收治的 98 例肝肾

亏虚型早期膝骨性关节炎患者，随机分成两组，对照组 49 例，男 27 例，女 22 例，年龄为：44-80 岁，平均年龄为： (62.0 ± 1.5) 岁。研究组 49 例，男 28 例，女 21 例，年龄为：43-80 岁，平均年龄为： (61.5 ± 1.8) 岁。两组患者的一般资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组：常规西药治疗。其治疗内容为：以口服方式，西药塞来昔布胶囊，剂量为：1 粒/次，每天分早晚餐后 2 次，持续治疗 1 个月。

1.2.2 研究组：刮痧法治疗。四肢刮痧操作方法选择穴位为：选择鹤顶、内膝眼作为经外奇穴；以阴陵泉作为主要的足太阴脾经足穴；选择外膝眼、足三里穴位进行足阳明胃经；足少阳胆经、足太阳膀胱经和足少阴肾经分别选择阳陵泉、委中、阴谷穴位；以曲泉、阿是穴作为足厥阴肝经的穴位。操作步骤：在与患者充分沟通交流后引导患者呈仰卧位，将患者的膝关节充分暴露于医生的操作视野范围内，垫枕放置于膝关节下面使患者膝关节屈膝角度为 30 度，并将

刮痧油均匀涂抹在膝关节周围, 选用刮痧板(水牛角材质)且保证其与患者皮肤呈40度角, 严格按照自上而下的顺序对足太阴脾经、足厥阴肝经、足阳明胃经进行均匀刮拭, 特别是选择患膝所选的多个穴位。持刮痧板适度沿同一方向向下顺刮, 所用的腕部力度由轻逐渐加重, 以15次作为一般刮拭次数, 直至皮肤暗红色斑点(瘀)为止。随后引导患者呈俯卧位, 对足少阴肾经, 足少阳胆经和足太阳膀胱经所选择的相关穴位按照上述方法进行刮拭。两次刮痧时间需间隔3天, 直至皮肤上瘀斑完全消失为止, 持续治疗1个月。

1.3 观察指标

1.3.1 对比临床治疗效果。其标准为: 显效: 膝关节疼痛等症状基本消失, 膝关节功能可以恢复正常活动; 有效: 临床症状改善幅度超过70%, 膝关节功能恢复幅度超过60%; 无效: 临床症状、膝关节功能无明显变化。总有效率=显效率+有效率^[4]。

1.3.2 对比VAS评分、Lysholm评分和肿胀程度。其中VAS(视觉模拟评分法)评分范围为0-10分, 分数越高代表疼痛越剧烈; 采用Lysholm评分标准对膝关节功能进行评

估, 以100分为满分, 分为完全正常(100分)、优(91-99分)、良好(75-90分)、可(50-74分)、差(0-49分)^[5]。

1.3.3 对比生活质量评分。运用SF-36量表对心理、生理、社会和情感方面进行评估, 以0-100分为评分范围, 评分越高代表生活质量水平越高^[6]。

1.4 统计学方法

数据用SPSS22.0分析, 其中计数时用 χ^2 (%)检验, 计量时用t检测($\bar{x} \pm s$)检验, $P < 0.05$ 时, 差异显著。

2 结果

研究组的临床治疗效果更优($P < 0.05$), 见表1。

研究组的VAS评分更低($P < 0.05$), 研究组的Lysholm评分更高($P < 0.05$), 研究组的关节肿胀程度更缓解($P < 0.05$), 见表2。

研究组的生活质量评分更高($P < 0.05$), 见表3。

表1 治疗效果(例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	49	16	15	18	63.3%
研究组	49	33	13	3	93.9%
χ^2	/	5.785	4.200	5.531	5.023
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 VAS评分、Lysholm评分、关节肿胀程度($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS评分(分)	Lysholm评分(分)	肿胀程度(cm)
对照组	49	3.8 ± 1.0	78.9 ± 6.0	4.7 ± 1.6
研究组	49	1.4 ± 0.4	97.3 ± 7.2	1.6 ± 0.6
t	/	10.245	12.021	10.311
P	/	<0.05	<0.05	<0.05

表3 生活质量评分(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心理方面	生理方面	社会方面	情感方面
对照组	49	69.8 ± 3.0	70.2 ± 4.2	71.6 ± 5.5	70.9 ± 4.5
研究组	49	90.8 ± 3.6	89.7 ± 4.4	91.7 ± 3.6	90.6 ± 5.0
t	/	12.147	11.987	12.039	12.001
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

膝骨性关节炎作为一种多发于中老年群体的慢性炎症疾病, 其表现为关节软骨退化的病理变化特征。从中医角度出发, 膝骨性关节炎患者多属于表现肝肾亏虚型, 对患者的

身心健康安全产生极大威胁^[7]。因人体的肾组织与骨骼存在一定的相关性, 肾气充足可以减缓骨骼功能的退化; 肝组织与筋络具有紧密的相关性, 肝血充足可以养筋, 因此肝肾损伤的老年患者的患病率明显高于正常群体。肝肾亏虚型早期膝骨性关节炎发病标本分别为风寒湿邪闭阻经络、肝肾虚

损,需要严格遵循补养气血、通络止痛和补益肝肾的治疗原则^[8]。

研究结果显示,研究组的临床治疗效果更优($P < 0.05$),研究组的VAS评分更低($P < 0.05$),研究组的Lysholm评分更高($P < 0.05$),研究组的关节肿胀程度更缓解($P < 0.05$),说明刮痧法的应用可以有效缓解关节肿胀程度,在减少疼痛感的同时改善膝关节功能,增强其治疗效果。主要是因为:刮痧法治疗是对人体经络产生作用,与中医外治中针刺方法具有一样的止痛效果,但两种方法的侧重点不同^[9]。其中针刺方法只作用于个人经脉,而刮痧法是分别对经脉、经筋和皮部产生作用^[10]。刮痧法是基于刮痧板物理作用对个人的体表经络产生相应刺激,经过刺激经络及其道路传导作用对患者的脏腑功能进行合理化调节,从而发挥补肝肾、强筋骨的治疗作用,并实现及时预防与治疗肝肾亏虚型早期膝骨性关节炎的目的^[11]。刮痧治疗过程中所使用刮痧板对经筋产生直接作用,改善患者血气循环和消除疲劳感,舒张筋络并排毒,以此改善患者的膝关节功能^[12]。与此同时,相关中医专家提

出,经筋出现病变后对个体的脏腑组织产生不同程度的不利影响,如果病情持续加重可以通过刮经筋进行改善。刮痧法实施时对体表进行施力,并经过调解经络改善脏腑阴阳气血情况,同时经过刮拭使腠理开皮肤,促使络脉中的邪毒充分消除^[13]。临床医生采用刮痧板对局部皮肤进行刮拭刺激,灵活应用补法、浑法等刮痧手法双向调节皮部上的经络功能,促使肝肾亏虚型早期膝骨性关节炎患者的膝关节功能^[14]。

刮痧法作为一种多用的传统中医手段,对所选穴位部位的体表或皮下等组织产生刺激,经络遭受刺激后可以有效改善全身气血运行情况,充分发挥舒筋活络、止痛的治疗作用,促使膝关节功能恢复正常并满足患者的日常生活与工作需求,提高患者的生活质量水平^[15]。基于上述分析可知,研究组的生活质量评分更高($P < 0.05$),说明应用刮痧法可以提高生活质量水平。

综上所述,在肝肾亏虚型早期膝骨性关节炎治疗期间,刮痧法的应用可以有效减少疼痛感与缓解关节肿胀程度,大幅度提升生活质量水平,治疗效果显著。

参考文献:

- [1]刘晓伟,冯启廷,杨晓全,等.复合牵引手法联合电针治疗膝关节炎肝肾亏虚型临床研究[J].实用中医药杂志,2023,39(6):1186-1189.
- [2]张宇飞,张高魁,郝阳泉,等.长安郭氏骨伤学术流派经方三花膏联合塞来昔布治疗早期寒湿痹阻型膝骨关节炎的临床研究[J].时珍国医国药,2022,33(1):157-159.
- [3]Mikami T, Yoshida H, Ukishiro K, et al.Effect of ultrasound therapy for pes anserine symptoms in patients with osteoarthritis of the knee: comparison of performances and pain before and after intervention[J].Japanese Journal of Electrophysical Agents, 2022, 29(1): 48-54.
- [4]张存祥. 蠲痹汤加减辅治膝关节炎肝肾亏虚型临床观察[J].实用中医药杂志,2023,39(3):498-500.
- [5]朱超勇,张弢.独活寄生汤加减结合膝关节镜术对肝肾亏虚型膝关节炎的临床疗效观察[J].基层中医药,2023,2(1):41-46.
- [6]Qianlin S, Chao S, Xin C, et al.FKBP5 deficiency attenuates calcium oxalate kidney stone formation by suppressing cell - crystal adhesion, apoptosis and macrophage M1 polarization via inhibition of NF- κ B signaling[J].Cellular and molecular life sciences: CMLS, 2023, 70(10): 80.
- [7]谢欣欣,王琴,谢巧华.中频脉冲电结合中药热奄包治疗膝关节炎肝肾亏虚型临床研究[J].实用中医药杂志,2022,38(1):25-26.
- [8]伊文刚,张向东,赵明宇.自拟方外用联合独活寄生汤加味治疗肝肾亏虚型膝骨关节炎的疗效及对VAS、WOMAC评分的影响[J].中医研究,2023,36(2):23-26.
- [9]Go E J, Kim S A, Cho M L, et al.A Combination of Surgical and Chemical Induction in a Rabbit Model for Osteoarthritis of the Knee[J].Tissue Engineering and Regenerative Medicine, 2022, 19(6): 1377-1388.
- [10]赵瑾,张晓丽,王能,等.针刺联合补肝肾强膝方对膝骨性关节炎患者(肝肾亏虚型)TGF- β 1、COX-2、TNF- α 及骨代谢指标的影响[J].中国老年学杂志,2023,43(1):59-63.
- [11]吴军尚,吴军瑞,吴汉卿,等.中医筋骨三针疗法治疗膝骨性关节炎经验理论探析[J].中华中医药杂志,2023,38(4):1588-1591.