

针刺配合隔姜灸治疗退行性膝关节炎的临床疗效研究

王玉芬

(湖北中医药大学附属天门中医医院 湖北天门 431700)

【摘要】目的:探讨针刺配合隔姜灸治疗退行性膝关节炎的临床疗效。方法:选择2023年1月-2024年1月我院收治的退行性膝关节炎患者50例为研究对象,依据随机抽签法将其分为两组,对照组和研究组,每组各25例。对照组予以针刺治疗,研究组予以针刺配合隔姜灸治疗。比较两组治疗疗效、McGill疼痛评分。结果:研究组治疗总有效率96.00%高于对照组76.00% ($P < 0.05$);治疗后,研究组McGill疼痛评分低于对照组 ($P < 0.05$)。结论:针刺配合隔姜灸治疗退行性膝关节炎具有积极意义,提升治疗有效率,缓解患者疼痛程度,利于病症好转,值得推广。

【关键词】针刺;隔姜灸;退行性膝关节炎;治疗疗效;疼痛评分

Clinical Study on the Efficacy of Acupuncture Combined with Ginger-separated Moxibustion in Treating Degenerative Knee Ooarthritis

Wang Yufen

(Affiliated Tianmen Hospital of Hubei University of Traditional Chinese Medicine, Tianmen Hubei 431700)

[Abstract] Objective: To explore the clinical efficacy of acupuncture combined with ginger-separated moxibustion in treating degenerative kneeoarthritis. Methods: From January 2023 to January 2024, 50 patients with degenerative knee osteoar treated in our hospital were selected as the research subjects and divided into two groups, the control group and the study group, with 25 cases in each group. control group was treated with acupuncture, while the study group was treated with acupuncture combined with ginger-separated moxibustion. The treatment efficacy and McGill pain of the two groups were compared. Results: The total effective rate of treatment in the study group was 96.00%, which was higher than the 6.00% in the control group ($P < 0.05$); after treatment, the McGill pain score in the study group was lower than that the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Acupuncture combined with ginger-separated moxibustion in treating degenerative knee osteoar has positive significance, enhancing the treatment efficacy, alleviating the patients' pain, and facilitating the improvement of the condition, which is worth promoting.

[Key words] Acupuncture; Ginger-separated moxibustion; Degenerative knee osteoarthritis; Treatment efficacy; Pain score

膝关节炎性关节是临床中常见的疾病,又被称为退行性关节炎,它随着患者年龄的增长,病情严重程度逐渐加剧,导致患者膝关节软骨磨损程度严重,出现膝关节活动受限,该病主要病症表现为肿胀^[1-2]。在以往的临床上多采取常规药物干预,但是由于预后效果较差,影响患者康复速度。因此,为了提高患者临床治疗效果,寻找一个合理有效的治疗方案是至关重要。本研究选择2021年1月-2022年1月我院收治的退行性膝关节炎患者50例为研究对象,探讨针刺配合隔姜灸治疗退行性膝关节炎的临床疗效。现报道如下:

1.1 一般资料

2023年1月-2024年1月我院收治的退行性膝关节炎患者50例为研究对象,依据随机抽签法将其分为两组,对照组和研究组,每组各25例。对照组男13例,女12例,年龄(49-80)岁,平均年龄(64.50 ± 5.39)岁。研究组男15例,女10例,年龄(50-78)岁,平均年龄(64.06 ± 5.28)岁。

1.2 方法

对照组予以针刺治疗,研究组予以针刺配合隔姜灸治疗,操作如下:

1.2.1 针刺治疗。指导患者采取坐位接受温针灸治疗,对患者颈部采用75%的酒精棉球做消毒处理,选取

0.25mm*25mm 的毫针在患者天柱、百劳以及大杼穴位，进行温针灸治疗，采用平补平泻手法。天柱、百劳直刺深度为0.8-1.0寸，大杼斜刺深度为0.8-1.0寸。此外，点燃艾柱插在针灸上，并在针灸部分铺上硬纸，避免艾柱燃烧时，灰烬掉落烫伤患者。治疗时间为每天半小时一次，治疗周期为2周。

1.2.2 针刺配合隔姜灸治疗。医护人员为患者提供一个舒适、安静的治疗环境，使用无菌纱布在患者梁丘、血海、足三里、三阴交、气海等穴位擦拭，保持皮干燥、卫生；选取一块生姜并将其切成2厘米厚、晒干的姜片，在生姜上用牙签均匀戳几个小洞；艾灸时，把生姜放在穴位，艾炷置于生姜上，点燃艾炷直到患者感觉皮肤发热、发红、出汗即可，治疗结束后，医护人员密切关注患者生命体征。

1.3 观察指标

(1) 比较两组治疗疗效。分为：治疗良好（经治疗后，肿胀、肢体功能等完全消失，可正常生活）、治疗显效（经治疗后，肿胀、肢体功能等得到明显改善，患者日常生活不受任何影响，可自行活动）、治疗较差（经治疗后，肿胀、

肢体功能等得到有所改善，患者部分日常生活受到影响，需要的他人的帮助下进行各种活动）和无效（治疗后患者的依旧存在明显的肿胀感等，活动受限）4个版块，总有效率=（治疗良好+治疗显效+治疗较差）/总例数×100%。

(2) 比较2组疼痛程度采用 McGill 疼痛评分表进行评定，评定内容共有3个，即疼痛分级指数评定（PRI）、视觉模拟评定（VAS）及现有痛强度（PPI），满分为10分，患者根据真实情况选择，分数越高说明患者程度程度越明显。

1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用 n (%) 表示，计量资料行 t 检验，采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组治疗疗效

研究组治疗总有效率 96.00% 高于对照组 76.00% ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组治疗疗效[(例) %]

组别	例数	治疗良好	治疗显效	治疗较差	无效	总有效率
研究组	25	12 (48.00)	8 (32.00)	4 (16.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	7 (28.00)	6 (24.00)	6 (24.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
χ^2						4.153
P						0.042

2.2 两组 McGill 疼痛评分比较

治疗前，两组 McGill 疼痛评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；治疗后，研究组 McGill 疼痛评分低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组 McGill 疼痛评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后	t	P
研究组	25	6.59 ± 0.97	2.39 ± 0.05	21.621	0.000
对照组	25	6.55 ± 0.89	4.85 ± 0.09	119.468	0.000
t		0.152	119.468		
P		0.880	0.000		

3.讨论

退行性膝关节炎存在较高的复发风险，是一种多发疾病、常见疾病。现如今，随着生活方式的改变，饮食结构的转变，导致每年患有退行性膝关节炎人数呈逐年上升趋势，严重影响患者的生活质量以及日常活动^[3-4]。该病是由于多方面综合因素导致患者软骨受损，代谢失调，软骨下骨板受损是软骨失去缓冲作用、关节内局限性炎症等。临床在治疗退行性膝关节炎疾病时，一方面会对关节周围肌肉组织给予较多注重，另一方面会对膝关节腔内的情况给予较大重视。这

是因为,膝关节周围的软组织功能正常才会让膝关节拥有正常的生理活动,而一旦出现异常就会影响到膝关节的传输顺畅,造成膝关节内外应力失衡,损伤到膝关节软骨形态功能,长此以往最终引发退行性膝关节炎的发生。临床治疗退行性膝关节炎患者时,药物治疗等非手术治疗是西方医学主要治疗方式,比较常用的药物是非甾体类抗炎药,能够实现镇痛、解热的临床疗效。可是,这类方法存在较多的限制,一方面不能达到抗炎的效果,另一方面只能对中度以下疼痛发挥治疗作用。

中医中,退行性膝关节炎归于骨痹范畴,疾病发生的根本原因是,患者肝肾功能不足,不能充分滋养筋骨,同时,患者关节、经络、肌肉受外邪入侵或外伤瘀血留滞,都会引发疾病的发生。针灸是比较常用的治疗骨痹的方法,为患者施以针灸治疗,以患者病机、病因为依据,借助艾灸、针刺等操作,可起到补益肝肾、通痹止痛、温阳驱寒、活血化痰的作用。隔姜灸有着诊疗方法简单、操作简便、相关材料选取方便等优点,且患者接受度相对较高,是一种临床最为常用的灸疗方法。临床医师在膝关节相关疾病中应用隔姜灸疗法进行医治,该方法能够起到止痛、通痹、化痰、活血的功效,促进患者的气血运行,改善患者的疾病症状。而另有临床医师研究发现,将其他疗法与隔姜灸治疗相联合,最后的客观疗效、有效率都相对较高。隔姜灸是临床应用较为广泛的一种治疗方法,属于艾柱灸中的格物灸法,在治疗各种疾病时,该方法可以联合其他针刺、推拿等方法,可以对痛症

给予有效缓解,获得比较显著的治疗效果,临床医师、患者均此方法给予了较高的肯定。中药艾叶能够温通十二经脉,属纯阳之性,在灸疗中被广泛应用,在点燃艾叶药物后,可以起到行调气血、疏通经络,对疾病给予有效缓解。在治疗退行性膝关节炎疾病时,将生姜、艾叶、针刺相配合,应用在对穴位处,能够濡养局部筋骨、肌肉,调和气血,疏通膝关节局部经络,促进病灶部位新陈代谢,改善其血液循环,获得活血化瘀、濡养筋骨、消炎止痛的作用,对退行性膝关节炎的疾病症状给予有效缓解。

本研究显示,研究组治疗总有效率 96.00%高于对照组 76.00% ($P < 0.05$);治疗后,研究组 McGill 疼痛评分低于对照组 ($P < 0.05$)。通过针刺的方式可有效改善患者膝关节功能,缓解疼痛感,在患者天柱、百劳、大杼穴上进行针灸治疗,可有效起到疏经通络,活血化瘀之功效;刺激神经,帮助患者静心安神以及调节阴阳平衡的作用,以通经脉,调气血,使阴阳归于相对平衡,脏腑功能趋于调和,从而达到治疗疾病的目的。隔姜灸具有艾灸和生姜产生的双重温热作用,通过经络穴位,调节全身气血运行,抑制癌细胞扩散、调整脏腑功能,排除体内毒素、提高机体抗病力,能够起到预防疾病、有保健作用。

综上所述,针刺配合隔姜灸治疗退行性膝关节炎具有积极意义,提升治疗有效率,缓解患者疼痛程度,利于病症好转,值得推广。

参考文献:

- [1]王明杰,王悦良,周学龙,等. 瑶医油针运动针刺治疗湿热痹阻型膝关节炎的临床研究[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(8): 5087-5091.
- [2]林木南,王晓明,黄冬娥,等. 拈痛分子中药霜剂治疗膝关节骨性关节炎的临床疗效研究[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(6): 3751-3753.
- [3]辛锋,潘彬,赵凤朝. 观察关节腔内注射富血小板血浆联合微创手术治疗膝关节骨性关节炎的近期临床疗效[J]. 重庆医学, 2021, 50(5): 753-756.
- [4]Zhang H, Xu H, Liu T, et al. Clinical study of the electroacupuncture combined with thunder-fire moxibustion in treatment of degenerative knee osteoarthritis with cold-damp stagnation[J]. Zhongguo zhen jiu = Chinese acupuncture & moxibustion, 2016, 36(12): 1266-1270.