

小针刀联合火针用于治疗膝关节骨性关节炎疗效评价

陈超雄

(福建省泉州市惠安县中医院 福建泉州 362100)

【摘要】目的:探究小针刀、火针用于治疗膝关节骨性关节炎的疗效。方法:2021年3月到2022年7月,以医院收治的膝关节骨性关节炎患者60例为对象,经单双数法分组,每组有30例。对照组采用玻璃酸钠注射治疗,观察组用小针刀、火针治疗。结果:观察组治疗有效率96.67%大于对照组73.33%($P < 0.05$)。观察组并发症率10.00%与对照组6.67%比较无差异($P > 0.05$)。结论:膝关节骨性关节炎采用小针刀、火针治疗,治疗效果较好,并发症少,值得临床推广。

【关键词】膝关节骨性关节炎;玻璃酸钠;小针刀;火针治疗有效率;并发症率

Small needle knife combined with fire needle is used in the treatment of knee osteoarthritis efficacy evaluation

Chen Chaoxiong

(Hui'an County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Quanzhou City, Fujian Province, Fujian Quanzhou 362100)

[Abstract] Objective: To explore the efficacy of small needle knife and fire needle in the treatment of knee osteoarthritis. Methods: From March 2021 to July 2022, 60 patients with knee osteoarthritis admitted to the hospital, grouped by single and double numbers, had 30 patients in each group. The control group was treated with sodium hyaluronate injection, and the observation group was treated with a small needle knife and fire needle. Results: The observation group was 96.67% greater than 73.33% in the control group($P < 0.05$). No difference between the observed group was 10.00% and 6.67% in the control group($P > 0.05$). Conclusion: Knee osteoarthritis is treated with small needle knife and fire needle, with good treatment effect and few complications, which is worthy of clinical promotion.

[Key words] knee osteoarthritis; sodium hyaluronate; small needle; fire needle treatment efficiency; complication rate

膝关节骨性关节炎是退行性关节软骨疾病,发病率较高^[1]。该病发生和遗传因素、肥胖、创伤、年龄等存在直接关系,主要表现膝关节疼痛、肿胀与功能受限等,多数患者同时存在积液^[2]。该病缺乏特异性治疗方案,所以临床多通过保守治疗,达到缓解症状、改善功能、抑制炎症的目的。以往多使用玻璃酸钠注射疗法,患者的症状体征有一定改善,但远期效果并不理想,部分患者的关节炎始终未得到有效缓解,所以关节功能恢复并不理想。为进一步提高膝关节骨性关节炎的治疗效果,临床积极寻找其他治疗方案,其中小针刀、火针是临床现今比较青睐的方法。但从应用可发现,这两种治疗方法大多单一应用,或联合药物应用,疾病治疗效果尚可。为进一步了解两种方法的联合治疗效果,此次研究以2021年3月到2022年7月收治的60例膝关节骨性关节炎患者为研究对象,与玻璃酸钠注射比较,探究小针刀、火针联合治疗的作用,具体报道如下。

1·资料与方法

1.1 一般资料

2021年3月到2022年7月,以医院收治的膝关节骨性关节炎患者60例为对象,经单双数法分组,每组有30例。对照组:男17例,女13例;年龄52-78岁,平均(65.42±3.21)岁;体重42-76kg,平均(58.41±2.67)kg;病程1-6月,平均(3.42±0.85)月。观察组:男16例,女14例;年龄53-78岁,平均(65.78±3.25)岁;体重42-77kg,平均(58.80±2.72)kg;病程1-5月,平均(3.20±0.81)月。两组患者的相关资料比较无差异($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)患者经影像学确诊膝关节骨性关节炎;(2)患者入院时均有肿胀、疼痛和活动受限症状;(3)患者年龄信息显示在18岁以上;(4)患者具有关节腔注射、

小针刀、火针治疗指征;(5)患者对此次研究知情,配合临床完成治疗与评价。

排除标准:(1)患者患肢膝关节存在内外翻畸形;(2)患者属于继发性膝关节炎;(3)患者心脏、肾脏以及肝脏等存在严重原发性病变;(4)患者存在恶性肿瘤疾病;(5)患者有精神病史、酒精依赖史或药物依赖史。

1.2 方法

对照组采用玻璃酸钠注射治疗:常规消毒患者的注射点部位,之后给予1%利多卡因(湖北兴华制药有限公司,国药准字H42022991,产品规格2ml:4mg)表面麻醉,穿刺针刺入穿刺点且回抽无血、推注无阻力后,将膝关节腔内积液抽出,之后给予2ml玻璃酸钠(上海景峰制药有限公司,国药准字H20000643,2.5ml:25mg)注射,之后外敷无菌纱布,一周治疗1次,持续治疗5周。

观察组用小针刀、火针治疗:落实无菌原则,提前消毒清洁压痛部位,之后用药物标记要使用小针刀治疗的部位(4-5个),给予0.5%利多卡因表面麻醉,麻醉生效后,小针刀刺入患者的压痛点直至骨面,平行韧带方向适当剥离2-3刀,之后在垂直韧带走行适当剥离2-3刀,退出小针刀,给予医用纱布、棉球浸入酒精后按压穿刺部位,确定穿刺部位无出血现象后给予医用创可贴包扎,确定针孔充分覆盖。在膝关节内外侧间隙及股骨内外侧髁,胫骨平台,髌骨边缘寻找痛点并标志。常规碘伏消毒,火针烧至通红,按标志位置迅速点刺,术后酒精棉球冷却,无菌纱布外敷,针眼禁水三天。患者每1周治疗1次,持续治疗5周。

1.3 观察指标

(1)治疗效果,持续治疗5周后评价,判定标准^[3]如下,治愈:关节肿胀及疼痛等消失,膝关节功能正常,恢复正常活动能力。显效:关节肿胀及疼痛等基本消失,膝关节功能基本正常,正常活动能力受到轻微影响。有效:关节肿胀及疼痛等缓解,膝关节功能改善,正常活动能力受到一定影响。

无效：关节肿胀及疼痛等症状、膝关节功能、正常活动能力无明显变化，或疾病进展。(2)并发症率，包含肿胀、弹响、出血三项。

1.4 统计学方法

收集整理本组实验数据，在统计学软件 SPSS 26.0 数据包中进行数据处理，计数资料和计量资料分别应用 $n(\%)$ 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间差异通过 X 和 t 检验，在 $P < 0.05$ 时，差异具有统计学意义。

2 · 结果

2.1 患者治疗效果

观察组治疗有效率大于对照组 ($P < 0.05$)。见表一。

表1 两组治疗效果 (n/%)

组别	治愈	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组 (n=30 例)	10 (33.33%)	9 (30.00%)	10 (33.33%)	1 (3.33%)	29 (96.67%)
对照组 (n=30 例)	6 (20.00%)	6 (20.00%)	10 (33.33%)	8 (26.67%)	22 (73.33%)
X 值	-	-	-	-	6.547
P 值	-	-	-	-	0.001

2.2 患者并发症率

观察组并发症率与对照组比较无差异 ($P > 0.05$)。见表二。

表2 两组并发症率 (n/%)

组别	肿胀	弹响	出血	并发症率
观察组 (n=30 例)	1 (3.33%)	1 (3.33%)	1 (3.33%)	3 (10.00%)
对照组 (n=30 例)	1 (3.33%)	1 (3.33%)	0 (0.00%)	2 (6.67%)
X 值	-	-	-	0.698
P 值	-	-	-	0.453

3 · 讨论

膝关节炎属于常见疾病，慢性损伤是导致疾病发生的主要原因。该病病理变化是膝关节间隙变窄、关节软骨及半月板退化、磨损、关节骨性增生、肌腱钙化等，会对患者日常生活造成严重影响。膝关节劳累过度、负重是导致疾病发生的主要原因。该病多发于老年人，其中 65 岁以上人群的膝关节炎发生率高达 70%，严重影响患者的正常生活及工作。若不能第一时间治疗，任由疾病进展可导致关节畸形，甚至导致患者残疾。如何有效治疗疾病，提高患者的治疗效果，改善疾病症状体征，恢复膝关节功能，是临床重点研究问题。以往多提供非甾体抗炎药口服治疗，但存在较大胃肠道副作用，用药安全性欠佳。玻璃酸钠局部注射是现今比较常用的西医手段，局部用药，创伤性小，起效速度快。玻璃酸钠属于高分子直链多糖，可维持滑液与软骨粘弹特性，有效缓解关节炎症，促使关节腔始终润滑，所以在临床广泛应用。但玻璃酸钠局部注射的抗炎效果一般，患者病情复杂多变，容易影响疗效，延缓关节功能恢复速度。

小针刀是一种介于保守治疗、手术治疗的闭合性松解术，通过小针刀反复松解患者的膝盖、膝关节压痛部位的肌

肉组织及韧带，治疗后联合继而股四头肌功能锻炼可促进病情恢复，稳定关节功能，预防因疼痛而导致股四头肌废用性萎缩等恶性循环^[4]。火针是中医疗法中的一种，可直接刺激患者患肢病灶，改善病灶的循环状态和代谢状态，加快血液循环速度，通过灼烧患者的病变组织激活免疫系统，加快炎性物质与坏死物质的吸收速度，有效减轻患肢膝关节的肿胀及疼痛症状，促进膝关节功能恢复。小针刀后联合火针治疗，还可利用热力促进局部组织扩张，进一步缓解疼痛症状，加快功能恢复速度，促使炎症消退，减轻炎症对关节软骨造成的持续伤害，加快软骨修复速度，降低一氧化氮水平。两种方案联合应用，还有操作简单、起效速度快、治疗创伤微小等优点，所以在临床广泛应用。此次研究结果显示，观察组治疗有效率 96.67% 大于对照组 73.33%，观察组并发症率 10.00% 与对照组 6.67% 比较无差异，可见小针刀、火针联合应用更具应用价值，主要因为两种方法均是局部治疗方法，均可提升内源性阿片物质含量，降低致痛物质合成量，所以膝关节疼痛及肿胀症状改善显著，软组织吸收及再生能力加强，损伤组织修复速度更好，疾病治疗效果更理想。

综上所述，膝关节骨性关节炎采用小针刀、火针治疗，可提高治疗效果，还可保障安全性，值得临床推广。

参考文献：

- [1] FUNG, KERRY W. Y., CHOW, DANIEL H. K., SHAE, W. C.. The clinical effects of mobilization with passive ankle dorsiflexion using a passive ankle dorsiflexion apparatus on older patients with knee osteoarthritis: A randomized trial[J]. Journal of back and musculoskeletal rehabilitation, 2021, 34 (6): 1007-1014.
- [2] 杜睿, 石小龙, 薛华燕. 针刀松解术配合膝关节腔注射玻璃酸钠对膝骨性关节炎患者局部软组织张力的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52 (12): 1426-1427.
- [3] 陈培泉, 邢鸿基, 周雪霞, 等. 浮针联合小针刀、玻璃酸钠治疗对膝关节骨性关节炎患者炎症因子及关节功能的影响[J]. 中国医药科学, 2021, 11 (16): 195-198.
- [4] 游越, 韩冰, 汪洪波, 等. 穴位贴敷联合小针刀对老年膝关节骨性关节炎患者骨代谢指标和血液流变学指标的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20 (20): 159-162.