

# 膝骨性关节炎针灸治疗临床效果及安全性探究

陈翔 李旻 俞慧贞

(福建省莆田市第一医院康复科 福建莆田 351100)

**【摘要】**目的:探讨膝骨性关节炎针灸治疗临床效果及安全性探究。方法:从2021年10月-2022年10月的医院收治的膝骨性关节炎患者选择114例作为研究对象,按照随机数字表法分成两组,其中观察组57例采取针灸治疗,对照组57例采取传统西药治疗,对比分析治疗后两组临床效果。结果:观察组治疗后WOMAC低于对照组,SF-36评分高于对照组( $P<0.05$ );治疗后,观察组心律失常、过敏、神经损伤及消化道出血等总发生率优于对照组( $P<0.05$ )。结论:将针灸治疗应用于膝骨性关节炎可改善骨关节,提高生活质量,同时安全性较好,值得推广应用。

**【关键词】**膝骨性关节炎; 针灸; 临床效果; 安全性

## Study on the clinical effect and safety of acupuncture treatment for knee osteoarthritis

Chen Xiang Li Yang Yu Huizhen

(Rehabilitation Department, Putian First Hospital, Fujian Putian 351100)

**[Abstract]** Objective: To explore the clinical effect and safety of acupuncture treatment for knee osteoarthritis. Methods: From October 2021 to 2022 to October 2022 were selected as research subjects and divided into two groups according to the random number table method. Among them, 57 in the observation group were treated with acupuncture treatment, and 57 in the control group were treated with traditional western medicine. The clinical effects of the two groups were compared and analyzed. Results: After treatment, the observation group WOMAC was lower than the control group, and the SF-36 score was higher than the control group ( $P<0.05$ ); after treatment, the total incidence of arrhythmia, allergy, nerve injury and gastrointestinal bleeding in the observation group was better than that of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The application of acupuncture treatment to knee osteoarthritis can improve the quality of life, and have better safety, which is worth promoting and application.

**[Key words]** Knee osteoarthritis; acupuncture; clinical effect; safety

膝骨性关节炎表现为关节周围骨质增生及关节软骨退化,属于退行性病变症状<sup>[1]</sup>。疾病大多发生于中老年群体,临床随病情发展会出现膝关节疼痛、僵硬、变形等症状,且该疾病病程时间较长,易反复发作,影响生活质量。目前该疾病发病率较高,多数采取药物治疗,但长期使用会存在胃肠道不良反应<sup>[2-3]</sup>。中医学将膝骨性关节炎划分至“痹症”范畴,病症原因大多与气血亏虚、湿热下注、经络痹阻等因素有关,本研究采取针灸疗法能够改善药物治疗不足,起到疏通经络、活血化瘀、散寒止痛效果,改善临床症状<sup>[4]</sup>。因此,本研究以院内收治的膝骨性关节炎患者114例作为对象,探讨膝骨性关节炎针灸治疗临床效果及安全性,报道如下。

## 1.资料与方法

### 1.1 临床资料

从2021年10月-2022年10月的医院收治的膝骨性关节炎患者选择114例作为研究对象,按照随机数字表法分成两组,其中观察组57例中男性36例,女21例,年龄49~65岁,平均年龄( $58.36 \pm 5.61$ )岁;病程1.31~8.61年,平均( $5.32 \pm 1.03$ )年。对照组57例中男39例,女18例,年龄52~75岁,平均年龄( $60.32 \pm 2.95$ )岁;病程1.31~8.61年,平均( $5.32 \pm 1.03$ )年。两组研究群体基本数据分析后无明显差别( $P>0.05$ ),具有可比性。本次研究经过院内委员会审批通过。所选研究对象均符合《中药新药临床研究指导原则》中<sup>[5]</sup>诊断标准;晨僵不超过30min;研究前两个月内未使用药物治疗;患者同意本次研究方案;排除膝关节严重外翻、患有造血功能异常、关节炎疾病及晕针者。

### 1.2 方法

观察组采取针灸治疗：指导患者采取仰卧位或坐位，使膝关节屈曲。选择患者阳陵泉、内外膝眼、足三里、血海、鹤顶穴、关元穴等穴位，常规消毒处理后采取 0.3mm × 40mm 毫针，采取平补平泄法进行针刺处理，得气后需留针 30min，后期可根据患者耐受程度调整留针时间，每周五次，连续治疗 4 周。结束针灸治疗后，医护人员需采用轻缓手法按揉、拍打，缓解关节紧张情况并进行饮食指导，采取清淡饮食，告知患者针灸注意事项，并且嘱咐日常保暖，避免过度劳累，并在日常生活中根据膝关节恢复情况开展康复训练。

对照组采取传统西药治疗：患者口服使用布洛芬缓释胶囊（批准文号：国药准字 H20013062，生产企业：中美天津史克制药有限公司），每天 2 次，每次 1 粒，连续治疗 4 周。

### 1.3 观察指标

(1) 分析两组治疗前后量表评分变化。采取骨性关节炎评分 (WOMAC) 分析关节疼痛、关节功能及晨僵情况共 24 项，采取 0-4 级评分法评价骨关节改善情况；采取健康

调查表 (SF-36) 分析包括社会功能、精神健康、生理机能、情感职能、精力、躯体疼痛等方面，采取百分制评估生活质量。

(2) 分析两组治疗安全性。对比治疗后心律失常、过敏、神经损伤及消化道出血等症发生。

### 1.4 统计分析

研究数据采取 SPSS24.0 软件分析，治疗效率资料采用百分比表示， $\chi^2$  检验，量表评分资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，组间 t 检验， $P < 0.05$  表示研究数据存在研究意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组治疗前后量表评分变化

两组治疗前各量表评分无明显差别 ( $P > 0.05$ )，观察组治疗后 WOMAC 低于对照组，SF-36 评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 分析两组治疗前后量表评分变化 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	WOMAC 评分		SF-36 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	57	46.32 ± 1.59	11.32 ± 0.65	48.32 ± 2.61	95.22 ± 1.39
对照组	57	46.59 ± 5.27	26.32 ± 2.95	48.33 ± 3.64	82.32 ± 2.16
t		0.315	12.325	0.526	10.215
P		0.656	<0.001	0.462	<0.001

### 2.2 分析两组治疗安全性

治疗后，观察组心律失常、过敏、神经损伤及消化道出

血等总发生率优于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 分析两组治疗安全性[n%]

组别	例数	心律失常	过敏	神经损伤	消化道出血	总发生率
观察组	57	1 (1.75)	1 (1.75)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (3.51)
对照组	57	3 (5.26)	4 (7.02)	1 (1.75)	1 (1.75)	9 (15.79)
$\chi^2$						5.214
P						0.025

## 3. 讨论

膝骨性关节炎发病原因与骨关节损伤、过度运动造成的关节畸形、先天因素具有相关性，临床多表现为关节活动受限，疼痛及肿胀。针对该类疾病临床大多使用药物治疗，常

用布洛芬缓释胶囊口服治疗，能够起到消炎镇痛效果，应用过程中对下丘脑前列腺素释放及合成起到抑制效果，但单纯使用治疗时间较长，且易反复发作<sup>[6]</sup>。中医学理论中将膝骨性关节炎划分为“骨痹”、“痹症”范畴，多由气血亏虚，风寒侵邪所造成的经络阻滞现象，因此临床治疗过程中大多以

活血化瘀、疏通经络、驱寒除湿为主。针灸治疗能够起到松弛肌肉组织,缓解关节痉挛效果,还可活血化瘀,补血益气,有效改善局部血液循环,调节体内平衡,从而改善关节疼痛<sup>[7]</sup>。本研究中,观察组治疗后 WOMAC 低于对照组, SF-36 评分高于对照组 ( $P<0.05$ ),且观察组不良反应总发生率优于对照组 ( $P<0.05$ ),说明膝骨性关节炎患者采取针灸治疗在改善骨关节功能基础上可提高生活质量及治疗安全性。分析原因在于:针灸选取内外膝眼、足三里、血海、阳陵泉等

穴位能够起到活血通络,止痛,燥化脾湿的效果,以达到临床治疗目的,同时通过针灸能够有效缓解组织处痉挛,抑制体内炎性因子形成,还能有效改善大脑皮层功能,阻断大脑神经冲动发生,起到镇痛作用,改善生活质量<sup>[8]</sup>。针灸治疗相比于西药抗炎药物干预能够避免长时间使用现的耐药性及成瘾性现象,进一步改善临床耐受能力,提高治疗安全性。

综上所述:将针灸治疗应用于膝骨性关节炎可改善骨关节,提高生活质量,同时安全性较好,值得推广应用。

#### 参考文献:

- [1]苏丹萍,宋玉娟,王雪冰,等."双固一通"温针灸治疗膝骨性关节炎疗效观察及对血清炎性因子表达的影响[J].山东中医杂志,2020,39(4):378-381.
- [2]宋文华,张孔雁,张永强,等.不同壮数温针灸联合祛风通痹汤对膝骨性关节炎患者关节腔积液的影响[J].世界中医药,2019,14(4):1020-1023.
- [3]吴海波,禹志军,白曼莫,等.养元健骨汤联合针灸对风寒湿痹型膝骨性关节炎患者的临床疗效[J].中成药,2021,43(12):3565-3567.
- [4]李春,刘娣,张艳玲,等.基于纤溶酶途径介导的软骨细胞外基质损伤机制研究温针灸治疗膝骨性关节炎的作用机理[J].辽宁中医杂志,2020,47(2):187-190.
- [5]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则:试行[M].北京:中国医药科技出版社,2002.
- [6]Cheng S, Zhou J, Xu G, et al. Acupuncture and moxibustion for pain relief and quality of life improvement in patients with knee osteoarthritis: A protocol for systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2020, 99(22): e20171.
- [7]Zhang W, Gao Y, Guo C, et al. Effect of acupotomy versus electroacupuncture on ethology and morphology in a rabbit model of knee osteoarthritis[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2019, 39(02): 81-88.
- [8]Shi X, Yu W, Wang D, et al. A comparison of the effects of Chinese non-pharmaceutical therapies for pain control in knee osteoarthritis: A protocol for a systematic review and network meta-analysis[J]. Medicine, 2021, 100(8): e24501.