

中药熏洗配合手法治疗创伤后膝关节挛缩僵直症临床观察

李亦明, 杨祝文, 张剑平

五华县人民医院骨科, 广东 五华 514400

[摘要] 目的: 观察中药熏洗联合手法治疗创伤后膝关节挛缩僵直症的临床疗效。方法: 109例创伤后膝关节挛缩僵直症患者, 随机分为实验组和对照组。实验组给予中药熏洗联合手法治疗; 对照组行股四头肌成形术。结果: 2组在治疗10天、20天后2组症状改善例数比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。总有效率对照组 62.96%, 实验组 80.00%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗结束3月后, 总有效率对照组 77.78%, 实验组 90.90%, 2组远期疗效比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中药熏洗联合手法治疗能明显改善创伤性膝关节挛缩僵直症的症状, 远期疗效好, 值得临床推广。

[关键词] 膝关节挛缩僵直症; 中药熏洗; 手法

[中图分类号] R684 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 08-0126-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.08.054

膝关节是人体最大、结构组成和功能最复杂的滑车关节, 沿两个轴运动, 承受的力大, 因此也较容易受到损伤^[1]。本研究对创伤后膝关节挛缩僵直症患者给予中药熏洗配合手法治疗, 取得较好疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2013年7月—2015年10月本院创伤后膝关节挛缩僵直症患者, 共109例, 随机分为实验组和对照组。实验组55例, 男25例, 女30例; 年龄41~83岁, 平均(62.1±2.3)岁; 病程2~21年, 平均(11.5±1.6)年。对照组54例, 男26例, 女28例; 年龄42~84岁, 平均(63.2±1.4)岁; 病程2~22年, 平均(12.1±1.1)年。2组性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 西医诊断参照《骨科常用诊断分类和功能结果评定标准》^[2]中膝关节挛缩僵直症的相关标准。中医诊断标准参照《中医骨伤科学》^[3]中相关标准。

1.3 纳入标准 ①患者同时符合以上中西医相关诊断标准。②患者同意参与本次研究并签署了知情同意书。

1.4 排除标准 ①由骨病(化脓性关节炎、良性或恶性肿瘤、内分泌代谢性、关节结核等)导致的关节挛缩僵硬患者。②哺乳期、妊娠期患者。③未按要求用药、因资料不全等影响疗效判断的病例。

2 治疗方法

2.1 对照组 行股四头肌成形术。患者全身麻醉或连续进行

硬膜外麻醉, 在大腿近1/3处取切口, 切口需达髌骨的下缘, 然后将股直肌、股外侧肌、股内侧肌分离开来, 切断或完全切除股中间肌, 切开髌骨两侧的膝关节囊, 将髌骨推开, 将关节内的粘连带松解, 屈曲膝关节为110°, 以石膏固定屈曲位。

2.2 实验组 给予中药熏洗联合手法治疗。处方: 川牛膝、威灵仙、虎杖、当归、络石藤各12g, 路路通、红花、香加皮、川芎、苏木、桃仁、枳壳各10g, 薏苡仁、透骨草、伸筋草各15g, 花椒、防风各15g, 细辛10g, 桂枝、芒硝各20g, 续断40g。加入2000~3000mL水, 将其煮沸15~30min, 去渣后倒入容器中, 将患肢放在容器上方进行熏蒸, 水温度控制40~50℃, 每次>30min, 每天1~2次, 每剂药煎洗2天, 疗程10天, 共熏洗2疗程(也可根据患者实际情况适当增加疗程)。理筋手法: ①推揉: 患者端坐, 以拇指在患者膝关节周围反复推揉, 力度逐渐由小变大再由大变小。以虎口在股四头肌腱处、内外侧副韧带、髌骨四周进行交替性的推揉, 使这些部位的皮肤逐渐发热。然后同时用两只手的拇指、食指对髌骨进行上下左右的推动, 以此改善患者髌股关节的粘连情况。按先后顺序提捏股四头肌腱、髌韧带、腓绳肌以及腓肠肌。②按: 患者取仰卧位, 两只手放在患者的髌骨上下缘, 向床面方向按压, 按压过程中力度逐步加大。③扳: 在患者坐定后, 一只手用力压住患者的膝上部, 另一只手握住患者小腿远端进行被动屈膝活动。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组治疗5天、10天、20天后的症状

[收稿日期] 2016-04-22

[作者简介] 李亦明 (1974-), 男, 副主任中医师, 研究方向: 骨科疾病的诊治。

改善情况,治疗结束时的总有效率及治疗结束3月后的远期疗效。

3.2 统计学方法 运用SPSS14.0统计软件进行数据处理,等级资料采用秩和检验;计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《骨科临床疗效评价标准》^[4]分为4个等级:优:症状完全消失,关节活动恢复90%以上;良:症状基本消失,关节活动恢复70%~80%;一般:症状有所好转,关节活动恢复50%~60%;差:症状无改善,关节活动恢复40%以下。

4.2 2组症状改善情况比较 见表1。2组患者在治疗5天、10天、20天后膝关节挛缩僵直症状均有所改善,但在治疗10天、20天后2组症状改善例数比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组症状改善情况比较 例

组别	n	治疗5天	治疗10天	治疗20天
对照组	54	10	15	28
实验组	55	15	29 ^①	51 ^①

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2组临床疗效比较 见表2。总有效率对照组62.96%,实验组80.00%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 2组临床疗效比较 例

组别	n	优	良	一般	差	总有效率(%)
对照组	54	21	13	11	9	62.96
实验组	55	33	11	7	4	80.00 ^①

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.4 2组治疗3月后远期疗效比较 见表3。治疗结束3月后,总有效率对照组77.78%,实验组90.90%,2组远期疗效比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表3 2组治疗3月后远期疗效比较 例

组别	n	优	良	一般	差	总有效率(%)
对照组	54	27	15	8	4	77.78
实验组	55	38	12	4	1	90.90 ^①

与对照组比较,① $P < 0.05$

5 讨论

随着我国逐渐步入老龄化国家,膝关节僵直的发病率呈逐年上升趋势。目前临床上对该病症的治疗方法比较多,主要分为手术治疗、非手术治疗。手术治疗主要包括有股四头肌成形术、关节镜下粘连松解术、小针刀松解、改良关节粘连松解术等^[5]。非手术治疗包括以中药进行熏洗、熏蒸、热敷;推拿按摩;手法松解等。手术治疗的疗效比较快,但医疗费用及患者

承受的疼痛程度较高,部分患者经手术后也未达到治愈效果。

中药熏洗能起到祛风除湿、活血化瘀、通利关节、散寒止痛、舒筋活络的作用。药物通过外洗能被皮肤逐渐吸收,能通经活络,改善血液循环、调和气血、松解粘连、减轻疼痛感^[6]。不过在进行中药熏洗时应注意以下几个方面:①要控制好药液的温度,避免因温度过高而烫伤患者;在熏洗过程中根据患者需求可适当加温或将患者膝关节与盛药液的容器包起来,减少热气外泄,以此增加熏洗的疗效。②在对患者进行按摩时,按摩力度先由小变大、再由大变小,整个按摩过程要遵循循序渐进的原则,切忌速度过快、手法粗暴。③本研究的中草药方中有多味有利于活血化瘀的药材,所以月经量过多的患者应慎用,妊娠期患者应禁用。④在治疗期间及治疗结束后应叮嘱患者坚持进行一定时间的功能锻炼,逐步保持、加大屈伸的幅度。

本研究给予自拟中药熏洗联合手法的治疗,结果显示,2组患者在治疗5天、10天、20天后膝关节挛缩僵直症状均有所改善,但在治疗10天、20天后2组症状改善患者比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。总有效率对照组62.96%,实验组80.00%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗结束3月后,总有效率对照组77.78%,实验组90.90%,2组远期疗效比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。提示,中药熏洗联合手法治疗能明显改善创伤性膝关节挛缩僵直症状,远期疗效好,值得在临床上推广。

[参考文献]

- [1] Oatis CA, Wolff EF, Lockard MA, et al. Correlations among measures of knee stiffness, gait performance and complaints in individuals with knee osteoarthritis [J]. *Clinical biomechanics*, 2013, 28(3): 306-311.
- [2] 刘志雄. 骨科常用诊断分类方法和功能结果评定标准[M]. 北京:北京科学技术出版社, 2005: 335.
- [3] 王和鸣, 黄桂成. 中医骨伤科学[M]. 3版. 北京:中国中医药出版社, 2012: 131-146.
- [4] 蒋协远, 王大伟. 骨科临床疗效评价标准[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005: 271-274.
- [5] Issa K, Kapadia B.H, Kester M, et al. Clinical, objective, and functional outcomes of manipulation under anesthesia to treat knee stiffness following total knee arthroplasty[J]. *The Journal of arthroplasty*, 2014, 29(3): 548-552.
- [6] 王少伟, 李伟居, 黄桂忠, 等. 中药熏洗配合手法按摩治疗膝关节骨性关节炎100例疗效观察[J]. *新中医*, 2007, 39(1): 28-29.

(责任编辑:马力)