

玻璃酸钠联合中药外敷治疗 膝关节骨性关节炎的临床研究

马明¹ 朱康¹ 吴灵捷²

(1. 北京市昌平区中医医院骨伤科,北京 102200;2. 北京英智康复医院,北京 100025)

摘要:**目的** 探讨玻璃酸钠关节腔注射联合中药外敷在膝关节骨性关节炎(knee osteoarthritis, KOA)治疗中的临床疗效。**方法** 2016年9月~2017年12月,门诊共收集68例单侧膝骨性关节炎患者随机分为对照组和治疗组,对照组33例行单纯玻璃酸钠膝关节腔内注射治疗,治疗组35例行玻璃酸钠联合中药外敷治疗,根据治疗前、治疗后及治疗后6个月VAS疼痛评分,膝关节功能HSS评分及临床治愈率对比评估两组治疗效果。**结果** 治疗组和对对照组VAS评分、膝关节功能HSS评分治疗后及治疗后6个月与治疗前比较差异均显著($P<0.05$)。治疗后6个月治疗组VAS评分及HSS评分改善程度与对照组比较差异均显著($P<0.05$),治疗后治疗组临床有效率96.2%,对照组92.5%,两组有效率具有显著性差异($P<0.05$)。**结论** 运用中药外敷配合膝关节腔内注射玻璃酸钠治疗膝关节骨性关节炎,具有中西医结合疗效优势,临床效果满意,能更好改善早期症状及巩固远期疗效。

关键词:玻璃酸钠;中药外敷;膝关节;骨性关节炎
中图分类号:R684.3 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)01-0155-04
DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.01.046

膝关节骨性关节炎(KOA)属于一种慢性关节疾病,又称退行性膝关节病,主要临床特征为膝关节软骨退行性改变、关节边缘骨赘形成等,主要表现为膝关节疼痛、功能受限等^[1]。流行病学调查显示^[2],现阶段,在美国,在2亿多人口中,4500万有骨关节炎,达到了20%的发病率。患者关节功能会随着病程的进展逐渐丧失,大多数需要通过关节置换术来将关节功能恢复过来,一方面将沉重的经济负担带给了患者,另一方面还促进了患者生活质量的降低^[3]。因此,临床很有必要将一种骨性关节炎的有效防治方法寻找出来。在骨性关节炎的治疗中,很多相关医学研究已经报道了玻璃酸钠的早中期疗效,但是却较少有相关医学研究报道其远期疗效^[4]。本研究分析了玻璃酸钠联合中药外敷治疗膝关节骨性关节炎的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2016年9月~2017年12月门诊共收集单膝关节骨性炎患者68例,男性24例,女性44例,年龄51~72岁,平均(55.26±8.48)岁;

病程3个月~7年,平均(3.21±1.26)年。纳入标准:①所有病例符合膝骨性关节炎临床及放射学诊断标准(1995年美国风湿病协会制定)^[5];②年龄<75岁;排除标准:将①过敏体质、②重度骨性关节炎患者排除在外。采用SPSS21.0将入组患者按先后序列号(1~68)随机分为2组:治疗组(34例),对照组(34例)。治疗组患者中男性13例,女性21例,年龄52~72岁,平均(56.23±8.41)岁;病程4个月~7年,平均(3.63±1.80)年。对照组患者中男性11例,女性23例,年龄51~71岁,平均(55.20±8.43)岁;病程5个月~7年,平均(3.29±1.29)年。两组间年龄和性别及病程无明显统计学差异($P>0.05$)。详见表1。

表1 两组患者的一般资料比较(n)

组别	n	男性	女性	年龄(岁)	病程(年)
治疗组	34	13(38.24)	21(61.76)	56.23±8.41	3.63±1.80
对照组	34	11(32.35)	23(67.65)	55.20±8.43	3.29±1.29
t/χ^2		1.32		1.886	1.638
P		>0.05		>0.05	>0.05