

中医微创针刀镜治疗膝骨关节炎 40 例

高晨皓 李可大*
(辽宁中医药大学,辽宁 沈阳 110000)

摘要:目的 观察中医微创针刀镜治疗膝骨关节炎疗效。方法 将 40 例患者按照就诊顺序号分成两组,单数纳入针刀镜治疗组,双数纳入药物对照组。药物对照组 20 例予美洛昔康治疗,针刀镜治疗组 20 例,给予微创针刀镜手术治疗。两组连续治疗 1 个疗程(1 个月)。观测临床症状、VAS 评分、关节压痛度评分、下肢功能评分及不良反应,治疗 1 个疗程判定疗效。结果 治疗组临床治愈 15 例,好转 3 例,未愈 2 例,总有效率 90%。对照组临床治愈 7 例,好转 8 例,未愈 5 例,总有效率 75%。治疗组疗效优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。VAS 评分、关节压痛度评分、下肢功能评分治疗组优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。在减轻疼痛、缓解症状和功能恢复等方面,治疗组和对照组在治疗后均对治疗前有明显改善,且治疗组的有效率及显效率皆高于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P<0.01$)。结论 微创针刀镜治疗膝骨关节炎疗效得到肯定,患者疼痛、肿胀、活动受限、关节僵硬等症状减轻。优点 其术区切口小,可视操作高,减少了手术风险,术后恢复较快,第二天可进行功能锻炼,极大的提高了患者的生活质量,为临床上治疗骨性关节炎提供帮助和借鉴。

关键词:微创针刀镜;膝骨关节炎;临床观察;中医外治法
中图分类号:R245.32+9 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)05-0081-03
DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.05.019

根据流行病学^[1]的调查,随着全世界人口逐渐步入老龄化社会,膝骨关节炎患者正在逐年增加,严重影响了老年人的生活质量,就如何安全、有效、快速的治疗该疾病已经是当前临床急需解决的主要问题之一。骨性关节炎(Osteoarthritis Arthroplasty,OA)^[2]属于中医痹症的范畴,大多由外邪侵袭、经络闭阻或正气亏虚引起的一种多发性关节疾病。本病病位主要在关节,涉及肝脾肾三脏,以肝肾亏虚为本^[3],外感风寒湿为标^[4]。治疗方法上以祛风湿、补肝肾、活血通络为主。该病的发病部位通常在受重的大关节,如髋、膝和脊柱,是困扰中老年人患者中最多见、多发、难治愈的一种慢性疾病。在常见的三大老年病中,OA 的发病

率在世界居于首位,在骨关节疾病当中,膝骨关节炎(Knee Osteoarthritis Arthroplasty,KOA)^[5]最为常见,由此可见 KOA 的治疗和研究显得格外重要。微创针刀镜技术是结合了传统中医经筋微创疗法和现代内窥镜治疗技术的基础上,韦嵩教授团队历时 10 年研发而成的一项新型介入治疗技术,是传统治疗方法不可取代的一项新技术。笔者选取我院典型的 40 例 KOA 患者进行临床疗效观察,现报告如下。

1 资料与方法
1.1 一般资料 筛选出我院 2014 年 1 月~2018 年 2 月最具典范代表的 KOA 患者 40 例,并且把 40 例患者分成治疗、对照组各 20 例。见表 1。

表 1 两组人口学资料及临床特征(n, $\bar{x}\pm s$)

组别	n	男/女	年龄/岁	平均年龄/岁	病程/月	平均病程/月	ARCO 分期		
							0 期	I 期	II 期
治疗组	20	5/15	35-75	50.5±5.32	5-21	11.95±4.50	5	6	9
对照组	20	7/13	35-75	50.5±5.32	5-21	11.06±5.20	2	5	13
组间比较		$\chi^2=0.33$		$t=0.304$	$t=0.68$	$\chi^2=5.87$			
P 值		0.8>0.05		0.8>0.05	0.5>0.05	0.06>0.05			

1.2 纳入标准 西医诊断标准:参照《西医诊断

* 通讯作者:李可大,副主任医师,E-mail:kodar777@163.com