

# 宝鸡地区膝骨性关节炎人群的中医体质特点

张自强<sup>1</sup> 祁文兵<sup>1</sup> 王官林<sup>2\*</sup>

(1. 宝鸡高新人民医院, 陕西 宝鸡 721000; 2. 陕西中医药大学附属医院骨科, 陕西 咸阳 712000)

**摘要:**目的 分析陕西宝鸡地区膝骨性关节炎(KOA)人群的中医体质特点,探讨该人群的中医体质分布规律。方法 运用流行病学的随机抽样调查方法,对陕西宝鸡三区九县行入村入户问卷调查,通过封闭式问卷调查及健康体检、中医体质辨识,筛查陕西宝鸡地区 KOA 人群并进行中医体质分类。结果 该类患病人群中,各年龄阶段中医体质分型不同;各体质中 KOA 发病率最高的分别为阳虚质、痰湿质、瘀血质及气虚质。男女患病人群中医体质类型分布不同;病程长短不同,中医体质分型不同。结论 陕西宝鸡地区 KOA 人群的中医体质分型与年龄、性别具有一定的相关性,且患者人群的体质类型以阳虚质、痰湿质、瘀血质及气虚质为主。

**关键词:**膝骨性关节炎;中医体质;分析

**中图分类号:**R274.3 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2020)02-0091-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2020.02.023

膝关节骨性关节炎(Knee Osteoarthritis)是一种慢性、退行性的关节疾病<sup>[1]</sup>,常见于中老年人,关节软骨的退行性变化和膝关节的继发性骨质增生是其病理特征。KOA 属于中医的“痹证”范畴。目前对 KOA 的治疗研究较多,而对 KOA 早期预防尚未见进行。我们本次行陕西宝鸡地区 KOA 人群中医体质类型的分布调查,旨在指导当地医疗机构及早预防和治疗疾病。

## 1 资料与方法

**1.1 调查对象** 所有受试者年龄需大于40岁,均为居住在宝鸡地区超过10年(含)的居民,并且没有膝关节创伤史。

**1.2 方法** 运用流行病学的随机抽样调查方法,对陕西宝鸡三区九县行入村入户问卷调查,通过封闭式问卷调查和健康检查、中医体质鉴定。对回访方法符合标准的患者进行问卷调查;为尽量减少误差,所有问卷调查人员均具备良好医学知识,同时要求问卷方式及谈话内容一致。调查问卷内容包括性别、年龄、居住地及条件、劳动习惯、饮食爱好、教育背景、收入水平、出行方式等一般情况,同时收集目前的病史和既往病史,收集受访者的身高、体重、腹围、臀围和血压。

**1.3 诊断标准** 王琦等<sup>[2]</sup>编制的中医体质量表用于所有受访者,中医体质分类和判断表用于中医体质类型的分类。依据1995年美国风湿病学会提出的 KOA 的诊断标准<sup>[3]</sup>:①膝痛时间大于1月;②膝关节骨赘形成;③膝关节液检查(透明、粘性、WBC  $< 2 \times 10^9/L$ );④患者年龄在40岁以上;⑤膝关节僵硬小于30分钟;⑥膝关节活动时出现摩擦音。满足①+②条或①+③+⑤+⑥条,或①+④+⑤+⑥条可诊断膝骨性关节炎。排除膝关节代谢性骨病、膝关节急性滑膜炎、血友病性、银屑病性关节炎、严重膝关节畸形、内分泌疾病引起的关节疾患等。对符合诊断标准者进行站立状态下的X线正侧位检查,进行疾病诊断。膝关节X线评分符合 Kellgren 劳伦斯等级 $\geq 2$ 的骨关节炎<sup>[3]</sup>。

**1.4 数据输入** 使用 Epidata 3.2 建立问卷数据库,可以在双重输入和逻辑检查后使用。

**1.5 统计学方法** 采用 SPSS20.0 软件计算测量数据的均值和标准差,计算不同物理组的 KOA 分布和种群分布特征。使用  $X^2$  检验比较群体分布的差异,以  $P < 0.05$  时具有统计学显著性。

## 2 结果

本次调查实际发放问卷1200份,收集有效问

\* 通讯作者:王官林,副主任医师。E-mail:924643331@qq.com