

中药热敷治疗膝关节骨性关节炎的临床研究

/ 冉正应 /

清镇市中医医院 贵州 贵阳 551400

目的：探究中药热敷对膝关节骨性关节炎的临床治疗效果。方法：从2022年2月至2022年6月本院收治的膝关节骨性关节炎患者中随机抽选102例作为研究对象，将其均分为两组。常规组进行常规的关节局封治疗，试验组采用中药热敷治疗，分析两组膝关节骨性关节炎患者的临床治疗总有效率、患者疼痛阈值以及膝关节肿胀情况。结果：在无其他因素的干扰下，试验组的治疗效果明显优于常规组，试验组的治疗总有效率为92.16%，明显高于常规组（76.47%），差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：采用中药热敷治疗膝关节骨性关节炎患者，有助于提高我科的临床治疗质量与效果，帮助膝关节骨性关节炎患者维持就医期间的良好心理状态，有效减少不良事件发生，强化患者住院治疗及护理的安全程度与有效程度，进一步提升骨科科室治疗水平以及医院的整体治疗水平，加快患者的康复进程，减轻患者的治疗负担，值得临床推广应用。

膝关节骨性关节炎通常由膝关节长时间过度受力、膝关节外伤所致，或由中老年人膝关节退化引发。患者常出现关节疼痛，后期会出现膝关节生长畸形、交锁、红肿及弹响等情况，严重影响膝关节屈伸、负重功能，使得患者的行动受限。同时，患者在活动后或秋冬季节寒冷天气受到刺激后，疼痛症状会更加明显。一般情况下，膝关节骨性关节炎起病慢、持续时间长，随着患者病情逐渐加重，其日常活动会受到更多限制。目前常采取中药热敷、口服药物、局部注射及手术等方式，其中中药热敷是一种常见的中药外用方法，主要用浸入中药液中的热毛巾外敷于患者膝关节，温经通络，中药热敷避免了传统的针灸疗法会造成气泡、溃烂、疼痛等缺点，副作用较小，安全性高、易操作，更易被患者所接受。本文分析中药热敷治疗膝关节骨性关节炎的效果，具体情况报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究主要抽选102例在本院接受治疗的膝关节骨性关节炎患者。常规组患者51例，年龄为24~75岁，平均（ 45.89 ± 17.14 ）岁，采用关节局封治疗。试验组患者51例，年龄为25~76岁，平均（ 46.36 ± 18.47 ）岁，采用中药热敷治疗。所有患者均有不同程度的膝关节疼痛、红肿等症状，两组

患者基本资料无显著差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

常规组进行常规的关节局封治疗，首先按照规定流程对所有患者进行常规体检，按照关节局封治疗的规范标准进行治疗。①用1.0~2.0 mL利多卡因注射液对患者膝关节进行局部麻醉，以髌下外侧后作为穿刺点进行穿刺。②回抽后，观察是否出现回血，并注射利多卡因、醋酸泼尼松龙注射液、生理盐水，三者用量均为2.0 mL，注入速度控制在合理范围内。③每周进行1次局封治疗，连续治疗3周。及时获取患者反馈信息，对患者其他情况进行评估，进一步为其提供科学有效的治疗措施。

试验组采用中药热敷治疗：①选取海风藤、鸡血藤、络石藤、千年健、伸筋草各50 g，木瓜30 g，贵州桑寄生、透骨草、威灵仙各25 g，当归、桃仁、赤芍各20 g，乳香、没药、川芎、制川乌、制草乌、红花各15 g，将药材装入专用布袋，用水浸湿后再蒸热10 min，将蒸热后的中药布袋置于患者膝关节处进行热敷。②热敷时，医师需指导患者保持半卧位或仰卧位，在中药包表面包裹带孔治疗巾，根据中药袋的热度调整毛巾的数量，防止患者膝关节被烫伤。中药热敷平均达到30 min，每天进行一次效果最佳，连续进行10天。治疗过程中，医务人员详细记录患者信息。③治疗过程中，临床医



师应注意观察患者情况，了解中药热敷后患者是否出现不适，并对患者现阶段风险进行评估，告知患者相关注意事项，提醒患者保持体重，避免对膝关节造成过大压力，坚持合理饮食、进行适量运动，及时帮助患者解决治疗过程中的问题，减小并发症的发生风险。

1.3 观察指标

①分析两组临床总有效率。②比较两组治疗前后膝关节肿胀度、疼痛阈值。③用健康状况量表分析两组患者治疗前后生活质量。

1.4 统计学方法

用SPSS 27.0统计软件处理研究数据。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验；计数资料以百分

比表示，采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床总有效率比较

试验组的临床总有效率高于常规组， $P < 0.05$ ，具体见表1。

2.2 两组WOMAC评分、膝关节肿胀程度及疼痛阈值比较

治疗后，试验组膝关节肿胀程度低于常规组，且疼痛阈值较高， $P < 0.05$ ，具体见表2。

2.3 两组生活质量比较

治疗后，试验组生活质量高于常规组， $P < 0.05$ ，具体见表3。

表1 两组患者临床总有效率比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	51	19 (37.25)	20 (39.22)	12 (23.53)	39 (76.47)
实验组	51	29 (56.86)	18 (35.29)	4 (7.84)	47 (92.16)
χ^2	/	/	/	/	6.352
P	/	/	/	/	<0.05

表2 两组患者WOMAC评分、膝关节肿胀度及疼痛阈值比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	WOMAC评分		膝关节肿胀程度 (cm)		耐痛阈值	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
常规组	51	63.05 ± 19.08	34.08 ± 12.39	1.37 ± 0.24	0.93 ± 0.41	47.65 ± 12.08	55.08 ± 12.39
实验组	51	62.58 ± 18.33	32.95 ± 10.78	1.57 ± 0.23	0.81 ± 0.23	42.58 ± 11.33	66.95 ± 13.78
t	/	0.155	3.265	0.764	5.873	0.387	2.866
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 两组患者生活质量比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

项目	时间	常规组 (n=51)	实验组 (n=51)	t	P
生理职能	治疗前	70.62 ± 13.06	72.38 ± 14.53	0.326	>0.05
	治疗后	76.58 ± 12.16	83.47 ± 11.92	2.945	<0.05
社会功能	治疗前	74.81 ± 15.22	76.58 ± 15.01	0.654	>0.05
	治疗后	75.83 ± 14.72	85.54 ± 13.51	3.095	<0.05
情感职能	治疗前	61.62 ± 15.36	62.38 ± 13.56	0.238	>0.05
	治疗后	76.58 ± 12.19	79.47 ± 12.92	2.847	<0.05
躯体疼痛	治疗前	66.31 ± 15.22	66.56 ± 15.41	0.225	>0.05
	治疗后	74.83 ± 10.82	80.94 ± 9.81	1.387	<0.05
活力	治疗前	65.59 ± 13.06	64.73 ± 12.56	0.243	>0.05
	治疗后	74.38 ± 9.09	77.49 ± 8.92	3.094	<0.05
精神健康	治疗前	71.35 ± 13.02	70.56 ± 12.41	0.641	>0.05
	治疗后	77.83 ± 10.28	80.74 ± 9.08	1.985	<0.05
总体健康	治疗前	43.36 ± 19.01	42.72 ± 15.62	0.291	>0.05
	治疗后	51.35 ± 14.05	56.56 ± 14.41	2.231	<0.05





3 结论

膝关节骨性关节炎是一种临床常见骨科疾病,会给造成关节畸形、肌肉萎缩等后遗症,严重时可能导致残疾。随着医学理念的更新,临床上广泛应用安全性较高的中药热敷对膝骨性关节炎患者进行治疗。中药热敷是一种传统、高效的治疗方式,有助于及时缓解膝关节骨性关节炎的疼痛情况,提高临床治疗效率。在治疗过程中,需要科室医务人员高度配合,保障治疗工作高效、有序进行,临床医师在与患者接触过程中及时发现问题,观察患者治疗后的情况,并对患者进行风险评估,防止并发症的发生。临床医师应与时俱进,积极学习新型治疗理念,及时更新观念,为膝关节骨性关节炎的治疗注入新的理念。临床医师应积极学习,提升自身专业素养,全面掌握中药热敷治疗方法,准确掌握所需中药种类及剂量等。医院应做好医护人员的培训工作,组织其对疾病治疗的相关知识进行系统化学习,推动治疗达到预期效果。同时在治疗过程中对医务人员实行奖惩机制,使责任落实到个人,对临床工作起到规范与监督作用,进而完善科室的管理体制,对于提升医院整体的医疗管理能力具有重要意义。常规的关节局封治疗会给患者带来一定疼痛,且激素副作用较多,会使患者产生不安情绪,对治疗产生排斥心理,不利于患者恢复;中药热敷治疗的疼痛程度较轻,且医疗成本相对较

低,在一定程度上能减轻患者治疗负担。本研究结果显示,试验组各项指标均优于常规组,证实中药热敷治疗能够增强治疗效果,有效缓解患者病情,促进患者恢复,得到患者广泛认可,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]李艳,骆晓金. 中药热敷药包结合针刺治疗腰椎间盘突出症临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(6):57-59.
- [2]张前进,徐福东,张焕堂. 分析独活寄生汤内服配合原药热敷治疗膝关节骨性关节炎的临床疗效[J]. 中外医疗,2022,41(9):186-189+194.
- [3]王慧明,王庆雷,马建华等. 中药热敷治疗老年膝关节炎的疗效[J/OL]. 辽宁中医杂志:1-12[2022-07-01].
- [4]任敬佩,穆晓红,李晋玉等. 当归通痹汤联合中药热敷治疗膝关节骨性关节炎的疗效及对IL-1 β 、MMP-3和TNF- α 水平的影响[J]. 中国中西医结合外科杂志,2021,27(2):224-227.
- [5]曾秀娣. 中药热敷治疗脑卒中偏瘫并发膝关节骨性关节炎疼痛的疗效观察[J]. 中国实用医药,2020,15(20):173-175.
- [6]汪捷敏. 拔伸松动结合经筋手法治疗膝关节骨性关节炎的临床研究[D]. 云南中医药大学,2020.
- [7]王明利. 推拿配合中药热敷治疗膝关节骨性关节炎的临床效果评价[J]. 心理月刊,2020,15(4):31+33.
- [8]赵俊,董凯峰,刘杰等. 膝关节镜下清理术联合中药热敷治疗骨性关节炎的临床疗效分析[J]. 重庆医科大学学报,2019,44(6):774-777.

