

耳穴埋籽和中药熏药对膝痹的治疗

孙书梅, 何丽琴

苏州市中西医结合医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析对膝痹采用耳穴埋籽和中药熏药治疗的临床效果, 目的是与西医治疗对比, 判定中医治疗的安全性及有效性。**方法** 以2023年1月-2024年1月我院接诊的膝痹患者80例作为研究对象, 患者经判定均符合纳入标准, 故积极进行治疗, 并根据临床治疗方法将患者分组, 采用常规西医治疗患者分入参照组(40例), 采用耳穴埋籽和中药熏药治疗患者分入研究组(40例), 观察治疗效果, 统计患者治疗有效率、患者不良反应、患者临床指标、患者满意度各项数据, 以此判定治疗有效性。**结果** 经数据统计, 并两组对比, 治疗总有效率研究组高于参照组($P < 0.05$); 不良反应发生率研究组低于参照组($P < 0.05$); 患者膝关节功能评分、疼痛评分、C-反应蛋白、血沉、定血清中炎症因子白细胞介素-1、肿瘤坏死因子- α 各项临床指标研究组由于参照组($P < 0.05$); 患者总满意率研究组高于参照组($P < 0.05$)。**结论** 对膝痹采用耳穴埋籽和中药熏药治疗的临床效果显著, 可提升患者临床治疗有效性, 减少并发症, 降低血清脂联素水平, 控制炎症反应, 增强患者满意度, 应用效果理想, 值得推广应用。

【关键词】 膝痹; 耳穴埋籽; 中药熏药; 治疗有效性

【收稿日期】 2024年8月16日 **【出刊日期】** 2024年9月29日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240464

The treatment of knee arthralgia by burying seed in auricular point and fumigation with traditional Chinese medicine

Shumei Sun, Liqin He

Suzhou Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of ear point seed burying and Chinese medicine fumigation treatment for knee impediment, the purpose is to compare with western medicine treatment, and judge the safety and effectiveness of Chinese medicine treatment. **Methods** A total of 80 patients with knee arthralgia treated in our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the study objects. All patients were judged to meet the inclusion criteria, so treatment was actively carried out and patients were divided into the reference group (40 cases) according to clinical treatment methods. Patients treated with auricular-point seeding and traditional Chinese medicine fumigation were divided into the study group (40 cases), and the therapeutic effect was observed, and the therapeutic effectiveness, adverse reactions, clinical indicators and satisfaction of patients were counted to determine the effectiveness of treatment. **Results** The total effective rate of the study group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in study group was lower than that in reference group ($P < 0.05$). The clinical indexes of knee joint function score, pain score, C-reactive protein, erythrocyte level, serum inflammatory factor interleukin-1, tumor necrosis factor- α in the study group were compared with the reference group ($P < 0.05$). The total satisfaction rate of the study group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The treatment of knee arthralgia by embedding seed in ear point and fumigation with traditional Chinese medicine has significant clinical effect, which can improve clinical treatment effectiveness, reduce complications, reduce serum adiponectin level, control inflammatory response, and enhance patient satisfaction. The application effect is ideal, and it is worth popularizing.

【 Keywords 】 Knee impediment; Auricular point embedding seed; Chinese medicine fumigation; Treatment effectiveness

膝痹病是一种以膝关节疼痛、肿胀、活动受限为主要症状的中医疾病,其发病与外感风寒湿邪气侵袭膝部经络、气血运行不畅有关。在西医中,膝痹病一般相当于膝关节骨性关节炎,是由膝关节退行性病变引起的。膝痹,中医认为主要病因与发病机制多与年老体衰、肝肾亏虚、筋骨失养、劳损外伤、风寒湿邪侵袭等因素有关^[1]。肝肾不足,筋骨失养,致使膝关节退行性变,易受外界风寒湿邪侵袭,从而引发膝痹。此外,劳损外伤亦可导致膝部气血瘀滞,不通则痛,亦可形成膝痹。膝痹病的主要症状包括行走不便、屈伸不利、关节疼痛、下蹲困难,以及可能伴有的腿软和关节弹响。严重时,患者甚至可能出现肌肉萎缩和关节积液。膝痹的治疗是一个综合性的过程,需要综合运用多种治疗方法,以达到最佳的治疗效果。尽管西医在膝痹治疗方面取得了一定的进展,但仍存在一些明显的不足^[2]。西医治疗往往仅针对某一环节,难以全面解决膝痹的根源问题。因此,治疗效果有限,难以达到理想状态。中医治疗膝痹注重整体调理,以祛风湿、舒筋络、缓肌肉为主要手段,通过多种治疗方法综合施治,以达到缓解症状、改善生活质量的目的^[3]。

本文重点分析对膝痹采用耳穴埋籽和中药熏药治疗的临床效果,目的是与西医治疗对比,判定中医治疗的安全性及有效性,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月-2024年1月我院接诊的膝痹患者80例作为研究对象,患者经判定均符合纳入标准,故积极进行治疗,并根据临床治疗方法将患者分组,研究组:年龄60-80岁,均数(70.32±2.36)岁,男性26例、女性14例;参照组:年龄60-82,均数(71.51±2.41)岁,男性25例、女性15例;组间满足分组条件,一般资料对比差异无统计意义 $P>0.05$,故可以进一步对比研究。

1.2 方法

参照组:西医治疗。

研究组:中医治疗,即耳穴埋籽和中药熏药治疗,方法为:①耳穴埋籽治疗:首先,选穴,耳穴埋籽治疗膝痹首先需要根据患者的具体症状和体质,选择合适的耳穴。选用的耳穴主要有膝、肾、肝、脾、神门等。定位时,应根据标准耳穴图进行定位,或使用耳穴探测仪来寻找敏感点。然后,准备王不留行籽,大小适中,易于固定,刺激效果良好,并挑选颗粒饱满、无破损的籽种。消毒方面,可使用75%的医用酒精对籽种进行

浸泡消毒,晾干后备用。其次,穴位消毒,在进行耳穴埋籽前,需使用酒精棉球对所选耳穴进行清洁消毒,以防感染。消毒后,可使用探棒在所选耳穴上轻轻按压,以刺激穴位,增强治疗效果。最后,固定王不留行籽:将消毒晾干后的王不留行籽贴于所选耳穴上,并使用医用胶布进行固定。贴敷时,应注意籽种与耳穴的贴合度,以及胶布的牢固性,防止籽种脱落^[4]。②中药熏药治疗:中药熏药的药方为:首先,配制药材,包括制川乌10g,桂枝10g,赤芍10g,威灵仙30g,制草乌10g,生麻黄10g,青风藤30g,鸡血藤30g,生黄芪10g,白芍10g,白芷10g,防风10g,均具有温经散寒、活血通络、祛风除湿的功效。然后,煎药,煎药是中药熏药治疗膝痹的关键步骤。先将药材用清水浸泡30min左右,使药材充分吸水膨胀后,用武火煮沸后改为文火慢煎30min左右。第三步,熏洗,熏药机器为LX2-200s熏药治疗仪,药液煎好后,控制药液温度,40-50℃之间,避免过热或过凉对皮肤造成刺激。将药液加入熏药机,以喷雾的方式进行,1次/d,连续治疗1-2周为一个疗程。具体的时长和频率应根据医师的建议进行^[5]。

1.3 判定标准

观察治疗效果,统计患者治疗有效率、患者不良反应、患者临床指标、患者满意度各项数据,以此判定治疗有效性。

1.4 统计学方法

对于符合正态分布的连续变量,使用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)来表示,并通过独立样本t检验来比较两组间的差异,并使用卡方检验(χ^2 检验)来进行组间比较。在所有的统计测试中,将 $P<0.05$ 作为差异具有统计学意义的标准。

2 结果

2.1 治疗有效率统计,总有效率研究组高于参照组($P<0.05$),见表1。

2.2 患者不良反应发生率统计,研究组总发生率1例,即恶心者;参照组总发生率8例,即恶心者3例、呕吐者3例、皮疹2例;研究组低于参照组($P<0.05$)。

2.3 记录患者临床指标,研究组:膝关节功能评分(88.45±2.43)分、疼痛评分(2.15±1.09)、C-反应蛋白(8.55±2.64)mg/L、血沉(13.49±3.48)mm/h、定血清中炎症因子白细胞介素-1(45.48±3.41) $\mu\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$ 、肿瘤坏死因子- α (40.27±5.53) $\mu\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$;参照组:膝关节功能评分(73.73±2.17)分、疼痛评分(4.43±1.85)、C-反应蛋白(9.86±2.22)mg/L、血沉(11.57±3.36)mm/h、定血清中炎症因子白细胞介素-1(52.93

± 2.83) $\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$ 、肿瘤坏死因子- α (80.93 ± 10.26) $\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$; 两组数据对比具有明显差异性 ($P < 0.05$)。

2.4 患者满意度统计, 总满意率对比, 研究组 49 (98.00%) 高于参照组 42 (84.00%) ($P < 0.05$)。

表 1 对比两组治疗有效率[(n)%]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	40	30 (75.00%)	9 (22.50%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
参照组	40	20 (50.00%)	14 (35.00%)	6 (15.00%)	34 (85.00%)
P					<0.05

3 讨论

膝痹, 即膝关节痹痛, 是一种常见的关节疾病^[6]。中医认为, 膝痹多由风寒湿邪侵袭、气血不畅所致。因此, 在治疗膝痹时, 中医注重整体调理, 采用多种治疗手段相结合的方式, 以达到祛风湿、通经络、缓肌紧、强肌肉、促循环、镇疼痛、助恢复的目的。

近年来, 中医耳穴埋籽治疗膝痹逐渐受到人们的关注和认可。中医认为, 人体各个部位都与耳穴有密切关联^[7]。耳穴作为脏腑经络在耳廓上的反映点, 可以通过刺激耳穴来调节脏腑功能, 达到治疗疾病的目的。耳穴埋籽治疗膝痹采用王不留行籽等中药种子, 将其贴敷在相应的耳穴上。

种子在耳穴上产生持续、温和的刺激作用, 通过经络传导, 达到疏通经络、调和气血、平衡阴阳的效果^[8]。这种刺激作用有助于改善膝关节局部血液循环, 促进炎症消散, 从而缓解痹痛。中药熏药作为传统中医疗法之一, 在治疗膝痹方面具有独特的优势。中药熏药通过热力作用, 使药物中的有效成分得以充分释放, 形成具有一定浓度的药物蒸汽^[9]。

这些药物蒸汽能够渗透到皮肤及关节深层组织, 直达病所, 发挥治疗作用。中药熏药中的镇痛药物成分能够直接作用于痛觉神经末梢, 抑制疼痛信号的传递。同时, 通过改善关节内部环境, 减轻炎症反应, 也能间接缓解疼痛, 减轻膝痹症状^[10]。

经数据统计, 并两组对比, 治疗总有效率研究组高于参照组 ($P < 0.05$); 不良反应发生率研究组低于参照组 ($P < 0.05$); 患者膝关节功能评分、疼痛评分、C-反应蛋白、血沉、定血清中炎症因子白细胞介素-1、肿瘤坏死因子- α 各项临床指标研究组由于参照组 ($P < 0.05$); 患者总满意率研究组高于参照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对膝痹采用耳穴埋籽和中药熏药治疗的临床效果显著, 可提升患者临床治疗有效性, 减少并发症, 降低血清脂联素水平, 控制炎症反应, 增强患者满意度, 应用效果理想, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 鲁佳, 齐珊珊, 杨卫娟, 等. 中药封包联合耳穴埋豆在膝骨性关节炎人工膝关节置换术后中的应用[J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37(11): 105-108.
- [2] 陈沈燕, 张群, 赵丽丽. 中药敷贴联合耳穴压豆对行全膝关节置换术患者疼痛程度及膝关节功能的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(3): 53-56.
- [3] 陈白梅, 王玲玲, 陈晓俞. 自拟中药熏洗方联合耳穴压贴治疗膝痹病患者护理观察[J]. 智慧健康, 2021, 7(23): 171-173.
- [4] 陈丽娜, 戚柳杰. 耳穴埋豆与中药穴位贴敷联合常规防护措施缓解慢性肾功能衰竭腰膝酸软效果分析[J]. 新中医, 2021, 53(1): 171-174.
- [5] 钟静艳. 脾肾气虚型慢性肾衰竭患者腰酸膝软应用耳穴埋籽联合中药穴位敷贴治疗的临床护理效果观察[J]. 自我保健, 2021(6): 258-259.
- [6] 姜兆栋, 杨永菊, 张宇, 等. 耳穴治疗膝骨关节炎研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(12): 214-217.
- [7] 余红英, 黄丽君, 邹芳. 耳穴压豆配合中药热奄包治疗KOA患者的临床疗效[J]. 当代医学, 2021, 27(29): 55-57.
- [8] 吴昊, 周正球, 周定华, 等. 骨增生痛汤治疗膝骨性关节炎的临床疗效及对关节功能、骨代谢、血清炎症因子水平的影响[J]. 河北中医药学报, 2019, 34(4): 10-14.
- [9] 张荣, 李珊珊, 邵东旭. 中药熏蒸联合快速中医康复在全膝关节置换术后患者中的应用效果[J]. 实用药物与临床, 2021, 24(8): 707-710.
- [10] 万冬华. 中药穴位贴敷联合耳穴压豆对全膝关节置换术后关节肿痛的影响[J]. 实用临床医学, 2022, 23(4): 84-86.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS