

中药离子导入联合骨刺贴局部敷贴治疗 骨质增生症 54 例临床观察

郝建军 王翰屏 洪少东 李 皓 徐丽红 陈伟文*

暨南大学医学院附属黄埔中医院, 广东省广州市黄埔区蟹山路 3 号, 510700)

基金项目: 国家中医药管理局中医药科学技术研究专项资助项目 (2009ZL49)

* 通讯作者: weiwenchen383@sina.com, 13824461099

[摘要] 目的 观察中药离子导入联合骨刺贴治疗骨质增生症的临床疗效和安全性。方法 选择 54 例骨质增生症患者, 采用中药离子导入联合骨刺贴治疗, 每日 1 次, 10 次为 1 个疗程, 休息 1 周后继续下一个疗程, 共 3 个疗程。于治疗后 1、2、3 个月观察疗效, 并于治疗前后不同时间进行临床症状积分评定。结果 治疗 2、3 个月后临床显效率、总有效率均优于治疗 1 个月后 ($P < 0.01$); 与治疗前比较, 治疗后 1、2、3 个月患者症状体征总分的均数、标准差、最小值及中位数均有统计学差异 ($P < 0.01$)。结论 中药离子导入加骨刺贴局部敷贴在改善骨质增生症患者疼痛、肿胀、功能恢复程度等方面疗效确切, 且安全性高。

[关键词] 骨质增生症; 中药离子导入; 骨刺贴

Clinical Observation on Hyperosteo-geny Treated by Chinese Medicine Iontophoresis plus Application of Gucitie: A Report of 54 Cases

HAO Jianjun, WANG Hanping, HONG Shaodong, LI Hao, XU Lihong, CHEN Weiwen

(Huangpu Chinese Medicine Hospital, School of Medicine, Jinan University, Guangzhou 510700)

ABSTRACT **Objective** To observe the effect and safety of Chinese medicine iontophoresis plus Gucitie (Plaster for hyperosteo-geny) in the treatment of hyperosteo-geny. **Methods** Fifty-four hyperosteo-geny cases were enrolled in this clinical research. They were treated with Chinese medicine iontophoresis plus Gucitie, once each day, 10 times as one course, one week for rest before the next course started. Three treatment courses were completed. Therapeutic effect was observed at 1, 2 and 3 months after treatment, and the symptom scores were evaluated before and after treatment. **Results** The total effective rate and effective rate after 2-month and 3-month treatments were both higher than those after 1-month treatment ($P < 0.01$). Compared with before treatment, there was statistical difference in total scores of symptoms and signs ($P < 0.01$). **Conclusion** Chinese medicine iontophoresis plus Gucitie is effective and safe in improving the symptoms such as pain, swelling, and function restoring of the hyperosteo-geny patients.

Key Words hyperosteo-geny, Chinese medicine iontophoresis, Gucitie (Plaster for hyperosteo-geny)

骨质增生症是由于关节软骨完整性破坏以及关节边缘软骨下骨板病变, 导致关节症状和体征的一组异质性疾病。临床表现为缓慢发展的关节疼痛、压痛、僵硬、关节肿胀、活动受限和关节畸形等。骨质增生症属于中医“骨痹”, 肾主骨, 肾虚筋骨失养, 风寒湿外邪乘虚而入, 致使气血凝滞, 瘀血阻络, 经脉不通, 不通则痛。中药离子导入加骨刺贴局部敷贴技术是传统医学与现代医疗设备相结合的一种新疗法, 我院应用本疗法治疗骨质增生症 54 例, 现将结果报告如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

西医诊断标准参考文献[1]: ①具有典型的骨关

节增生性疾病的症状, 包括疼痛、晨僵和黏着感、关节活动功能障碍。②具有典型的骨关节增生性疾病的临床体征, 包括压痛和被动痛、关节活动弹响、关节肿胀。③X 线摄片检查表现为关节间隙狭窄, 软骨下骨质硬化及囊性变, 关节边缘骨赘形成, 关节面萎陷, 变形和关节半脱位等骨质增生性变性者。中医辨证分型标准参考文献[1]: ①肾虚髓亏型: 关节隐隐作痛, 腰膝酸软, 腰腿不利, 俯仰转侧不利。伴有头晕, 耳鸣, 耳聋, 目眩。舌淡红, 苔薄白, 脉细; ②阳虚寒凝型: 肢体关节疼痛, 重着, 屈伸不利, 天气变化加重, 昼轻夜重, 遇寒痛增, 得热稍减。舌淡苔白, 脉沉细缓; ③瘀血阻滞型: 关节刺痛, 痛处固定, 关节畸形, 活动不利, 或腰弯背驼, 面色晦暗。唇舌紫暗,

脉沉或细涩。

1.2 纳入和排除标准

纳入标准:全部病例均符合上述诊断标准和中医辨证标准,年龄 22~65 岁,病程 2 个月~10 年,患者知情同意并签署知情同意书。

排除标准:①肢体神经系统瘫痪者;②合并心脑血管、肝、肾、造血系统等严重原发疾病,精神、神经疾病患者及其他严重疾病者。③妊娠和哺乳期妇女。④同时服用非甾体类消炎镇痛药、糖皮质激素类药物等可能影响疗效判定的患者。

1.3 一般资料

57 例患者来自于 2009 年 4 月至 2010 年 3 月暨南大学医学院附属黄埔中医院、黄埔区鱼珠社区以及黄埔区长洲社区骨科门诊患者,其中男 9 例,女 48 例;年龄 22~65 岁,平均年龄 52.11 岁;病程 2 个月~10 年,平均病程 5.3 年;其中颈椎增生 13 例,腰椎增生 17 例,膝关节增生 20 例,其他(跟骨、肘关节、胸椎增生等)7 例。

2 方法

2.1 药物与仪器

中药组方:淫羊藿 40g,肉苁蓉 40g,鹿含草 40g,骨碎补 40g,鸡血藤 40g,威灵仙 40g,(炙)马钱子 40g,川芎 40g,(制)川乌 30g,(制)草乌 20g,红花 40g,乌药 40g,由暨南大学医学院附属黄埔中医院中药房提供,将上述药物置煎药机内,加入 600ml 水,武火煮沸后再煎 1h,获得药液 500ml 左右即可使用。

骨刺贴:由远红外线功能布和药膏两部分组成,药膏部分药物组成:蜈蚣、全蝎、红花、水蛭、巴戟天、羌活、独活等。由秦皇岛宝康创奇医药有限公司生产,批准文号:冀食药监械(准)字 2006 第 2260035 号。

衬垫缝制:以医用纱布 24 层缝制衬垫,放置中药煎剂里浸泡 10min,保持 37℃。药物离子导入机:T99-B2 电脑中频电疗仪(南昌新长征医疗科技发展有限公司生产)。

2.2 治疗方法

检查患者骨质增生部位皮肤有无知觉障碍或破损等情况。如有抓伤、擦伤应贴以胶布或涂以凡士林;然后将衬垫放置病变部位,其上放置连接导线的电极板;衬垫需紧密接触皮肤,然后盖以胶布或塑料布。

一般治疗局部可有针刺感或蚁行感,电流强度不得超过 0.2mA/cm²,每次通电 20min。治疗中每隔 5min 询问患者电极板位置感觉,观察患者的治疗反应,如出现灼痛感应减小电流,必要时关闭仪器,检查电极导线和治疗部位的皮肤反应,如发生皮肤灼伤应停止治疗并按照灼伤处理。治疗完毕,取下电极板,检查皮肤有无异常,并用清水清洗治疗部位皮肤。中药离子导入完毕后隔 20min 予以骨刺贴外贴患处,24h 更换一次。每日 1 次,10 次为 1 个疗程,休息 1 周继续下一个疗程,共治疗 3 个疗程。

2.3 观察指标及方法

2.3.1 整体疗效评定 根据文献[1]的相关标准制定。显效:疼痛、麻木、肿胀以及关节功能活动度治疗前后有显著改善者;有效:疼痛、麻木、肿胀以及关节功能活动度治疗前后有确切改善者;无效:疼痛、麻木、肿胀以及关节功能活动度治疗前后无变化者。

2.3.2 临床症状、体征积分评定 观察患者治疗前后疼痛、麻木、肿胀、关节功能、X 线骨质增生程度等的改善情况。量化为 4 级评定标准:无为 0 分,轻度为 1 分,中度为 2 分,重度为 3 分。分别于治疗前、治疗 1、2、3 个月后记录。

2.3.3 安全性观察指标 ①局部皮肤观察。②体温、脉搏、呼吸、血压等。

2.4 统计学方法

采用 SPSS 13.0 统计软件进行数据处理,计量资料采用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验。所有的统计检验均采用双侧检验。

3 结果

57 例患者中脱落病例 3 例,共纳入 54 例进行疗效分析。

3.1 治疗后不同时间临床疗效比较

表 1 示,与治疗 1 个月后比较,治疗 2、3 个月后显效率、有效率、总有效率差异均有统计学意义($P<0.01$),治疗 2、3 个月后疗效优于治疗 1 个月后。

表 1 治疗后不同时间点临床疗效结果[例(%)]

时间	例数	显效	有效	无效	总有效
治疗 1 个月后	54	11(20.4)	39(72.2)	4(7.4)	50(92.6)
治疗 2 个月后	54	26(48.1)	27(50.0)	1(1.9)	53(98.1)
治疗 3 个月后	54	31(57.4)	22(40.7)	1(1.9)	53(98.1)

3.2 治疗前后症状、体征总分比较

表 2 示,治疗 1、2、3 个月后,与治疗前均数、中

位数、标准差、最小值比较,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。提示治疗后患者主要临床症状(如疼痛程度、疼痛性质)与治疗前相比均有显著改善,并且疗程越长,改善程度越明显。

表 2 治疗前后症状、体征总分比较(分)

时间	例数	均数	标准差	最小值	最大值	中位数
治疗前	54	11.4334	3.80037	10.00	13.00	11.2353
治疗后 1 个月	54	5.3333*	2.07307*	2.00*	13.00	5.0000*
治疗后 2 个月	54	4.3333*	1.98506*	2.00*	13.00	4.0000*
治疗后 3 个月	54	4.1404*	2.01280*	2.00*	13.00	4.0000*

注:与治疗前比较,* $P < 0.01$

3.3 安全性观察

治疗后全部患者的生命体征项目包括体温、脉搏、收缩压以及舒张压均无明显改变,有少数患者出现皮肤过敏症状,对症治疗后均已痊愈。

4 讨论

骨质增生症为骨科的常见病,是一种骨质退行性疾病,多发于颈、腰、膝等活动较多、负重较大的关节部位,病程长,治疗难度大。现代研究认为,其发生与长期慢性劳损有关,骨质增生到一定程度以后压迫周围组织、血管、神经而继发疼痛、功能障碍^[2]。中医学认为本病多因筋骨受损,局部气血运行不畅,

加之风寒湿邪乘虚而入,闭阻经络,气血瘀滞所致疼痛。治宜舒筋活血,祛瘀止痛。现代医学缺乏有效的治疗手段,口服解热镇痛药疗效差,副作用大^[3]。与之相比,中药离子导入加骨刺贴局部敷贴结合了传统医学的特色与现代医学的优势,使用活血行气、祛风散寒、祛瘀止痛的中草药,在直流电的作用下,将中草药离子导入机体以后使局部机体产生直接和间接作用,改善局部血液循环,促进代谢过程,降低神经兴奋性,从而缓解疼痛,消除局部病理产物而达到治疗目的,具有明显疗效而且副作用小。本研究观察中药离子导入加骨刺贴局部敷贴技术对骨质增生症患者在改善疼痛、肿胀、功能恢复程度等指标方面有很好的疗效,能够起到很好的止痛、消除肿胀以及促进功能恢复的效果。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 53.
- [2] 乔志恒, 华桂茹. 理疗学[M]. 北京: 华夏出版社, 2005: 235.
- [3] 谢立信. 诊疗常规[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 29—35.

(收稿日期: 2011-03-15; 修回日期: 2011-08-03)

[编辑: 侯建春]

第十一次全国中医妇科学术大会参会通知

由中华中医药学会妇科分会主办, 河南省中医院承办的“第十一次全国中医妇科学术大会”, 定于 2011 年 9 月 23 日—25 日在河南省郑州市举行, 届时举办妇科常见病论治进展研讨班, 邀请国内著名中西医专家进行专题学术讲座。现将有关参会事宜通知如下。

一、会议内容: 1. 名老中医诊治妇科出血性疾病的学术思想及特色; 2. 妇科出血性疾病中医诊治新进展; 3. 新技术、新疗法、新工艺在诊治妇科出血性疾病及其在相关科学研究中的应用; 4. 妇科出血性疾病的文献综述; 5. 阿胶及其为主组方在妇科及其他相关学科领域的应用; 6. 阿胶药效物质基础、提取制备工艺及质量跟踪分析等研究技术新进展; 7. 阿胶及其为主组方文献综述等。

二、会议时间: 2011 年 9 月 23 日—25 日, 9 月 23 日全天报到。

三、会议地点: 嵩山饭店(四星级): 河南省郑州市伊河路 156 号。

四、会议费用: 会务费 980 元。统一安排食宿, 交通住宿费自理。

五、特别提示: 1. 参会人员务请 9 月 10 日前以电子邮件或手机短信提交参会回执, 以便安排住宿等事宜。2. 参会会员经考核合格授予国家级继续教育 I 类学分。3. 届时评选优秀论文, 颁发“东阿阿胶杯”一、二、三等奖。

六、联系方式: 联系人: 刘丹卓, 电话: 13787132521, 传真: 0731-85381189

通讯地址: 410007 长沙市韶山中路 113 号湖南中医药大学 30 号信箱

电子邮箱: fkh189@163.com 网址: <http://www.zhzyyfw.com>