

膝关节腔内注射医用几丁糖治疗膝关节骨性关节炎的效果观察

张亚莉

石景山医院 北京 100043

[摘要] 目的 研究膝关节腔内注射医用几丁糖治疗膝关节骨性关节炎的效果。**方法** 将我院近几年来收治的 102 位膝关节骨性关节炎患者作为研究对象, 平均分为对照组和观察组, 每组各有 51 人。对观察组患者使用医用几丁糖膝关节腔内注射的治疗方式, 对对照组患者则是使用臭氧膝关节腔冲洗治疗的方式, 对这两组的相关评分情况进行比较。**结果** 接受治疗后的观察组, 无论在任何时间点, 它的相关评分都要明显的低于同期的对照组, 而且将这两组的总有效率进行比较, 观察组要明显的高于对照组。**结论** 对于膝关节骨性关节炎患者来讲, 使用医用几丁糖膝关节腔内注射的质量方式有着更高的应用价值。

[关键词] 医用几丁糖; 膝关节骨性关节炎; 疗效

[中图分类号] R684.3

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 07-127-02

所谓膝关节骨性关节炎, 其实这也是一种退行性的骨关节病变, 造成这种疾病的原因是因为是多因素关节软骨退化损伤和关节软骨边缘反应性增生。对于膝关节骨性关节炎患者来讲, 他们经常会出现僵硬、疼痛等情况, 长时间患有这种疾病的患者还有可能让他们的活动能力都到阻碍, 使得患者的正常生活因此受到很大的影响。在对膝关节骨性关节炎患者进行治疗时, 常常使用的方案是臭氧膝关节腔冲洗及医用几丁糖膝关节腔注射治疗。但是从这两种治疗方案的效果来看, 还是存在的一定的差别的, 而且业界的学者对这两种方案也有着各自的见解。这次研究为了寻找出最适合膝关节骨性关节炎治疗的方案, 将我院近几年来收治的 102 位膝关节骨性关节炎患者作为研究的对象, 在对这些患者进行分组之后, 分别采用了医用几丁糖膝关节腔内注射和抽样膝关节腔冲洗两种治疗方案。将这些患者接受相应方案治疗后的效果进行对比, 从而在这两者之间选择出最适合膝关节骨性关节炎的治疗方案, 具体情况如下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的对象为我院近几年来收治的 102 位膝关节骨性关节炎患者, 这些患者自身都能够满足相关的膝关节骨性关节炎的诊断标准。根据患者所使用的治疗方案, 将这 102 位患者平均分为两组, 每组各 51 人, 一组为观察组, 一组为对照组。观察组中有 27 位男性患者, 有 24 位女性患者, 年龄区间在 43 岁到 73 岁。对照组中有男性患者 26 位, 女性患者 25 位, 年龄区间在 42 岁到 71 岁。这两组患者在一般资料中所体现出来的差距并不明显, 因此可以进行接下来的比较。

1.2 治疗方法

(1) 对观察组的患者采用医用几丁糖膝关节腔内注射治疗的方法, 让每一位患者都取平卧位, 用一个软枕垫在膝下, 并以 30° 弯曲, 用常规的消毒巾对患者穿刺点进行消毒, 穿刺点的位置为髌骨下外膝眼, 再对穿刺点用碘伏进行消毒, 选取 9 号针快速的穿刺进入患者的关节腔, 在穿刺的过程中不能够触碰到骨性组织; 当针头刺入关节腔抽取到黄色关节积液后, 并可以将两毫升的医用几丁糖注射进去。当所有的积液全部被抽取出来之后, 还应该注射几丁糖。在完成注射过程之后, 应该对穿刺点用碘伏进行消毒, 消毒完后用无菌敷料敷在该处, 并引导患者将膝关节进行伸展, 从而使得几丁糖能够在膝关节腔内均匀的散开。患者在接受注射后的三天时间里, 应该让他们的局部时刻处于干燥的状态, 避免出现感染。每周进行一次注射, 一个疗程包含三次, 总共需要对患者进行两个疗程的注射治疗。

(2) 用臭氧膝关节腔冲洗方法来治疗对照组中的患者。准备步骤与观察组一致, 在抽取患者关节腔积液时穿刺点的位置为髌骨外上侧边缘, 当抽取完所有的积液之后, 便向关节腔内注入浓度为 45 μ g/ml 的臭氧, 等五分钟之后再次注入二十毫升, 这种操作要反复三次, 总共注射的量为 80 毫升。在进行注射的过程中应该对患者的反应进行密切的观察, 以及及时发现患者的不良反应。在结束注射过程之后, 应该在穿刺的位置敷上消毒辅料, 并引导患者伸展膝部。第二次冲洗的时间在两周后, 一个疗程需要冲洗三次, 患者需要接受两个疗程的治疗。

1.3 观察指标

当患者出院时间超过六个月之后, 便可以对这些患者进行随访调查, 主要调查的内容为: ①视觉模拟评分法评分: 对患者治疗前和治疗后的 1、4、8、24 周的 VAS 评分改善情况进行观察, 总评分有 10 分, 患者的疼痛感与分值的大小成正比。②膝关节功能评价: 在评价是所参照的依据为 Lequesne 指数, 评价的内容有运动痛、胀痛、膝关节休息痛等等, 评分为 0 则代表患者没有出现相关症状, 评分为 1 则表示患者有轻度的症状, 评分为 2 则表示患者有重度的症状, 评分为 4 则表示患者身上所出现的症状极为明显, 分值最高为 24 分, 最低为 0 分, 患者的病情与分值的高低成正比。

1.4 疗效评价

①显效: 患者在接受治疗之后没有出现膝关节肿胀的情况, 疼痛的缓解度超过了 90%, 膝关节的活动范围在 110° 到 130° 之间, 关节腔内不存在积液; ②有效: 患者接受治疗后基本上不会出现膝关节肿胀的情况, 疼痛缓解度在 30%-90%, 膝关节的活动度可以超过 90°, 但是无法达到 110°, 关节腔内基本不存在积液; ③无效: 患者在接受治疗之后, 自身的各项情况没有得到好转, 甚至出现病情恶化的情况。

1.5 统计学方法

在对数据进行分析统计时, 所采用的软件为 SPSS 18.0。用 % 来表示计数资料, 用 t 来检验, 通过 $\bar{x} \pm s$ 来表示计量资料, 用 χ^2 来检验。当 $P < 0.05$ 时, 则表示这两组数据所体现出来的差异是非常明显的。

2 结果

2.1 比较两组患者的 VAS 评分情况

可以发现两组患者在接受治疗前的 VAS 评分不具有明显的差异, 但是在接受治疗之后, 这两组患者的 VAS 评分明显的低过治疗前, 而且与同期的对照组相比较, 观察组患者任何时候的 VAS 评分都要明显低很多。

(下转第 129 页)

随着人们的生活和习惯改变,慢性阻塞性肺疾病的发病率逐年上升,而合理用药是疾病控制的关键。慢阻肺急性加重期患者可出现咳嗽、喘息、呼吸急促等,还可出现发热,对患者肺功能和生命安全产生严重威胁,需要及早选择合适药物进行治疗,延缓肺功能恶化,促使患者恢复正常生活^[2-3]。

慢阻肺急性加重期的发生和细菌、病毒感染等有关,经糖皮质激素的使用可以有效地减轻肺功能损伤,发挥抗炎作用,改善患者的生活质量。在治疗药物中,特布他林是临床上常用的 β_2 受体激动剂,可扩张支气管,对病情发作进行控制,改善局部血液供应和增大毛细血管面积,维持通气血流平衡,纠正缺氧缺血。糖皮质激素可有效抑制炎症因子释放,保护上皮细胞功能,联合特布他林治疗可发挥协同作用,提高治疗效果,进一步抗炎和改善患者肺功能,缩短疗程,促进患者预后的改善^[4-5]。

本研究中,单一用药治疗组予以特布他林治疗,联合用药治疗组则予以特布他林联合布地奈德混悬液治疗。结果显示,联合用药治疗组疗效、血气指标好转的时间、肺功能好

转时间、气流受限改善时间、二氧化碳分压以及血氧分压、酸碱度优于单一用药治疗组, $P < 0.05$ 。联合用药治疗组治疗安全性和单一用药治疗组无明显差异, $P > 0.05$ 。

综上所述,特布他林联合布地奈德混悬液治疗慢阻肺急性加重期的疗效确切,可有效改善血气情况和肺功能,有良好的安全性,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 张远程.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(27):96+98.
- [2] 张岳.糖皮质激素联合特布他林治疗急性加重期慢阻肺临床疗效分析[J].中外医疗,2018,37(06):132-134.
- [3] 刘萍,王忠奎.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(07):94+96.
- [4] 江焰平.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的价值[J].当代医学,2017,23(24):161-162.
- [5] 李艳春.糖皮质激素联合特布他林治疗急性加重期慢阻肺的临床效果[J].河南医学研究,2017,26(06):1036-1037.

(上接第 125 页)

($P < 0.05$),有统计学意义。

综上所述,与常规治疗方法相比,应用全科治疗能够明显提高老年慢性便秘患者的临床治疗总有效率,效果较为理想和显著,因此,应在临床广泛推广。

[参考文献]

- [1] 胡健.普芦卡必利与莫沙必利治疗老年慢性便秘效果

观察[J].白求恩医学杂志,2016,14(04):420-421.

- [2] 张志伟.枸橼酸莫沙比利胶囊联合双歧三联活菌胶囊治疗老年糖尿病慢性便秘的效果研究[J].糖尿病新世界,2015(02):35.

- [3] 何毓倩,李晓冉,黄晓丽.双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合聚乙二醇4000散治疗老年慢性便秘的临床研究[J].华西医学,2017,32(12):1872-1875.

(上接第 126 页)

体的软骨组织的方法在鼻尖整形中逐渐应用起来,人工真皮结合自体的软骨组织进行整形,能够有效降低手术的不安全性,并提高整形的效果,让患者隆鼻后鼻尖更为自然,在临床上取得了较为理想的效果^[5]。

本次研究中,对比两组患者的整形效果,观察组患者整形有效率为 96.7%,明显高于对照组的 73.3%,组间体现为 $P < 0.05$ 的最终检验定论,探析价值突出显著;对比两组患者对整形的满意程度,观察组患者的满意度为 93.3%,明显高于对照组的 73.3%,组间体现为 $P < 0.05$ 的最终检验定论,探析价值突出显著,说明采用人工真皮结合自体的软骨组织的方法进行鼻尖整形的效果较好,可以广泛应用。

综上所述,采用人工真皮结合自体的软骨组织的方法进行鼻尖整形,能够有效减少不良反应发生情况,提高整形效

果与患者对整形的满意程度,应用价值较高,值得在临床上推广使用。

[参考文献]

- [1] 刘艳明.关于鼻尖整形手术的整形效果及临床应用分析[J].中国美容医学杂志,2012,21(8):106-107.
- [2] 何汀,何林,唐小荣,等.应用不同材料技术进行鼻尖整形手术的效果比较[J].医疗装备,2016,29(14):111-112.
- [3] 刘品.鼻尖整形手术的整形效果观察及临床应用探讨[J].临床医药文献电子杂志,2014,1(9):1545-1546.
- [4] 梁刚,王肃生,张志华,等.鼻中隔软骨在鼻尖整形和修复隆鼻手术中的应用效果研究[J].中国医学创新,2017,14(6):29-32.
- [5] 代天均.耳甲腔软骨与硅胶假体在鼻尖整形手术的整形效果及临床应用的对比研究[J].医药前沿,2017,7(6):46-47.

(上接第 127 页)

2.2 治疗前后两组患者 Lequesne 指数评分比较

这两组患者在接受治疗之前,他们的 Lequesne 指数评分不存在明显的差别。患者在接受治疗之后,其 Lequesne 指数评分比治疗前要低,而且与同一时期的对照组相比较,观察组患者无论在任何时候的 Lequesne 指数评分都要明显的低很多。

2.3 两组患者临床疗效比较

表一:两组患者临床疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	51	23 (45.10)	25 (49.02)	3 (5.88)	48 (94.12)
对照组	51	18 (35.29)	24 (47.06)	9 (17.65)	42 (82.35)

将观察组和对照组的临床治疗总有效率进行比较,前者要明显的高于后者 ($P < 0.05$) 具体情况如表一所示

3 讨论

在本次研究的过程中,将接受治疗后的观察组与同期的对照组相比较,前者各个时间点的 VAS 评分和 Lequesne 指数评分都要明显的低于后者,而且观察组的总有效率要明显的高于对照组,从这些情况中可以了解到医用几丁糖治疗方式能够在治疗膝关节骨性关节炎的过程中发挥着重要的作用。

本次研究还不是非常全面的,因此,为了能够让膝关节骨性关节炎能够有更加合适的治疗方案,在今后还会进行更加深入的研究和探索。