

膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗的效果分析

李金锁

甘肃省天水市秦州区人民医院 741000

〔摘要〕目的 探讨膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗的效果。方法 观察 2017 年 5 月至 2019 年 10 月期间收治的 96 例膝骨性关节炎患者，随机分为基础组与联合组各 48 例，基础组运用常规双氯芬酸钠治疗，联合组运用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗，分析不同用药后患者治疗疗效、ISOA 评分情况。结果 在治疗总有效率上，联合组 85.42%，基础组 66.67%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在疼痛与不适感、日常生活能力与最大步行距离等 ISOA 评分等方面，联合组治疗后降低幅度明显多于基础组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗可以有效的提升治疗疗效，改善患者疾病不适感，整体恢复速度更好。

〔关键词〕膝骨性关节炎；透明质酸钠；双氯芬酸钠；治疗效果

〔中图分类号〕R684.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-053-02

膝骨性关节炎属于常见的骨科疾病之一，主要是因为患者关节软骨退化，骨质增生与韧带变性，以及无菌性的滑膜炎炎症影响。患者会呈现出疼痛与关节活动功能受限，是导致患者功能障碍与残疾的重要原因。本文观察 96 例膝骨性关节炎患者，分析运用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗后患者治疗疗效、ISOA 评分情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

观察 2017 年 5 月至 2019 年 10 月期间收治的 96 例膝骨性关节炎患者，随机分为基础组与联合组各 48 例。基础组中，男 31 例，女 17 例；年龄从 43 岁至 74 岁，平均 (56.29 ± 4.18) 岁；病程从 1 年至 3 年，平均 (1.87 ± 0.59) 年；联合组中，男 33 例，女 15 例；年龄从 41 岁至 76 岁，平均 (57.35 ± 3.69) 岁；病程从 1 年至 3 年，平均 (1.64 ± 0.61) 年；两组患者的基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

基础组运用常规双氯芬酸钠治疗，每天 1 次，每次 75mg 口服用药；疗程为 4 周。联合组运用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治

疗，双氯芬酸钠用药与基础组使用一致，透明质酸钠在口服用药后 3 天进行 2m 关节腔中注射使用，每周 1 次，1 疗程为 4 次。

1.3 评估内容

分析不同用药后患者治疗疗效、ISOA 评分情况。治疗疗效分为治愈、显效、有效、无效。治愈为治疗后患者症状消除，关节功能恢复正常，不影响生活与工作，关节屈曲可以达到 135° ；显效为治疗后症状基本好转，不影响生活与工作，但是偶然有活动性的疼痛感，关节屈曲可以达到 135° ；有效为治疗后症状改善，行走活动会有疼痛感，关节活动稍微受限；无效为治疗后症状与有关功能指标没有改善，甚至严重化。治疗总有效率为治愈率、显效率和有效率的集合。

1.4 统计学分析

整理数据，运用 SPSS22.0 分析，计量运用 t 检验，计数运用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗疗效情况

见表 1，在治疗总有效率上，联合组 85.42%，基础组 66.67%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1：各组患者治疗疗效结果 [n(%)]

分组	治愈	显效	有效	无效	治疗总有效率
联合组 (n=48)	16 (33.33)	14 (29.17)	11 (22.92)	7 (14.58)	85.42%
基础组 (n=48)	11 (22.92)	6 (12.50)	15 (31.25)	16 (33.33)	66.67%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者 ISOA 评分治疗前后变化情况

见表 2，在疼痛与不适感、日常生活能力与最大步行距离等 ISOA 评分等方面，联合组治疗后降低幅度明显多于基础组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者 ISOA 评分结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	时间	最大步行距离	日常生活能力	疼痛与不适感
联合组	治疗前	5.79 $\pm$ 1.45	5.83 $\pm$ 1.82	5.58 $\pm$ 1.49
	治疗后	2.41 $\pm$ 0.87	2.76 $\pm$ 1.49	2.53 $\pm$ 1.12
基础组	治疗前	5.73 $\pm$ 1.29	5.89 $\pm$ 1.75	5.65 $\pm$ 1.35
	治疗后	3.65 $\pm$ 1.48	2.79 $\pm$ 1.64	3.74 $\pm$ 1.59

注：两组治疗前对比， $p > 0.05$ ，两组治疗后对比， $p < 0.05$

3 讨论

膝骨性关节炎在老年群体中较为常见，与软骨代谢、外伤、年龄、内分泌、遗传基因等情况有关^[1]。患者会伴有滑膜与绒毛增生，半月板磨损，以及关节内的韧带受损^[2]。疾病早期有关节软骨纤维化，发展到晚期则会有软骨下骨裸露等情况^[3]。

透明质酸钠符合关节液本身的透明质酸，其属于关节软骨基质有关的酸性粘多糖。该成分可以促使关节区域的软骨具有更好的弹性与保水性^[4]，由此达到软骨的缓冲等功效。透明质酸钠可以有更好的黏弹性与分子屏障功效，有助于关节腔中的炎症介质更好的扩展，由此来保证关节内结构的保护功效。透明质酸钠主要是乙酰氨基葡萄糖与葡萄糖醛酸等构成，可以有效防控软骨基质受损，让软骨细胞合成更多的胶原，控制炎症，提升关节液本身的粘稠性，发挥更好的润滑效果。双氯芬酸钠可以对环氧酶的活跃性，促使花生四烯酸朝前列腺素之间转化的抑制阻断，同时有助于花生四烯酸和三酰甘油更好的结合，由此达到白三烯合成的抑制功效。药物结合使用，可以提升治疗药物的强度，整体的治疗控制效果更为理想。患者生活能力得到优化，活动能力得到提升，整体的症状改善明显，患者治疗配合度更好，整体的治疗恢复值得临床广泛借鉴。如果情况不理想，甚至可以配合手术治疗辅助，整体治疗优化更为理想。具体处理，要做好患者指导，提升其治疗配合度，减少不配合导致的病情反复。要调动护理人员做好患

(下转第 58 页)

病机为气阴两虚，故治疗原则为益气养阴与活血化瘀。

本文研究发现：治疗 B 组的治疗总有效率显著高于治疗 A 组（ $P < 0.05$ ），提示中西医结合治疗可取得更理想的临床疗效。这是由于中药汤剂可发挥出养阴生津、清热凉血、通经消积、活血通络、祛瘀止痛、养血安神、开窍醒脑等作用。而在现代药理学中，则不仅具有明显降低血糖、血脂及双向调节的作用，还可大幅度减轻患者的神经系统症状，同时在结合使用活血化瘀药物时，还可起到降低血小板凝聚与血液粘稠度等作用。针灸则可有效疏通患者的经络之气，从而促进其快速恢复活动能力。另外，中西医结合治疗还具有互补增效的协同功效，从而取得更为理想的治疗效果。本文研究亦发现：治疗前，所有研究对象的 NIHSS 评分与空腹血糖水平平均无显著差异（ $P > 0.05$ ），治疗后，治疗 B 组的 NIHSS 评分与空腹血糖水平平均显著低于治疗 A 组（ $P < 0.05$ ），进一步说明中西医结合治疗可更好的改善患者各项临床症状，从而稳定控制病情，促进其快速康复，与何国珍、毛会芬等研究结果基

本一致^[4]。

综上所述，对脑梗死合并糖尿病患者应用中西医结合治疗可取得更佳的临床疗效，具有积极影响作用。

【参考文献】

- [1] 刘亚洁, 李智中, 韩旭, 等. 降浊通络益气养阴法联合西药治疗 2 型糖尿病脑梗死的临床研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(4):564-567.
- [2] 黄蕊, 么娇子, 甄伟, 等. 活血化瘀益气养阴法对 2 型糖尿病并发急性脑梗死病人糖脂代谢的影响 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(22):3621-3623.
- [3] 李薇. 丹红注射液在糖尿病合并脑梗死患者中的疗效研究 [J]. 陕西中医, 2018, 39(7):894-896.
- [4] 何国珍, 毛会芬, 张安兴, 等. 中西医结合治疗急性糖尿病脑梗死疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(14):1523-1525.

（上接第 53 页）

者的管理指导工作，保证治疗方案更好的落实。

总而言之，膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗可以有效的提升治疗疗效，改善患者疾病不适感，整体恢复速度更好。

【参考文献】

- [1] 韩田浦. 透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗膝骨性关节炎的疗效研究 [J]. 北方药学, 2019, 16(11):38-39.

（上接第 54 页）

综上所述，孟鲁司特以及抗生素联合使用对支气管扩张症的治疗效果更好，可显著改善患者的肺功能，应用价值显著。

【参考文献】

- [1] 苑春艳. 孟鲁司特钠对支气管扩张症急性期患者痰液理化性质及气道黏液高分泌的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(6):917-919.
- [2] 聂晓红, 周玲, 谷琴, 等. 孟鲁司特治疗支气管扩张症急性期患者的临床疗效及其对气道炎性反应的影响 [J]. 实用心脑血管

- [2] 张巍, 宇光锋, 董爱军. 透明质酸钠关节内注射配合中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎临床研究 [J]. 养生保健指南, 2020, (4):78-79.

- [3] 呼宏莉. 酮咯酸氨丁三醇联合透明质酸钠关节腔内注射治疗膝骨性关节炎患者的临床研究 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21):64.

- [4] 苏帅国. 健膝汤联合透明质酸钠治疗老年膝骨性关节炎疗效分析 [J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(6):23-25.

- 血管病杂志, 2018, 26(6):100-103.

- [3] 李少琳, 方燕芬, 刘巧莲. 孟鲁司特对支气管扩张症患者 IL-17 和 IL-10 表达的影响以及临床疗效分析 [J]. 临床肺科杂志, 2016, 21(04):739-742.

- [4] 陈凡, 焦琳, 吴莎, 胡家豪, 等. 孟鲁司特联合抗生素治疗支气管扩张症的临床观察 [J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(09):1703-1706.

- [5] 项保利, 汤建华, 李祯, 等. 孟鲁司特治疗支气管扩张症 39 例及对肺功能的影响 [J]. 中国药业, 2015, 24(07):48-49.

（上接第 55 页）

显示，治疗结束后，观察组患者的治疗有效率达 97.33%，而比照组患者仅为 82.67%，数据差异显著（ $P < 0.05$ ），患者出院后展开随访，发现观察组患者治疗后 6 个月的复发率也远低于比照组（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，神经根型颈椎病患者接受中医康复治疗能够提升临床治疗效果，也可以降低复发率，是一种较为有效的治疗方式。

【参考文献】

- [1] 黄蓉, 吴红林. 用中医康复疗法治疗神经根型颈椎病的临床效果评价 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(5):111-112.
- [2] 钱莉. 中医康复治疗对神经根型颈椎病患者疗效的影响 [J]. 医疗装备, 2019, 32(20):11-12.
- [3] 王静. 神经根型颈椎病应用中医康复治疗的疗效分析 [J]. 中医临床研究, 2018, 10(17):68-70.

（上接第 56 页）

进肩部血液循环，对于改善局部痛阈具有重要作用。而且对颈肩部的肌肉组织具有明显改善作用，可消除痉挛，使得肌肉粘连得到有效分离与松解，利于淤血水肿的消除，使得局部肌体保持良好代谢状态，对无菌性炎症具有明显抑制作用，可使颈椎保持良好的动态平衡。在患者穴位按摩后，对患者实施颈部保健操，可使患者韧带柔韧性得到明显改善，消除椎间关节囊水肿，利于增加颈椎活动范围。颈部保健操在进行中，各个运动相互配合，可使颈肩部肌肉具有更大容积及范围，可使之椎间隙宽度显著增大，可明显降低椎间盘压力，使得韧带柔韧性得到改善，而且能够使得颈椎具有更高地稳定性。颈部保健操联合穴位按摩进行治疗，可确保颈椎处于较为平衡地状态下，使得颈椎力学保持最佳状态，可预防颈椎病复发。颈部保健操联合穴位按摩治疗后，可对局部神经的调节功能进行改善，促进血液循环恢复，改善颈

部压力，提高临床效果。

总之，颈部保健操联合穴位按摩治疗颈椎病具有明显效果，可对患者颈椎功能进行有效改善，缓解疼痛，可进行推广使用。

【参考文献】

- [1] 王兴涌. 经穴按摩与颈部保健操预防颈椎病的效果研究 [J]. 中国农村卫生, 2018, 06(132):93-94.
- [2] 罗鹏. 个性化颈椎保健操对颈椎病患者康复的影响 [J]. 中国伤残医学, 2019, 27(11):84-85.
- [3] 梁益钧, 张林灿. 颈椎保健操配合推拿治疗颈型颈椎病效果观察 [J]. 中国乡村医药, 2016, 23(2):41-42.
- [4] 陈会清, 黄爱秀. 颈椎保健操在颈椎病患者康复护理中的应用价值 [J]. 医疗装备, 2018, 31(21):1-2.
- [5] 潘育君. 推拿配合颈椎保健操治疗颈型颈椎病 47 例 [J]. 广西中医院, 2017, 40(2):47-48.