

• 中医中药 •

松解针法联合推拿治疗老年膝骨性关节炎的效果分析

安宝英

定西市安定区福台路社区卫生服务中心 甘肃定西 743000

【摘要】目的 分析在老年膝骨性关节炎患者治疗期间应用松解针法联合推拿治疗的临床效果。**方法** 在 2023 年 5 月~2024 年 5 月期间选取 84 例老年膝骨性关节炎患者分为两组, 对照组采用常规治疗, 研究组采用松解针法联合推拿治疗, 对比患者治疗效果。**结果** 研究组治疗有效率更高; 研究组治疗后的疼痛评分更低; 研究组治疗后的生活质量评分更高, 差异具有统计价值 ($P<0.05$)。**结论** 在老年膝骨性关节炎患者治疗期间, 松解针法联合推拿治疗可以促进患者病情的改善与痛感的缓解, 其对于患者生活质量的提升具有良好的促进作用, 值得普及应用。

【关键词】 老年膝骨性关节炎; 松解针法; 推拿治疗; VAS 评分; 生活质量

【中图分类号】 R245.31

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2025) 16-042-02

近年来, 随着我国逐渐进入老龄化社会, 骨科疾病在临床过程中的发病率有所提升, 其对于广大老年群体的健康埋下了极大的隐患^[1]。其中, 作为常见问题之一, 膝骨性关节炎往往会导致患者膝关节功能受到一定的限制, 其不利于患者预后行动能力的保障, 对于患者身心造成了不良的影响。在治疗问题上, 传统疗法主要采用西药对患者进行干预^[2]。近年来, 在中医理论的引导下, 医疗工作者结合中医治疗理念和手法对于患者治疗方案进行了探索, 其促进了针灸和推拿等中医特色手法在临床过程中的应用^[3]。本文针对在老年膝骨性关节炎患者治疗期间应用松解针法联合推拿治疗的临床效果进行了分析, 现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 5 月~2024 年 5 月期间选取 84 例老年膝骨性关节炎患者分为两组, 对照组男 24 例, 女 18 例; 年龄 61~78 岁, 平均 (68.64 ± 1.25) 岁; 研究组男 26 例, 女 16 例; 年龄 62~77 岁, 平均 (68.48 ± 1.31) 岁; 差异无统计价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规治疗, 药物选用双氯芬酸钠(先声药业有限公司, 国药准字 H20023856)和氟比洛芬凝胶贴膏(北京泰德制药股份有限公司, 国药准字 J20160090), 药物用法用量如下: 双氯芬酸钠: 口服, 75mg/次, 1 次/d, 持续用药 3 个月。氟比洛芬凝胶贴膏: 贴于患者患处, 1 贴/次, 1 次/d, 连续治疗 3 个月。

1.2.2 研究组

采用松解针法联合推拿治疗, (1) 松解针法: 让患者保持仰卧体位, 以便让膝关节得以暴露。在此期间, 医疗人员在患者足三里水平线与髌骨底上 10cm 范围内进行治疗。在此期间, 应用拇指由下而上地对膝关节周围体表进行触摸, 从而寻找结节的位置和痛点, 随后使用 75% 的乙醇进行皮肤消毒并采用针灸用针对痛点进行针灸治疗。在患者吸气时, 应将针灸用针以垂直的方向刺入到标记点的皮肤病通过轻插重提的方式进行运针。待患者得气后反复剥离, 重复 6 次后, 将针退至皮下, 随后调整针尖方向, 使其向左边倾斜, 斜刺到患者的肌肉层中, 通过提插的手法进行处理后退针并对右侧进行相同的处理。随后对患者阴陵泉和阳陵泉进行针刺,

留针 30min 后拔出针灸用针, 用平刺的方式对于关节周围的条索状物和结节进行处理, 患者治疗频率为每 2 天 1 次, 持续治疗 3 个月。(2) 推拿治疗: 引导患者取俯卧体位, 用中医推拿中滚法对小腿与大腿内侧后侧的肌群进行按摩, 使患者半膜肌、腓肠肌、股二头肌、比目鱼肌等肌群得到充分放松, 随后采用中医手法对于患者大钟、承山、太溪、阴门、三阴交、承扶等穴位进行点按, 每个穴位的点按时间在 3min 左右。随后指导患者取仰卧体位, 对其大腿前侧和外侧与并周韧带进行按摩, 随后对患者悬钟、梁丘、光明、阴市、伏兔、行间、解溪以及太冲等穴位进行点按, 每个穴位的点, 按时间为 3min。患者持续治疗 3 个月。

1.3 观察标准

1.3.1 患者治疗有效率

分为显效(症状基本消失)、有效(症状得到改善)以及无效(症状无缓解或加重)。

1.3.2 患者疼痛情况

采用视觉模拟评分法(VAS)评估, 得分越高表示痛感越明显。

1.3.3 患者生活质量

采用问卷评估, 得分越高表示生活质量越好。

1.4 统计学方法

选取统计软件 SPSS20.0 处理数据, 以 $P<0.05$, 表示差异具有统计价值。

2 结果

2.1 患者治疗有效率对比

研究组治疗有效率更高 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 患者治疗有效率

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	42	26	15	1	97.62
对照组	42	15	21	6	85.71
χ^2					3.896
P					0.049

表 2: 患者 VAS 评分

组别	n	治疗前	治疗后
研究组	42	4.98 $\pm$ 0.54	1.12 $\pm$ 0.23
对照组	42	4.95 $\pm$ 0.49	2.46 $\pm$ 0.24
t		0.267	26.125
P		0.790	0.000

2.2 患者疼痛情况对比
研究组治疗后的疼痛评分更低 ($P<0.05$)。见表 2。

2.3 患者生活质量对比
研究组治疗后的生活质量评分更高 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3: 患者生活质量

组别	n	治疗前	治疗后
研究组	42	75.22±2.54	91.28±2.50
对照组	42	75.69±2.49	82.33±2.44
t		0.856	16.604
P		0.394	0.000

3 讨论

对于老年群体而言, 膝骨性关节炎的存在往往会对其日常生活造成一定的困扰。在日常生活中, 该病可导致患者出现膝关节活动功能受限以及疼痛等症状, 继而不利于患者健康的维系。在中医理论中, 将该病划归为“膝痛”和“骨痹”的范畴中, 其认为该病与人体正气不足之间具有较为密切的关联性^[4]。对于老年群体而言, 气血运行不畅和机体功能减退可导致血气停滞于筋脉骨节之间, 从而诱发相关问题^[5]。在治疗过程中, 通过采用松解针法进行治疗, 可以结合针灸对患者进行平刺、斜刺以及直刺。在此过程中, 通过对于针灸手法的应用, 可以帮助患者实现对于“横络”的去除, 对于患者经络疏通目标的实现具有良好的促进意义。在此过程中, 通过积极利用推拿手法对于患者各个穴位进行合理按摩与推拿处理, 可以有效实现穴位功能的合理改善, 其促进了患者局部血液循环功能的优化与拓展, 对于患者病情的控制与缓解具有重要的辅助价值^[6]。实践表明, 通过结合上述两种方法进行合理应用, 可以进一步促进中医经络学理论在临

床过程中的科学应用与普及, 推动了患者治疗模式的持续丰富与治疗效果的合理提升。

本次研究结果指出, 通过松解针法联合推拿治疗的应用, 患者治疗有效率显著提升, 基于此, 患者预后疼痛情况得到了进一步的改善, 其对于患者生活质量的提升具有积极价值。

综上, 在老年膝骨性关节炎患者治疗期间, 松解针法联合推拿治疗可以提升患者治疗效果, 基于此, 该疗法值得进行推广。

参考文献:

[1] 王玉满, 李阳, 张银娟, 等. 松解针法联合推拿治疗老年膝骨性关节炎的效果 [J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(23):5733-5736.

[2] 蒋丽, 杜鹃, 赵丽, 等. 松解针法联合火针治疗阳虚寒凝型膝骨性关节炎的临床研究 [J]. 针灸临床杂志, 2022, 38(10):31-34.

[3] 黄俊铭, 林钊, 郑林标, 等. 健翔理筋推拿手法分型诊治膝关节骨性关节炎的临床观察 [J]. 按摩与康复医学, 2023, 14(2):13-16.

[4] 薛美婷, 谢保弟. 温针灸联合推拿治疗寒湿痹阻型膝骨性关节炎临床观察 [J]. 山西中医, 2023, 39(1):38-39.

[5] 宁元率, 沈峥嵘, 吴哲, 等. 三步推拿法联合自拟蒸敷药方对膝骨性关节炎的影响 [J]. 重庆医学, 2022, 51(12):2040-2044.

[6] 黄丙勇, 刘望开, 曾维铨, 等. 南少林理筋手法结合经筋针法治疗膝骨性关节炎临床观察 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(2):133-135.

(上接第 40 页)

可实现益气健脾、化痰和胃之效。现代药理学分析研究显示, 香砂六君子丸可以有效提高免疫能力、调节消化道功能, 同时还可有效诱导消化液分泌, 该药可以使胃肠蠕动改善, 诱导胃液游离酸以及总酸度降低, 促进胃黏膜修复^[5]。该药与克拉霉素联合应用, 可以产生较高协同作用, 不仅可以有效根除 HP, 还能提升患者恢复效率。

本研究中, 对照组均接受克拉霉素治疗, 研究组均接受香砂六君子丸联合克拉霉素治疗。完成治疗后, 研究组临床总有效率明显超过对照组, 其 HP 根除率也显著超过对照组。治疗期间, 研究组不良反应发生率显著低于对照组, 这表明, 应用香砂六君子丸联合克拉霉素对胃溃疡实施治疗, 可以产生明显效果, 安全性高, 能够促进患者尽快康复, 该方法具

有极大的推广应用价值。

参考文献:

[1] 梁金春. 香砂六君子丸联合克拉霉素治疗胃溃疡的临床疗效分析 [J]. 中医临床研究, 2024, 16(36):50-52.

[2] 徐建峰. 埃索美拉唑、克拉霉素、阿莫西林联合治疗幽门螺杆菌阳性胃溃疡患者 102 例疗效观察 [J]. 中国临床医生杂志, 2022, 43(05):51-53.

[3] 孙东娟. 香砂六君子丸联合克拉霉素治疗胃溃疡的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2024, 10(11):28-29.

[4] 李华茹. 奥美拉唑、阿莫西林联合克拉霉素三联疗法治疗胃溃疡临床效果观察 [J]. 中国当代医药, 2023, 20(03):86-87.

[5] 苏飞. 香砂六君子丸联合丽珠胃三联治疗胃溃疡的临床研究 [J]. 四川医学, 2021, 32(6):905-906.

(上接第 41 页)

显抑制作用; 芒硝可清热除湿、消肿疗疮, 其主要成分硫酸钠外用可加块淋巴生成, 从而达到消肿、抗炎、止痛的作用; 冰片可清热止痛, 其主要成分龙脑有显著的镇痉、驱虫作用。诸药合用能清热燥湿, 祛风凉血, 杀虫止痒。

综上所述, 中药止痒膏外搽治疗肛门瘙痒症虽然较传统激素类软膏起效稍缓, 但作用持久、疗效确切, 且其使用方便、费用低廉, 值得临床推广应用。

参考文献:

[1] 胡伯虎. 大肠肛门病治疗学 [M]. 北京: 科学技术文献

出版社, 2021:396-402.

[2] 艾儒棣. 中医外科特色制剂 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2018:49.

[3] 张学军. 苦参汤治疗肛门瘙痒症 50 例临床观察 [J]. 中医临床研究, 2023(19):74-75.

[4] 路永红. 皮肤病性病诊断与治疗 [M]. 成都: 四川科学技术出版社, 2023:225-227.

[5] 欧阳恒. 新编中医皮肤病学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2020:294-298.

[6] 侯阿丽. 苦参药用综论 [J]. 中医药学报, 2024(3):48-49.