

温针灸配合中药内服治疗膝关节骨性关节炎 1 例

Treating 1 case of osteoarthritis of the knee by acupuncture plus TCM

沈钊雄 万志敏

(广州中医药大学第三临床医学院, 广东 广州, 510405)

中图分类号: R593.22 **文献标识码:** A **文章编号:** 1674-7860 (2012) 21-0037-01 **证型:** IDBG

【摘要】 膝关节骨性关节炎, 是骨伤科临床常见病和多发病。笔者将 1 例采用温针灸配合中药内服治疗膝关节骨性关节炎的典型病例进行了总结。结果表明, 温针灸配合中药内服治疗膝关节骨性关节炎疗效好, 值得临床推广使用。

【关键词】 膝关节骨性关节炎; 温针灸; 中药内服; 验案

【Abstract】 Osteoarthritis of the knee is a common and frequently occurring in clinical orthopedic. The author summarized 1 case treatment of osteoarthritis of the knee by warm acupuncture plus TCM oral. The results showed that, the efficacy of warm acupuncture plus TCM oral was good, worthy of clinical application.

【Keywords】 Osteoarthritis of the knee; Warm acupuncture; TCM oral; Proved cases

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.016

膝关节骨性关节炎, 是骨伤科临床常见病和多发病, 亦称退行性骨关节病, 以膝痛、僵硬、肿胀、关节积液及活动障碍为主要临床表现, 不同程度地影响生活质量, 多发于老年人, 尤其是中、老年女性。以下是笔者在跟师出诊期间的 1 例典型病例, 采用温针灸配合中药内服治疗取得良好的疗效, 现报道如下。

1 病例介绍

患者甲, 女, 50 岁, 于 2011 年 12 月初诊。主诉: 双侧膝关节疼痛伴轻度肿胀 3 年。病史: 患者 3 年前开始出现双侧膝关节疼痛, 行走及上下楼梯时为甚, 伴有轻度肿胀, 各医院均诊断为膝关节骨性关节炎, 经封闭疗法等治疗后好转, 但反复发作, 于 2 周前症状加重, 表现为双侧膝关节持续性钝痛、肿胀, 蹲起时及上下楼梯时受限, 晨起关节僵硬, 活动困难, 短时间活动后缓解, 运动后加重, 休息后减轻。检查: 股四头肌轻微萎缩, 膝关节稍有肿胀, 膝关节周围压痛, 活动受限, 浮髌试验 (+), 髌骨研磨试验 (+)。舌质红、苔薄白、脉弦细。膝关节 X 线示: 关节面不规则, 关节边缘骨赘形成, 胫骨髁间棘变尖, 关节间隙狭窄。诊断: 膝关节骨性关节炎 (气滞血瘀)。

2 治疗方法

温针灸: ①取穴: 主穴: 内膝眼、外膝眼、足三里, 配穴为血海、梁丘、阿是穴。均取双侧穴位。②操作方法: 用 0.30mm × 40mm 华佗牌针灸针, 针刺得气后, 在每根针上套上事先准备好的中间带有空的小硬纸片, 把 2cm 长的艾条插在针柄上, 然后点燃艾条, 待艾条燃完后, 清理艾灰, 取下纸片, 将针取出。每日 1 次, 10 次为 1 个疗程。

中药内服制: 川乌 10g, 独活 15g, 桃仁 12g, 红花 10g, 薏苡仁 20g, 当归 12g, 鸡血藤 30g, 川芎 15g, 桑寄生 15g, 牛膝 10g, 白芍 20g, 炙甘草 6g。用法: 3 碗水煎成 1 碗, 复煎 1 次。每日 1 剂, 10d 为 1 个疗程。嘱患者每日适当进行股四头肌锻炼及活动膝关节。结果: 治疗 1 个疗程后, 患者诉晨僵减轻, 平地行走及上下楼梯时疼痛大减, 局部肿胀减轻; 治疗 3 个疗程后疼痛基本消失, 关节活动自如, 局部无肿胀, 膝

关节周围轻微压痛, 髌骨研磨试验弱 (+), 浮髌试验 (-)。随访半年, 未再加重。

按膝关节骨性关节炎, 属中医“痹证”范畴。祖国医学认为: 其发生多因劳累损伤或年老体弱, 肌肉骨骼失于精血充养, 不能正常滑利关节而发为关节的退行性病变, 正气不足, 外邪易侵, 风寒湿邪乘虚而入, 客于关节, 致使脉络痹阻, 气血瘀滞, 发为关节肿痛, 僵直畸形, 肌肉萎缩, 活动障碍等症状。临床上多为本虚标实, 虚实夹杂之证。

本病的治疗方法多种多样, 包括推拿、针灸、中药辨证治疗、中药外治法、物理疗法、封闭疗法等, 临床上可选择运用。针对本病例, 笔者先采用温针灸治疗: 所选穴位足三里为强健要穴, 扶正以祛邪; 余穴属局部选穴, 具有活血舒筋、通络止痛之效。温针灸具有针刺和艾灸的双重效应, 灸法的使用, 加强了针刺的治疗作用, 艾灸的热力通过针体刺激穴位, 促进局部血液循环, 改善局部组织代谢, 从而加强了温经散寒、化瘀通络、滑利关节的作用。

中药内服, 采用自拟方治疗。方中制川乌温阳散寒, 祛风通络; 独活祛风湿, 止痹痛, 性善下行; 桃仁、红花活血化瘀, 消肿止痛; 薏苡仁淡渗利水, 使湿浊从小便而去; 当归、鸡血藤活血舒筋、通络止痛; 川芎乃血中之气药, 可行气活血止痛; 桑寄生、牛膝功擅补肝肾, 强筋骨, 牛膝又为引经之药, 引诸药下行直达病所; 白芍缓急止痛、柔肝舒筋; 炙甘草调和诸药。诸药合用, 共奏活血化瘀、祛风散寒、除湿通络、补益肝肾、舒筋止痛之功效。

温针灸配合中药内服治疗膝关节骨性关节炎, 能较迅速缓解患者的临床症状, 疗效稳固, 值得临床推广使用。

作者简介:

沈钊雄 (1989-), 男, 广州中医药大学第三临床医学院本科生, 研究方向: 中医学 (骨伤科方向)。

万志敏 (1989-), 女, 广州中医药大学第三临床医学院本科生, 研究方向: 中医学 (骨伤科方向)。

编辑: 赵玉娟 编号: EA-12071791 (修回: 2012-11-12)