

体外冲击波联合中药熏洗治疗鹅足滑囊炎 60 例

陈刚^{1△} 蒋薇² 华江³

[摘要] 目的:观察体外冲击波联合中药熏洗治疗鹅足滑囊炎的临床疗效。方法:选取 60 例鹅足滑囊炎患者,所有患者均予体外冲击波联合中药熏洗治疗。体外冲击波治疗每周 2 次,连续治疗 2 周;中药熏洗 1 次/d,连续治疗 2 周。对所有患者治疗前后膝关节疼痛评分(VAS)、Lysholm 膝关节功能评分以及治疗前后的临床疗效进行比较。结果:经过 1 个疗程治疗后,患者的 VAS 疼痛评分、Lysholm 评分较治疗前均明显改善,差异有统计学意义($P < 0.01$)。对患者治疗后的临床疗效进行评价,痊愈 25 人,好转 32 人,未愈 3 人,痊愈率达 41.7%,总有效率达 95%。结论:体外冲击波联合中药熏洗治疗鹅足滑囊炎,可缓解患者膝关节内侧疼痛症状,改善膝关节功能,疗效可靠,值得临床推广应用。

[关键词] 鹅足滑囊炎;体外冲击波;中药熏洗

[中图分类号] R684.3 **[文献标志码]** B **[文章编号]** 1005-0205(2019)08-0068-02

鹅足滑囊炎好发于中老年患者,常被误诊为膝骨关节炎、膝内侧半月板损伤、膝内侧副韧带损伤等疾病。目前常用的疗法存在造成肌腱退变、胃肠道不适等副作用及疗效不佳等缺陷。近年来有一些运用体外冲击波治疗鹅足滑囊炎的报道^[1,2],取得了不错的疗效。也有许多采用海桐皮汤熏洗治疗膝骨关节炎、腰椎病等各种疾病的报道,亦均取得了较佳的疗效^[3-5]。根据既往的研究报道,并结合笔者的临床实践经验,本研究采用体外冲击波联合中药熏洗治疗鹅足滑囊炎患者 60 例,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

选取 2016 年 12 月至 2018 年 12 月在富阳区中医院骨伤科门诊就诊的患者 60 例,其中男 34 例,女 26 例;年龄 27~59 岁,平均(42.08±10.55)岁,中位数 41 岁;病程 1~14 个月,平均(7.10±3.76)个月,中位数 7 个月;左膝 27 例,右膝 33 例。本研究经过医院伦理委员会审查通过。

1.2 诊断标准

按照《中医病证诊断疗效标准》并参考相关文献报道拟定^[1,2,6]:1)有膝部损伤或劳损史;2)多见于膝部负重的职业;3)膝部局限性肿胀,疼痛,下蹲步行疼痛

加重;4)鹅足处压痛、波动性肿胀,可触及囊状或者豆粒状物。

1.3 纳入标准

1)符合鹅足滑囊炎诊断标准;2)鹅足附近皮肤无破损,无皮肤病;3)近 1 月内未服用任何药物或采用其他疗法。

1.4 排除标准

1)合并心脑血管、肝、肾或免疫性疾病;2)合并膝关节半月板损伤、十字韧带及膝内外侧副韧带损伤、重度膝骨关节炎(本研究中全部患者均常规行膝关节正侧位片检查,对怀疑合并膝关节半月板损伤、十字韧带及膝内外侧副韧带损伤的患者加做膝关节磁共振检查,所有患者就诊时均进行膝关节专科体格检查);3)骨肿瘤;4)孕期或者哺乳期。

2 方法

2.1 治疗方法

2.1.1 体外冲击波 使用美国 Chattanooga RPW 体外冲击波治疗仪。患者一般取坐位或仰卧位,膝关节轻度屈曲外展,仰卧位时可在膝下垫一个软枕,通过按压鹅足部找到痛点,均匀涂抹耦合剂,对痛点以及痛点周围 1 cm 范围内的组织进行移动冲击治疗。治疗压力 200~300 kPa,频率 10 Hz,冲击 2 000~3 000 次,每周 2 次,连续治疗 2 周为 1 个疗程。

2.1.2 中药熏洗(海桐皮汤) 方药:川椒 9 g,海桐皮、透骨草、乳香、没药各 6 g,当归 5 g(酒洗),威灵仙、白芷、川芎、防风、红花、甘草各 3 g。将药物装入布袋,加水 2 000 mL,浸泡 30 min,煮沸后改文火煎 20 min,

¹ 浙江杭州市富阳区中医院(杭州,311499)

² 浙江杭州市富阳区第一人民医院

³ 浙江中医药大学附属第一医院

△通信作者 E-mail:chengang616161@163.com

取药液倒入盆内,先用热气熏蒸鹅足部位,待药液降至适宜温度时,用其湿敷淋洗鹅足部及其周围部位,1 剂/d,2 次/d。连续治疗 2 周为 1 个疗程。

2.2 疗效评价方法

评估患者治疗前后的疼痛视觉模拟量表(VAS)评分、Lysholm 膝关节功能评分^[7]。按照《中医病证诊断疗效标准》并参考相关文献报道拟定临床疗效评价标准^[1,2,6]。痊愈:肿胀疼痛消失,膝关节活动正常,步行下蹲无痛,无复发。好转:肿胀疼痛减轻,过度劳累后仍有疼痛,膝关节活动基本正常。未愈:肿胀反复发作,膝关节疼痛无缓解。

表 1 患者治疗前后 VAS 疼痛评分及 Lysholm 评分比较(̄x±s)

组别	例数	VAS 疼痛评分		Lysholm 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	60	6.22±1.51	2.02±1.17	55.43±11.30	86.13±4.97
<i>t</i>		15.754		19.436	
<i>P</i>		<0.01		<0.01	

4 讨论

鹅足滑囊位于缝匠肌、股薄肌及半腱肌的联合腱止点与胫骨内侧副韧带之间,由于 3 个肌腱有致密的纤维膜相连,形似鹅足而得名。以往认为鹅足滑囊炎好发于骑马、骑牲口的牧民和骑手^[8]。最近的国外研究表明,患有膝骨关节炎、类风湿性关节炎的肥胖患者该病发病风险最高;而在运动员中发病率最高的是中年女子长跑运动员^[9]。随着我国人口的老龄化和肥胖人口的增多,鹅足滑囊炎的发病率也在逐渐增高。此外,随着社会经济水平的发展,健身、长跑等运动越来越普及,鹅足滑囊炎在骨科临床上也越来越常见。该病的主要临床表现为膝内侧的鹅足滑囊部疼痛,活动时加重,局部可触及肿块,压痛明显。很多骨科医生常常将其误诊为慢性关节炎、膝内侧半月板损伤、膝内侧副韧带损伤等疾病,导致误诊误治。故笔者撰写本文,分享我科采用体外冲击波联合中药熏洗治疗该病的经验,另一方面也望能够加深临床骨科医生对鹅足滑囊炎的认识,避免误诊误治。

鹅足滑囊炎在祖国医学中可归于“痹证”之范畴,主要病机为气滞血瘀,阻塞脉络,不通则痛。目前针对该病的治疗主要以局封、口服非甾体类抗炎镇痛药、小针刀松解、手术等,但上述疗法也存在诸多副作用和缺陷。体外冲击波在骨科疾病治疗中的应用十分广泛,其治疗原理主要包括机械应力效应、空化效应和止痛作用^[10-13],目前已有一些采用该疗法治疗鹅足滑囊炎的报道,取得了不错的疗效^[1,2]。体外冲击波在治疗鹅足滑囊炎时可促使松解鹅足部周围软组织、改善微循环、增加细胞的氧气摄入,同时还可起到减轻水肿和炎性反应、缓解疼痛的作用^[14]。海桐皮汤出自《医宗

2.3 统计学方法

应用 SPSS 20.0 统计软件对本研究中的数据进行统计分析。对患者治疗前后的 VAS 疼痛评分及 Lysholm 评分进行比较,组内比较均采用配对样本 *t* 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

3 结果

60 例患者全部完成 1 个疗程的治疗。与治疗前比较,治疗结束后患者的 VAS 疼痛评分及 Lysholm 评分均明显改善,差异有统计学意义($P<0.01$),见表 1。对患者治疗后的临床疗效进行评价,痊愈 25 人,好转 32 人,未愈 3 人,痊愈率达 41.7%,总有效率达 95%。

金鉴》,目前被广泛应用于各种跌打损伤、筋翻骨错、疼痛不止之疾病的治疗。方中海桐皮、透骨草可通经活络、祛风湿,乳香、没药、当归、红花配伍可散瘀消肿,川椒、川芎配伍可驱寒除湿、温润经络,防风、白芷、威灵仙配伍可祛风解表、胜湿止痛,甘草调和诸药^[15]。诸药合用,共奏活血散瘀、通络止痛之功效。中药熏洗结合理疗和中药于一体,其热效应可促使患处局部的微小血管扩张,促进局部血液循环,加速炎症物质的代谢。研究表明,药物熏洗可降低患者血液中多种炎症介质的水平,提升组织的再生能力和细胞活力,促进组织修复和肿胀消退^[16]。

经过 1 个疗程治疗后患者的 VAS 疼痛评分从治疗前的(6.22±1.51)分降至(2.02±1.17)分,证明体外冲击波联合中药熏洗治疗鹅足滑囊炎在缓解膝关节内侧疼痛这一主要症状方面疗效显著,且优于其他治疗方法^[1,2]。经过 1 个疗程治疗后患者的 Lysholm 评分从治疗前的(55.43±11.30)分升至(86.13±4.97)分,证明体外冲击波联合中药熏洗治疗鹅足滑囊炎,可显著改善患者的膝关节功能。此外,本研究中患者的痊愈率达 41.7%,总有效率达 95%,证明体外冲击波联合中药熏洗治疗鹅足滑囊炎临床疗效可靠且总有效率优于其他治疗方法^[1,17]。而且体外冲击波联合中药熏洗治疗鹅足滑囊炎还有无创、操作便捷、直接作用在病变部位、无胃肠道和肝肾功能损伤的优点,因此值得临床推广应用。

参考文献

[1] 陈虞文,王力,张凤婷,等.丁苏桂热奄包配合低能量体外冲击波治疗膝鹅足滑囊炎 30 例[J].江西中医药,2018,49(9):38-40.