

文章编号: 1005-619X(2014)03-0239-01 DOI 编码: 10.13517/j.cnki.ccm.2014.03.029

直流电药物离子导入联合短波治疗骨性关节炎 69例临床疗效分析

唐伟

(济南军区青岛第二疗养院, 266071)

【摘要】目的 观察直流电药物离子导入联合短波治疗骨性关节炎的临床疗效。**方法** 对69例患者采用直流电药物离子导入联合短波疗法治疗2个疗程后进行疗效评定。**结果** 临床控制38例(占55.1%); 显效17例(占24.6%); 有效11例(占15.9%); 无效3例(占4.3%)。总有效率95.6%。**结论** 直流电药物离子导入和短波治疗骨性关节炎疗法联用具有明显的协同功效, 且疗效显著持续时间长, 是一种安全、无痛苦、副作用小的治疗方法, 疗效优于其他治疗方法。

【关键词】 直流电药物离子导入; 短波; 骨性关节炎

随着我国人口老龄化和对生活质量要求的提高, 骨性关节炎(osteoarthritis, OA)已逐渐引起人们高度重视。OA是由于关节软骨完整性破坏、滑膜及关节边缘软骨下骨病变导致关节症状和体征的一种最常见退行性关节病。发病率随年龄的增长而增高, 甚至影响关节功能而丧失劳动和生活能力, 也是老年人致残的一个主要原因。临床多以药物为OA的主要治疗手段, 但副作用较多。常用的物理治疗方法, 虽对改善症状, 延缓其疾病发展有一定疗效, 但仍有部分患者疗效欠佳。笔者采用直流电药物离子导入联合短波治疗OA, 疗效显著, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 患者均为我院2010-02—2013-06门诊及住院病人, 其中男27例, 女42例; 年龄57~81岁。诊断及排除标准: ①均符合1995年美国风湿病学会制定的骨性关节炎诊断标准^[1]。②患者均有受累关节疼痛, 活动时明显加重。③关节处轻度肿胀, 关节周围有压痛, 骨摩擦音阳性, 关节功能有不同程度受限。④X线关节边缘骨赘。⑤排除风湿、类风湿关节炎, 病情属晚期关节严重畸形患者。

1.2 治疗方法

1.2.1 直流电药物离子导入法 采用上海产931型直流感应电疗机, 治疗衬垫厚度为1 cm, 用温水浸湿后拧干。治疗时用中药处方为: 桂枝20 g、干姜20 g、防风20 g、川芎20 g、白芷20 g、木瓜30 g、伸筋草20 g、麻黄20 g、细辛20 g、羌活30 g、威灵仙30 g、当归30 g、乳香20 g、淫羊藿30 g、独活30 g, 将上述中药加工成粗粉装入布袋扎紧, 煎前先浸泡2 h, 煎煮2遍后浓缩至1 000 mL放入冰箱备用^[2]。将浸过中药的绒布敷在10 cm × 20 cm的治疗衬垫上, 接正极, 用同样的方法将5% KI溶液的另一衬垫接负极, 电极对置于患处关节内外两侧, 疼痛明显侧接正极, 较轻的一侧接负极, 电流密度0.05~0.1 mA/cm², 治疗20 min/次, 1次/d, 15 d为1个疗程, 共治疗2个疗程, 疗程之间间隔7 d, 并嘱患者保护好治疗区域皮肤。

1.2.2 短波疗法 采用上海产DB-I型短波治疗仪, 频率27.12 MHz, 波长11.26 m, 功率300 W, 板电极18 cm × 25 cm, 空气间隙2 cm, 患处关节上下对置, 温热量。1次/d, 20 min/次, 15 d为1个疗程, 共治疗2个疗程, 疗程之间间隔7 d^[3]。

2 结果

2.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则》制定, 评分计算公式: (治疗前积分 - 治疗后积分)/治疗前积分 × 100%, 以百分数表示。①临床控制: 疼痛症状完全消失, 关节活动正常, 积分减少 ≥ 95%, X线显示正常。②显效: 疼痛等症状消失, 关节活动不受限制, 70% ≤ 积分减少 < 95%, X线显示明显好转。③有效: 疼痛等症状基本上消除, 关节活动轻度受限制, 30% ≤ 积分减少 < 70%, X线

显示有明显好转。④无效: 疼痛等症状与关节活动无明显改善, 积分减少 < 30%, X线无改变。

2.2 治疗结果 治疗2个疗程后, 临床控制38例(占55.1%); 显效17例(占24.6%); 有效11例(占15.9%); 无效3例(占4.3%)。总有效率95.6%。

3 讨论

OA为临床常见病、多发病, 老年人发病率较高, 常出现不同程度的疼痛、关节僵硬、活动受限及功能障碍, 给患者的正常生活带来极大的痛苦和不便。直流电能促进血液循环, 使局部供血情况得到改善, 加速代谢产物移动, 促使毛细血管扩张, 内皮间隙增大, 细胞膜渗透性增高, 使有效离子药物通过汗腺导入治疗部位。经直流电导入的药物离子主要堆积在表皮内形成“离子堆”, 之后通过渗透逐渐进入淋巴和血液。导入的药物在皮内可停留数小时至10余天, 药物在表浅组织局部浓度较高, 作用持续时间长, 可直接对组织细胞发挥作用。其中正极导入的中药具有活血化瘀、除湿通痹及舒筋活血等功效^[4], 负极导入的5% KI溶液可软化瘢痕、松解粘连, 促进慢性炎症吸收, 且正极对感觉神经有抑制作用, 负极对感觉神经有兴奋作用, 故镇静作用好。短波有热效应和电场效应, 采用高频短波源, 透热疗法, 病变组织在受热作用后血管扩张, 血液循环加快, 代谢废物排出体外, 增强机体免疫力。穿透力强, 直达深部病变组织, 松解粘连组织, 彻底清除炎症及毒素, 达到标本兼治的作用。短波和直流电药物离子导入联合应用, 具备直流电、药物、短波的三重协作作用, 有效缓解关节疼痛^[5], 消除局部炎症肿胀, 迅速改善症状, 促进关节功能的恢复。

综上所述, 直流电药物离子导入和短波治疗OA疗法联用具有明显的协同功效, 且疗效显著持续时间长, 是一种安全、无痛苦、副作用小的治疗方法, 因此该联合疗法值得临床推广、应用。

参考文献:

- [1] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 2592-2595.
- [2] 凌云, 谭本前, 曹冬珍. 止痛四物汤治疗骨性关节炎的临床疗效观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2010, 18(7): 57.
- [3] 马余鸿, 叶刚, 刘丽娟. 短波及调制中频电联合治疗膝关节骨性关节炎临床疗效观察[J]. 中国康复, 2011, 26(5): 367-368.
- [4] 王富栓, 贾瑞先, 王跃辉. 补肾活血方治疗膝骨关节炎60例[J]. 辽宁中医杂志, 2010, 37(3): 477-478.
- [5] 野战涛, 张卫平. 膝关节骨性关节炎的治疗进展[J]. 临床误诊误治, 2010, 23(8): 783-786.

(收稿日期: 2013-11-22)