

· 农村基层园地 ·

关节内冲洗加中药治疗 膝关节骨关节炎

同济医科大学附属协和医院骨科(武汉 430022)

刘保平 罗怀灿

膝关节骨关节炎是骨科常见病症。据报道采用关节内冲洗的方法治疗该病可获得很好的疗效。1990 年以来, 我们对该病分别采用关节内冲洗和关节内冲洗加中药两种方法进行治疗, 结果显示, 后者远期疗效明显高于前者。现报道如下。

临床资料 本组 80 例皆为住院患者, 男性 17 例, 女性 63 例, 年龄 35~68 岁, 其中 >55 岁 63 例。平均年龄 50.1 岁。病程 10 月~17 年。平均病程 24.8 月。右膝 49 例、左膝 26 例、双膝 5 例。按《外科学》诊断标准(裘法祖, 孟承伟主编, 第 3 版, 北京: 人民卫生出版社, 1988: 878—879), 本组 80 例临床表现均有不同程度膝关节疼痛、肿胀、积液(50~150 ml)关节运动欠灵活, 行走活动受限, X 线片显示关节间隙变窄或不对称, 胫骨(或股骨)内外髁呈唇样增生, 髁尖隆突变尖。全部病例均经关节镜检并排除其他骨质病变。滑膜常规送检, 病理报告为慢性炎症改变。

将 80 例患者分成两组观察。西医组(单纯行关节内冲洗), 中西医结合组(冲洗加服中药)。西医组 31 例, 男 9 例, 女 22 例, 年龄 38~68 岁, 其中 >55 岁 25 例, 平均 49.8 岁。病程 10 月~15 年, 平均病程 24.7 月; 中西医结合组 49 例, 男 8 例, 女 41 例, 年龄 35~67 岁, 其中 >55 岁 38 例, 平均年龄 51.3 岁。病程 11 个月~17 年, 平均病程 25.1 月。

治疗方法 (1)西医组: 使用德国 ZTOZ 公司生产 92020 型关节镜, 在连续硬膜外腔持续麻醉下无菌操作。取膝关节前内侧或外侧穿刺插入关节镜, 髁骨内上或外上方插入金属导水管, 上接冲洗液并保持通畅, 经常规镜检诊断明确后取出关节镜, 再从原孔置入金属出水管以 0.9% 氯化钠液行关节内冲洗, 用量为 1500~3000 ml 不等, 直至冲洗液流出清亮无混浊、无软骨碎屑及滑膜组织时为止。冲洗完毕后缝合穿刺点。术后青霉素 400 万 u 静脉滴注, 连续 3 天。预防穿刺点感染。所有病例只进行 1 次冲洗。(2)中西医结合组: 按上法行关节内冲洗 1 次(抗生素应用同西医组)。从术后第 1 天开始服用我院药剂科配制消炎止痛冲剂(黄芪 30 g 当归 10 g 制乳香 10 g

制没药 10 g 红藤 10 g 银花 15 g 紫花地丁 15 g 天花粉 9 g 赤芍 9 g 陈皮 6 g 生甘草 6 g), 每次 15 g, 每日 2 次, 温开水送服, 连续 12 周。

结 果

1 疗效优良标准 近期(≤ 3 月): (1)膝关节肿痛完全消失, 关节活动基本正常; (2)术前行走及关节活动受限, 术后恢复正常行走及工作; (3)下肢负重时间过长(如行走、工作劳累)后有酸疼不适, 休息后缓解, 对日常生活及工作无明显影响。远期(> 3 月): 维持上述状态无复发者。

2 结果 两组近期疗效相比无显著差异, 优良率分别为 27 例(87.1%)和 43 例(87.8%)。远期疗效优良率西医组为 32.3%, 而中西医结合组为 75.5%。两组相比, 有显著性差异($P < 0.05$)。其复发率相比, 随访 3 个月时, 两组分别为 12.1% 和 11.9%, 无显著性差异。至 1 年后, 西医组和中西医结合组复发率分别为 68.7% 和 24.8%, 西医组呈明显上升趋势。

讨 论 膝关节骨关节炎多见于 40 岁以上的中老年人。采用一次性关节内冲洗治疗该病, 取得较好的近期疗效。由于骨关节炎是一种以关节软骨病损为主的慢性骨关节病, 关节内冲洗虽对损伤修复创造了一定的有利条件, 但不能因一次冲洗而使损伤软骨得到完全修复。中医学认为该病是因人到中年后, 肝肾渐衰, 气血虚弱, 无以濡养筋骨所致。针对本组中老年患者居多、病程长的特点, 我们在关节内冲洗的基础上加服我院自制具有较好补益气血、消炎止痛作用的消炎止痛冲剂, 用以巩固疗效。对服药组的随访结果证明, 服用该药后有显著缓解肌肉痉挛、减轻疼痛、消除肿胀的作用。实验研究的结果还表明, 该方不仅有一定的清热解毒、消炎止痛之功, 而且还具有提高人体红细胞免疫粘附活性, 增强机体免疫功能的作用[高兰, 杨家玉, 沈霖. 慢性化脓性骨髓炎患者的红细胞免疫功能变化及中药对其的影响, 实用中西医结合杂志 1992; 5(1): 26]。本组病例只随访 3 个月~1 年, 更远期疗效尚待进一步观察。

(收稿: 1994-06-22 修回: 1995-01-10)

术后康口服液对剖腹术后 排气效果观察

海南省工人医院妇产科(海口 570311)

李瑞兰 姜中娟 陈德群 刘玉珠

剖腹手术后引起腹胀、甚至恶心呕吐最为常见, 待排气后上述症状逐渐缓解。我科 1992 年 1 月

~1993年7月应用中草药制剂术后康口服液,促使剖腹术后患者早排气50例,效果较好,现总结如下。

临床资料 100例患者均来自我院住院女性患者,按划定时间无选择性分为治疗组和对照组,模仿“历史对照法”即自1992年1月开始将所有适合剖腹指征的住院患者50例作为对照组,观察其术后自然排气时间。治疗组自1992年12月开始,同样将所有适合剖腹手术指征的住院患者50例做为治疗组,观察服术后康口服液后排气时间。两组的体质强弱及病情轻重均相似。治疗组年龄24~78岁,平均37.9岁。对照组年龄20~60岁,平均37.3岁。经统计学处理,两组间年龄无差异, $P>0.05$ 。剖腹手术范围包括子宫全切除术、子宫次全切除术、卵巢肿瘤切除术、宫外孕清除术、宫体剖宫产术、宫下段剖宫产术等。均用连续硬膜外麻醉。治疗组手术持续时间45 min~5 h 5 min,平均1 h 45 min。对照组为55 min~3 h 45 min,平均1 h 52 min。经统计学处理两组间无显著差异, $P>0.05$ 。

观察方法 术后康口服液方剂及制作方法:陈皮6g 木香6g 法半夏10g 砂仁4g 救必应9g 白花蛇舌草6g 太子参6g 薄荷6g(后下) 甘草6g。加水300 ml,文火煎至100 ml温服。大量应用时可按上述比例100人份煎好后分装在100 ml瓶内,密封灭菌后备用。术后8~12 h开始服用,每日1剂至排气后为止。

结果 治疗组中服1剂药见效者43例,占86%,服两剂药见效者7例,占14%。治疗组自手术结束至排气时间最长者69 h,最短者16 h,平均41 h 6 min。对照组自手术结束至排气时间最长78 h,最短24 h,平均46 h 58 min,比治疗组平均延长5 h 52 min。经统计学处理,两组间有显著差异, $P<0.05$ 。

讨论 患者术后胸腹胀痛,为脾胃气滞引起。治宜理气导滞,和胃健脾,降逆止呕。方中陈皮、木香理气导滞,半夏降逆止呕,砂仁除湿。术后气机不畅,腑气壅塞,常有热毒内蕴,用救必应、白花蛇舌草,清热消炎止痛。术后不能进食,患者常感咽干舌燥,故加用薄荷利咽。又由于手术的损伤,常使元气受损,太子参益气养胃又可升津,达到补气扶正的功效益,甘草能调和诸药。该方旨在理气健胃降逆止呕,兼消炎祛余热,用于术后患者促排气较为理想。此方价格便宜,又未见不良反应,一般患者均乐于接受。

(收稿:1994-12-30 修回:1995-03-20)

指掐手太阴肺经穴治疗小儿 受惊诸症100例疗效观察

河南省内黄县人民医院(河南 456300) 王艳霞

北京市海淀区医学会 王智艳

河南省内黄县妇幼保健院 梁慧敏

小儿受惊后而致惊恐不安,或嗜睡,或睡中时作惊惕、啼哭,或低热,是临床上较常见的一系列症状,甚可发生一时性惊厥。在治疗上中医多从心胆不足论治,西医则多对症治疗。我们用指掐肺经经渠、太渊两穴治疗,近期疗效满意,现介绍如下。

临床资料 全部病例共136例,均为门诊患者。随机分为两组,其中观察组100例,男32例,女68例,年龄6个月~4岁,平均2岁8个月。临床症状:嗜睡,醒后易惊、哭闹不安者30例;睡眠中惊惕、啼哭者36例;低热者58例;惊后一时性惊厥者4例。对照组36例,男16例,女20例,年龄1~4岁,平均2岁10个月。两组患儿均有受惊吓史,且除外癫痫及各种颅内感染引起的神经系统症状。

治疗方法 医者用大拇指掐患儿双侧经渠、太渊穴各1次,使患儿啼哭为度,1日2次。疗毕让患儿睡眠30 min以上。3天为1个疗程。对照组内服中药从心胆不足论治,药用安神定志丸(《医学心悟》方加减)。方药:茯神3~9g 远志3~9g 石菖蒲3~9g 龙齿3~9g 蝉衣3~5g 钩藤3~5g,水煎至200 ml,分6次服用,每日1剂,连服3天。

结果 疗效标准:治愈:治疗1天临床症状消失。有效:治疗2天临床症状基本消失。无效:治疗3天达不到以上标准者。结果:观察组治愈80例(80.0%),有效12例(12.0%),无效8例(8.0%),总有效率92%,平均症状消失时间为27 h。对照组治愈11例(30.6%),有效16例(44.4%),无效9例(25.0%),总有效率75.0%,平均症状消失时间38 h。经 χ^2 检验,两组治愈率及总有效率有显著性差异($P<0.01, P<0.05$)。

体会 小儿脏腑娇嫩,形气未充,神气怯弱,如乍受惊恐,则心神不宁,气机逆乱,神明被扰而见临床诸症。经渠、太渊为肺经之经穴、原穴、输穴,位于“气口”。肺主一身之气,朝百脉,主治节,故指掐肺经之穴可调节五脏六腑之气机,沟通气血之运行。本治法简便易行,利于推广。

(收稿:1994-06-06 修回:1995-01-11)