

- [10] 杨晶晶,熊侃. 体外冲击波联合葛根汤治疗神经根型颈椎病的临床疗效观察[J]. 湖北中医杂志 2021 43(10):50-52.
- [11] 谭峰,田雪飞. 葛根汤联合针刺治疗风寒闭阻型神经根型颈椎病 37 例[J]. 湖南中医杂志 2020 36(11):71-73.

- [12] 骆燕玲,朱磊. 桂枝葛根汤联合中药热奄包治疗神经根型颈椎病临床疗效观察[J]. 中医临床杂志 2022 34(4):755-758.

(编辑:刘慧清 收稿日期:2023-03-23)

黄芪桂枝五物汤治疗膝骨性关节炎 30 例*

张城铭¹ 王卫国^{2△}

摘要:目的 探究加味黄芪桂枝五物汤治疗膝骨性关节炎(Knee osteoarthritis, KOA)临床疗效。方法 选取山东中医药大学附属医院骨科 2022 年 6 月—2023 年 1 月收治的 60 例患者分为 2 组,对照组(30 例)服用塞来昔布胶囊,治疗组(30 例)服用塞来昔布胶囊联合加味黄芪桂枝五物汤,治疗 6 周。比较 2 组治疗前后膝关节疼痛评分(VAS)和 Lysholm 评分及治疗效果。结果 经过对比研究 2 组患者治疗后,VAS 和 Lysholm 评分均高于治疗前($P < 0.05$),且治疗组高于对照组($P < 0.05$)。结论 加味黄芪桂枝五物汤治疗 KOA 具有更好的临床疗效。

关键词:痹证;膝骨性关节炎;黄芪桂枝五物汤;中医药疗法

doi:10.3969/j.issn.1003-8914.2024.04.026 文章编号:1003-8914(2024)-04-0714-03

Huangqi Guizhi Wuwu Decoction in the Treatment of Knee Osteoarthritis for 30 Cases

ZHANG Chengming¹ WANG Weiguo^{2△}

(1. Grade 2021 Graduate, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong Province, Jinan 250000, China;

2. Orthopedics Department, Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong Province, Jinan 250000, China)

Abstract: Objective To explore the clinical efficacy of Huangqi Guizhi Wuwu decoction in the treatment of knee osteoarthritis (KOA), and provide new methods and ideas for the treatment of KOA. **Methods** Sixty patients admitted to Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine from June 2022 to January 2023 were divided into 2 groups. The control group of 30 cases took celecoxib capsule, and the treatment group of 30 cases took celecoxib combined with Huangqi Guizhi Wuwu decoction for 6 weeks. Knee pain score (VAS) and Lysholm score before and after treatment were compared between the two groups. **Results** After comparative study, VAS and Lysholm scores of 2 groups after treatment were higher than before treatment ($P < 0.05$), and the treatment group was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Huangqi Guizhi Wuwu decoction has better clinical efficacy in treating KOA.

Key words: arthralgia syndrome; knee osteoarthritis; Huangqi Guizhi Wuwu decoction; therapy of TCM

膝骨性关节炎(Knee osteoarthritis, KOA)是一种以关节退行性改变为主的慢性疾病。其发病率随着预期寿命和肥胖的增加而不断增长。正如某些研究表明,60 岁以上有 13% 的女性和 10% 的男性患有 KOA,70 岁以上的患者,发病率增加到 40%^[1]。该病的主要特征是:膝盖疼痛、在承受压缩和拉扯的过程中,疼痛感明显,严重者病情加重,可能会引发关节变形,使得患者无法正常站立和行动,从而带来巨大的疼痛。黄芪桂枝五物汤临床上应用广泛,安全性高,并且目前动物实验及临床试验均证明黄芪桂枝五物汤在治疗关节退行性病变疾病疗效颇佳^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2022 年 6 月—2023 年 1 月,从

山东中医药大学附属医院骨科收治的 60 例 KOA 患者,采用随机数字表法,划分成对照组与治疗组,每组 30 例。治疗组:男性 15 例,女性 15 例;年龄 51 ~ 65 岁,平均年龄(58.27 ± 3.49)岁;病程最短 1 年,最长 11 年,平均(5.70 ± 2.92)年。对照组:男性 14 例,女性 16 例;年龄 50 ~ 65 岁,平均年龄(59.10 ± 3.95)岁;病程最短 1 年,最长 10 年,平均(6.13 ± 3.02)年。2 组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准 (1) 参照美国风湿病学会标准^[3]:

①近 1 个月内反复膝关节疼痛;②年龄 ≥ 50 岁;③晨僵 ≤ 30 min;④活动时骨摩擦音(感);⑤X 线片(站立位或负重位)示关节间隙变窄、软骨下骨硬化和(或)囊性变、关节缘骨赘形成。符合①和②③④⑤中任意 2 条即可诊断。(2) 临床资料完整,配合治疗及后续随访。(3) 受试者对研究知情同意,自愿接受 2 个月治疗和检查,患者及家属同意并签署

* 基金项目:山东省中医药科技项目(No. 2021M173)

作者单位:1. 山东中医药大学硕士研究生 2021 级(山东 济南 250000) 2. 山东中医药大学附属医院骨科(山东 济南 250000)

△通信作者: E-mail: 1136329042@qq.com

知情同意书。

1.3 排除标准 (1) 罹患其他与本试验无关的骨科疾病,如骨肉瘤、骨结核、原发性骨质疏松症者等;(2) 合并重度高血压病,重度心肺功能不全,重度心律失常、肝、肾、造血系统等严重原发性疾病,精神病者;(3) 病历不完整者;(4) 创伤等因素导致的继发性 KOA 者;(5) 妊娠或哺乳期妇女;(6) 过敏体质及对多种药物过敏者;(7) 对中药成分过敏,无法遵循医嘱配合药物治疗,依从性差者。

1.4 剔除标准 (1) 试验过程中发生严重不良反应、并发症,不应继续接受试验并计入不良反应;(3) 试验过程中自行退出,无法继续进行试验;(4) 因各种不同的原因疗程期末结束而退出试验。

1.5 治疗方法 对照组服用塞来昔布胶囊(辉瑞制药有限公司,国药准字 J20120063,规格:每粒 100mg)。服用方法:塞来昔布胶囊,每次 1 粒,每日 2 次。治疗组在对照组基础上服用加味黄芪桂枝五物汤,方药组成:黄芪 15 g,桂枝 15 g,白芍 10 g,生姜 18 g,大枣 4 枚,当归 8 g,川芎 8 g,红花 8 g,鸡血藤 8 g。服用方法:中药水煎服用,日 1 剂,分早、晚 2 次温服,每次 200 ml(药物均在山东中医药大学附属医院中开具并由药剂室加工)。2 组均服用 6 周。

1.6 观察指标

1.6.1 膝关节疼痛视觉模拟评分(VAS) 治疗前后使用一条标有从 0 到 10 cm 共 10 个刻度的卡尺,0 代表无痛,10 代表剧烈疼痛,让患者在标尺上指出能表达膝关节疼痛程度的位置即为疼痛评分。

1.6.2 Lysholm 量表评分 用来衡量患者膝关节活动力,涵盖了 8 个主要指标,包括步态不稳、活动受限等。分数越高,膝关节功能越强;分数越低,膝关节功能越差,总分 100 分^[4]。

1.7 统计学方法 采用 SPSS 26.0 统计分析软件。计量数据以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)描述,运用独立样本 *t* 检验分析符合正态分布的数据。*P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 VAS 评分 治疗前 2 组患者的 VAS 评分差异无统计学意义;治疗后 2 组患者的疼痛症状都得到了减轻,其中,治疗组的 VAS 评分比对照组低(*P* < 0.05),差异有统计学意义。见表 1。

表 1 2 组患者 VAS 评分比较 (分 $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	30	8.00 ± 1.20	5.63 ± 1.69 ¹⁾
对照组	30	7.77 ± 1.25	6.43 ± 1.19 ¹⁾
<i>t</i> 值		0.74	-2.12
<i>P</i> 值		0.47	0.04

注:与治疗前比较,¹⁾ *P* < 0.05。

2.2 Lysholm 评分 治疗前 2 组 Lysholm 评分差异无统计学意义;治疗后 2 组患者的膝关节功能都得到改善,其中治疗组评分高于对照组,差异有统计学意义(*P* < 0.05)。见表 2。

表 2 2 组患者 Lysholm 评分比较 (分 $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	30	69.97 ± 7.64	82.47 ± 4.86 ¹⁾
对照组	30	73.33 ± 7.52	78.70 ± 6.14 ¹⁾
<i>t</i> 值		-1.72	2.63
<i>P</i> 值		0.09	0.01

注:与治疗前比较,¹⁾ *P* < 0.05;与对照组比较。

2.3 不良反应 60 例患者均得到连续访视,2 组患者膝关节功能均得到改善,无明显不良反应。

3 讨论

KOA 的退行性改变主要是关节软骨的退变,关节软骨主要由软骨细胞、胶原纤维为代表的致密结缔组织构成的,当人体运动时,关节受到压力,关节软骨通过形变分散压力,减轻膝关节收到的冲击,维持膝关节的稳定性。但老年人骨骼脆弱,自体修复能力差,关节软骨不断磨损。长此以往,累及膝关节其他正常结构,继而诱发炎症、疼痛^[5]。黄芪桂枝五物汤出自《金匮要略》,是治疗痹证的代表方剂之一。《临证指南医案》认为,痹证的发生是由气血亏虚、风寒湿三气乘虚外袭所致,《素问·痹论》则认为,正气不足是痹证发生的根源,而风寒湿外邪侵袭则是其发生的外因^[6]。由此可见,根治 KOA 要内外兼治,补虚与祛邪并举。目前临床上的传统治疗方案,大多忽视了痹证本虚标实的特点,通常以活血化瘀、缓急止痛为治则,在短期内可以缓解患者痛苦,却使疾病反复发作,难以根除。

加味黄芪桂枝五物汤标本兼治,内外兼顾,结合现代药理学研究分析,本方在消炎镇痛、调节免疫、改善血流动力学等方面具有良好效果^[7-9]。方中黄芪为君,甘温补气,固卫实表,补气升阳;桂枝为臣,辛温散寒,温经解肌,具有缓解肌肉痉挛之功;白芍性微寒,养肝敛阴,缓急止痛;生姜性辛温,外可发散风寒,内可宣阳通痹;当归补血活血,川芎行气活血止痛,两者合用去瘀血,补新血;红花消肿止痛,祛瘀止血合用鸡血藤逐瘀通经,通络止痛;大枣味甘,性温,调和诸药。若关节灼热,可加知母、蒲公英各 10 g;下肢麻木者可加地龙、木瓜各 10 g。组方灵活,可以更有针对性地应对各种变症。诸药相合,气血并补,疼痛得缓,筋脉荣润,脉道滑利,对于 KOA 治疗具有良好疗效^[10]。

现阶段 KOA 发病率日益提高,大量失治误治的患者被迫接受手术治疗,进一步加剧了患者身体和经济负担。笔者认为如果找到切实有效的保守治疗方案,通过常规口服药物即可达到令人满意的治疗效果,就可以规避以上缺陷^[11]。本研究从疼痛及功能两方面出发,探讨加味黄芪桂枝五物汤治疗 KOA 的临床疗

效 结合试验与临床得出结论 加味黄芪桂枝五物汤治疗 KOA 效果显著 能够缓解 KOA 患者膝关节疼痛症状 改善 KOA 患者膝关节活动功能 为今后临床应用与推广提供了依据。

参考文献

- [1] UIVARASEANU B, VESA CM, TIT DM, et al. Therapeutic approaches in the management of knee osteoarthritis (Review) [J]. Exp Ther Med, 2022, 23(5): 328.
- [2] 董佳安, 刘汝银, 岳宗进, 等. 黄芪桂枝五物汤减弱椎间盘终板软骨细胞线粒体损伤和氧化应激[J]. 中国组织工程研究, 2023, 27(32): 5137-5143.
- [3] HOCHBERG MC, ALTMAN RD, BRANDT KD, et al. Guidelines for the medical management of osteoarthritis. Part II. Osteoarthritis of the knee. American College of Rheumatology [J]. Arthritis Rheum, 1995, 38(11): 1541-1546.
- [4] 邱功名. 膝关节镜清理术结合黄芪桂枝五物汤治疗膝关节骨性关节炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(2): 139-140.

- [5] 熊浪平, 肖琴, 邓慧如, 等. 加味黄芪桂枝五物汤治疗气血虚弱型手骨关节炎的疗效及对炎症指标水平的影响[J]. 河北中医, 2022, 44(9): 1475-1478.
- [6] 吕占强, 覃亮, 康华, 等. 展筋活血方穴位贴敷联合针刺治疗膝骨关节炎 70 例疗效观察[J]. 河北中医, 2021, 43(2): 237-241.
- [7] 赵赫然, 周毅, 陈雷雷, 等. 基于网络药理学和体内实验研究黄芪桂枝五物汤治疗痛性关节炎的分子机制[J]. 中药药理与临床, 2022, 38(4): 14-21.
- [8] 林婉娜, 苏慧琳, 李慧敏, 等. 黄芪桂枝五物汤抗类风湿性关节炎的作用机制[J]. 中国实验方剂学杂志, 2022, 28(9): 9-15.
- [9] 马慧荣, 侯宇芯, 王爱成, 等. 基于网络药理学比较黄芪桂枝五物汤和四神煎治疗类风湿性关节炎的作用机制[J]. 中医杂志, 2022, 63(20): 1965-1974.
- [10] 彭全利. 加味黄芪桂枝五物汤治疗膝骨性关节炎 80 例临床观察[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(23): 116-117.
- [11] 黄康, 宫玉锁, 兰垂世, 等. 膝关节半月板损伤的保守治疗研究进展[J]. 河南中医, 2023, 43(2): 315-320.

(编辑: 谭雯 收稿日期: 2023-04-23)

中药涂擦剂治疗上肢闭合性骨折复位早期 局部肿胀疼痛 41 例

李 兰 邓 淦

摘要:目的 观察中药涂擦剂对上肢闭合性骨折复位早期局部肿胀疼痛疗效。方法 选取 2022 年 1 月—2022 年 12 月万载县中医院治疗的 80 例上肢闭合性骨折患者, 采用信封法分为观察组和对照组。对照组 39 例行手法复位加夹板固定治疗, 观察组 41 例在对照组基础上用中药涂擦剂治疗。比较 2 组血液流变学、局部肿胀疼痛缓解情况、术后 X 线评分及治疗效果。结果 观察组疼痛、肿胀消失时间更短($P < 0.05$) 观察组术后第 6 周、第 12 周 X 线评分更高($P < 0.05$)。结论 中药涂擦剂治疗上肢闭合性骨折能有效缓解早期局部肿胀疼痛, 复位情况更好, 值得临床推广。

关键词: 骨折筋伤; 上肢闭合性骨折; 局部肿胀; 复位; 中药涂擦剂; X 线评分

doi: 10.3969/j.issn.1003-8914.2024.04.027 文章编号: 1003-8914(2024)-04-0716-04

Chinese Medicine Embrocation in the Treatment of Local Swelling and Pain in Early Reduction of Upper Limb Closed Fracture for 41 Cases

LI Lan DENG Gan

(Department of Pharmacy, Wanzai Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiangxi Province, Yichun 336100, China)

Abstract: Objective To observe the effect of Chinese medicine embrocation on local swelling pain of upper limb closed fracture. **Methods**

A total of 80 patients with closed fracture of upper limb treated in Wanzai Hospital of Traditional Chinese Medicine from January 2022 to December 2022 were selected and divided into observation group and control group by envelope method. The control group of 39 cases was treated with manual reduction and splint fixation, and the observation group of 41 cases was treated with Chinese medicine embrocation on the basis of control group. Hemorheology, local swelling and pain relief, postoperative X-ray score and treatment effect were compared between the two groups. **Results** The time for pain and swelling to disappear was shorter in the observation group ($P < 0.05$), and the X-ray scores were higher in the observation group at the 6th and 12th week after surgery ($P < 0.05$). **Conclusion** Chinese medicine embrocation on local swelling pain of upper limb closed fracture can effectively relieve early local swelling and pain and achieve better reduction.

Key words: fracture tendon injury; upper limb closed fracture; local swelling; reduction; Chinese medicine embrocation; X-ray score

上肢闭合性骨折是临床上常见的骨折类型, 多为

直接或间接暴力所致, 临床表现为骨折部位疼痛、肿胀、活动受限等, 一般采用手法复位及小夹板固定进行处理。但复位早期局部肿胀、疼痛症状较为严重, 给患

作者单位: 江西万载县中医院药剂科(江西 万载 336100)

通信方式: lanlan0_011@163.com