

· 论著 ·

肌筋膜激痛点治疗膝关节骨关节炎的疗效及安全性评价

1. 广东省中山爱达康康复医院 (广东 中山 528400)
2. 广东省广州市暨南大学附属华侨医院 (广东 广州 510630)
夏晓文¹ 王 昊²

【摘要】目的 探讨肌筋膜激痛点治疗膝关节骨关节炎(Knee osteoarthritis, KOA)的疗效及安全性。方法 采用随机数表法将本院2018年1月至2018年12月确诊收治的KOA患者75例分为两组,对照组37例给予传统经穴针刺治疗;研究组38例给予肌筋膜激痛点针刺治疗,将两组的疗效以及安全性进行对比。结果 研究组治疗总有效率97.37%,较对照组的83.78%显著高($P < 0.05$),研究组不良反应总发生率5.26%,比对照组的24.32%明显少($P < 0.05$)。结论 对于KOA患者而言,针刺刺激肌筋膜激痛点具有良好的疗效和安全性。

【关键词】肌筋膜激痛点;骨关节炎;疗效;安全性

【中图分类号】R614.4

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.01.028

Evaluation on Curative Effect and Safety of Myofascial Trigger Points on Knee Osteoarthritis

XIA Xiao-wen, WANG Hao. Aidakang Rehabilitation Hospital, Zhongshan 528400, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To study the curative effect and safety of myofascial trigger points on knee osteoarthritis (KOA). Methods A total of 75 KOA patients who were confirmed and admitted to the hospital from January 2018 to December 2018 were divided into two groups by random number table method. There were 37 patients in control group were treated with traditional acupoint acupuncture. And 38 patients in study group were given myofascial trigger points for acupuncture. The curative effect and safety were compared between the two groups. Results The total response rate of treatment in study group was significantly higher than that in control group (97.37% vs 83.78%) ($P < 0.05$). The total incidence of adverse reactions in study group was significantly less than that in control group (5.26% vs 24.32%) ($P < 0.05$). Conclusion For KOA patients, its efficacy and safety by using acupuncture stimulating method for the treatment of myofascial pain.

【Key words】Myofascial Trigger Point; Knee Osteoarthritis; Curative Effect; Safety

膝关节骨关节炎(Knee osteoarthritis, KOA), 又称膝骨关节病、膝退行性骨关节炎、膝增生性骨关节炎, 具有关节软骨发生变性、损坏、骨质增生、膝关节发生各种类型病变的特征, 临床表现为关节疼痛难忍、并发关节僵硬畸形, 最终致膝关节功能障碍^[1]。肌筋膜激痛点又称作触发点, 是骨骼肌内可以触摸到的紧绷肌带内包含的局部极度敏感的压痛点, 若刺激肌筋膜激痛点, 可使相应的整块肌群产生胀痛感, 并将其扩散至相邻或较远部位, 定义为感传痛点或牵涉痛点^[2]。目前, 国内有较多的文献对KOA的治疗进行了研究报道, 但对刺激肌筋膜激痛点治疗KOA的研究相对较少, 为此本研究收集本院2018年1月至2018年12月诊治的KOA患者75例开展前瞻性对照实验, 探讨针刺肌筋膜激痛点的治疗效果及安全性, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取75例2018年1月至2018年12月因KOA入住本院的患者, 随机数表法将其分为对照组(37例)和研究组(38例)。纳入标准: (1)经中华医学会骨科学分会修订的KOA临床诊断标准确诊为KOA的患者^[3]; (2)年龄40~70岁; (3)具有良好的治疗依从性; (4)告知患者研究详情, 取得患者同意并签署相关同意书。排除标准: (1)妊娠期、经期、哺乳期妇女; (2)病情处于晚期, 膝关节已严重畸形者; (3)有其它严重的或具有传染性并发症; 对照组中男19例, 女18例, 年龄41~70岁, 平均(53.74±4.81)岁, 病程1~20年, 平均(14.37±1.95)年, 单侧患膝31例, 双侧患膝6例; 研究组中男17例, 女21例, 年龄40~69岁, 平均(53.74±4.81)岁, 病程1~19年,

平均(14.37±1.95)年,单侧患膝33例,双侧患膝5例。上述一般资料两组比较差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法 对照组给予传统经穴针刺治疗。根据《针灸学》选取临床常用穴位,使用平补平泻的手法进行针刺刺激,每次30min,1次/天^[4]。

研究组给予肌筋膜肌筋膜激痛点针刺治疗。对患者疼痛部位所在的肌肉采用触诊的手法进行检查,用手指在肌肉组织上来回推动寻找有无条索状物体或者硬结,若患者感到异常疼痛或感传疼时,则为肌筋膜激痛点并做好相应标记,采用同种手法对该点进行针刺刺激,每次3min1次/天。

1.3 观察指标 (1)将两组的疗效进行对比统计。用VAS(视觉模拟评分法)和WOMAC(骨性关节炎指数)评分改善值百分率(改善率=改善值/治疗前值×100%),将疗效分成四个级别。治愈:改善值百分率在90%以上;显效:改善值百分率位于50%~90%之间;有效:改善百分率在30%~50%之间;无效:改善百分率在30%以下^[5]。总有效率为治愈、显效、有效数值之和。(2)观察记录治疗期间两组患者不良反应的发生情况。

1.4 统计学处理 SPSS20.0统计软件分析数据。计数资料以n(%)表示,行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者疗效对比 研究组治疗总有效率97.37%,较对照组的83.78%显著高,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 两组患者疗效对比[n(%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效
研究组	38	28 (73.68)	6 (15.79)	3 (7.89)	1 (2.78)	37 (97.37)
对照组	37	13 (35.14)	11 (29.73)	7 (19.44)	6 (16.22)	31 (83.78)
χ^2						4.088
P						0.043

表2 两组患者不良反应发生率对比[n(%)]

组别	n	头晕	操作部位出血	总发生率
研究组	38	1 (2.78)	1 (2.78)	2 (5.26)
对照组	37	7 (18.92)	2 (5.41)	9 (24.32)
χ^2				5.442
P				0.020

2.2 不良反应 研究组不良反应总发生率5.26%,比对照组的24.32%明显少,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

3 讨 论

KOA是一种慢性骨关节疾病,其病理特征是多种因素所导致关节的软组织进行性或退行性变化以及继发性的骨质增生。目前,临床上KOA亟待解决的问题是如何缓解患者的疼痛、提高膝关节的灵敏度、修复膝关节的功能障碍、提高患者的生活水平。中医中,该病的发病原因主要是风湿寒邪侵犯了机体,导致人体血液循环受阻、脉络不通、筋失濡养,而针刺疗法对此症状可以有效的缓解,并得到了广泛的认可和应用,成为了治疗KOA的常用疗法之一^[6]。

本研究结果显示研究组的疗效和安全性都明显比对照组高,提示肌筋膜激痛点治疗KOA作用明确,且安全可靠。分析其原因:临床上发现,位于肌肉带中敏感性强的肌筋膜激痛点,产生于肌纤维内肌小结的收缩运动,表现为条索样硬结,按之感到异常疼痛,并引起牵涉痛,所以可以说肌筋膜激痛点是KOA治疗的关键所在^[7]。中医看来,肌筋膜激痛点就是局部的经络淤堵、气血不畅的、寒引筋急的产物,而有大量肌肉组织附着、运动灵活自如的膝关节,形成了较其它关节更多的肌筋膜激痛点,若膝关节长期过度使用度或受到外邪侵袭,就会使肌筋膜激痛点部位血液淤堵、气血不通,形成条索状的瘢痕、硬结病灶,使膝关节功能障碍。对照组采取对症治疗的手法,找到症结所在,使用针刺刺激肌筋膜激痛点,达到活血化瘀、益气通络、阴阳平衡的目的,最终就会获得良好的疗效以及相对较少的不良反应,满足了患者的诉求^[8]。

综上所述,肌筋膜激痛点治疗KOA方案安全有效,有助于促进患者预后效果良好,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 张栋,王庆甫,杨黎黎,等.膝骨性关节炎的超声表现特点及其相关性研究[J].中国骨伤,2018,31(12):1108-1113.

(上接第 75 页)

- [2] 唐占英,褚立希,胡志俊.力学刺激对膝骨关节炎软骨细胞作用的分子生物学机制进展[J].河北医学,2019,25(2):332-335.
- [3] 邱贵兴.2007年版膝骨关节炎临床诊断标准[S].中华医学会骨科学分会,2007,43(5):105-108.
- [4] 石学敏.针灸学[M].北京:中国中医药出版社,2007,36(6):89-93.
- [5] 李华,方志远,柏立群,等.中药外敷法对轻中度膝关节骨性关节炎WOMAC评分和VAS评分的影响[J].世界中医药,2017,12(4):803-806.
- [6] 武永彪,石晓兵.膝骨性关节炎中医治疗现状研究[J].陕西中医,2019,40(4):543-545.
- [7] 胡兆洋,冉学军,覃勇志,等.全膝关节置换术治疗膝关节骨性关节炎与类风湿性关节炎的疗效比较[J].中国骨与关节损伤杂志,2018,33(12):1295-1296.
- [8] 李康,陆瑾,田亚丽,等.符仲华老师浮针疗法治疗膝骨关节炎经验[J].现代中西医结合杂志,2019,28(6):657-660.

【收稿日期】 2019-06-14