

中医治疗膝关节骨关节炎进展

<http://www.firstlight.cn> 2010-03-24

膝关节骨性关节炎又称增生性膝关节炎、老年性膝关节炎等，是一种常见的慢性退行性骨关节病。主要在中老年人骨骼、肌肉系统在衰老、退变的过程中形成，临床表现为缓慢发展的关节疼痛、僵硬、肿大伴有活动受限，严重者导致关节功能障碍甚至残疾。目前尚无有效阻止该病发展的药物和治疗方法。中医治疗本病则有其独特优势，本文就近年来中医治疗膝关节骨关节炎的研究进行总结归纳，以期对日后治疗提供参考。

中药内治法

辨证论治是中医治疗疾病的重要原则，不少学者对本病采用辨证分型治疗。莫少庸以中药汤剂为主治疗膝关节骨性关节炎，按照中医理论进行辨证论治，将本病分为肝肾亏损、气阴两虚、痰湿和寒凝瘀阻4型，并分别施以加味二仙汤、柔阴通痹汤、祛痰通痹汤、加味补阳还五汤治疗。刘洪旺等将本病分为3型论治。气滞血瘀型选用身痛逐瘀汤加减；寒湿痹阻型以当归四逆汤加独活寄生汤加减；肝肾亏虚型用六味地黄汤加减。张建福等将本病分为3型，气血凝滞型，方用化痰通痹汤；肝肾不足型，方用增生汤；寒湿痹阻型，方用通痹汤加制川乌、制草乌、桂枝、薏苡仁、木瓜。

除辨证论治外，许多人采用专方治疗骨关节炎。程永远认为，活血化痰、燥湿化痰是本病有效治法之一，以归芍化瘀汤为基本方治疗本病60例，有效率95%。齐立卿等强调本病发病以虚为主，治疗以补肝肾治本为主，以培元固本、生津荣骨立法，用扶元荣骨汤治疗64例，总有效率92.18%，复发率18.75%，且远期疗效较好。曹向阳等从整体观念出发，围绕肾、肝、脾三脏立法组方，以滋补肾阳为基础，温煦肢节、气化水湿。运用自拟壮筋活血汤治疗本病，并与壮骨关节丸治疗作对照，研究表明壮筋活血汤疗效明显。

中药外治法

中药外用可借助其药力将舒筋通络，祛风散寒之药直接作用于患膝局部，渗透肌肤，直达病所，改善局部血液循环，从而降低骨内压，促进炎症吸收，缓解或消除症状。中药外治主要有熏洗法、中药熏蒸法、中药贴敷法、热敷法。汪永夫等应用关节腔内注射配合中药熏洗治疗膝骨关节炎，治疗129例，疗效理想，无副作用。崔更生自拟外敷药剂(土鳖虫、乳香、没药、红花、当归、牛膝、羌活研末，加醋或凉茶水调成糊)，外敷患处，用纱布固定。童培建等自拟熏洗方结合穴位敷贴治疗膝骨关节炎78例103膝。结果根据膝关节疼痛及功能评分，总优良率为87.38%。无严重并发症。

针灸治疗

针灸亦是治疗膝骨性关节炎的重要中医疗法，除传统的针刺和艾灸外，有电针、温针灸、火针、小针刀等在临床上也有广泛的应用。

针刺

李正祥针刺犊鼻、内膝眼、梁丘、血海、足三里为主穴治疗本病，据舌脉及兼证分型配穴，热痹加曲池；寒痹加关元。杜引平采用齐刺治疗老年性膝骨关节炎50例，总有效率86%。张必萌等将50例膝骨关节炎患者分为长针穴位透刺组32例和单纯西药治疗组18例，并进行比较研究，结果两种治法均可有效。其中长针组的总有效率为87.5%，西药组的总有效率为55.6%。

灸法

《灵枢·官能》云：“针所不为，灸之所宜”，采用针刺不佳的病症可用灸法治疗。艾灸集热疗、光疗、药物刺激于一体，作用于特定穴，能温经通络，迅速改善局部血液循环，从而达到止痛效果。李宁等采用传统灸法，用艾条悬灸患者腰阳关穴及患膝犊鼻穴。黄静采用瘢痕灸，以麦粒大实心艾柱置于足三里、悬钟穴上，自然熄灭后取下艾灰，穴位上覆胶布密封，结果痊愈10例，总有效率92%。

温针灸

温针灸法是借艾灸火的热力给人体以温热性刺激，通过经络腧穴达到治病、防病的一种方法，具有温通经络、行气活血、祛湿逐寒及防病保健等作用。对不适合服药控制关节疼痛的患者，温针灸为一种既受欢迎又有良好效果的治疗手段。孙建才用温针灸膝三针治疗膝骨退行性关节炎33例，疗效满意。林国华等采用温针治疗膝骨关节炎40例，以膝眼、阳陵泉、足三里、梁丘为主穴，结果总有效率为92.5%。王建国等将80例膝骨关节炎患者随机分温针灸组和针刺加TDP照射组，取穴相同，2个疗程后，温针灸组临床基本痊愈率为30.0%，针刺加TDP照射组临床基本痊愈率为10.0%。

火针

火针具有汇聚针、温热于一体的双重作用，是针与灸的有机结合，具热能且灭菌彻底，可温阳振阳，消除寒、湿、瘀等阴邪，



刺激量大，作用时间长，促进代谢产物及炎症物质吸收，可消炎镇痛。李萍等取内外膝眼、梁丘，配以足三里、阴陵泉、阳陵泉、膝阳关，主穴每次必用，配穴选用，采用火针疾刺法。治疗患者41例，结果显效21例，总有效率97.6%。金永明等在膝眼、梁丘、血海及阿是穴施以火针，用疾刺法不留针治疗患者110例，临床治愈64例，总有效率96.4%。李亚东采用以阿是穴为主，配足三里、阳陵泉、犊鼻、阴陵泉、血海为辅，将细型贺氏火针烧红后，迅速在阿是穴处散刺，同时选配穴2~3穴快速针刺，其余穴位可用毫针留针，平补平泻手法。共治疗患者49例，全部有效。

穴位注射

穴位注射是穴位和药物相结合的一种治疗方法。临床常用的药物有地塞米松、当归注射液、复方丹参注射液等，可针对不同关节炎灵活辨证运用。陈一凡等采用当归注射液和胎盘注射液的混合液，于患侧足三里、阴陵泉、阳陵泉等处进行穴位注射，并口服中药治疗患者106例，结果痊愈67例，总有效率94.3%。唐韬等运用纯中药制剂蜂毒注射液和风痛宁注射液进行穴位注射，并与局封治疗作对照。结论：蜂毒和风痛宁穴位注射治疗本病疗效优于局封治疗，且能减少副作用，延长复发时间。

电针

电针疗法能消炎镇痛，促进血循及渗出物吸收，也可有效恢复股四头肌的功能，减轻膝关节疼痛和僵硬症状，促进炎症吸收，有利于组织代谢和修复。孔德清取王氏犊鼻穴、鹤顶穴接电针，同时针刺配穴阴陵泉、阳陵泉等，并配合中药口服治疗患者48例，总有效率100%。丁青采用电针治疗51例患者，以膝关节周围的穴位为主，消肿止痛效果明显，总有效率82.35%。

小针刀

小针刀治疗能解除膝关节周围形成的轻度组织粘连，缓解痉挛，消除软骨边缘的骨质增生，缓解疼痛、肿胀和功能障碍。胡平安等报道用小针刀治疗患者68例，在膝关节周围阿是穴处进针刀直到骨面，剥离粘连，以刀下有松动感为宜，结果优49例，优良率86.8%。门赞等采用小针刀配合手法治疗膝关节骨性关节炎32例，总有效率88.9%。

小结

祖国医学没有骨关节炎这个病名，但在中医经典著作及历代文献中早有相似于本病的描述。该病属于中医“痹证”范畴。与“痹症”中“鹤膝风”、“骨痹”、“筋痹”相类似。膝关节骨性关节炎的发病与肝、脾、肾亏虚，风、寒、湿及瘀血客于局部有关，最终都导致局部血瘀气滞，经络痹阻不通而发病。《张氏医通》云：“膝为筋之府，膝痛无有不因肝肾虚者，虚则风寒湿侵袭之。”本病以正虚为本，邪实为标。肝肾亏虚是病变的根本，风寒湿痰瘀痹阻经络为标。肝藏血，主筋；肾藏精，主骨；老年肝肾不足或劳损、外伤损伤气血，复受风寒湿(热)邪，邪滞膝部，气滞血瘀，经络闭阻，筋骨失荣为本病的基本病机。

现代医学认为膝关节骨性关节炎是一种病因不明的关节退行性病变，以关节软骨的退变为其特征，可致软骨破坏、滑膜增生、关节间隙变窄、骨赘形成、游离体出现等。目前，现代医学尚无改变病情、阻止病情进展的有效药物。

运用中医方法治疗膝关节骨性关节炎已有多年历史，中医中药对其防治康复有丰富的实践经验和独特的见解。通过对近几年来中医的治疗方法分析，没有任何药物或外科手术能确切改变膝关节骨性关节炎的发病进程，本病治疗主要在于解除疼痛症状，改善关节功能，保护关节结构。结合中医的整体观念，辨证论治，综合运用中药、针灸、推拿等多种手段，从膝关节局部用药和全身整体出发，内外兼治，动静结合，充分发挥中医药的优势综合治疗，不失为治疗该病行之有效的办法。

[存档文本](#)