

## 手法配合微波、中频电刺激治疗膝关节骨关节炎的疗效观察

崔颖,李欣,王兴亭

[关键词] 膝;骨关节炎;物理治疗

[中图分类号] R684.3 [文献标识码] B [文章编号] 1006-9771(2008)05-0432-01

[本文著录格式] 崔颖,李欣,王兴亭.手法配合微波、中频电刺激治疗膝关节骨关节炎的疗效观察[J].中国康复理论与实践,2008,14(5):432.

2006年10月~2007年9月我科对92例膝关节骨关节炎患者采用手法、微波及中频电刺激治疗,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 膝关节骨关节炎患者92例,均符合膝关节骨关节炎临床诊断标准<sup>[1]</sup>,男40例,女52例;年龄55~73岁;病程2个月~30年;临床表现为关节疼痛、肿胀、僵硬、运动受限,上、下楼梯及下蹲起立困难等,其中活动时有关节响声或摩擦感者39例,肌萎缩者6例,均有不同程度的关节活动度受限;X线片示膝关节间隙变窄或不同程度骨质增生。随机将92例患者分为综合组、对照组各46例,两组一般资料比较无显著性差异。

1.2 治疗方法 两组患者均采用手法治疗,综合组同时配合微波及中频电刺激治疗。①手法:患者仰卧位,医者用双手掌根部沿下肢脾、胃经走行路线自上而下至髌骨下缘处做搓揉法,反复施术2~3遍;随后用双手拇指同时点按梁丘及血海穴,以局部有酸胀感为宜;点按委中、阴谷、合阳穴,随后揉捻半腱肌、半膜肌及股二头肌肌腱每次15 min。②微波:患者仰卧位,患肢半屈曲位采用圆形辐射器垂直照射患膝关节,距离3~5 cm,关节肿胀或关节腔有积液用无热量,关节无肿胀或积液用微热量或温热量,每次10 min,每日1次,15~20次为1个疗程。③中频电刺激:患者仰卧位或坐位,采用BA2008-IV型电脑中频治疗仪,低频调制频率为10~150 Hz,中频载波频率为1~10 kHz,将2个电极于膝关节内外侧对置或痛点放置,治疗剂量以患者能耐受为度,每次20 min,每日1次,15~20次为1个疗程。休息1周后行第2疗程。

1.3 疗效标准 临床痊愈:疼痛、肿胀消失,关节活动度恢复正常;显效:疼痛大部分消失,不肿胀,关节活动度接近正常;有效:疼痛部分消失,有肿胀,关节活动度有一定改善;无效:治疗前后无明显变化<sup>[2]</sup>。

1.4 统计学方法 两组疗效比较采用 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

经2个疗程治疗后,综合组临床治愈16例,显效21例,有效8例,无效1例,治愈显效率为80.43%;对照组临床治愈9例,显效15例,有效15例,无效7例,治愈显效率为52.17%( $P < 0.01$ )。

## 3 讨论

膝关节骨关节炎是一种常见的、慢性进行性骨骼肌肉系统疾病。除年龄外,肥胖、超负荷运动、遗传、环境、饮食、性别等都可能是发病因素。目前膝关节骨关节炎的治疗方法有手术治疗和非手术治疗,其中非手术治疗以物理疗法、手法或药物为主,药物多为非甾体抗炎类药,长期应用副作用较多,单纯手法治疗效果缓慢。本文在手法治疗的基础上联合应用微波和中频电刺激疗法,疗效明显提高。微波能改善血液循环,增强组织的营养,促使水肿吸收,代谢废物、炎症产物和致痛物质排除;调制中频电疗有协同作用,能促进局部血液循环及淋巴回流,镇痛,锻炼骨骼肌,预防和减轻肌萎缩等功能<sup>[3]</sup>。可供临床使用参考。

## [参考文献]

- [1] 关骅. 临床康复学[M]. 北京:华夏出版社,2005.
- [2] 何成松,李涛,杨大鉴,等.超声波联合非甾体抗炎药治疗膝关节骨关节炎的临床疗效[J].中国康复,2004,19(4):226-227.
- [3] 乔志恒,范维铭.物理治疗学全书[M].北京:科学技术文献出版社,2001:453-488.

作者单位:北京按摩医院理疗康复科,北京市100035。作者简介:崔颖(1971-),女,吉林榆树市人,医师,主要从事骨关节疾病的治疗及研究。

(收稿日期:2007-11-01)