

短刺治疗膝骨关节炎验案1则

刘欣悦^{1*}, 孙远征^{2#}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第二医院针灸二科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年5月19日; 录用日期: 2024年6月13日; 发布日期: 2024年6月20日

摘要

膝骨关节炎是针灸治疗的优势病种之一, 其近年来发生率不断升高, 对患者的日常生活造成严重影响, 临床上短刺法针灸治疗膝骨关节炎具有散深藏之邪, 发挥气至病所的疗效。本文主要介绍运用短刺法针灸治疗膝骨关节炎验案1则, 以期临床提供参考。

关键词

膝骨关节炎, 短刺, 验案

One Case of Knee Osteoarthritis Treated with Short Acupuncture

Xinyue Liu^{1*}, Yuanzheng Sun^{2#}

¹Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Second Department of Acupuncture and Moxibustion, Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: May 19th, 2024; accepted: Jun. 13th, 2024; published: Jun. 20th, 2024

Abstract

Knee osteoarthritis is one of the advantages of acupuncture and moxibustion treatment of diseases, the incidence of which has been increasing in recent years, causing serious impact on patients' daily life. Short needling treatment of knee osteoarthritis has the effect of dispersing and hiding evil and exerting the curative effect of Qi to the disease this article mainly introduces 1 case of treatment of knee osteoarthritis with a short needling, in order to provide reference for clinical practice.

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 刘欣悦, 孙远征. 短刺治疗膝骨关节炎验案 1 则[J]. 临床医学进展, 2024, 14(6): 519-521.

DOI: 10.12677/acm.2024.1461805

Keywords

Knee Osteoarthritis, Short Needling, Case Study

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

膝骨关节炎(Knee Osteoarthritis, KOA)的病因为关节软骨因年龄、雌激素水平、肥胖、遗传、体力劳动、生物力学因素等因素发生退行性改变,导致关节周围疼痛、肿胀和僵硬的临床症状和关节组织变形[1]进而产生膝关节疼痛及压痛、肿胀、僵硬、骨摩擦音(感)、关节活动受限等一系列症状,严重者可出现膝内翻或膝外翻畸形,严重影响中老年人的生活质量。全球范围内,近30%的45岁以上的人群有膝骨关节炎的影像学证据,其中约一半有膝关节症状[2]。短刺法治疗KOA瘀血阻滞证疗效显著,能够减轻膝关节疼痛,降低血清炎症因子水平,调节骨代谢指标,提高膝关节活动功能,且安全性良好[3]。

2. 病历资料

患者,女,70岁。初诊日期:2022年10月29日。主诉:右侧膝关节疼痛20日。现病史:20日前无明显诱因出现右侧膝关节疼痛,右侧膝关节活动欠灵活,疼痛以活动后加重,休息后略缓解;患者未予重视,在家休养,症状未见缓解并逐渐加重。刻下症:右侧膝关节疼痛明显,右侧膝关节轻度肿胀,右侧膝关节活动欠灵活,饮食及二便正常,睡眠一般,舌紫暗,苔厚腻,脉弦涩。查体:右侧膝关节略肿胀,皮色皮温正常。触诊无皮下波动感。右侧膝关节内外侧副韧带止点压痛(+),内外侧关节间隙压痛(+),膝麦氏征(+),浮髌试验(-),挤压研磨试验(+),髌骨研磨试验(-),过伸试验(+),抽屉试验(-),侧方挤压试验(+),双下肢肌力及皮肤感觉正常。辅助检查:x线示:膝关节退变。西医诊断:膝骨关节炎;中医诊断:膝痹,气滞血瘀证。治疗:取穴:患侧犊鼻、膝眼、鹤顶、梁丘、血海。毫针短刺。操作:患者取坐位,充分暴露患处,医师戴一次性无菌手套,穴位局部常规消毒,选用0.40 mm×40 mm一次性针灸针。先将针刺入浅层,摇动计柄的同时逐步深入,深刺至骨膜,行上下提插,如摩刮骨状,局部酸胀明显时停止运针。(犊鼻、膝眼向膝关节腔、与皮肤呈45°角斜刺30~40 mm至针尖抵达髌骨,梁丘、血海、鹤顶向髌中方向、与皮肤呈45°角斜刺30~40 mm至针尖抵达股骨。)隔10 min行针一次,留针30 min后出针。嘱患者避免过劳,注意休息。

11月5日二诊,患者右侧膝关节疼痛稍缓解,右膝关节轻度肿胀,右侧膝关节活动欠灵活,饮食及二便正常,睡眠一般。舌质紫暗,苔厚腻,脉弦涩。

11月12日三诊,患者右侧膝关节疼痛略改善,右膝关节肿胀略缓解,右侧膝关节活动欠灵活,饮食及二便正常,睡眠一般。舌质紫暗,苔厚腻,脉弦涩。

11月20日四诊,患者右膝疼痛较前减轻,右膝关节肿胀轻微,右侧膝关节活动较前好转,生命体征平稳,饮食及二便正常,睡眠一般。舌质紫暗,苔厚腻,脉弦涩。1月后随访,患者右侧膝疼痛较前好转,右膝关节肿胀基本消失。右侧膝关节较前好转,生命体征平稳,饮食及二便正常,睡眠一般。遂告痊愈。

3. 按语

膝骨关节炎主要表现为膝关节疼痛及压痛、肿胀、僵硬、骨摩擦音(感)、关节活动受限, 严重者可出现膝内翻或膝外翻畸形等症状。本病隶属于中医学“膝痹”范畴。《素问·痹论》曰:“痹在于骨则重, 在于脉则血凝而不流, 在于筋则屈不伸”, 本案患者则是素体亏虚使气血运转迟缓, 日久形成瘀血阻滞经脉, 不通则痛, 痰瘀流滞经络, 可见局部肿胀。因此在治疗上应选取犊鼻、膝眼散寒止痛, 梁丘、血海调整局部气血, 生新血, 化瘀血, 经外奇穴鹤顶穴通利关节的同时又能止痛[4], 五穴同用共奏疏经通络之功[5]。

参考文献

- [1] Jang, S., Lee, K. and Ju, J.H. (2021) Recent Updates of Diagnosis, Pathophysiology, and Treatment on Osteoarthritis of the Knee. *International Journal of Molecular Sciences*, **22**, Article 2619. <https://doi.org/10.3390/ijms22052619>
- [2] Katz, J.N., Arant, K.R. and Loeser, R.F. (2021) Diagnosis and Treatment of Hip and Knee Osteoarthritis: A Review. *JAMA*, **325**, 568-578. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.22171>
- [3] 熊良晶, 卢金城, 丁慧. 短刺法治疗膝骨关节炎瘀血阻滞证疗效及对机体炎性反应控制的探究[J]. 河北中医, 2022, 44(11): 1879-1883.
- [4] 许伟明, 张郭杰. 热敏灸辅助治疗膝关节滑膜炎的临床疗效及作用机制研究[J]. 中国针灸, 2018, 38(11): 1163-1168.
- [5] 段颖钰, 李南臻, 王孝艳, 等. 李滋平用“上下膝五针”治疗膝骨关节炎经验[J]. 山东中医杂志, 2023, 42(12): 1333-1337.