

# 针药治疗创伤性滑膜炎的临床研究进展

郗为红

**【摘要】** 创伤性滑膜炎是一种常见的骨科软组织损伤疾病,属中医学“痹症”范畴,其中尤以膝关节居多。创伤性滑膜炎可分急性与慢性两种类型,治疗方法各异。本文整理、分析了近年来国内中医药治疗本病的经验,选取了符合要求的临床研究文献,从中药为主、针灸为主、针药结合和中医综合治疗方法四个方面对中医治疗本病的临床研究作了回顾性分析。结果显示,针药结合疗法在对本病的临床治疗中占有较大比例,其临床效果确切,治疗方便。此外,中医综合疗法是本病临床研究中的创新疗法,多措并举,以中药为方,针刺为术,佐以推拿按摩综合治疗,能更好地发挥各种手段的长处,综合性强,疗效颇佳,可作为本病临床研究的切实参考依据。

**【关键词】** 创伤性滑膜炎; 针刀; 针药结合; 综合疗法

**【中图分类号】** R242 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.07.041

**Clinical research progress of treating traumatic synovitis with acupuncture and medicine** QIE Wei-hong. *People's hospital in Pingshan, Shijiazhuang, China*

Corresponding author: QIE Wei-hong, E-mail: qieweihong@126.com

**【Abstract】** Traumatic synovitis is a common soft tissue injury disease in orthopedic, which belongs to the category of “bi disease”, and this disease happens in knee joints normally. Traumatic synovitis can be divided into two types such as acute and chronic and with different treatments respectively. This paper arranges and analyzes the experience in treating this disease with traditional Chinese medicine (TCM). Clinical research literatures accorded with requirement are included, and the retrospective analysis on treating this disease with TCM therapies such as TCM herbs therapy, acupuncture and moxibustion therapy, therapy of combination with acupuncture and TCM, and TCM comprehensive therapy is carried out. Results show that therapy of combination with acupuncture and TCM occupies a fairly large proportion in the treatments of this disease with obvious clinical effect and advantage of convenient treatment. In addition, TCM comprehensive therapy is an innovative therapy in clinical researches of this disease with more measures simultaneous, strong comprehensiveness and good clinical curative effect, which can play the specialties of each therapy based on the combination with traditional prescriptions, acupuncture and massage, and provide reference basis for clinical researches on this disease.

**【Key words】** Traumatic synovitis; Needle-knife therapy; Combination with acupuncture and TCM; Comprehensive therapy

创伤性滑膜炎是临床较为常见的一种软组织损伤疾病,根据中医辨证可分为血脉瘀阻、脾肾不足、风湿寒痹、湿热下注和痰湿结滞 5 种证型<sup>[1]</sup>。发病者关节囊滑膜在长期的炎症刺激下逐渐肥厚,导致关节肿胀、酸痛,活动受限,给患者带来很大的行动障碍、生活压力甚至精神负担,且发病年龄不呈现趋向性聚集,可发生于任何年龄,以年老、体胖

者多见。

西医治疗本病通常首选玻璃酸钠及辅助手术治疗,中医对本病的治疗则依据辨证分型理论,采用药物及针灸治疗为主,加以针刀松解局部组织,闭合治疗,减少了对患者的肢体损伤。本文就近年来中医治疗急、慢性滑膜炎的方法做一回顾性的总结和分析,以期为本病的临床治疗提供有益参考。

## 1 以中药为主的治疗方法

对于创伤性滑膜炎,单纯中药的治疗手段在临

作者单位:050400 河北省石家庄市平山县人民医院骨科

作者简介:郗为红(1970-),本科,副主任医师。研究方向:骨科。E-mail:qieweihong@126.com

床研究中较为罕见。中药治疗以逐瘀通络、清除湿热为主,辨证施方,达到治疗目的。麦少卿<sup>[2]</sup>应用解毒化瘀汤内服配合局部热敷外洗伤口治疗创伤性滑膜炎 94 例,每天 1~2 剂,病情严重者配合推拿按摩手法治疗,患者病程从 0.5~5 个月不等,结果治愈 86 例,好转 8 例,治愈率高达 91.5%。解毒化瘀汤为基层医院协定处方,药用两面针、三亚苦、岗梅活血化瘀,消肿止痛;狭叶萝藦、鲫鱼胆、柘树各 15 g,一枝黄花、人中白各 10 g 除坚散结解毒,黄柏 10 g 清热利湿。全方清湿热、化火毒、祛瘀血、消肿毒、抗感染,可作为本病治疗的参考中药组方,且其使用中未见不良反应发生。

## 2 以针灸为主的治疗方法

针灸治则以循经走穴,通经活络为要。针灸疗法具有创伤小、起效快特点,治疗效果突出,临床治疗中多用火针和针刀。火针古称“燔针”,属九刺针法,有取痹之功。火针集针、热于一体,最善温通经脉、散寒除痹,斩关夺隘,可加速局部血液运行,改善微循环,亦可排出积液解除肿痛,正所谓“通则不痛”。

田军等<sup>[3]</sup>运用火针治疗膝关节创伤性滑膜炎 46 例,穴取内、外膝眼、鹤顶、血海、梁丘、足三里、阳陵泉、阿是穴,每次取穴 4~5 个,以火针速进疾出,并在积液明显部位以火针放液,治疗后敷以无菌纱布固定,每 4 天治疗 1 次,5 次为 1 疗程,共治疗 2 疗程。结果痊愈 20 例,显效 16 例,有效 8 例,总有效率达 95.6%,随访后未见复发。张玉华等<sup>[4]</sup>采用火针治疗膝关节慢性创伤性滑膜炎 100 例,取梁丘、血海、窦鼻为穴,用 0.8 mm 中粗火针迅速点刺上述穴位 2~5 分,不留针。每 2 天治疗 1 次,5 次为 1 个疗程。共治疗 4 个疗程,每疗程间隔 1 周,观察疗效。结果痊愈 58 例,显效 20 例,有效 19 例,总有效率为 97%。火针治疗能借火助阳、开门驱邪、以热引热,激发体内经气。半数患者于治疗后次晨积液明显减少,并感疼痛和胀感减轻。

卢慧敏等<sup>[5]</sup>集中观察了膝关节创伤性滑膜炎患者 12 例的火针疗效,取内、外犊鼻、血海、梁丘 4 穴,火针速进速出;关节积液较多者,则于针眼周围加压,或以闪火拔罐排液,使积液尽量排除。1 天后,对于肿胀消除情况较好者,轻柔按摩股四头肌或用毫针终其善后,积液仍较多者在 5 天后重复以上操作。经观察,1 次治愈 5 例,2 次治愈 3 例,其余

患者经 3 次治疗情况均有改善,治愈率可达 80%,好转率为 20%。火针助阳佐以闪火拔罐可迅速排出积液,消除肿胀,再用毫针善后,通经止痛,充分地运用了中医疗法的长处。

针刀松解为中医局部闭合性手术方法,其主要通过松解患部周围的高应力点,以减张之法纠正患部的力学平衡。在针刀切割、松解、剥离等作用下,调整周围软组织生理力学平衡,剥离黏连组织,从而达到治疗目的。

权伍成等<sup>[6]</sup>运用针刀治疗膝关节创伤性滑膜炎 120 例,对照组采用超短波治疗,治疗组以针刀松解之法局部切开做松解治疗,每周 1 次,共治疗 3 周,以张力计所记录的患者软组织张力变化为指标观察两组患者临床疗效。结果显示,治疗组治愈 32 例,显效 23 例,好转 4 例,总有效率达 98.3%,与对照组相比, $P<0.05$ 。向伟明等<sup>[7]</sup>同样运用针刀治疗膝关节创伤性滑膜炎 60 例,采用针刀局部随症切开松解,治后辅以手法牵拉等恢复性治疗。每周 1 次,共 3 次,观察疗效。结果统计以《中医病症诊断疗效标准》为疗效判定标准,总有效率 98.3%,患者在最大负重、时间积分、负重比例三个方面的疗效显著且并无不良反应。丁思明等<sup>[8]</sup>采用膝关节综合评定表、压痛指数为依据综合评定针刀治疗膝关节创伤性滑膜炎患者 60 例,对照组同样采用超短波电疗法,治疗后两组患者比较,治疗组两项标准均优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

研究发现,采用不同针刺疗法对关节创伤性滑膜炎进行治疗,安全有效,无不良反应,治愈率高,可作为本病临床治疗的重要参考。

## 3 针药结合治疗方法

创伤性滑膜炎临床分为急性期和慢性期,针灸在急性期排出积液、消除肿胀方面具有独特的优势,而中药则针对不同患者证型加以调理疏通,二者配合使用相得益彰,临床研究中针药结合治疗较为多见。程远钊等<sup>[9]</sup>以温针联合中药治疗膝关节滑膜炎 38 例,取局部阿是穴及双膝眼、血海、鹤顶、梁丘、膝阳关、阳陵泉、足三里为主穴,风重者配以风市、风池、风门三穴;热重者加曲池、合谷;湿重者加阴陵泉、三阴交;气滞血瘀者加刺膈俞;肾气虚弱者加关元、气海、肾俞、太溪四穴。以艾火温针,火熄后起针。中药内服用秦艽 12 g、羌活 10 g、独活 10 g、川牛膝 12 g、制乳香 10 g、苍术 10 g、黄柏 12 g、

汉防己 10 g、赤芍 12 g、薏苡仁 20 g、地龙 10 g、鸡血藤 30 g。寒湿重者,加制附子 6 g、桂枝 6 g;寒湿困脾者,加山药 21 g、白术 15 g;痰湿结滞者,加陈皮 10 g、半夏 10 g;肾虚者,加桑寄生 12 g、骨碎补 12 g、鹿角霜 10 g;久病入络者,加桃仁 9 g、僵蚕 12 g;血瘀化热者,加牡丹皮 10 g;年老体虚、骨质疏松者,加杜仲 10 g、骨碎补 12 g;疼痛甚者,加姜黄 9 g、海桐皮 9 g、细辛 3 g。每天 1 剂,10 天为 1 个疗程,治疗 3 个疗程观察疗效。对照组关节腔内或局部痛点注射 75% 利多卡因 2 mL,曲安奈德注射液 15 mg、维生素 B<sub>12</sub> 50 μg,每周 1 次,共治疗 6 次。结果显示,治疗组治愈 23 例,显效 8 例,有效 4 例,总有效率达 92.11%,明显高于对照组 65.79% ( $P < 0.05$ )。研究者使用温针助阳,行气通络,与中药配合祛湿活血,消肿止痛,见效明显。

何冰等<sup>[10]</sup>针药结合治疗膝关节创伤性滑膜炎 68 例。穴取梁丘、血海、膝眼、阴陵泉、足三里及阿是穴,毫针刺得气后,用连续波通电治疗,每天 1 次,每次 30 分钟,6 次为 1 个疗程。配以中药口服当归活血剂(当归、赤芍、川断、牛膝、丹参、羌活、木瓜、紫花地丁、蒲公英、红花、桂枝、鸡血藤、全蝎等),每天 2 次,每次 1 袋。中药外敷药取三七散(田三七、当归、川芎、川断、川牛膝、土龙骨、儿茶、自然铜、川木瓜、象皮等),每天 1 次。结果显示总有效率达 98.53%,疗效卓著。

向吉祥<sup>[11]</sup>采用针药结合疗法治疗膝关节创伤性滑膜炎 29 例。治疗组采用针药结合疗法,穴取犊鼻、足三里、血海、阳陵泉、阴陵泉,手法平补平泻,并辅以艾火温针。中药内服用当归 15 g、黄芪 30 g、赤芍 10 g、白芍 30 g、桂枝 8 g、川牛膝 12 g、薏苡仁 30 g、伸筋草 15 g、制附子 9 g、防风 15 g、甘草 9 g、细辛 3 g、蜈蚣 1 条。每天 1 剂,早晚分服。去药渣水煎,用热毛巾蘸敷患处,每天 2 次。此法以 10 天为 1 个疗程,疗程间间隔 3 天。对照组口服维生素片、元胡止痛片、双氯灭痛片,7 天为 1 个疗程。两组分治 3 个疗程,观察疗效。结果治疗组治愈 20 例,好转 8 例,总有效率 96.6%,对照组为 72.4%,两组患者比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

谢礼仁等<sup>[12]</sup>采用针药结合外用治疗膝关节创伤性滑膜炎患者 26 例,针刺穴取内、外膝眼、阳陵泉、阴陵泉、足三里、梁丘、血海,穴位随症加减;中药外洗方用赤芍、威灵仙、芒硝、乳香、没药、生薏苡仁、丹参各 30 g,牛膝、生地、白芷、当归、羌活、川续

断、骨碎补、大黄、茯苓、栀子、伸筋草各 15 g,防己、川芎、苍术、细辛、甘草各 10 g,水煎外洗,每天 2~3 次。疗程最短 3 天,最长 14 天,结果显示总有效率达 92.31%。

杜立群等<sup>[13]</sup>运用针刀配合药物治疗慢性膝关节滑膜炎 32 例,施针刀于患处分离松解,有积液者先行抽取积液再以针刀施术,术后用绷带加压包扎;中药内服用二陈汤加味:陈皮 10 g、制半夏 10 g、茯苓 30 g、白芷 15 g、当归 10 g、白芍 10 g、川芎 6 g、枳实 10 g、黄芪 15 g、桔梗 10 g、泽泻 10 g、泽兰 10 g、槟榔 6 g、甘草 6 g、生姜 3 片、薏苡仁 30 g、苍术 15 g,水煎服,每天 2 次;外敷方用白芷 50 g、制马钱子 5 g、白及 30 g,于针刀治疗后次日,研细用蜂蜜调膏敷于患处,结果总有效率为 93.75%。

在针灸疏调经气、通脉止痛治疗的基础上,佐以中药内服或外用活血化瘀、消肿止痛,可发挥各自优势,增强临床疗效。

#### 4 中医综合治疗方法

中医综合疗法是遵循中医辨证论治及整体原则充分发挥中药、针灸、推拿按摩等多种治法优势的创新疗法。憨兰<sup>[14]</sup>运用中药、针灸和拔罐相结合的综合疗法治疗膝关节创伤性滑膜炎 35 例,药用自拟化痰祛湿之方,基本药物为桃仁 10 g、红花 10 g、当归 10 g、鸡血藤 25 g、茯苓 15 g、草薢 20 g、川牛膝 15 g、木瓜 25 g,疼痛明显者加全蝎 10 g、地龙 10 g,兼湿热者加苍术 6 g、黄柏 6 g,肌肉萎缩者加乌梢蛇 6 g、黄芪 15 g、川断 15 g;针刺穴取鹤顶、犊鼻、足三里、阳陵泉、阴陵泉,手法平补平泻,每天 1 次,7 天为 1 个疗程;起针后,在针眼处拔罐治疗,每天 1 次,7 天为 1 个疗程,以上综合疗法共治疗 3 个疗程。对照组口服双氯灭痛片、元胡止痛片和维生素 C 片。结果治疗组治愈 22 例,好转 10 例,总有效率 91.4%,明显高于对照组的 71.4% ( $P < 0.05$ )。该研究采用了中药、针灸和闪火拔罐三种中医疗法并用,针灸拔罐快速缓解局部肿胀疼痛症状,加以中药通络止痛、祛湿活血整体调节,预后良好。

陈宏伟等<sup>[15]</sup>采用电针结合推拿治疗膝关节创伤性滑膜炎 71 例,针刺内膝眼、犊鼻、足三里、鹤顶、血海、阿是穴、三阴交,加电留针 30 分钟;起针后点按髌关、伏兔、双膝眼、足三里、阴陵泉、三阴交、解溪诸穴;牵引摇晃膝关节帮助适度活动,并在膝部周围施以滚法、揉捻法、散法等推拿手法,治疗 30



天。结果治愈率为 84.5%，总有效率达 97.2%。

王立新等<sup>[16]</sup>采用抽液冲洗、针刀松解、中药内服、推拿按摩、功能锻炼等方法综合治疗膝关节创伤性滑膜炎 60 例,首先将患者分为急性期和恢复期分别治疗。急性期首先抽出关节积液,并以生理盐水冲洗后注入利多卡因、强的松龙、庆大霉素和维生素 B<sub>12</sub>等;随后施以针刀松解术对患处分离松解,并内服黄柏 10 g、牛膝 10 g、红花 10 g、生乳香 12 g、生没药 12 g、泽泻 10 g、络石藤 10 g、丝瓜络 10 g、茯苓 10 g、萆薢 10 g、炒薏苡仁 20 g、苍术 10 g、甘草 10 g,至关节积液消除。恢复期采用针刀松解组织黏连;内服中药党参 10 g、炙黄芪 20 g、龟板胶 10 g、红花 10 g、炒白术 10 g、炒薏苡仁 20 g、牛膝 12 g、当归 12 g、苏木 10 g、萆薢 10 g、松节 10 g、甘草 6 g;继之施以点穴按摩,加强功能锻炼,循序渐进,恢复功能。结果显示,60 例患者治愈 46 例,显效 12 例,总有效率达 96.67%。

电针是古老中医针灸疗法的现代创新,温阳通气、安全有效,上述研究中研究者采用了电针、针刀、中药、推拿按摩等治法并用,在治疗上对证施治,充分利用了传统治法和现代手段相结合,综合治疗,达到了理想的疗效。

## 5 讨论

中医学认为创伤性滑膜炎属中医“痹症”范畴,《素问》载:“风寒湿三气杂至,合而为痹也……”湿滞瘀阻、寒凝血脉,瘀血、水湿滞留关节,阻遏气机是为本病主要病机。外伤致离经之血凝滞筋膜,遇水湿相聚而致病,治宜行气活血、利水消肿、活血化瘀为法。临床药用多为活血化瘀、行气止痛之品;针治则针法、灸法、针刀松解等多种治法并行。研究中,尤以针刀松解之术居多,且收效颇佳。而多法并用,取中药内服加针灸疗法,佐以推拿按摩手

法综合治疗则更能尽取诸法之妙,其疗效也更显著。因此,在传统单一治疗创伤性滑膜炎的基础上,多举并下,综合治疗,可增强疗效,值得临床推广。

## 参 考 文 献

- [1] 王笑丰. 四妙丸加味加玻璃酸钠治疗膝关节慢性创伤性滑膜炎的临床疗效观察[D]. 沈阳:辽宁中医药大学,2010.
- [2] 麦少卿. 解毒化痰汤在创伤治疗上的应用[J]. 福建中医药, 1990,21(3):23-24.
- [3] 田军,李珍. 火针治疗膝关节创伤性滑膜炎 46 例[J]. 内蒙古中医药,2001,20(1):31-32.
- [4] 张玉华,李建新,吴玲焕. 火针治疗膝关节慢性创伤性滑膜炎 100 例[J]. 陕西中医,2007,28(12):1672-1673.
- [5] 卢慧敏,刘云. 膝关节创伤性滑膜炎火针治疗的疗效观察[J]. 内蒙古中医药,2006,25(2):18.
- [6] 权伍成,张秀芬,向伟明,等. 针刀治疗膝关节创伤性滑膜炎疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2012,31(3):168-170.
- [7] 向伟明,丁思明,张秀芬,等. 针刀治疗膝关节创伤性滑膜炎的临床研究[J]. 针灸临床杂志,2012,28(6):1-5.
- [8] 丁思明,向伟明,张秀芬,等. 针刀治疗膝关节创伤性滑膜炎疗效对照观察[J]. 现代中西医结合杂志,2012,21(7):690-692.
- [9] 程远钊,曹永贺,郭青. 温针联合中药内服治疗膝关节滑膜炎 38 例[J]. 中医研究,2010,23(9):78-79.
- [10] 何冰,廖荣良. 针药结合治疗膝关节创伤性滑膜炎临床观察[J]. 针灸临床杂志,2010,26(1):19-20.
- [11] 向吉祥. 针药结合治疗膝关节创伤性滑膜炎 29 例[J]. 湖南中医杂志,2013,29(10):79-80.
- [12] 谢礼仁,李雪莲. 针药结合外用治疗膝关节创伤性滑膜炎 26 例临床观察[J]. 新疆中医药,2011,29(3):27-28.
- [13] 杜立群,胡新继,沈红. 针刀配合药物治疗慢性膝关节滑膜炎 32 例[J]. 内蒙古中医药,2011,30(14):30.
- [14] 慈兰. 针药并用治疗膝关节创伤性滑膜炎疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2008,27(1):29-30.
- [15] 陈宏伟,曹东方,唐永春. 电针结合推拿治疗膝关节创伤性滑膜炎 71 例[J]. 四川中医,2003,21(10):85-86.
- [16] 王立新,曲俊. 综合治疗膝关节创伤性滑膜炎 60 例[J]. 中国中医急症,2003,(6):542.

(收稿日期:2015-03-03)

(本文编辑:董历华)

## · 启事 ·

### 本刊声明

近期有代理单位或个人利用虚假网站,或通过电子邮件、QQ、电话、信函,以“环球中医药杂志”的名义,征稿并收取版面费。这些行为,严重侵犯了我社的合法权益。为此,我社郑重声明:我社从未委托他人或组稿代理单位为《环球中医药》杂志征稿,我社将保留依法起诉的权利。

《环球中医药》杂志官方网站 www.hqzyy.com 为本刊唯一投稿方式,不接受邮箱投稿,未开设 QQ 咨询,未开展电话征稿。希望作者投稿时注意甄别,谨防受骗。联系电话:010-65133322 转 5203, 010-65269860。编辑部邮箱:hqzhyy@163.com, hqzyy@126.com。微信公众号:hqzyy2008。