

的进一步改进和提高。

### 【参考文献】

- [1] Riener R, Nef T, Colombo G. Robot-aided neurorehabilitation of the upper extremities[J]. Medical & Biological Engineering & Computing, 2005, 43(1): 2-10.
- [2] Mehrholz J, Platz T, Kugler J, et al. Electromechanical and robot-assisted arm training for improving arm function and activities of daily living after stroke[J]. Stroke, 2009, 40(3): 392-393.
- [3] 卫生部疾病控制司, 中华医学会神经病学分会. 中国脑血管病防治指南[J]. 中国现代神经疾病杂志, 2007, 7(2): 200-201.
- [4] 燕铁斌. 现代康复治疗学[M]. 广州: 广东科学技术出版社, 2004, 105-119.
- [5] Wise SP. Motor control[J]. Encyclopedia of the Human Brain, 2001, 3(1): 1-21.
- [6] Krebs HI, Hogan N, Aisen ML, et al. Robot-aided neurorehabilitation[J]. IEEE Transactions on Rehabilitation Engineering, 1998, 6(1): 75-87.
- [7] Loureiro R, Amirabdollahian F, Topping M, et al. Upper limb robot mediated stroke therapy-GENTLE/s approach[J]. Autonomous Robots, 2003, 15(1): 35-51.
- [8] Todd HW, Albert CL, Peter P, et al. An economic analysis of robot-assisted therapy for long-term upper-limb impairment after stroke[J]. Stroke, 2011, 42(9): 2630-2632.
- [9] 郭友华, 燕铁斌. 经皮电神经刺激对脑卒中患者脑局部血流量影响的研究[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2006, 28(11): 474-451.
- [10] Nelles G, Jentzen W, Jueptner M. Arm training induced brain plasticity in stroke studied with serial positron emission tomography [J]. Neuroimage, 2001, 13(6): 1146-1154.

### · 经验交流 ·

## 中药熏蒸治疗膝骨性关节炎

李广萍, 梁新娥

【关键词】 膝骨性关节炎; 中药熏蒸; 关节炎; 护理

【中图分类号】 R49; R681.8 【DOI】 10.3870/zgkf.2012.03.035

2001年6月~2011年6月在我科就诊的膝骨性关节炎(Osteoarthritis of Knee joint, KOA)患者140例,均符合KOA的诊断标准<sup>[1]</sup>,随机分为2组各70例,①观察组,男26例,女44例;年龄67~80岁,平均67.3岁;病程0.5~8年。②对照组70例,女34例,男36例,年龄66~82岁,平均68.8岁,病程0.6~9年。2组一般资料等比较差异无统计学意义。2组均给予针灸治疗,观察组加用中药熏蒸法。①针灸:取梁丘、血海、犊鼻、内膝眼、足三里为主穴,关节肿者加阴陵泉,用30号1.5cm毫针,刺入穴位得气后接G6805电针治疗仪,调输出患者可耐受的程度,30min,每日1次。②中药熏蒸:将独活、寄生、苍术、羌活、当归、川芎、草乌、肉桂、赤芍、防风、细辛、伸筋草、路路通、川断、杜仲、牛膝、川乌各50g,混合置于粉碎机内打成粉末状,分装于3个20cm×30cm双层纱布袋内放蒸锅隔层上,加水2000ml煮沸15min取出待用。患者取坐位或半坐位,将蒸好的药袋置于50cm×60cm塑料布铺于患者膝下,药温50℃~60℃,熏蒸10~15min后,再让患者将双膝置于药

袋上,与皮肤直接接触熏30min后取出,每日1~2次。药袋可连续使用,夏天3d更换1次,冬天5d更换1次。

治疗1个月后,参照KOA疗效判定标准<sup>[1]</sup>。观察组达优35例;症状消失,关节功能活动正常;良18例;症状明显减轻,关节活动基本正常;可12例;症状减轻,关节活动改善;差5例;症状及关节功能无变化。对照组分别为26、18、11及15例。观察组总有效率明显高于对照组(92.9%、78.6%, $P<0.05$ )。

KOA患者膝关节周围肌肉长期处于紧张状态,负重或牵拉过度,对膝关节控制能力下降,导致关节失稳,关节面的压力不平衡。中药熏蒸是通过温热效应、中医经络效应、药物渗透效应作用于患处,使局部的毛细血管扩张,血液循环加快,局部肌肉松弛起消炎、消肿,驱寒湿,减轻疼痛,消除疲劳,加强新陈代谢<sup>[2]</sup>。

### 【参考文献】

- [1] 中华医学会骨科学分会. 骨关节炎诊治指南(2007版)[J]. 中华骨科杂志, 2007, 27(10): 793-796.
- [2] 陈怀, 陈梦慈, 林创坚. 中药蒸汽熏蒸腰骶部治疗III型前内腺炎的随机对照研究[J]. 中华医学卫生杂志, 2004, 8(3): 7-8.

收稿日期: 2012-02-09

作者单位: 湖北医药学院附属人民医院康复科, 湖北 十堰 442000

作者简介: 李广萍(1969-), 女, 主管护师, 主要从事康复护理方面的工作。