

超声引导下关节腔药物注射治疗类风湿性关节炎疗效观察

张懿 葫芦岛市中心医院 (辽宁 葫芦岛 125000)

文章编号: 1006-6586(2019)05-0112-02

中图分类号: R593.22

文献标识码: A

内容提要: 目的: 针对超声引导下关节腔药物注射治疗类风湿性关节炎疗效进行观察。方法: 选取本院2016年9月~2018年3月所接收的136例类风湿性关节炎患者作为研究对象, 随机将其分为对照组和观察组, 给予对照组常规药物治疗, 给予观察组超声引导下关节腔药物注射, 对比两组患者治疗效果和关节功能评分。结果: 根据研究结果显示, 针对两组类风湿性关节炎患者治疗效果进行比较, 观察组显效为48例, 占70.58%; 有效为19例, 占23.52%; 无效为1例, 占1.47%。对照组显效为37例, 占54.41%; 有效为21例, 占30.88%; 无效为10例, 占14.71%。两组患者数据之间具有显著差异 ($P<0.05$)。针对两组类风湿性关节炎患者关节功能评分进行比较, 治疗前, 观察组为 (53.14 ± 9.64) 分, 对照组为 (54.27 ± 9.42) 分; 治疗后, 观察组为 (90.54 ± 6.12) 分, 对照组为 (75.49 ± 7.64) 分。两组患者数据之间具有显著差异 ($P<0.05$)。结论: 在超声引导下关节腔药物注射治疗类风湿性关节炎患者, 可以有效改善患者的临床症状, 帮助患者恢复关节活动功能, 增强患者身体素质。

关键词: 超声引导 关节腔 药物注射 类风湿性关节炎

近几年, 类风湿性关节炎已经成为比较常见的疾病之一, 目前, 医学领域还没有掌握可以根治的治疗方法, 由于其发病原因与患者自身免疫系统具有很大关系, 但是比较详细的发病原因还尚不明确。类风湿性关节炎的临床症状表现为患者双侧关节对称性炎症, 长期下去, 很容易造成畸形等不良现象。随着医疗领域的进步发展, 超声引导下对患者关节腔进行药物注射, 可以有效减少关节之间产生的摩擦, 起到很好的润滑、保护作用^[1]。本文选取本院2016年9月~2018年3月所接收的136例类风湿性关节炎患者作为研究对象, 针对超声引导下关节腔药物注射治疗类风湿性关节炎疗效进行观察, 做如下报告。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取本院2016年9月~2018年3月所接收的136例类风湿性关节炎患者作为研究对象, 随机将其分为对照组和观察

组, 每组68例, 对照组男患者为33例, 女患者为35例, 年龄35~69岁, 平均 (45.48 ± 2.05) 岁; 观察组男患者为38例, 女患者为30例, 年龄38~75岁, 平均 (49.16 ± 2.46) 岁。两组患者均在知情情况下参与本次实验研究, 两组患者资料比较无明显差异 ($P>0.05$), 存在可比性。

1.2 方法

给予对照组超声引导下常规药物治疗: 引导患者口服美洛昔康片 (国药准字H20010305, 四川升和药业股份有限公司), 7.5mg/次, 2次/d。联合中频脉冲电治疗, 15~25min/次, 1次/d^[2]。

给予观察组超声引导下关节腔药物注射: 在对照组基础上, 引导患者保持下肢半屈状态, 进行局部麻醉。在患者关节外侧采取穿刺操作, 将患者关节腔内积液和积血进行吸收^[3]。最后, 在患者关节腔内注射玻璃酸钠 (国药准字H20000327, 上海昊海生物科技股份有限公司)。每周进行一次该项操作。

收稿日期: 2018-05-21

1.3 观察指标

观察两组患者治疗效果；观察两组患者关节功能恢复情况。

1.4 效果判定

显效：患者关节疼痛感完全消失，关节活动恢复正常。关节功能评分提高了30%，甚至更多；有效：患者关节疼痛感得到缓解，关节活动幅度增加。关节功能评分提高10%~30%；无效：患者关节疼痛感和关节活动无变化，甚至更为严重。关节功能评分无变化，甚至下降。总有效率=（显效+有效）/总人数×100.00%。

1.5 统计学分析

本实验通过SPSS 20.0专业统计学软件，对两组治疗效果等资料开展 χ^2 检验，并以%表示，对两组患者关节功能评分开展 t 值检验，并以 $\bar{x} \pm s$ 表示，当 $P < 0.05$ 时，组间数据存在明显差异。

2. 结果

2.1 对比两组患者治疗效果

根据研究结果显示，针对两组类风湿性关节炎患者治疗效果进行比较，观察组显效为48例，占70.58%；有效为19例，占23.52%；无效为1例，占1.47%。对照组显效为37例，占54.41%；有效为21例，占30.88%；无效为10例，占14.71%。两组患者数据之间具有显著差异（ $P < 0.05$ ）。

2.2 对比两组患者关节功能恢复情况

根据研究结果显示，针对两组类风湿性关节炎患者关节功能评分进行比较，治疗前，观察组为（53.14±9.64）分，对照组为（54.27±9.42）分；治疗后，观察组为（90.54±6.12）分，对照组为（75.49±7.64）分。两组患者数据之间具有显著差异（ $P < 0.05$ ）。

3. 讨论

类风湿关节炎患者的临床症状为疼痛、肿胀状态，长期不采取治疗措施，则会发展为畸形。类风湿性关节炎发病人群为中老年群体，有部分患者在发病前期会出现低烧症状。传统类风湿性关节炎治疗主要是消除患者关节炎症，减少患者产生的疼痛感，无法从根本上起到治疗目的^[4]。随着医疗领域的不断进步发展，在超声引导下关节腔药物注射治疗类风湿性关节炎患者，可以减少关节在活动中产生的摩擦，起到一定保护作用。目前，玻璃酸钠可以起到很好润滑作用，可以有效保护患者软骨基质不被炎症破坏，改善患者的临床症状，大大提高治疗效果，减少患者身体疼痛负担，大大提高其生活质量^[5]。所以被广泛应用在治疗类风湿性关节炎疾病中，获得许多患者的肯定支持，有效缓解患者所产生的疼痛感，帮助患者恢复关节活动功能。

本文选取本院2016年9月~2018年3月所接收的136例类风湿性关节炎患者作为研究对象，随机将其分为对照组和观察组，给予对照组常规药物治疗，给予观察组超声引导下关节腔药物注射，对比两组患者治疗效果和关节功能评分。根据研究结果显示，针对两组类风湿性关节炎患者治疗效果进行比较，观察组显效为48例，占70.58%；有效为19例，占23.52%；无效为1例，占1.47%。对照组显效为37例，占54.41%；有效为21例，占30.88%；无效为10例，占14.71%。两组患者数据之间具有显著差异（ $P < 0.05$ ）。针对两组类风湿性关节炎患者关节功能评分进行比较，治疗前，观察组为（53.14±9.64）分，对照组为（54.27±9.42）分；治疗后，观察组为（90.54±6.12）分，对照组为（75.49±7.64）分。两组患者数据之间具有显著差异（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，在超声引导下关节腔药物注射治疗类风湿性关节炎患者，可以有效改善患者的临床症状，帮助患者恢复关节活动功能，增强患者身体素质。

参考文献

- [1] 孙国祥,周黎明,张卫平,等.常规联合超声引导下肩关节腔内药物注射治疗肩周炎疗效观察[J].人民军医,2016,59(3):268-269.
- [2] 郑擎,陈君敏,缪蔚冰,等.比较超声与血清学检查对早期类风湿性关节炎兔模型的敏感性[J].中国临床药理学杂志,2016,32(9):831-833.
- [3] 师中奇.超声引导下连续股神经阻滞对老年类风湿性关节炎行全膝关节置换术后镇痛效果的影响[J].现代诊断与治疗,2017,28(22):4200-4201.
- [4] 游珊珊,徐钟慧,姜玉新.肌肉骨骼超声在类风湿关节炎诊疗中的应用[J].协和医学杂志,2017,8(4):215-220.
- [5] 孙国祥,周黎明,张卫平,等.超声引导下肩关节腔及痛点注射治疗顽固性肩周炎的疗效[J].实用疼痛学杂志,2017,13(1):14.