

文章编号 1005-619X(2004)06-0356-02

# 冷空气治疗仪治疗膝骨关节炎疗效观察

210024 江苏省省级机关医院 徐小梅 孙志成

**【摘要】** 目的 观察冷空气对膝骨关节炎的治疗作用。方法 采用冷空气治疗 58 例 81 膝,依照膝关节疼痛程度评分进行治疗前后的自身对比。结果 治疗后疼痛程度明显减轻,经 t 检验具显著差异( $p < 0.01$ )。结论 冷空气具有抗炎、消肿、镇痛作用,对膝骨关节炎有确定的疗效。

**【关键词】** 冷空气 膝骨关节炎

**【Abstract】 Objective** Take observation of gonarthrisits cured with freezing air. **Methods** 58cases of 81 knees cured with freezing air. Comparison of ache degree each one itself is given before andafter curing. **Results** Ache degree is alleviated after curing and t-test shows remarkably difference( $p < 0.01$ ).

**Conclusions** Freezing air has the effect of diminishing inflammation, detumescence and acesodyne. It has exactly curative effect to gonarthrisits.

**【Key words】** Freezing air Gonarthistis

骨关节炎是一种常见的缓慢进展性关节疾病,系由各种非生理的机械或免疫等因素的影响,关节软骨基质降解、缺乏,伴随着关节软骨的异常修复和软骨下骨的重建及骨赘形成。我科自 1999 年开始运用冷空气治疗仪治疗膝骨关节炎,疗效满意,报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本文收集病例 58 例,共 81 膝。男性 27 例,女性 31 例。年龄 40—85 岁,平均 68 岁。临床表现大多为髌骨周缘疼痛,活动过多则疼痛加重,有晨僵现象,久坐后起立可出现短暂关节胶化。上下楼及下蹲困难。伴有滑膜炎和关节积液时关节肿胀。可出现股四头肌萎缩,关节不稳定。X 线检

查可见关节边缘骨质增生,胫骨隆突变长,部分病人关节间隙变窄。

**1.2 方法** 采用德国产 CRYO5 型冷空气治疗仪,温度选择  $-15^{\circ}\text{C} \sim -20^{\circ}\text{C}$ ,选择 1cm 直径喷射孔,距膝关节 5—10cm,冷疗时间为 9min/次,为避免局部冻伤,具体实施分 3 段进行,即每治疗 3min 后间歇 3min 再复治疗。1 日 1 次,10 次为 1 疗程,一般治疗 1—2 疗程。

## 结果

### 2.1 疗效标准

疗效标准参照表 1,于治疗前后对患膝疼痛程度进行评分。

表 1 膝关节疼痛程度评分标准<sup>[1]</sup>

程 度	标 准	评 分
无痛	时有疲劳或沉重感,但日常活动无痛	30
轻痛	各种活动的开始和长距离步行时感轻度疼痛	25
中痛	步行时常有疼痛,稍事休息后消退	15
重痛	负重和各种活动时强烈疼痛,安静时减轻,时有自发痛	5
剧痛	安静及各种活动时持续性强烈疼痛	0

### 2.2 结果

治疗前后依据膝关节疼痛程度评分标准进行自身对照,用  $X^2$  检验法处理数据。治疗前疼痛程度评分为  $6.10 \pm 4.95$ ;治疗后疼痛评分为  $20 \pm 5.50$ ;t 值 17.94, p 值  $< 0.01$ 。

## 讨论

膝骨性关节炎又称退行性关节炎,其病理变化主要为关节滑膜慢性炎症,有大量绒毛及结节增生<sup>[2]</sup>,继之可出现软骨破坏,软骨下骨形成增加,骨端硬化和周围骨赘形成。作者曾对冷空气治疗仪的抗炎、消肿及镇痛作用进行过动物实验观察<sup>[3]</sup>,结果表明冷疗可明显提高痛阈,缓解疼痛;能明显抑制炎

症渗出、充血水肿与骨膜细胞绒毛状变性坏死,对关节肿胀者治疗效果更为显著。据研究,冷刺激致皮肤表层毛细血管收缩的同时深部组织内血管产生代偿性扩张,从而促进局部血液循环,改善局部营养状态和代谢状态,阻止软骨进一步损伤。冷刺激还可增加胶原纤维弹性,使僵硬的肌纤维软化,有利于关节伸屈功能的恢复<sup>[4]</sup>。

冷空气治疗仪用于治疗膝关节炎,止痛快,消肿明显,对关节的伸屈功能也有改善,是一种较为理想的治疗方法。

## 参考文献

- 1 渡边英夫著(日). 康复医学诊疗手册(刘纪清译). 哈尔滨·黑龙江省科技出版社 1986,55~56
- 2 林道贤,戴绍业,查振刚. 临床诊断不明确的前膝痛 150 例关节镜检查和治疗. 中华骨科杂志. 1990,10:337~340
- 3 徐小梅,顾晓美. 冷空气治疗仪抗炎及镇痛作用的动物实验. 现代康复,2001,5(12):51~53
- 4 邹贤华主编. 物理医学与康复. 第一版. 北京:华夏出版社,1992:145

(收稿日期:2004-07-08)

## • 疗养与管理 •

文章编号 1005-619X(2004)06-0357-02

# 新形势下军队疗养院开展优质服务活动的探讨

611833 成都军区峨眉疗养院都江堰疗养区 王春玲 蒋怀双 丁书荣

疗养院的性质决定了其自身特点,拥有相对较为舒适、悠闲的内部环境,有一定的医疗技术和接待服务的经验。同时也正是由于其特点决定了其结构本身固有的缺陷,在医疗技术上不如相当级别的医院,在接待服务质量上不如具有相当规模的宾馆。尤其军队疗养院,由于自身性质、任务决定了其存在和发展的自主性又不如地方疗养院,因此其发展空间受到局限。军队联勤后,编制人员减少,而接待任务加重。同时由于疗养人员对服务的要求越来越高,尤其在对服务的质量上,已从以前单纯的狭义上的服务扩展到全方位的广义的服务上来。对疗养环境、服务人员素质、疗养技术以及各项保障,特别是经费保障的要求越来越高。要维持正常运转,充分发挥疗养资源的社会效益,多数军队疗养院在保证完成疗养任务的同时,利用军队疗养员疗养间隙接待地方疗养员,疗养院优质服务对象也从单纯的军队疗养员扩展到地方疗养员和来院进行体检、疾病矫治的伤病员,对服务的要求更高、更细、更全面。

## 1 优质服务开展的现状

1.1 优质服务措施逐步制度化 军队疗养院开展优质服务活动较早,也取得了相当的经验和成绩。以空军都江堰疗养院为例,曾获全军疗养院优质服务“白求恩”杯和空军疗养院优质服务优胜奖。但进入新世纪后,以前的疗养服务模式已不能完全适应发展的需要。于是从 2000 年起陆续制订下发了一系列优质服务的措施、细则,从疗养员入院准备、入

院接待、疗养体检、体育训练、疗养参观、健康鉴定、疗养效果评定、完成疗养任务出院以及疗养管理的全程优质服务,其他人员看病、体检过程中,疗养院各单位和个人在开展优质服务活动的目的、任务、方法作了较为细致、全面的规定。继 2000 年制订下发了院《优质文明服务工作细则》之后,为解决疗养服务、疗养管理工作中存在的问题,于 2001 年又制订了《值班人员管理规定》、《疗养工作行为规范》、《疗养飞行人员管理实施细则》等,对切实有效开展好优质文明服务作了进一步的补充和规范,从而使开展优质服务工作形成制度。

1.2 优质服务内容规范化 都疗《优质文明服务工作细则》规定,全体医务人员要牢固树立全心全意为疗养员、伤病员服务的思想,自己做到说文明话,做文明事,当文明人。对人态度诚恳和蔼,服务热情周到,急人之所急,想人之所想,切实做好全方位优质文明服务。同时规定全院上下保持“一导:对疗养员体检、参观实行导引服务;二做:夏点蚊香冬铺被,运动回来一杯水;三声:来有迎声,问有答声,走有送声;四心:服务热心,诊疗细心,解释耐心,生活关心;五坚持:入院接送,及时大体检,查房制度,工疗人员联欢,科室设置服务台;六优先:住院、体检、治疗、文体活动、参观游览。后勤保障军人优先;七带:疗养员入院后带到住房、餐厅、检查治疗室、服务社、俱乐部、理发室、浴室;八上门:送小百货、水电维修、被装收送、结帐发薪、出入院接送、参观车辆、征求意见