

中西医结合治疗类风湿性关节炎 56 例

吴俊荣¹ 孟丽华²

(1 山东中医药大学 2002 级研究生 济南 250014; 2 山东省莱芜市中医院 莱芜 271100)

关键词: 类风湿性关节炎; 中西医结合疗法

中图分类号: R 593.22

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2004)01-0022-01

自 2001 年 3 月以来, 采用中西医结合方法治疗类风湿性关节炎, 取得满意疗效。现总结如下:

1 临床资料

本组患者 56 例, 随机分 2 组: 中西医结合治疗组 36 例, 女 32 例, 男 4 例, 年龄 15~75 岁, 病程 0.5~15 年; 西药治疗对照组 20 例, 女 18 例, 男 2 例, 年龄 15~70 岁, 病程 0.5~10 年。全部病例均符合 1987 年美国风湿病协会类风湿性关节炎诊断标准, 均定期进行血常规、血沉、类风湿因子定量检查。

2 治疗方法

2.1 治疗组 在西药治疗基础上用中药自拟方加减治疗。自拟方由雷公藤 15g(先煎)、青风藤 30g、红藤 15g、黄柏 15g、公英 12g、白芍 12g、金银花 15g、土茯苓 30g、甘草 6g 组成。水煎服, 日 1 剂。1 个月为 1 个疗程。加减: 若患者处于急性期, 热象明显, 关节红肿热痛, 加板蓝根、连翘、猫爪草、两头尖; 若肿甚, 加蜂房、夏枯草以软坚散结; 若患者关节怕冷发凉, 加适量细辛; 若患者无关节肿胀, 可加活血通络之品如川芎、牛膝、红花、丹参; 若病程日久, 可用穿山甲; 若疼痛部位以上肢为重加桑枝、白芷, 偏下肢加木瓜、牛膝; 阴雨天加重者加独活、防风、荆芥; 若久病服药伤胃加木瓜、佛手、毕澄茄。

2.2 对照组 联合用药: (1) NSAIDs 类药物如扶他林、奈普生、蔡丁美酮、芬必得、消炎痛、莫比可等以消炎止痛; (2) SAARDs 类药物如 MTX、CTX、雷公藤多甙、柳氮磺胺吡啶、羟基氯喹、青霉胺、爱若华; (3) 内脏受累严重及急性期糖皮质激素合理应用及局部关节腔注射; (4) 其它药物: 补钙及其它改善软骨环境微循环药物。1 个月为 1 疗程。

3 疗效观察

2 个疗程后观察治疗效果。治疗组完全缓解

(症状消失, 血沉、类风湿因子定量降至正常) 9 例; 基本缓解(症状基本消失, 血沉降至正常, 类风湿因子定量控制在较低水平) 15 例; 部分缓解(症状好转, 关节肿胀消失, 类风湿因子定量较前明显降低) 10 例; 无效 2 例; 总有效率 94%。对照组完全缓解 4 例, 基本缓解 6 例, 部分缓解 4 例, 无效 6 例, 总有效率 70%。2 组比较有显著差异 ($P < 0.05$)。

5 讨论

中西医结合治疗类风湿性关节炎见效快, 减少了非甾体类物及激素药物的用量, 不良反应少, 一般 1 个月后可逐渐撤 NSAIDs 类药物, 而单纯应用西药治疗 2 个月后方可逐渐撤 NSAIDs 类药物。

中医认为本病属热痹范畴, 病变在肌肉关节, 风、寒、湿、热、毒皆可致病, 特别是湿、热、毒三者, 故治疗以清热解毒、化湿通络为主, 方中雷公藤、青风藤、红藤活血通络, 黄柏清热利湿, 白芍缓急止痛、公英、金银花以清热解毒、土茯苓清热祛湿散结, 甘草调和诸药。现代药理研究表明雷公藤、青风藤、白芍等中药具有调节机体免疫功能作用, 诸药合用, 可改善关节微循环, 减少软骨破坏, 降低西药毒副作用, 促进中西药疗效相加。

值得一提的是, 因类风湿性关节炎患者多长期用药, 多有苦寒败胃而致胃弱现象, 故用药时应注意应用既能祛风湿又有和胃作用的药物如毕澄茄、小茴香、木瓜、佛手等。在类风湿性关节炎患者急性期关节红、肿、热、痛明显时, 少量应用活血药物可促进炎症吸收, 但若一味追求活血通络, 大量应用活血药物会增加炎性渗出, 不利于消除症状, 减轻肿胀。久病患者, 应用穿山甲多有殊效。

(收稿日期: 2003 - 11 - 03)

参考文献

[1] 俞庆福, 周虎, 涂怀军, 等. 前列腺保留灌肠治疗前列腺增生症的临床研究 [J]. 现代诊断与治疗, 2001, 12(6): 321~322

[2] Shafit A. Anal submucosal injection: a new route for drug administration. VI. Chronic prostatitis: a new modality of treatment with report of 11 cases [J]. Urologgy, 1991, 37(1): 61

[3] 张子新, 焦克荣, 曾定平. 内皮素在原发性高血压发病中的探讨 [J]. 中国医科大学学报, 1995, 24(3): 253~255

[4] 周虎, 俞庆福. 忍冬藤对慢性乙型病毒性肝炎血浆内皮素的影响 [J]. 临床军医杂志, 2002, 12(6): 25~26

[5] 孙玉清. 前列腺外科 [M]. 北京: 人民出版社, 2001. 341~465

(收稿日期: 2003 - 10 - 08)