

中药外用治疗膝关节骨性关节炎的研究进展

万小明 荆琳 占欢腾

(江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词: 膝关节骨性关节炎; 痹证; 中药外敷; 中药离子导入; 熏洗; 外治法; 综述

中图分类号: R 684.3

文献标识码: A

文献编号: 1671-4040(2006)01-0087-02

骨关节炎 (ostarthritis, OA) 是临床上的常见病、多发病, 也是引起膝关节疼痛的主要原因之一。膝关节骨性关节炎是一种因关节软骨退行性病变所引起的以骨质增生为主要表现的关节病变, 是中老年人的常见疾病。随着人类寿命的延长, 社会人口的老龄化, 其发病率逐年上升。有关调查表明, 在我国 50 岁以上的人口中, 膝关节骨性关节炎的发病率为 5% 左右, 60 岁以上女性的发病率为 25%, 男性为 5%。美国的 OA 患者达 4000 多万, 其中 15% 有明显症状^[1]。因此本病引起的膝关节疼痛使中老年患者的生活质量受到极大影响。

中医中药治疗该病有独特优势, 目前已有大量文献报道。特别是中药外治法, 因其历史悠久、痛苦少、疗效确切以及费用低而被临床广泛运用。兹将中药外用治疗本病概况综述如下:

1 中药外用临床研究

随着中医药对骨性关节炎发病机制与药物作用机制研究的深入, 治疗手段也逐渐丰富^[2]。

1.1 熏洗热熨法 刘建志等^[3]用金银花、川乌、草乌、透骨草、老鹤草、伸筋草、青风藤、木瓜、红花、牛膝、当归、川芎、鸡血藤煎液, 待药液温度降至不烫时将双腿置于药液中泡洗。治疗结果为显效 95 例, 有效 60 例, 无效 5 例, 总有效率 96.88%。梁志强等^[4]运用金桂外洗方治疗本病, 主要药物有半枫荷、桂枝、生川乌、生草乌、宽筋藤、伸筋草、入地金牛、威灵仙、海桐皮、透骨草、细辛。煎后去渣取汁, 加入烈性白酒用毛巾蘸药液敷于患膝, 治疗 42 例。结果: 优 13 例, 良 24 例, 有效 4 例, 无效 1 例, 总有效率为 97.6%。唐广应等^[5]用桃仁、红花、当归、川芎、伸筋草、乳香、没药、海桐皮、透骨草、牛膝、川椒、艾叶、威灵仙、钩藤、泽兰、补骨脂、骨碎补, 煎汤熏洗患膝。本组 30 例, 优 26 例, 占 86.7%; 良 3 例, 占 10.0%; 可 1 例, 占 3.3%。经 2 个月以上复查, 治疗效果稳定。郭峰^[6]用威灵仙、红花、伸筋草、木瓜、制川草乌、延胡索、徐长卿、五灵脂、生蒲黄等药物制成浓缩煎剂, 将纱布浸透药液后包裹膝关节用电吹风或热毛巾加热。治疗本病 106 例。而对对照组用芬必得, 治疗

本病 96 例。疼痛有缓解: 治疗组 73 例, 有效率 68.9%; 对照组 52 例, 有效率 54.2%。疼痛无变化: 治疗组 32 例, 无效率 30.2%; 对照组 44 例, 无效率 46.2%。说明该方治疗本病有确切疗效。

1.2 中药敷贴法 郝风延^[7]选用中药五灵脂、制南星、白芷、川芎、冰片、松香、麻油、蜂蜡等制成药膏, 敷于患膝压痛点明显处, 治疗本病 74 例。结果 16 例缓解, 32 例显效, 21 例有效, 无效 5 例, 总有效率为 93.24%。魏会东^[8]用乌鸡膏治疗膝 OA, 药用乌鸡、白花蛇、蛤蚧、蜈蚣、甲鱼、穿山甲、海桐皮、千年健、贯众、当归、川乌、天麻、红花、细辛、枸杞子、地骨皮、苍耳子、枳实、五灵脂、海马、秦艽、荆芥、高良姜、乌药、阿魏、桔梗、威灵仙、桃仁、五味子、皂角刺、生地黄、补骨脂、阿胶、藁本、牛膝、土鳖虫、钩藤、丁香、血余炭、瓦儿茶、狗骨、沉香、象皮、熟附子、商陆、鹿茸、琥珀、三七、马钱子、干姜、乳香、没药、陈皮、全蝎、桂枝、肉从蓉、川芎、防风、防己、透骨草、巴戟天、地肤子、杜仲、紫草、五加皮、血竭、苍术、木瓜、苏木、自然铜。将上述中药制成固体硬膏剂, 包裹患膝。治疗本病 260 例。结果缓解 106 例, 显效 87 例, 有效 35 例, 无效 32 例, 总有效率为 87.7%。周小鸿等^[9]用自制骨刺宁膏, 主要成分有川续断、骨碎补、淫羊藿、熟地黄、白芥子、三七、威灵仙、血竭、樟脑、生草乌、乳香、没药、麝香等, 按传统制成黑药膏, 将药膏贴敷于所选穴位处治疗 OA, 与用“天和骨通强力透释贴”治疗的对照组比较, 两者疗效差异有显著性, 治疗组明显高于对照组。

1.3 中药离子导入法 王长海等^[10]将海风藤、海桐皮、红花、当归、川芎、威灵仙、乳香、没药、川乌、草乌煎汁制成药液, 再用仪器导入患处, 治疗膝关节 OA 84 例, 治疗后痊愈 3 例, 显效 62 例, 有效 19 例, 总有效率为 100%。另外离子导入法治疗组与针刺治疗对照组比较, 两者显效率及总有效率均有非常显著性差异 ($P < 0.01$), 前者明显高于后者。王玲等^[11]取中药威灵仙洗净风干加 60% 白酒密封浸泡 30d, 取纱布衬垫约 12cm × 16cm 2 块, 以温水浸湿拧干。一块作药垫, 将威灵仙

[16]季光, 王育群, 曹承楼, 等. 清肝活血方治疗酒精性肝病的临床研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2004, 24(1): 13-15

[17]张显耀. 强肝再生丸治疗酒精性肝病 63 例疗效观察[J]. 浙江中医学院学报, 2000, 24(5): 42-43

[18]周滔, 刘坚, 范江勇, 等. 解醒冲剂治疗慢性酒精性肝病 30 例[J]. 中西医结合肝病杂志, 2002, 12(3): 181

[19]徐向田, 李玉英, 李玉兰, 等. 清醇健肝胶囊防治酒精性肝病临床和实验研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2004, 11(2): 105-106

[20]王东坡, 谭学林. 葛花解酒汤对酒精性肝病防治作用的研究[J]. 贵阳中医学院学报, 2002, 24(2): 55-57

[21]邢练军, 季光, 张玮, 等. 肝活血方防治酒精性肝病的机理研究[J]. 上海中医药大学学报, 2002, 16(2): 48

[22]陈志伟, 樊丽, 许慧玉. 解酒护肝饮抗酒精性肝纤维化的实验研

究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2001, 22(5): 487

[23]戴宁, 曾民德, 彭延申. 复方中药对酒精性脂肪肝细胞色素 P₄₅₀ II E₁ 表达的影响[J]. 中华肝脏病杂志, 2003, 11(11): 657-659

[24]赵丽云, 丁霞, 蒙一纯, 等. 调肝理脾方抗酒精性肝纤维化大鼠的免疫组化及图象分析研究[J]. 北京中医药大学学报, 2000, 23(2): 25

[25]庞艳华, 傅宝玉. 酒精性肝病大鼠模型中 TGFβ₁ 的表达及抗纤复方 I 号对 TGFβ₁ 表达的影响 [J]. 中华实用医学, 2003, 15(23): 3

[26]崔巍, 苏小林, 傅宝玉. 抗纤复方 I 号抗酒精性肝病的实验研究 [J]. 世界华人消化杂志, 2002, 10(11): 1 245-1 249

(收稿日期: 2005-07-21)

药液 20mL(约含生药 2g)和陈醋适量均匀洒在药垫上,置膝关节上接负极,另一块药垫置腘窝部与之对置接正极,然后用塑料纸覆盖,砂袋加压,绷带固定,接 ZGL—IA 型直流感应电疗机(上海健乐电子仪器厂产)。治疗结果为:优 28 例,良 32 例,好转 18 例,差 2 例,总有效率 97.50%。此法证明中药离子导入,药物在局部的浓度高于全身给药后到达患处的药物浓度,药物更易发挥作用。认为将电离子导入与中药相结合,能够加强中药经皮肤的吸收渗入,从而增加了对局部疾病的治疗作用,因此疗效显著。

1.4 综合疗法 在临床上,其他疗法如针刺、推拿、小针刀等疗法治疗本病,也取得很好效果。姚荣忠^[2]利用手法按摩、中药熏洗治疗本病 38 例。中药熏洗自拟方:艾叶、桑枝、宽筋藤、透骨草、独活、白芷、防风。水煎熏洗患膝。结果优 16 例,占 42%;良 12 例,占 32%;可 5 例,占 13%;差 5 例,占 13%;优良率 74%。宋高峰等^[3]将针灸刀与中药外敷相结合治疗本病,先用针灸刀刺入患处后作松解,24h 后将中药生南星、生川乌、生草乌、威灵仙、透骨草、姜黄、细辛、牛膝、骨碎补、红花、乳香、没药、当归、白芥子,共研末调膏敷于患处,每日热敷。共治疗本病 58 例,痊愈 41 例,有效 16 例,无效 1 例,总有效率为 98.3%。此法可有效改善局部的血液循环,消除软组织炎症,松解粘连,从而达到治疗疾病的目的。

2 中药外治法作用机制

熏洗热熨法是利用药物加热后的热能及药物本身的作用,因此具有双重功效。所用中药具有活血通络、祛风除湿的作用;热能可使皮肤黏膜充血扩张,使药物的有效成分能渗透到关节组织内;两者协同作用可加速局部血液和淋巴液的循环,减轻静脉淤滞,降低骨内压力,促进关节积液吸收,缓解疼痛和肿胀,从而达到改善关节功能的作用^[4]。

彭太平等^[5]对离子导入法进行了实验研究,用手术方法复制关节炎模型,对中药益肾蠲痹液离子导入的治疗作用和疗效进行实验观察。通过观察实验动物膝关节活动情况、关节液、X 线片和大体标本,并用光镜及透视镜观察关节软骨组织细胞,结果显示实验组临床改变、实验室检查及软骨组织修复等方面均明显优于对照组,说明中药电离子导入治疗骨性关节炎软骨病变具有良好的作用。

3 结语

中药外治法在防治膝关节 OA 方面疗效显著,方法较多,而且中药外用还避免了药物内服产生的各种不良反应,

有一定的应用价值,值得进一步观察研究^[6]。值得一提的是,从目前的文献来看,膝关节骨性关节炎治疗的疗效标准不够客观,给各种治疗的总结和交流带来诸多不便。如大多数文献采用如下标准,治愈:膝关节肿胀、疼痛消失,屈曲活动范围恢复正常;显效:膝关节肿胀、疼痛基本消失或明显消退,屈曲活动范围基本恢复正常;好转:膝关节肿胀、疼痛有不同程度的减轻,屈曲活动范围亦有改善;无效:膝关节肿胀、疼痛无缓解。故我认为,诊断、疗效标准应以国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》为准,一方面可以客观地评价各种外治法的疗效并进行对比,另一方面也可使中药外治法逐步走向规范化。

参考文献

[1]赵钟岳,李世民,娄思权,等.关节外科学[M].天津:天津科学技术出版社,2002.1 283~1 284
 [2]李刚. 中医药治疗膝关节骨性关节炎的研究进展[J]. 安徽中医学院学报,2003,22(6): 56~58
 [3]刘建志,李英. 中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎 160 例[J]. 中国民间疗法,2002,10(4): 38~40
 [4]梁志强,张葆青,石宁雄. 金桂外洗方湿热敷治疗膝关节骨性关节炎[J]. 甘肃中医学院学报,2002.19(1):20~21
 [5]唐广应. 中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎 30 例报告[J]. 贵阳中医学院学报,2005,27(1): 44~45
 [6]郭峰. 中药外敷治疗膝关节骨性关节炎的临床观察[J]. 中国中医药信息杂志,2001,8(5): 58~59
 [7]郝凤延,郝巧玲,姜志高,等. 风湿骨痛膏治疗膝关节炎疗效观察[J]. 中医外治杂志,1999,8(6):43~44
 [8]魏会东. 乌鸡膏治疗膝关节骨性关节炎 260 例[J]. 山东中医杂志,2001,20(2): 94~95
 [9]周小鸿,林东,冯文才,等. 骨刺宁膏治疗退行性骨关节病 100 例临床研究[J]. 广州中医药大学学报,2000,17(1): 30~32
 [10]王长海,张仲海,廖鸿盛,等. 中药离子导入治疗骨质增生 266 例[J]. 第四军医大学学报,1997,18(4): 399~400
 [11]王玲,白蛾萍. 中药离子导入治疗膝关节骨性关节炎 80 例[J]. 山西中医,2003,19(5): 47~48
 [12]姚荣忠. 手法按摩、中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎[J]. 按摩与导引,1999,15(2): 14~15
 [13]宋高峰,石勇. 针灸刀配合中药外敷治疗老年退行性膝关节炎[J]. 中医外治杂志,1996(1): 45~46
 [14]陈朝晖,曹日隆. 中药外治法治疗膝关节骨性关节炎研究进展[J]. 安徽中医学院学报,2004,23(4): 62~63
 [15]彭太平,潘乘龙,汤成华. 益肾蠲痹液离子导入法治疗骨性关节炎的实验研究[J]. 中医正骨,1998,10(5): 6~8
 [16]刘银军,许学猛,邓晋丰. 膝关节骨性关节炎的中医药研究概况[J]. 广州中医药大学学报,1997,14(1): 61~63

(收稿日期: 2005-07-01)

(上接第 84 页)

2 误诊分析

2.1 询问病史时欠仔细,考虑问题欠全面 (1)8 例肺性脑病病人因无典型的长期慢性咳嗽、咳痰病史,门诊医师未考虑到,后经拍胸片及查血气分析证实为 II 型呼吸衰竭。(2)3 例肝昏迷患者,因未详细询问既往有大量饮酒史,而未考虑到,后经查血氨、腹部肝胆脾 B 超而确诊。(3)1 例一氧化碳中毒患者因在燃气热水器下洗澡时出现神志不清,门诊医师未详细询问病史而误诊为脑血管意外。(4)1 例误服刚施过农药的蔬菜致农药中毒,因接诊医师未仔细询问病史,未考虑到可能是农药中毒,未能及时化验血胆碱酯酶而误诊。(5)1 例蜂蜇伤致过敏性休克神志不清。因未询问到有晕厥昏倒史,经抗

休克、抗过敏治疗后,神志仍不能转清,再查头颅 CT 发现合并有颅脑外伤。

2.2 体检欠仔细 1 例肝昏迷患者未注意到巩膜黄染、蜘蛛痣,3 例低血糖昏迷患者未注意到全身湿冷,1 例慢性硬膜下血肿患者有右上肢活动障碍,因既往有肝硬化病史而误诊为肝昏迷。

2.3 满足于已有的诊断 3 例酒后出现意识障碍患者因满足于现有的诊断而忽视了合并的脑血管意外及安定中毒。

2.4 缺乏常规的辅助检查 3 例不能及时化验血糖,而发现不了低血糖;3 例不能及时化验电解质,而发现不了因低渗性脑病引起的神志不清;3 例未常规做心电图而发现不了心律失常致心源性晕厥。

(收稿日期: 2005-05-19)