

# 康复活血膏治疗肩周炎 102 例临床观察

胡耀清 陆康福(冶金部十七冶医院 安徽 243000)

祖国医学把肩周炎称为肩凝症、冻结肩,而且好发于 50 岁左右,故又称五十肩。临床主要症状为肩痛,功能活动受限,日久可发生肩周肌肉萎缩,甚至后遗关节强直。1994 年 2 月至 1996 年 10 月,我们用自己研制的康复活血膏治疗本病 102 例,并设对照组 60 例,疗效满意,现介绍如下。

## 1 一般资料

治疗组 102 例,男性 52 例,女性 50 例。年龄最小 32 岁,最大 76 岁,40 岁以下 4 例,40~50 岁 16 例,51~60 岁 38 例,60 岁以上 44 例。病程:2 个月以内 22 例,2 个月~1 年 32 例,1+~2 年 24 例,2 年以上 24 例。

对照组 60 例,男性 28 例,女性 32 例。年龄最小 35 岁,最大 74 岁,40 岁以下 2 例,40~50 岁 10 例,51~60 岁 21 例,60 岁以上 27 例。病程:2 个月以内 13 例,2 个月~1 年 18 例,1+~2 年 16 例,2 年以上 13 例。

两组性别、年龄、病程均无明显差异。

## 2 康复活血膏的组成及制备

康复活血膏由川芎 60g,仙灵脾 60g,山茱萸 60g,水蛭 40g,川乌 50g,乳香 40g,威灵仙 60g,土鳖虫 60g,莪术 50g,白芥子 50g,血竭 30g,肉桂 30g,穿山甲 30g,熟地 60g,大黄 50g,冰片 30g 组成。

以上 16 味药,水蛭、乳香、血竭、肉桂、穿山甲粉碎成细粉与冰片粉末配研过 80 目筛混匀,其余川芎等 10 味药酌予碎断,与食用植物油 3150g 同置锅内炸枯去渣,滤过炼至滴水成珠,另取广丹 1050g 加入油内搅匀收膏,将膏浸泡于水中去火毒,取膏用文火溶化加入水蛭等细粉,搅匀后分摊于牛皮纸上即得。

## 3 治疗方法

治疗组 102 例,用康复活血膏稍加温后贴于患处,每周换贴 1 次。康复活血膏为本院副主任中医师陆康福的经验方,由本院药剂科制备。

对照组 60 例,口服强力天麻杜仲丸(吉林通化盛安堂制药厂生产),每丸 0.2g,每次 5 丸,每日 2 次。外贴活血止痛膏(安庆余良卿制药厂生产),每隔 2~3d 换贴 1 次。

两组均为两周 1 个疗程,2 个疗程后判定疗效。

## 4 疗效标准与结果

**4.1 疗效标准** (1)治愈:肩关节的功能完全恢复正常,疼痛完全消失,恢复正常工作能力;(2)显效:肩关节功能基本恢复正常,上举 150°以上,后伸摸棘可达胸 10 以上,活动超过上述范围偶有轻微疼痛,能担任原工作;(3)有效:肩关节功能有所改善,疼痛减轻;(4)无效:肩关节功能和疼痛无改善。

## 4.2 治疗结果

### 4.2.1 总疗效见附表

总疗效对比表(例)

	总例数	治愈	显效	有效	无效
治疗组	102	62	26	10	4
对照组	60	10	15	20	15

从上述结果可以看出,用康复活血膏治疗的 102 例病人中,治愈 62 例,占 60.8%,显效 26 例,占 25.5%,总显效率为 86.3%,对照组 60 例病人中治愈 10 例,占 16.7%,显效 15 例,占 25.0%,总显效率为 41.7%,两组总显效率对比: $\chi^2 = 33.55, P < 0.005$ ,差异有非常显著性意义,因此康复活血膏在总体疗效方面优于对照组。

**4.2.2 不良反应** 治疗组有 6 例(5.8%)贴用康复活血膏后局部皮肤出现轻度潮红、发

痒,停用2d后症状自行消失,继续贴用未再出现反复,未出现其他任何毒副反应。对照组有11例(18.3%)服强力天麻杜仲丸半个月后出现程度不同上腹部不适、腹胀、纳差等胃肠道症状,停用1周后症状消失,有5例(8.3%)贴用活血止痛膏后局部皮肤出现轻度潮红、发痒,停用2~3d后自行消失。

## 5 讨论与体会

**5.1** 本病好发于中老年人,人进入中老年后,肩关节周围软组织易发生退行性病变,加之劳损、外伤、感受风寒湿邪等诱因,使肩部肌肉、关节囊充血,水肿,炎性渗出,组织增生肥厚。肌肉痉挛,代谢障碍,最后导致肌肉粘连和废用性萎缩。祖国医学认为,本病是由于肾气不足,气血亏虚,外伤、劳损致营卫不固,风寒湿邪乘虚而入,气血瘀阻,痰浊内生。根据本病发生发展之规律,结合临床表现特点,笔者认为,本病病机以肾虚为本,血瘀、寒凝、

痰浊为标,其病理基础是本虚标实。康复活血膏据此病机立补益肝肾、活血化瘀、温经散寒、化痰散结法以标本兼治,以西医辨病,中医辨证相结合提高临床疗效。方中山茱萸、熟地、仙灵脾补益肝肾,川芎、水蛭、乳香、血竭、土鳖虫、穿山甲、大黄活血化瘀,川乌、威灵仙、肉桂温经散寒通络,白芥子、莪术化痰散结。

**5.2** 采用膏药外贴,使病变局部有较高浓度的药物,直接作用于病变组织,促进局部血液循环的改善,加快瘀血和炎症的吸收。

**5.3** 内服药物易损伤脾胃,康复活血膏外贴则无此副作用,仅有极少数病人有轻度局部皮肤过敏反应,停药后自行消失,为长时间临床用药提供条件。

**5.4** 贴用康复活血膏经济方便,不影响工作和休息,易于推广和使用。

(收稿:1997-02-28)