

中药内外合治痛风性关节炎 54 例

马 力

(广州市花都区人民医院, 广东 广州 510801)

用薏苡仁汤加减和外敷金玉膏治疗痛风性关节炎。

1 临床资料

本组 54 例均为我院门诊病人。其中男 47 例, 女 7 例。年龄 23~ 71 岁, 平均 44 岁。发病时间 1~ 10 年。有家庭史 5 例。主要症状: 均有关节肿痛和高尿酸血症。高血脂 18 例, 泌尿系结石 6 例。形体肥胖 29 例, 侵犯跖拇关节 5 例, 跖趾关节 7 例, 跖跗关节 10 例, 足踝关节。足跟关节 13 例。血尿酸检查情况: 血尿酸值 440~ 500 $\mu\text{mol/L}$ 30 例占, 501~ 600 $\mu\text{mol/L}$ 20 例占 33, > 600 $\mu\text{mol/L}$ 4 例。

2 治疗方法

药物组方: 薏苡仁 30g, 山药 30g, 忍冬藤 30g, 泽泻 30g, 地龙 20g, 威灵仙 20g, 苍术 15g, 独活 15g, 黄柏 15g, 防风 12g, 甘草 6g。随症加减, 脾虚湿盛者, 关节肿痛, 食少纳呆, 乏力, 形体肥胖, 倦怠, 舌淡胖苔白, 脉沉缓, 加党参 20g, 茯苓 15g, 鸡内金 10g。湿热阻滞者, 关节疼痛, 局部灼热感, 红肿拒按, 口渴, 烦闷不安, 舌红苔黄腻, 脉滑数, 加竹茹、连翘、车前子各 10g。痰瘀阻络者, 关节红肿, 刺痛, 入夜尤甚, 食少脘闷, 舌质紫黯, 苔腻, 脉滑, 加半夏 10g, 丹参 30g, 红花 10g。红肿较

重者加金银花 30g, 生石膏 60g; 痛甚者加延胡索 20g, 制川乌(先煎) 15g; 夹瘀者加赤芍 15g, 丹参 30g, 三棱 10g; 尿路结石加金钱草、海金沙各 30g, 石韦 15g。每日一剂, 治疗期间禁饮酒及食高嘌呤食物。外敷金玉膏, 生大黄、五倍子等量, 研细末, 加凡士林膏调和, 涂于纱布上外, 敷患处, 每周换药 2 次。

3 结果

根据《临床疾病诊断依据治愈好转标准》制定。治疗时间 5~ 26 天, 平均 10 天, 均经 2 年以上随访。临床治愈: 症状消失, 血及尿中尿酸含量正常, 连续随访 2 年以上, 无复发 20 例; 有效: 在服药情况下, 症状缓解, 血及尿中尿酸含量接近正常(< 425 $\mu\text{mol/L}$) 31 例; 无效: 治疗前后症状及体征无改变 3 例。总有效率 94.4%。脾虚湿盛型 15 例中, 完全恢复 5 例, 有效 10 例, 无效 10 例; 湿热阻滞型 34 例中, 完全恢复 13 例, 有效 19 例, 无效 2 例; 痰瘀阻络型 5 例中, 完全恢复 2 例, 有效 2 例, 无效 1 例。

4 讨论

痛风性关节炎是一种嘌呤代谢障碍, 血尿酸引起组织损伤的一组异质性疾病。本病属中医学痹证范畴。笔者认为该病的发病与正虚脾弱, 湿痰瘀阻滞有密切关系, 风寒湿热侵袭为其主要诱因。患者素体正虚脾弱, 卫外不固, 运化失司, 复多食肥甘厚味酒醴, 风寒湿热侵袭, 使湿浊内生, 聚而成痰, 阻碍血行, 血滞成瘀, 湿痰瘀相结, 滞留骨节筋膜, 蕴久化热而发为本病。虽病邪各有偏胜, 其病机关键则为正虚脾弱, 湿浊内生。临床常见脾虚湿盛、湿热阻滞、痰瘀阻络。方中诸药相配以清热利湿为本。重用其剂量、助以泄浊, 祛风通络; 健脾扶正, 祛痰化瘀。共奏清热利湿, 健脾泄浊, 祛痰通络之效。再依湿痰瘀之偏胜, 辨证施治, 标本兼顾, 配合金玉膏外用以清热消肿, 化瘀散结, 内外兼治, 疗效甚佳。

[收稿日期] 2005-08-30

[通讯作者] 马力, (020) 86882578