

• 临床 •

通痹灵冲剂治疗类风湿性关节炎 59 例临床研究

霍 浩 (河南省中医学院第一附属医院, 河南 郑州 450000)

摘要: 目的: 了解通痹灵冲剂治疗类风湿性关节炎的临床疗效。方法: 治疗组 59 例口服通痹灵冲剂 10g, 每日 3 次, 饭后顿服, 对照组口服吡罗昔康片 20mg, 每日 1 次, 饭后服用。结果: 治疗组显效 39 例(66.1%), 有效 17 例(28.8%), 无效 3 例(5.1%), 总有效率(94.9%); 对照组显效 34 例(57.6%), 有效 19 例(32.2%), 无效 6 例(10.2%), 总有效率(89.8%)。两组总有效率、显效率。差别均无显著性。结论: 通痹灵冲剂治疗类风湿性关节炎有不同程度的止痛和消肿的作用。

关键词: 通痹灵冲剂; 类风湿性关节炎; 关节炎

中图分类号: R255.6 文献标识码: B 文章编号: 1005-9903(2003)04-0053-03

类风湿性关节炎是一种以关节病变为主的全身免疫性疾病。2000 年以来笔者应用河南中医学院生产的通痹灵冲剂, 治疗类风湿性关节炎 59 例, 与口服炎痛喜康药治疗 59 例作对照观察比较。报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 118 例患者均为门诊病例, 随机分为两组。治疗组男性 17 例, 女性 42 例, 对照组男性 15 例, 女性 44 例, 年龄最大 68 岁, 最小 16 岁, 平均年龄 39.6 岁。病程最长的 22 年, 最短的半年, 平均 3.23 年。两组临床诊断及一般资料差异不明显, 是有可比性。

1.2 诊断标准 所有病例入选均符合美国风湿病协会 1987 年颁布的类风湿性关节炎诊断标准。按卫生部《中药治疗痹病的临床研究指导原则》结合类风湿性关节炎常见临床表现及中医痹病辨证分类及诊断标准。每位患者关节局部症状的疼痛、压痛、肿胀等变化符合疗效观察指标。

2 治疗方法

2.1 处方组成及制备方法 威灵仙 300g, 独活 200g, 桑枝 180g, 片姜黄 180g, 秦艽 180g, 天麻 120g, 鸡血藤 180g, 三七 160g, 续断 180g, 川牛膝 180g, 白术 160g, 茯苓 180g, 取三七、天麻粉碎成细粉, 混匀, 过 5 号筛; 独活、片姜黄、秦艽、白术以水蒸气蒸馏法提取挥发油; 药渣与其余威灵仙等 6 味加水煎煮 2 次, 每次 2h, 合并煎液。滤过, 浓缩至相对密度为 1.38~1.40 的浸膏。加 2.5 倍量糊精, 甜味素适量及以上药物细粉, 混匀, 制粒, 干燥, 喷入上述挥发油, 混匀,

分装即可。(每包 10g, 相当于生药 22g。)

2.2 治疗方案 治疗组采用通痹灵冲剂(河南中医学院医院提供, 批号 20011206) 每次 10g, 每日 3 次, 饭后顿服。1 个月为一个疗程, 观察时间不超过 2 个疗程。对照组采用口服吡罗昔康片(北京益民制药厂, 批号 0006070) 每次 20mg, 每日 1 次, 饭后服用。

3 治疗结果

通痹灵冲剂治疗前后指标的变化见表 1。

表 1 通痹灵冲剂治疗前后指标的变化($\bar{x} \pm s$)

分组	类风湿关节炎炎症指数		
	疼痛指数	压痛指数	肿胀指数
治疗前	1.65 ± 0.29	1.56 ± 0.28	1.83 ± 0.30
治疗后	0.41 ± 0.18	0.53 ± 0.21	0.35 ± 0.15

与治疗前相比($P < 0.01$)

3.1 疗效标准 参照下列指标综合评定: 1 关节疼痛, 2 关节肿胀, 3 关节压痛, 4 晨僵, 5 血沉, 6 类风湿因子。显效: 全部症状消失或主要症状消除, 关节功能明显恢复, 能参加正常工作和劳动, 理化检查指标血沉恢复正常, 类风湿因子转为阴性; 有效: 主要症状基本消除, 关节功能基本恢复或有明显进步, 生活不能自理转为能够自理, 主要理化检查指标有所改善; 无效: 和治疗前比较, 各方面均无进步或只有肿痛减轻。

3.2 治疗组显效 39 例(66.1%), 有效 17 例(28.8%), 无效 3 例(5.1%), 总有效率(94.9%)。对照组显效 34 例(57.6%), 有效 19 例(32.2%), 无效 6 例(10.1%), 总有效率(89.9%)。两组比较($P > 0.05$)。见表 2。

表2 两组治疗结果及疗效比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效率%
治疗组	59	39	17	3	94.9*
对照组	59	34	19	6	89.8

注:与对照组比较,* $P > 0.05$

4 讨论

类风湿关节炎是中西医公认的难治症之一,对其治疗尚无十分理想的方法。中医对类风湿关节炎常按痹证辨证的方法治疗,认为是风寒湿邪气痹阻于经络,使之气血不足,肝肾亏虚引起运行受阻而侵袭人体失节,肌肉,筋骨乃至关节肿胀,疼痛,肢体屈伸不直及活动受限等症状。通痹灵冲剂就是根据风湿痛多为风寒湿侵袭人体,寒湿阻络,气血运行不畅,邪气痹阻于筋脉关节所致的原理。临床上采用

祛风除湿,消痹止痛,养血活血,健脾益肾的方法而达到止痛的目的。方中威灵仙、独活、桑枝、片姜黄、秦艽、鸡血藤祛风除湿,消痹止痛,具有治风湿性关节炎疼痛之疗效;三七、天麻、续断、川牛膝具有补气血,补肝肾,强筋骨,通利关节;白术、茯苓健脾利湿。诸药相伍,全方共奏平肝益气,祛风除湿,消痹止痛,养血活血,健脾利湿之功,通过临床观察分析,本方对临床症状、体征改善在关节疼痛指数、压痛指数及肿胀指数,治疗前后对比均有显著意义($P < 0.01$)。表明通痹灵冲剂对类风湿性关节炎患者在临床和体征上确有不同程度的止痛和消肿的作用。本药对胃有反应。部分病人因空腹用药后出现恶心症状,但经饭后服用,均无此反应。