

# 中药熏蒸缓解强直性脊柱炎疼痛 36 例临床分析

孙楠   管强   梁馨予   许杨   董宁  
(陕西中医学院,陕西 咸阳 712046)

**摘 要:** **目的** 观察评价中药熏蒸对强直性脊柱炎疼痛缓解的临床疗效。**方法** 将 36 例确诊为强直性脊柱炎患者给予中药熏蒸治疗,每次熏蒸蒸气温度控制 60℃,时间设定为 45 min,隔天一次,以 20 d 为 1 个疗程,3 个疗程后采用 vas 疼痛评分法观察比较治疗前后疼痛改善及不良反应的发生情况。**结果** 显效 10 例,有效 23 例,无效 4 例,总有效率 91.67 %。**结论** 中药熏蒸治疗对强直性脊柱炎疼痛改善疗效满意,并且安全性高。

**关键词:** 中药熏蒸;强直性脊柱炎;疼痛

**中图分类号:** R598. 23   **文献标识码:** A   **文章编号:** 1002 - 168X(2014)04 - 0059 - 02

强直性脊柱炎(ankylosing spondylitis, AS)一种主要侵犯中轴关节和肌腱韧带骨附着点的慢性进行性炎症为主的全身性自身免疫疾病,病因有待进一步研究<sup>[1]</sup>。本病在我国的发病率为 0. 26 %<sup>[2]</sup>,早期可表现为腰背痛及脊柱活动受限,晚期可因脊柱强直而致残,病程长、致残率高,严重影响患者的生活质量<sup>[3]</sup>。因此,缓解疼痛及改善患者关节活动度显得尤为重要。根据近年中医治疗经验总结,外治法对本病治疗有一定效果<sup>[4]</sup>,我们对 2012 年 1 月~2013 年 5 月我院采用中药熏蒸治疗强直性脊柱炎患者 36 例在缓解疼痛方面取得了较好疗效,现报告如下。

## 1 临床资料

本组病例均选自 2012 年 1 月~2013 年 5 月的我院附属医院门诊及住院患者,共 36 例,男 25 例,女 11 例,年龄 14~42 岁,平均 24. 7 岁,病程 1~8 年。全部病人均经过骶髂关节 CT 及 HLA - B27 检查,均符合 1984 年美国风湿学会修订的 AS 诊断标准<sup>[5]</sup>,所有患者均有不同程度腰背痛疼痛症状,并排除心肝肺肾等脏器病变及有皮疹、皮肤溃疡、皮肤损伤、过敏等患者。

## 2 治疗方法

对以上患者进行摄影学检查和实验室检查后,再经过医师检查确诊。把中药独活寄生汤加减(组方:独活 15 g,桑寄生 10 g,制川乌 10 g,草乌

10 g,川牛膝 10 g,杜仲 10 g,透骨草 30 g,伸筋草 30 g,干地黄 10 g,狗脊 15 g,秦艽 10 g,防风 10 g,细辛 10 g,川芎 10 g)放入熏蒸机中加水 3 L 熏蒸治疗,每次熏蒸蒸气温度控制 60℃,时间设定为 45 min,隔天一次,以 20 d 为 1 个疗程,3 个疗程后观察比较疼痛改善及不良反应的发生情况。所有患者给与非药物治疗,并停用一切非甾体抗炎药。

## 3 评价标准

观察比较治疗前后腰背疼痛改善程度。采用国际通用疼痛视觉模拟评分法(vas)<sup>[6]</sup>对患者治疗前后疼痛进行评估(治疗前评分-治疗后评分=疼痛改善分数)。治疗疗效分为三种情况(显效、有效、无效)。显效:疼痛改善分数≥4;有效:疼痛改善分数≥2;无效:疼痛改善分数<2。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100 %。

## 4 不良反应

确诊前及治疗后每半月血尿粪常规及肝肾功能,心电图各一次,记录原有症状是否加重及新发症状情况。

## 5 结果

根据 vas 评分法,本组患者治疗前后疼痛改善情况显效 10 例,有效 23 例,无效 3 例,总有效率 91. 67 %。本组不良反应发生情况:在治疗用药过程中两例患者有轻度皮疹,经口服扑尔敏后症状消失,对患者坚持治疗无影响

6 讨论

AS 是一种以骶髂关节和脊柱慢性炎症为主要特征的全身性疾病,晚期可发生脊柱强直、畸形,使机体功能严重受损<sup>[7-8]</sup>。治疗多采用心理治疗及功能锻炼,辅以药物治疗,但疗效并不肯定,而且不良反应多<sup>[9]</sup>。AS 中医规范名为脊痹,“腰痛”“骨痹”亦可参照治疗。病因病机归结为禀赋不足,素体虚弱,肝肾不足,风寒湿邪乘虚深入,致筋骨经络痹阻,痹证日久,气血生化乏源,又加重了肝肾亏虚致疾病缠绵难愈。中医治疗以扶正祛邪,舒筋止痛为治疗原则。总之,目前治疗以缓解症状、保持良好姿势和延缓病情进展为目的,对于本病改善患者疼痛症状及关节活动度显得尤为重要。独活寄生汤出自唐代孙思邈《备急千金要方》,具有祛风湿、止痹痛、益肝肾、补气血的作用,本组给予独活寄生汤加减,去芍药、当归、人参、茯苓,酌减原方益气活血功效,加狗脊 15 g,制川乌 10 g,草乌 10 g,伸筋草、透骨草各 30 g,增原方祛风湿、止痹痛、强筋骨之效,使本方适合外用,本方以内服方通过合理加减改外用,即增强其药效,又减轻其内服所产生的毒性。中药熏蒸作为一种外治法,通过蒸煮药物产生蒸汽,借助药力和热力通过皮肤作用于机体,使药物直达病所,具有温经散寒,活血止痛之功效<sup>[10]</sup>,并且能够改善局部微循环,增强局部组织修复能力<sup>[11]</sup>。现代药理学研究表明,独活寄生汤能够抑制肥大细胞、巨噬细胞和淋巴细胞释放 5-HT、P 物质等炎症介质,从而使外周及中枢敏化过程得到抑制,起到止痛效果<sup>[12]</sup>。本组 36 例观察结果表明,中药熏蒸治疗对强直性脊柱炎疼痛具明显的缓解作用,有效率达到 91.67%,疗效满意,安全性高,值得临床推广应用。

参考文献

[1] 韩荣,田慧中. 强直性脊柱炎综合治疗[J],中国矫形外科杂志,2013,21(20):1348-1349.  
[2] 杨戈,陈雪,司英奎. 强直性脊柱炎的研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育,2011,9(24):161-163.  
[3] 朱现民. 针灸至阴穴矫正异常胎位的应用探讨[J]. 中国医药导报,2011,8(30):113-114.  
[4] 张楠,陶庆文,闫小萍. 外治法治疗强直性脊柱炎急性期疗效观察[J]. 中国中医急症,2013,10(22):1161-1163  
[5] Calin A. Spondylarthropathies[M]. Orlando: Grune and Stratton Inc,1984:69.  
[6] Okahashi N, Sakurai A, Nakagawa I, et al. Infection by Streptococcus pyogenes induces the receptor activator of NF- $\kappa$ B ligand and expression in mouse osteoblastic cells[J]. Infect Immun,2003,71(2):948-55.  
[7] 王芳. 中西医结合治疗活动期强直性脊柱炎[J]. 中国实验方剂学杂志,2011,17(6):265-266.  
[8] 郭进,张家永,林敏. 中西医结合治疗强直性脊柱炎 40 例临床观察[J]. 当代医学,2010,16(32):148-149.  
[9] 李义凯. 加强对强直性脊柱炎的诊治[J]. 实用医学杂志,2013,29(20):3273-3274.  
[10] 赵凌睿,王培民. 中药外治法在强直性脊柱炎治疗中的应用研究进展[J]. 江苏中医药,2013,45(9):76-78.  
[11] 王小琴,高世毅. 近 10 年来强直性脊柱炎的中医药临床研究进展[J]. 中医临床研究,2012,23(4):116-118.  
[12] 王爱武,刘娅,雒琪,等. 独活寄生汤抗炎、镇痛作用的药效学研究[J]. 中国实验方剂学杂志,2008,14(12):61-64.

(收稿日期:2014-01-21 编辑:王益平)

人类最高的品德是《曲礼》开头第三句话:“积而能散……临财毋苟得,临难毋苟免。很毋求胜人,分毋求多。”富裕了就散财施善于困穷之人,遇到发财的机会不要輕易攫取,要想到危险。遇到不要苟且逃避,即敢于担当。与人争执时不要一味求胜,在分配财物时不要多占。克制私欲,是中国文化的重要原则。