

刘德玉主任医师运用骨复生胶囊 结合舒筋活络洗剂治疗踝关节骨性关节炎临床经验*

董博¹ 姚洁² 袁普卫¹ 杨利学¹ 李小群¹ 孙智平¹ 王国柱¹

(1. 陕西中医学院附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医学院, 陕西 咸阳 712046)

摘要:目的 观察刘德玉主任医师运用骨复生胶囊结合舒筋活络洗剂治疗踝关节骨性关节炎的临床疗效。
方法 对186例踝关节骨性关节炎患者采用骨复生胶囊配合舒筋活络洗剂治疗, 15天为1个疗程, 2个疗程后观察疗效。
结果 186例中, 显效66例, 有效91例, 无效29例, 总有效率84.41%。
结论 运用骨复生胶囊结合舒筋活络洗剂治疗踝关节骨性关节炎有确切疗效, 值得推广。

关键词:踝关节骨性关节炎; 骨复生胶囊; 舒筋活络洗剂

中图分类号: R 684.3 文献标识码: A 文章编号: 1002-168X(2015)03-0074-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.03.028

LIU Deyu's Clinical Experience of Treating Ankle Osteoarthritis by the GuFuSheng Capsule and Muscle-strengthening and Collateral-dredging Lotion

DONG Bo¹, YAO Jie², YUAN Puwei¹, YANG Lixue¹, LI Xiaoqun¹, SUN Zhiping¹, WANG Guozhu¹

(1. The Affiliated Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine, xiayang 712000, China;

2. Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang 712046, China)

Abstract Objective: To observe the clinical effects of the the GuFuSheng Capsule and the Muscle-strengthening and Collateral-dredging Lotion, applied by LIU Deyu, the chief physician, on patients with osteoarthritis of the ankle.

Methods: The combination of the GuFuSheng Capsule and the Muscle-strengthening and Collateral-dredging Lotion was used to treat 186 patients with osteoarthritis of the ankle for 2 courses, 15 days a course. The clinical effects were observed finally. **Results:** The results showed that 66 cases were markedly effective, 91 effective, 29 cases had no effect and the total effective rate was 84.41%. **Conclusion:** The combining therapy is effective in treating ankle osteoarthritis and worth spreading.

Keywords osteoarthritis of the ankle; the GuFuSheng Capsule; the Muscle-strengthening and Collateral-dredging Lotion

踝关节骨性关节炎在临床上较为常见, 以关节软骨的退变和继发性骨质增生为主的一种慢性
关节病, 临床上表现为踝关节肿胀、行走活动时疼痛, 踝关节背伸与跖屈活动受限、畸形、关节可伴

* 基金项目: 陕西省重点科技创新团队项目(2013KJT-26); 陕西省自然科学基金基础研究计划项目(2010JM4002); 陕西省科学技术研究发展计划项目(2012kjxx33); 咸阳市科学技术研究项目(2014K04-08); 陕西省教育厅重点学科及卫生部国家临床重点专科建设专项基金资助; 全国名老中医药专家李堪印传承工作室建设项目资助

有脱位等表现。第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师、陕西省名老中医刘德玉教授多年临床经验基础上,经过大量临床实践,以采用骨复生胶囊配合舒筋活络洗剂治疗踝关节骨性关节炎,取得了较好疗效,本人跟师学习,自2008年8月~2013年10月收集病例186例,现总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 入选186例患者,男105例,女81例;年龄50~75岁,平均56岁,病程最长者7年,最短3个月,单踝112例,双踝74例。

1.2 诊断标准 参照《临床常见疾病诊疗手册》^[1]:①年龄50岁以上者、且有踝关节外伤史;②逐渐发病,仅波及个别关节;③踝关节有不同程度的疼痛,活动后加重,或跛行步态,关节腔可有积液存在,踝关节僵硬及功能障碍,甚至脱位畸形;④X线片可见踝关节的间隙狭窄或消失,距骨及跟骨可见骨质增生、骨赘形成。

1.3 治疗方法

1.3.1 中药内服 口服我院院内制剂骨复生胶囊,成人每次4粒,每日3次口服,15天为1个疗程,用药2个疗程。骨复生胶囊由当归、丹参、鹿角胶、三七粉、延胡索、土鳖虫等组成,由陕西中医学院附属医院药剂科制备,将当归、丹参、延胡索、土鳖虫放入600 mL清水中煎煮3次,每次2小时,过滤其中药液,减压浓缩至100 mL后备用,将药液及三七粉末混合,将鹿角胶烊化后加入搅拌均匀,烘干,制粒,装入胶囊,每粒重0.3 g,每袋100粒。

1.3.2 中药外洗 外用舒筋活络洗剂,由陕西中医学院附属医院制剂中心提供,主要成分:草乌、川乌、桂枝、红花、桑枝、艾叶、伸筋草、刘寄奴、花椒等)将1付中药倒入3000 mL清水浸泡30分钟后,大火加热煮沸后,将患部置于药盆上方熏蒸,待药液(带药渣)冷却到40℃左右时将患部浸泡入药液中泡洗30分钟,2次/天,15天为1疗程。

1.4 疗效评价标准^[2] 治愈:踝关节疼痛及肿胀消失,关节功能恢复正常,随访半年后症状未再复发。显效:踝关节疼痛及肿胀缓解明显,关节活动功能正常,半年后随访仍偶见疼痛,但休息后自行恢复。好转:踝关节疼痛及肿胀于治疗后有缓解,但不久再次复发,需要再次接受治疗者。无效:治

疗前后踝关节疼痛及肿胀无变化。

1.5 观察指标 采用VAS评分法(视觉模拟评定法)^[3]测定治疗前后踝关节的疼痛程度,0分表示无痛,10分表示严重疼痛,范围0~10分之间。

1.6 统计学方法 所有数据采用SPSS16.0统计软件进行统计学分析,计量资料用均数标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用t检验,计数资料率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

经过2个疗程治疗后,186例患者显效66例,占35.48%;有效91例,占48.93%;无效29例,占15.59%,总有效率84.41%。

表1 186名患者VAS评分变化表 ($\bar{x}\pm s$)

n	治疗前	治疗1个月	治疗3个月
186	4.25±0.43	2.24±0.33	1.95±0.43

疼痛情况:本组186例,治疗后3个月的VAS疼痛评分显著低于治疗前($P<0.05$),治疗后1个月与3个月的VAS疼痛评分比较,无统计学意义($P>0.05$)。见表1。

3 讨论

踝关节骨性关节炎是一种临床的常见病和多发病,目前治疗多选用非甾体类药物,但患者病情容易反复且并发症较多,如胃肠道不适,消化性溃疡等,刘教授认为本病属于中医“痹症”范畴,是以关节软骨的退变和继发性骨质增生为主的一种慢性关节病。常因劳损、退变、筋骨损伤造成引起关节肿胀疼痛,游走不定,关节屈伸不利,畸形等。复感风、寒、湿邪,及诸多慢性积累性劳损因素致踝关节周围筋脉拘急,气血运行不畅,血脉痹阻不通,筋骨失养,使关节活动不利,甚至肿胀畸形。刘教授认为治疗应补益肝肾为本,活血化瘀,通络止痛为标,标本兼治,方能起效。骨复生方为我院多年来使用的院内制剂,对于股骨头缺血性坏死具有明显的治疗效果^[4],刘教授在长期的临床实践中,应用骨复生胶囊配合舒筋活络洗剂治疗膝、踝关节骨性关节炎亦取得了良好的疗效。骨复生胶囊中以三七、鹿角胶二药为君,共达活血化瘀,补益肝肾之功,土鳖虫破血逐瘀,延胡索、当归、丹参行气止痛,活血化瘀;共为臣药,佐以延胡索行气活血之功,骨碎补、牛膝补益肝肾,强筋壮骨,引血下行为使药,黄芪、甘草补气,益气和中,调和诸

药^[5]。舒筋活络洗剂中红花用以活血行气,伸筋草及透骨草可消散血脉之瘀,桂枝与木瓜共治关节拘挛难伸,肢体疼痛,桑枝、木瓜、刘寄奴合用可舒筋活血,和营定痛,畅通气血,草乌、川乌配合艾叶、花椒消风祛寒,温经止痛。诸药合用,共奏活血、通络、消肿散瘀、止痛之功效^[6]。骨复生胶囊具有补益肝肾,活血化瘀之功,通过中药熏洗、热敷可以疏通经络,温经祛寒,行气活血止痛,通过现代药理研究,骨复生胶囊与舒筋活络洗剂联合使用均能扩张血管,改善局部微循环,预防血栓形成,修复骨的坏死组织,保护血管内皮,清除自由基,是治疗骨关节炎的有效方剂^[7-11]。对于踝关节骨性关节炎早期的患者,保守治疗的目的是延缓,甚至终止病变的发展,有效的保留踝关节的功能,提高患者的生活质量,中药骨复生胶囊舒筋活络洗剂外洗联合应用治疗踝关节骨性关节炎,内外并重,兼顾了整体和局部,符合中医治疗的整体观念,中药内服调整全身气机,既能活血化瘀,又能补益气血,补益肝肾,强筋壮骨,中药外洗活血通络,消肿散瘀,可起到缓解疼痛,改善关节功能之功效,疗效明显^[12],方法简单,副作用小,且价格低廉,易于为患者所接受,有较好的发展前景,不失为一种有效的治疗方法。

参考文献

[1]刘坚.临床常见疾病诊疗手册[M].2版.北京:人民军医出版社,2010:627.
[2]戴阔.实用骨科治疗与康复[M].北京:人民卫生出版

社,2007:450.
[3]李仲廉,华勇.慢性疼痛治疗学基础[M].北京:人民军医出版社,2003:27-28.
[4]史亚军,袁普卫,周海哲,等.骨复生制剂提取工艺研究[J].陕西中医学院学报,2010,33(5):94-95.
[5]王医平,李毅,朱超,等.骨复生胶囊结合透明质酸钠关节腔内注射治疗早期距骨缺血坏死30例[J].河北中医,2012,9(34):1371-1372.
[6]张文信,李彦民.舒筋活络洗剂治疗膝关节骨性关节炎39例[J].现代中医药,2008,28(1):13-14.
[7]王国毓,姚永东,杨毓华,等.骨复生对激素性股骨头缺血坏死家兔血液流变学的影响[J].中医正骨,2001,13(4):11-12.
[8]王国毓,姚永东,杨毓华,等.骨复生对激素性股骨头缺血坏死家兔氧自由基的影响[J].中医正骨,2002,14(1):8.
[9]李毅,吕正茂,刘德玉,等.骨复生胶囊对激素性股骨头缺血死家兔一氧化氮及纤溶活性的影响[J].中国中医骨伤科杂志,2002,10(2):30-33.
[10]袁普卫,朱超,郝阳泉,等.骨复生对小鼠镇痛作用的实验研究[J].时珍国医国药,2002,22(1):158-159.
[11]陈玉岚,徐新娟,任淑荣,等.骨化三醇治疗轻中度高血压伴维生素D缺乏患者的临床观察[J].中国实用医药,2013,6(10):22-23.
[12]鲍自立,孙宣.中药结合小针刀治疗股骨头坏死的临床观察[J].中国中医骨伤科杂志,2013,21(3):45-46.

(收稿日期:2014-09-16 编辑:王益平)

(上接第29页)

论·痰饮病诸候》所云:“诸痰者,此由血瘀壅塞,饮水结聚而不消散,故能痰也。”《金匱要略·水气病脉证并治第十四》曰:“血不利则为水。”明代张介宾在《景岳全书·痰饮》中说:“痰涎皆本气血,若化失其正,则脏腑病,津液败,而血气即成痰涎。”这说明痰涎形成本就耗伤气血,若不及时清除,郁久成瘀,致痰瘀互结,二者相互影响,互为因果,形成恶性循环,气血耗伤更甚,湿性黏滞,痰湿同源,最难骤化,病情反复缠绵,终致髓枯骨空,发为本病。

再生障碍性贫血病因较多,病理过程复杂,病变涉及的脏腑多,导致其治疗病程长,难度大,临床上医者需仔细辨证,追本溯源,求得其致病之

本。正如《三因极一病证方论·五科凡例》中所说:“凡治病,先须识因,不知其因,病源无目。”病因清则病源明,病源明方能立法处方,发挥疗效。

参考文献

[1]寇孟珂,雷建春,李朝敏,等.再生障碍性贫血“毒入骨髓”病机初探[J].四川中医,1996,14(10):8-9.
[2]丛培玮,易杰.从中医角度浅论再生障碍性贫血的发病机制及治疗[J].辽宁中医药大学学报,2008,10(2):62-63.
[3]金明玉.试论痰瘀互结证治[J].时珍国医国药,2006,17(2):290-291.
[4]宋明锁,王裕颐.试论瘀血与痰浊之关系[J].中西医结合心脑血管病杂志,2005,3(1):62-63.

(收稿日期:2014-12-11 编辑:邢玉瑞)