

复方蚂蚁丸治疗类风湿性关节炎 354例临床疗效观察

山西省交口县类风湿病专科医院(山西 032400) 郭来旺

类风湿性关节炎是一种以关节病变为主的慢性全身性疾病。临床上常见而难治。中西医治疗方法虽多,但远期疗效都不够理想。笔者从1983年开始用自拟以蚂蚁为主要药物的“蚂蚁丸”治疗本病以及强直性脊柱炎等,初步取得满意疗效^①。在此基础上,为了进一步观察和研究其疗效,自1985年起又对354例类风湿性关节炎患者进行了疗效观察。现总结报告如下。

资料与方法

一、一般资料 本组354例,男129例,女225例,男女之比为1:1.74。年龄最大的73岁,最小的5岁,14岁以下的24例,15~48岁204例,41岁以上124例。病程1年以内者51例,1~5年162例,6~10年84例,11~15年15例,15年以上42例。大多数患者都用过一种以上的抗风湿类药。其中服用激素者132例,病情仍处于活动期。

二、诊断 根据黄家驷、吴阶平主编《外科学》^②中周围型类风湿性关节炎的分期标准,354例中早期192例,中期96例,晚期66例。根据美国风湿病学会(ARA)^③类风湿性关节炎功能4级分级标准,354例中Ⅰ级51例,Ⅱ级162例,Ⅲ级141例。依照裘法祖主编《外科学》^④中类风湿性关节炎的临床分型,属周围型138例,中枢型15例,混合型177例,儿童型24例。

三、治疗方法 (1)方剂组成:蚂蚁50g 人参1g 黄芪7.5g 当归4g 鸡血藤7.5g 淫羊藿5g 巴戟天5g 薏苡仁20g 丹参7.5g 制川乌2.5g 威灵仙5g 蜈蚣2.5g 牛膝2.5g。(2)用法:上药碾碎过筛,炼蜜调和为丸,每丸重12g。每日服用1丸,服药时将核桃1个去皮夹,红枣1枚去核,药1丸切极碎,盛入碗中,打入鸡蛋一个搅匀,蒸成蛋糕状,用白开水或小米粥(浮在上面的汤油更好)空腹送服。急性发作活动期适当配合西药或中药汤剂。3个月为1疗程,1个疗程后可根据病情继续服第2、第3疗程。

四、疗效评定标准 参阅中华医学会风湿病学会1985年5月试行的疗效考核标准^⑤和中国中西医结合

研究会风湿类疾病专业委员会“风湿四病”疗效判定标准^⑥,自定以下标准。

1. 临床疗效标准

(1)临床治愈 疼痛、肿胀完全消失,关节功能基本恢复,X线片显示侵蚀减少或静止,血沉降至正常,类风湿因子转为阴性,停药随访6个月以上未复发。

(2)基本治愈 疼痛、肿胀基本消失,关节功能大部分恢复,血沉、类风湿因子降至正常,停药随访4个月以上未复发与加重。

(3)好转 疼痛、肿胀较前不同程度减轻,血沉、类风湿因子有所下降,关节功能略有改善。

(4)无效 自觉症状与体征均无好转。

2. 关节功能疗效考核标准 参照ARA标准^③,并自定15m步行时间(0级:20s内。Ⅰ级:20~40s,包括40s。Ⅱ级:40s~1min,包括1min。Ⅲ级:1min以上。Ⅳ级:不能行走)及举力标准(均以单手举重为准:0级:5kg以上。Ⅰ级:2~5kg,包括5kg。Ⅱ级:1~2kg,包括2kg。Ⅲ级:1kg以内,包括1kg)。

结 果

一、临床疗效 354例临床治愈150例(42.37%),基本治愈138例(38.98%),有效54例(15.26%),无效12例(3.39%)。总有效率为96.61%。服药时间最长的1年,最短的30天,平均为55.8天。服药起效时间最长的5个月,最短的30天,平均为28.5天。

二、治疗前后症状及体征变化

1. 关节疼痛 治疗前354例共18102个关节均有疼痛,治疗后150例关节疼痛完全消失,占42.37%,138例基本消失,占38.98%;关节疼痛消失或基本消失共13656个。显消率达75.44%。

2. 关节肿胀 318例有6183个关节肿胀,治疗后288例肿胀关节完全消失,占90.56%;关节肿胀消失或基本消失共5553个,显消率达89.81%。

3. 关节功能、晨僵、15m步行时间、举力治疗前后的变化,见附表。

附表 关节功能活动等治疗前后的比较 (例)

项目		分 级					X^2	n	P 值
		0	I	II	III	IV			
关节功能 (354 例)	前	—	0	51	162	141	535.6	3	<0.01
	后	—	210	138	6	0			
晨 僵 (354 例)	前	0	69	84	201	—	603.22	3	<0.01
	后	312	42	0	0	—			
15m 步行 时 间 (318 例)	前	6	78	75	99	60	402.05	4	<0.01
	后	246	42	9	21	0			
举 力 (321 例)	前	0	18	21	282	—	339.81	3	<0.01
	后	33	168	69	51	—			

三、X线及实验室检查 354例治疗前后均做X线检查,除8例X线片表明骨质损害有明显修复改善外,其余均无特殊变化。治疗前类风湿因子阳性315例,治疗后228例转为阴性,转阴率为59.32%。354例患者血沉在25mm/h以上者186例,占52.54%,12~25mm/h者168例,占47.45%;治疗后前者降至15例,后者增至339例,血沉恢复正常者占90.32%(168/186例)。全部患者做血常规,部分病例做心电图、肝功能等项检查,均无异常发现和副作用。

四、随访结果 对本组治疗的354例患者随机抽样于1个月、1年、6年跟踪随访120例,75例临床治愈、45例基本治愈的患者,病情较稳定,未出现复发或加重。除个别患者在气候变化时略感不适外,其它均无特殊反应。

讨 论

类风湿性关节炎属中医“痹证”范畴。慢性类风湿性关节炎又以虚痹^{〔5〕}多见。因在人体气血营卫内虚情况下,风寒湿外邪侵入,导致体内经络气血痹阻,“不通则痛”;寒湿之邪深久,气机受阻,聚湿为痰,痰浊留连,导致血瘀凝滞、筋脉骨失去濡养,进而波及全身各脏腑。多数患者在晚期除表现为关节轻重不一的持续疼痛外,还表现为营养缺乏、关节肿硬、经常容易感冒、睡眠差,有的肌肉萎缩,关节变形,生活完全失去自理能力。

蚂蚁具有“补肾健脾、养肝荣筋”^{〔6〕}及扶正祛邪之功效。而中医认为“肾为先天之本”,“主骨生髓”;“脾为后天之本”,“主肌肉、四肢”。肾气充,则筋骨壮,邪不可干;脾胃健,气血生化有源,气血强盛,血流畅通而不聚,筋脉骨受养,“通则不痛”。另据吴志成报道^{〔7〕},蚂蚁体内除含有特殊的高能磷化合物三磷酸

腺苷、糖类化合物柠檬醛和多种有益于人体的微量元素外,还含有大量的蛋白质和氨基酸,如每100g蚂蚁就含40~60g蛋白质,能产生650多大卡的热量。因此选用蚂蚁为主治疗本病符合中医扶正祛邪治本的原则。此外,蚂蚁属昆虫类药物,具有本能的搜邪作用,它可疏通经络、调理气血、消痰化痰、祛风散寒,在改善体质营养状况的基础上发挥治疗作用。此亦正如清代名医薛生白所说:“久则邪已混处其间,草木不能见效,当以虫蚁向阳分疏通逐邪。”^{〔8〕}复方蚂蚁丸就是在蚂蚁为主要药物的基础上,佐以适量人参、当归、黄芪补气养血,使以鸡血藤、丹参、川乌、威灵仙等祛瘀活血、舒筋散寒之品,入红枣、核桃作引,更加强了壮肾健脾、搜邪通络的效力。全方有使“脾土兴、筋骨健、气血通、风寒散、推陈出新、体健病除”的功用。所以本文报告的354例患者有306例服药后,明显的能振奋精神,增进食欲,口腔湿润,大便畅通,睡觉安稳,面色光泽有华,关节肿胀消退,萎缩肌肉恢复,僵硬的关节转动灵活,疼痛逐渐减轻消失。笔者经反复的临床实践证明,单用蚂蚁作用较慢,疗程较长。选用复方蚂蚁丸这一复合制剂,由于剂量配伍恰当,符合中医整体观和辨证论治的法则,所以起效快,效果好。治疗中还发现对风湿性关节炎、结节性红斑、红斑狼疮、强直性脊柱炎等病证也有同样疗效;还能兼治原发性高血压、胃下垂、痛经等。另外,原服激素的132例,消炎痛的90例,布洛芬的42例,服复方蚂蚁丸后除12例因服激素时间长、顽固不能停药外,其余均从15天后逐步减量,1~1.5个月基本停药。

另据有关资料记载^{〔5〕}:昆明山海棠临床治愈率19.5%,显效率30.5%,有效率47%,总有效率97%;雷公藤近控18.15%,显效率37.41%,好转率38.52%。总有效率94.1%;阿斯匹林愈显率45%,总有效率80%。而复方蚂蚁丸的临床治愈率为42.37%,基本治愈率38.98%,有效率为15.26%,总有效率为96.61%,说明总有效率虽然相仿,但治愈率较以上药物的疗效为优。又综观国内外有关治疗类风湿性关节炎的药物,都以临床治愈缓解为主,而较少有使骨质修复的报道,然而激素类的药物反能加剧骨质的疏松与破坏。用复方蚂蚁丸治疗的354例中15例有明显骨质修复,这是十分可喜的苗头,有待进一步研究。

广西中医学院赵一等^{〔9〕}进行的动物药理实验表明,蚂蚁除具有抗炎、护肝、镇静等作用外,其毒性和亚急性毒性测定表明良种蚂蚁几乎是无毒的。笔者临床经用于各种病证5000余例患者,也未发现有明显的毒性及副作用。所以用蚂蚁为主治疗此病临床用药

是安全的,且无辛燥中药伤阴及抗风湿类西药所具有的不良反应。另有实验还证明^[19],蚂蚁还有促进免疫球蛋白的形成和促进淋巴细胞的转化作用,它既是广谱的免疫增强剂,又是安全的免疫抑制剂;既有类似肾上腺皮质激素样作用,而又无其副作用。是理想的控制和治疗免疫性疾病有前途的药物。

参 考 文 献

1. 郭米旺. 蚂蚁丸治疗类风湿关节炎等112例疗效观察. 中西医结合杂志 1990; 10(2):119.
2. 黄家驷,等. 外科学. 第1版. 北京:人民卫生出版社, 1979:717.
3. 张乃峥. 类风湿性关节功能四级分级标准. 中华内科

- 杂志 1985; 34(8):491.
4. 裘法祖,主编. 外科学. 第2版. 北京:人民卫生出版社, 1984:915.
5. 王兆铭,主编. 中西医结合治疗风湿类疾病. 第1版. 天津:天津科学技术出版社, 1981:231—550.
6. 郭米旺. 蚂蚁丸治疗慢性类风湿性关节炎20例疗效观察. 山西中医 1987; 3:11.
7. 吴志成. 开发蚂蚁营养金库. 人民日报, 1988年5月3日.
8. 秦伯未,主编. 清代名医医案精华. 第2版. 上海:上海科学技术出版社, 1981:91.
9. 赵一,等. 蚂蚁的药用研究. 广西中医 1983; 6:31.
10. 陈可冀,主编. 抗衰老中药学. 第1版. 北京:中医古籍出版社, 1989:310.

中西医结合治疗小儿偏瘫 32 例疗效观察

解放军150中心医院(河南 471031) 郝晓声 谷 红

河南商丘地区中医院 谷国亮 郝芳丽

自1990年7月~1991年7月,我们采用中西医结合方法治疗小儿偏瘫32例,效果满意,现报告如下。

临床资料 所有病例均为住院患儿。病例选择标准:(1)12岁以下小儿突然起病,以一侧或双侧肢体功能障碍为主要表现。(2)多数患儿有锥体束受损(肌张力增高,膝反射亢进,Babinski's sign阳性等)。(3)根据病情表现均行颅脑CT或核磁共振(MRI)检查。发病因素包括中枢神经感染19例,非特异性脑动脉炎7例,颅内出血3例,脑血管闭塞2例,外伤1例。左侧肢体功能障碍16例,右侧肢体功能障碍11例,双侧肢体功能障碍5例。肌力:0~1级11例,2级9例,3级9例,4级3例。伴有言语障碍6例。男21例,女11例。年龄:<1岁4例,1+~2岁5例,2+~4岁6例,4+~6岁8例,6+~8岁6例,8+~12岁3例。病程:<1个月14例,1~3个月15例,3+~6个月3例。32例患儿均行颅脑CT或核磁共振检查,其中28例异常,占87.5%,17例显示一侧局限性密度减低,11例为一侧多发性密度减低。所有患儿治疗前均行血常规及血小板、出凝血时间、凝血酶原时间、纤维蛋白原时间及活动度检查。

治疗方法 脑活素为Austvia生产,用量为5~10ml加入5~10%葡萄糖盐水100~250ml稀释后缓慢静脉滴注;复方丹参(上海第九制药厂生产,每毫升含丹参、降香生药各1g,批号:91305123)1~5ml加入5%葡萄糖100ml中静脉滴注。以上药物,每日1次,15天为1个疗程。酌情用1~3个疗程,最长用7个疗程。

疗效分析

一、疗效标准 (1)临床治愈:肌力提高3级以

上或肌力恢复正常,言语恢复,生活可以自理。(2)显效:肌力提高2级以上,言语基本恢复。(3)有效:肌力提高1级以上,言语有所恢复。(4)无效:治疗前后体征无明显变化。本组32例小儿偏瘫患儿临床治愈7例,显效21例,有效4例,有效率为100%。其中治疗1个疗程显效2例,有效3例;两个疗程临床治愈2例,显效7例,有效1例;3个疗程临床治愈2例,显效3例。本组有7例在用脑活素前用维脑路通、右旋糖酐治疗无效,改用脑活素及复方丹参注射液治疗1~3个疗程后显效。本组患儿治疗中仅出现低热5例,余未见不良反应。治疗前后血小板、纤维蛋白原、凝血酶原时间及活动度无明显改变。

讨 论 小儿急性偏瘫,以颅内感染及其他感染引起的脑动脉炎多见,约占45.3~67.8%,其中约有25%由于癫痫持续状态或原发病而死亡。该病一般采用右旋糖酐、维脑路通等扩血管药物治疗,急性期有效率约80%。本组应用脑活素及复方丹参治疗,临床治愈率21.87%,总有效率100%。有一患儿因车祸致外伤引起昏迷达74天之久(男,12岁,住院号108788),入院时处于深昏迷状态,压眶反射消失。经应用脑活素及复方丹参7个疗程后,能自行行走,语言恢复,能生活自理,达到临床痊愈而出院。脑活素是无蛋白质的标准化器官特异性物质,易透过血脑屏障,加速脑组织内葡萄糖及氧的利用,促进脑细胞的代谢功能,增加脑组织抗缺氧能力。复方丹参具有改善微循环,活血化瘀,溶解血栓,增加病灶处血液供给等作用。本组结果说明中西医结合治疗小儿偏瘫优于传统扩血管药物。