

# · 农村基层园地 ·

## 中西医结合治疗类风湿性关节炎 27 例

广州军区广州总医院(广州 510010)

沈 鹰 刘正民 曾健英 黄清春 欧晓芳

自 1989 年以来,笔者运用中西医结合方法,并重用复方丹参注射液静脉滴注治疗类风湿性关节炎(RA)27 例,取得了较好的疗效。

**临床资料** 根据 1988 年 4 月第一届全国中西医结合风湿类疾病学术会议制定的诊断标准,确诊为 RA 56 例,随机分成 2 组:中西医结合组(治疗组)27 例,男 7 例,女 20 例,年龄 26~73 岁,平均 47 岁,病程 3 个月~15 年,平均 3.5 年。临床分期:早期 16 例,中期 7 例,晚期 4 例。全部病例均有病变关节疼痛、肿胀及活动障碍;血沉升高 23 例(平均 65.11 mm/h),血清类风湿因子(RF)阳性 20 例。中医辨证:寒湿型 8 例,化热型 19 例。西医常规治疗组(对照组)29 例,男 13 例,女 16 例。年龄 19~65 岁,平均 42 岁。病程 2 个月~15 年,平均 3.54 年。临床分期:早期 24 例,中期 5 例,无晚期病例。病变关节疼痛 29 例,肿胀 25 例,活动障碍 28 例,血沉升高 26 例(平均 66 mm/h),RF 阳性 15 例。中医辨证寒湿型 12 例,化热型 17 例。

### 治疗方法

治疗组中寒湿型用寒湿痹方:羌活 12 g 独活 12 g 秦艽 15 g 桂枝 9 g 防风 9 g 乌梢蛇 15 g 威灵仙 15 g 附子 9 g 薏苡仁 20 g 鸡血藤 30 g 丹参 30 g 络石藤 30 g 甘草 5 g;化热型用热痹方:生石膏 30 g 知母 12 g 鸡血藤 30 g 忍冬藤 20 g 桑枝 15 g 木瓜 15 g 丹参 30 g 络石藤 30 g 薏苡仁 20 g 防风 9 g 地龙 15 g 甘草 5 g,每日 1 剂,水煎 2 次分服。另用复方丹参注射液 20 ml,加入 5%~10%葡萄糖液 500 ml 中静脉滴注,每日 1 次,20 天 1 疗程,其中 12 例间隔 1 周再给第 2 个疗程。除 10 例入院时已用激素者继续口服原剂量并逐渐减至最低维持量外,余均不用激素;部分患者疼痛较剧时酌情加用非甾体类抗炎药口服,如炎痛喜康、布洛芬、消炎痛等,疼痛缓解即停用。部分患者给予理疗,每日 1 次。平均住院 41.5 天。

对照组给予西药常规治疗,除了常规剂量的上述非甾体类抗炎药以外,19 例患者用激素(强的松 15~65 mg/d,其中 7 例短期用地塞米松 5~10 mg/d

静脉滴注)。部分患者亦给予理疗,平均住院 42.2 天。

### 结 果

1 疗效标准 近期控制:关节肿痛消失,功能改善或恢复正常,RF、血沉恢复正常。显效:关节肿痛明显好转或消失,血沉下降,或血沉、RF 恢复正常,但关节肿痛尚未消失。有效:关节肿痛有好转。无效:治疗后症状、体征无改善。

2 总疗效 治疗组近期控制 4 例(14.81%),显效 17 例(62.96%),有效 6 例(22.22%);对照组近期控制 1 例(3.45%),显效 16 例(55.17%),有效 12 例(41.38%)。两组总有效率均为 100%,显效以上分别为 77.78%和 58.62%( $P>0.05$ )。中医证型与疗效无明显关系。

3 关节炎症指数差值 将三项主要炎症表现关节疼痛、肿胀和活动障碍按程度以指数 0~3 表示,计算治疗前后指数差值来评估炎症控制情况。(1)疼痛指数差值:治疗组 1.30,对照组 1.11( $P<0.05$ );(2)肿胀指数差值:治疗组 1.52,对照组 0.84( $P<0.01$ );(3)活动障碍指数差值:治疗组 1.26,对照组 1.12( $P>0.05$ )。

4 血沉与 RF 变化 治疗组治疗后血沉平均下降 19.37 mm/h,对照组下降 31.55 mm/h( $P>0.05$ )。治疗组治疗后 RF 8 例转阴,转阴率 40%,对照组 5 例转阴,转阴率 33%( $P>0.05$ )。

5 激素使用情况 治疗组 10 例用激素,占 37.04%,对照组 19 例用激素,占 65.52%( $P<0.05$ )。将最大日激素用量折合强的松计算,治疗组平均 18 mg,对照组 33.68 mg( $P<0.01$ )。

6 不良反应 治疗组无明显不良反应出现,对照组 11 例出现胃部不适,占 37.93%,另有 1 例出现满月脸。

### 讨 论

RA 属中医“痹证”范畴。风寒湿合而为邪,气血被阻,经脉壅滞,凝涩不通,或郁久化热,为本病主要病机。笔者采用中西医结合方法,对寒湿型和化热型分别辨证选用祛风散寒除湿和清热祛风胜湿中药,并均用了较大剂量的丹参及藤类药物以活血通络,重用复方丹参注射液静脉给药,不仅可增加活血止痛效力,还可起到调整机体免疫功能,改善血液流变性等作用,临床疗效满意。与对照组比,能更有效地缓解关节疼痛和肿胀,减少激素用量,避免不良反应,故值得研究、推广。

(收稿:1994-05-16 修回:1994-07-12)