

肾阳虚 20 名占 16.81%；肾阴阳俱虚 14 名占 11.76%；其它型 12 名占 10.08%。在非骨质疏松 151 名中 112 名有肾虚表现占 74.17%，所占比例明显低于骨质疏松人群。但在肾虚证型分析上与骨质疏松人群无显著差异。

讨 论

通过调查我们看出骨质疏松是老年人常见病。随年龄的增长其患病率明显增加，女性多于男性。中医认为“肾主骨”，肾藏精、精生髓、髓藏于骨中，滋养骨骼。肾精充足则骨髓生化有源，骨骼得到骨髓的滋养而坚固有力。人至老年肾气渐衰，肾精虚少，骨髓化源不足而出现骨质疏松，骨骼脆弱无力。由此可见

肾精的盛衰与骨的代谢有密切关系。现代有关肾虚的研究表明：肾虚者有下丘脑—垂体—性腺轴功能的减退，性腺激素分泌下降⁽³⁾。从而导致骨合成功能的下降，致使单位体积骨矿含量的减少骨质疏松发生。因此肾虚是骨质疏松发生的重要因素。

参 考 文 献

- 王文健，沈自尹，张新民，等。肾阳虚患者和老年人的下丘脑—垂体—性腺轴功能初步观察。中西医结合杂志 1982; 2(3): 149.
- 刘忠厚，马述任，薛 延。骨质疏松症。第 1 版。1992: 3.

(收稿：1994-07-11 修回：1995-03-20)

中西医结合综合治疗强直性脊柱炎 31 例

羊 国 民

自 1988 年以来，我院采用中西医结合综合治疗强直性脊柱炎 31 例，效果显著，现介绍如下。

临床资料 本组强直性脊柱炎 31 例，男 28 例，女 3 例；年龄 19~68 岁，平均 39 岁；病程 2~43 年，平均 12 年。参照《实用结缔组织学》（北京：人民卫生出版社，1987：635）诊断标准。受累关节：骶髂关节 26 例（X 线示：I 级 3 例，II 级 9 例，III 级 10 例，IV 级 4 例），腰椎 24 例，胸椎 11 例，颈椎 3 例，髋关节 7 例，膝关节 2 例。脊柱早期 X 线改变 9 例，中期 X 线改变 13 例，晚期 X 线改变 4 例。功能分级：参照文献（中华骨科杂志 1982; 2: 65）分级标准：I 级 8 例，II 级 11 例，III 级 9 例，IV 级 3 例。急性期 26 例，静止期 5 例。

治疗方法 急性发作期治疗：（1）中药蒸熏，采用自行设计，由镇江医疗器械厂生产的 Y II 型多功能蒸熏治疗机，每日蒸熏 2 次，每次 30~40 min，3~4 周为 1 疗程。中药蒸熏方药组成：威灵仙 60 g 羌活 30 g 独活 30 g 川乌 30 g 草乌 30 g 地鳖虫 20 g 生甘草 60 g。蒸熏方法：将配制好的中药用纱布袋包好，放入蒸汽锅内，加水 3000 ml 左右，插上电源，待药液煮开 10 min，患者进入蒸熏机内，坐稳后开始计时熏疗。（2）内服中药，以自拟抗风湿 I 号为基础方：威灵仙 30 g 羌活 15 g 独活 15 g 生黄芪 25 g 全蝎 6 g 地鳖虫 20 g 川楝子 25 g 延胡索 25 g 全当归 20 g 远志 20 g。辨证加减：

湿甚者加苍术 15 g，薏苡仁 20 g；肝肾亏虚者加何首乌 20 g，生地 20 g，鳖甲 20 g；气血亏虚者加党参 20 g，紫河车 12 g。（3）西药用消炎痛 25 mg/次，每日 3 次，或炎痛喜康 20 mg/次，每日 1 次，10 次为 1 疗程，一般服 1~2 个疗程。静止期治疗：症状、体征缓解后续服抗风湿 I 号 6 周，以后每隔 3 个月服药 2 周，连服 0.5 年，以巩固疗效，防止复发。

结 果 疗效评定 优（疼痛消失，功能恢复正常，正常工作 2 年以上未复发）10 例，良（疼痛消失，功能基本恢复正常，能参加轻工作）11 例，可（疼痛减轻，功能改善，能坚持做轻工作）7 例，差（症状体征、功能治疗时有所好转，停药后又复发）3 例。31 例随访 1.5~5.5 年，平均 2 年 8 个月。优良者 21 例，占 67.7%，可者 7 例占 22.6%，差 3 例占 9.7%，总有效率 90.3%。

体 会 强直性脊柱炎属中医学尪痹范畴，乃风寒湿三气杂至而成。外治，中药蒸熏治疗，蒸气升腾，蒸气入里可疏通经脉，活血化瘀，行气止痛，药随蒸气以行，更可开表疏风，温化寒湿之邪，使邪气外达而正气不伤，痹证自除。内服抗风湿 I 号，方中威灵仙、羌活、独活祛风除湿，司其风湿之邪外达；当归、全蝎、地鳖虫养血活血，消肿止痛；川楝子、延胡索行气止痛。西药消炎痛或炎痛喜康有消炎止痛，减轻僵直和肌肉痉挛的作用，从而有利于患者进行锻炼，维持良好的姿势，但不能防止畸形发生。通过内外综合治疗，达到满意效果。

(收稿：1994-1-02 修回：1995-02-20)