

357.

7. 陈可冀主编. 活血化瘀药化学药理与临床. 山东: 山东科学技术出版社, 1995: 24—95, 358.

8. 王硕仁, 徐西, 江佩芬, 等. 党参治疗冠心病心绞痛的疗效

和药理学及相关植物化学的研究. 中药药理与临床研究进展. 北京: 军事医学科学出版社, 1995: 59.

(收稿: 1998-06-19 修回: 1998-07-15)

蠲痹清热汤治疗幼年型类风湿病 26 例

徐荣谦

幼年型类风湿病是小儿时期常见的全身性结缔组织病。以发热、皮疹、全身淋巴结肿大、关节出现炎症改变为临床表现, 对小儿身体健康造成严重的损害。我们自 1995 年 1 月~1998 年 1 月用蠲痹清热汤(自拟方)加减治疗, 取得较好的临床疗效。现将资料完整的 26 例总结如下。

临床资料 本组病例均符合《儿科学》(第 3 版, 北京: 人民卫生出版社, 1995 年高等医药院校规划教材)中有关幼年型类风湿病的诊断标准。26 例患者中男 18 例, 女 8 例; 年龄 3~14 岁, 平均 9.23 ± 3.37 岁, 其中 3~6 岁者 6 例; 6~9 岁者 8 例; 9~12 岁者 8 例; >12 岁者 4 例。病程 1 个月~3 年, 平均 19.73 ± 10.73 个月。其中病程 <3 个月者 4 例; 3 个月~1 年者 14 例; ≥ 1 年者 8 例。26 例患儿中全身型 6 例占 23.08%; 少关节型 13 例占 (50%); 多关节型 7 例占 (26.92%)。其中急性期患儿 18 例占 (69.23%); 缓解期患儿 8 例占 (30.77%)。

治疗方法 基本方药组成: 水炙麻黄 4g 白芥子 5g 鹿角霜 10g 炮甲珠 10g 附子 6g 淫羊藿 10g 金毛狗脊 10g 川续断 15g 桑寄生 10g 当归 10g 牛膝 10g 黄芩 15g 黄连 3g, 每日 1 剂, 水煎 2 次, 共

收集药液 200ml 左右, 分 4 次口服。28 天为 1 个疗程, 治疗期间停用其他药物, 共治疗 3 个疗程, 服药 3 个疗程判断疗效。

检测指标: 测定治疗前后血白细胞总数 (WBC)、血沉、C 反应蛋白 (CRP) 及免疫球蛋白 IgG、IgA、IgM。

结 果

1 疗效标准 (1)痊愈: 关节肿痛、发热、皮疹、淋巴结肿大等临床症状全部消失 3 个月以上, 各项化验指标均正常者。(2)显效: 关节肿痛、发热等临床症状基本消失 1 个月以上, 主要化验指标恢复正常者。(3)有效: 关节肿痛明显减轻, 发热等其他症状有显著改善者, 主要化验指标显著下降者。(4)无效: 与治疗前后症状体征无变化者。

2 结果 26 例患儿痊愈 4 例 (15.38%); 显效 15 例 (57.69%); 有效 6 例 (23.08%); 无效 1 例 (3.85%)。愈显率 73.07%, 总有效率 96.15%。

3 26 例患儿治疗前后 WBC、血沉、CRP 及免疫球蛋白 IgG、IgA、IgM 变化比较, 见表 1。26 例患儿治疗后, WBC、血沉、C 反应蛋白及免疫球蛋白 IgG、IgA、IgM, 均比治疗前有明显的下降 ($P < 0.001$)。治疗前有 9 例患儿类风湿因子为阳性, 治疗后全部转阴。

表 1 26 例患儿治疗前后各项指标变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

	WBC ($\times 10^9/L$)	血沉 (mm/h)	CRP (mg/L)	IgG (g/L)	IgA (g/L)	IgM (g/L)
治疗前	11.97 ± 4.11	34.38 ± 23.83	21.69 ± 9.74	11.41 ± 4.73	1.52 ± 0.88	1.34 ± 0.87
治疗后	$7.82 \pm 1.39^*$	$11.65 \pm 5.35^*$	$10 \pm 0^*$	$8.38 \pm 2.65^*$	$0.73 \pm 0.24^*$	$0.75 \pm 0.24^*$

注: 与治疗前比较, $P < 0.001$

讨 论 幼年型类风湿病属中医学“痹证”的范畴。《素问·痹论》: “风寒湿三气杂至, 合而为痹也”。风、寒、湿相杂之邪, 侵入人体, 袭踞经隧, 深入内凝, 郁而化热, 不能一发而尽, 则长期反复发热, 淋巴结肿大, 外发于肌肤则可见皮疹。若经久不散, 终将阻于关节, 使关节僵硬变形, 伸屈不利。治病必求其本, 蠲痹清热汤抓住了风寒湿三气致病之根本, 用麻黄、白芥子、附子、鹿角霜、淫羊藿等温散之药散其寒凝, 化其湿郁, 疏其风淫, 使深

入内凝之杂邪消散, 则可达到治本之目的。可绝其产热之源, 经隧得以通畅, 关节得以疏利, 则热可清, 肿可消, 关节屈伸自如。辅以祛湿补肾之牛膝、狗脊、川续断、桑寄生, 活血补血之当归, 则疗效大增。再佐以清热燥湿之黄芩、黄连, 既可增祛湿之功, 又可清解标热, 防止湿散化热之弊, 相反相乘, 相得益彰。本方以温为主, 治其本; 以清为辅, 治其标。寒温并用, 使内凝深伏之邪得解, 标热得除, 标本兼顾, 则病可向愈。

(收稿: 1998-03-23 修回: 1998-06-12)