

温等症。骨密片由杜仲、补骨脂、淫羊藿、巴戟天、熟地黄等组成,补肾益精,偏温肾阳,可延缓机体衰老,对老年人骨质疏松有一定疗效。更年期妇女正处在机体功能衰退的早期,常表现出潮热、汗出等肝肾不足、阴虚内热的症状。健骨冲剂由熟地、枸杞子、菟丝子、黄芪、党参、山药、丹参等组成,此方偏重于益肝肾、补气血,较骨密片、龙牡壮骨冲剂更符合更年期妇女的辨证施治要求,因此对更年期后骨质疏松症显示出相对好的效果。本实验以老年大鼠为实验对象,其机体内环境变化与临床65岁左右的妇女相仿。同时用三种各有侧重的补肾壮骨制剂作对比研究,结果表明骨密片的疗效相对最为明显。我们的另一实验以去势大鼠为实验对象^[3],这一动物模型的内环境变化与临床更年期妇女相近似。用上述三种

各有侧重的补肾壮骨方剂作同样的研究,结果表明健骨冲剂的疗效相对最为明显。这又一次说明了辨证施治原则在中医、中西医结合临床中的关键地位和基础研究中的重要性。在中医临床中,采用一病一方难以取得较佳的临床疗效,只有通过临床辨证求其本,随症加减以施治,方能取得较好的临床效果。

4 参考文献

- 1 张新民,沈自尹,王文健,等. 补肾中药对生殖内分泌的作用. 中医杂志, 1995, 36(11): 686.
- 2 王以进,王介麟主编. 骨科生物力学. 北京:人民军医出版社, 1989: 174.
- 3 Klau D N, Lin C C, Hardin R R, et al. The aged rat model of ovarian hormone deficiency bone loss. Bone and Mineral, 1991, 15: 109.

清热利湿关节炎汤治疗风湿、类风湿性关节炎 70 例

薛长连* 唐长华*

清热利湿关节炎汤,适用于湿热型痹症。我们用该药治疗风湿、类风湿性关节炎 70 例,并与西药布洛芬、消炎痛、阿斯匹林等药对照。现报告如下。

1 一般资料

治疗组 70 例,男 38 例,女 32 例;年龄 16~78 岁;风湿性关节炎 14 例,类风湿性关节炎 56 例。对照组 39 例,男 21 例,女 18 例;年龄 15~64 岁,风湿性关节炎 15 例,类风湿性关节炎 24 例。

风湿性关节炎按照中华医学会内科学会全国第二次风湿学术会制定的诊断标准。类风湿性关节炎符合美国风湿病学会 1985 年和 1987 年修订的诊断标准。

2 治疗方法

治疗组选用我院自拟清热利湿关节炎汤,每日 1 剂,每日 2 次。药物组成:制川乌 10g(先煎),桂枝 10g,生石膏 30g(先煎),忍冬藤 20g,防己 10g,茯苓 10g,白术 10g,泽泻 10g,青风藤 30g,海桐皮 30g,秦艽 15g,甘草 5g,赤芍 10g 等。对照组选用抗风湿常规药消炎痛、布洛芬、阿斯匹林等药,常规剂量口服。均 1 个月为一疗程。1~2 个疗程统计疗效。

3 结果

疗效标准按照 1985 年和 1987 年全国中西医结合风湿、类风湿疾病学术会议讨论修订的部分疗效标准执行。近期控制:经治疗后受累关节肿痛消失,关节功

能改善或恢复正常,类风湿因子、血沉、抗链球菌溶血素“O”(ASO)、血粘蛋白、免疫球蛋白、抗核抗体、抗 DNA 抗体、补体 C₃ 恢复正常。显效:受累关节肿痛明显好转或消失,上述实验室指标正常或好转。有效:肿胀及疼痛关节数减少,自觉症状好转 50% 以下,各项实验室指标好转。无效:经治疗 2 个疗程后,受累关节肿痛无好转,上述实验室指标无明显改善。

结果治疗组 70 例,近期控制 33 例,显效 23 例,有效 10 例,无效 4 例,总有效率 94.3%。对照组 39 例,近期控制 6 例,显效 17 例,有效 11 例,无效 5 例,总有效率 87.18%。治疗组治愈率、总有效率明显高于对照组(P 均 < 0.05)。

4 讨论

笔者自制的清热利湿关节炎汤适用于中医湿热型痹证,包括风湿性、类风湿性关节炎的活动期。其主要功能是清热利湿,祛风通络,能驱除蕴于体内风湿热之邪,使关节筋脉通畅,气血流通,达到病愈目的。一般用药后 3~6 天内关节疼痛即可减轻,1 个月后有 90% 病人关节疼痛基本缓解。多数病人用药后 2~3 周关节肿胀明显减轻,4 周后关节肿胀基本消失。治疗组 70 例治疗后 64 例血沉恢复正常,4 例有不同程度的下降;类风湿因子阳性者 54 例,50 例恢复正常。

该药在临床使用过程中,未见明显不良反应,个别病人服药后有轻度恶心纳差,将方中制川乌去掉或减量,上述症状即可消失。

* 青岛海军四〇一医院中医科(266071)

收稿日期:1997-12-16