

硬化性筋膜炎的中医药治疗

北京协和医院皮肤科 苑 颢

硬化性筋膜炎,为硬皮病的深在型,它直接威胁生命的机率虽然较少,但临床致残机率较高。现将1980~1988年间我们应用中药连续治疗3个月以上并进行随诊观察的本病60例进行讨论。

一、临床资料

男性34例,女性26例;发病年龄2~85岁不等,20~40岁间发病者占50%,病程最短的3个月,最长者11年,病程在2年以内者占88%。

病变累及范围不同,其中波及全身的28例,四肢者21例,双上肢、双下肢、单侧上肢、单侧下肢各2例,上下肢、面颊、颈部各1例;关节功能障碍机率高,呈现在肩关节31例,肘关节35例,腕关节46例,指关节47例,髋关节29例,膝关节39例,踝关节34例。

60例中有45例进行了组织学检查,结果均符合硬化性筋膜炎诊断。

化验检查:嗜酸性白细胞增高23/60例,血沉加快12/58例,血浆蛋白电泳白蛋白降低25/55例, γ 球蛋白增高18/55例。

二、治疗方法

(一)中医辨证施治:据临床表现将本病分为四型:

1. 郁邪化热、经络阻滞型:计16例。症见倦怠乏力,低热恶寒,身疼肌痛,关节伸屈不利,动则痛剧,躯干四肢深部肿胀且相应的皮肤部位发红,触压疼痛,口渴,心烦,大便秘结,脉细数,舌质暗红,苔白腻。

治以凉血清热、理气通络之法,方用银花30克,连翘15克,公英30克,地丁15克,乌蛇10克,地龙10克,柴胡10克,元胡10克,桃仁10克,红花10克,当归10克,川

芎10克,生地15克,地骨皮10克,元参15克等加减。

2. 肝郁气滞、瘀血阻络型:计21例。症见心烦易怒,月经不调,胸脘痞闷,食欲不振,或肢体深部硬固,不能捏动,关节活动明显受限,脉弦细,舌苔薄白。

治以舒肝解郁、活血通络法,方用丹皮10克,柴胡10克,当归24克,川芎12克,木香10克,地骨皮10克,鬼箭羽15克,泽兰10克,益母草30克,血竭10克,赤白芍各15克,川郁金10克等加减。

3. 脾阳不振、气虚血瘀型:共8例。临床表现为乏力倦怠,面色㿔白,纳谷不香,腹胀便溏,动则汗出,上午或下午发热,畏寒怕风,全身或肢体肿胀发硬,关节活动受限,活动则痛,脉细无力,舌淡胖齿痕,舌苔薄白。

治以健脾益气、养血化瘀法,方用生芪15克,党参15克,白术10克,茯苓10克,薏米30克,山药30克,陈皮10克,姜半夏10克,生地15克,当归30克,红花15克,川芎10克,丹参15克等加减。

4. 肝肾阴虚、寒凝肌肤型:共15例。症见神疲乏力,面色灰暗,腰痠腿软,手足发热,纳谷不香,午后腹胀,大便秘结,全身或肢体深部肿胀发硬,不易捏动,脉细数,舌质暗红,舌苔薄。

治以滋补肝肾、活血逐瘀法,方用生熟地各15克,丹皮10克,山萸10克,山药15克,茯苓10克,泽泻10克,川郁金10克,丹参15克,鸡血藤15克,泽兰15克,制乳没各10克,赤白芍各15克等加减。

(二)辅助治疗:其主要内容和措施有二。

(1)按摩:帮助舒展肌体,活动关节;(2)功

能锻炼。

三、治疗效果

(一) 疗效标准:

1. 临床治愈: 皮肤及深部的硬化变软, 关节功能恢复, 全身症状消除, 体质改善, 能担负日常生活与工作。
2. 显效: 硬化病损恢复多达 2/3 以上, 关节功能明显好转。
3. 有效: 硬化损害恢复多达 1/4, 关节功能改善。
4. 无效: 治疗后疗效不明显。

(二) 疗效评定: 治疗时间 3 月至 3 年不等, 平均疗程为一年半; 临床治愈 10 例 (16.7%), 显效 28 例 (46.7%), 有效 20 例 (33.3%), 无效 2 例 (3.3%)。在各分型疗效中, 郁邪化热、经络阻滞型较其他三型为差。

四、典型病例

任××, 男性, 27 岁, 初诊 1984 年 11 月。于 5 个月前出现头晕, 肢体困倦, 全身发紧, 肿硬, 体力下降, 活动后出汗, 每日下午发热 37.5~38℃, 活动量大则体温高。在当地医院住院诊为系统性硬皮病。静脉滴注复方丹参并服中药治疗无效, 关节活动明显受限, 生活不能自理, 纳差, 无咽下障碍及泛酸, 但腹胀, 肠鸣, 大便溏稀, 日 2~3 次。

无雷诺氏现象, 平日健康状况好。

体格检查: 行动困难, 面色皁白, 面部皮肤不硬, 开口度 2.5 cm, 抬头受限, 躯干四肢肿胀发硬如板状, 不能捏起, 但皮肤可稍捏动, 皮色正常, 毳毛存在, 上肢上举、伸展受限, 两腕僵直, 手指弯曲, 不能下蹲。系统检查未见异常。

化验检查: 血红蛋白 14.2 克%, 白细胞 11200/mm³, 中性 67%, 酸性 5%, 淋巴 25%, 单核 3%; 尿常规阴性, 血沉 34 mm/h, 血浆蛋白电泳白蛋白 36%, 球蛋白 α_1 3.5%、 α_2 7.0%、 β 11.2%、 γ 41.4%, 白蛋白 4.2 克%, 球蛋白 4.9 克%; ANA、抗 DNA 抗体、RF (一), 抗“O”1:400(+), GOT 23 IU/L, CPK 42 IU/L, LDH 141 IU/L, 尿肌酸 330 mg/日,

尿肌酐 1608 mg/日; CH₅₀、C₃ 正常, 抗补体阳性; 心电图正常, 超声心动图心结构正常; 肌电图示肌源性损害; 病损组织检查, 筋膜小血管壁增厚, 有大量非特异炎细胞浸润, 胶原纤维增生。

舌胖齿痕, 苔白腻, 脉细数, 证属脾阳不振、气虚血瘀, 用健脾益气、养血化瘀法, 方用黄芪 30 克, 党参 15 克, 白术 24 克, 猪茯苓各 10 克, 薏米 30 克, 杏仁 15 克, 丹皮 15 克, 陈皮 10 克, 半夏 10 克, 当归 15 克, 冬瓜仁 15 克, 生熟地各 10 克, 路路通 15 克, 王不留行 15 克, 甘草 10 克, 大枣 5 枚。服 7 剂后自觉全身稍松快, 体温较前降低, 原方用丹参、地骨皮、柴胡等加减, 躯干、四肢肿胀发硬与全身情况好转, 体温逐渐恢复正常, 继续用药并嘱加强关节锻炼性活动。2 年后全身变软, 关节活动如常, 化验检查除球蛋白稍高外, 均正常, 肌电图示肌源性损害恢复期。

五、讨论

本病病因不明, 现代医学根据其常伴有免疫球蛋白增高, 在筋膜、肌肉间可见到 IgG、IgM、C₃ 沉积, 病理组织筋膜有小血管炎、非特异炎细胞浸润与胶原纤维增生、硬化等改变, 考虑与硬皮病同, 应归属免疫疾病的范畴。

中医根据其临床表现肢体或躯干等处发硬、发凉等证认为属虚寒之证, 属风寒湿邪阻滞经络所致。内经云: “邪之所凑其气必虚”。因患者具有肝郁气滞、脾阳不振、肝肾阴虚等脏腑失调之证, 致外卫不固, 风寒湿邪乘虚而入, 凝滞于肌肤之间, 经络阻滞、肌肤失养而导致发病, 病邪又可循经入内, 加重其脏腑功能失调, 则更使病变加重。如脾阳不振则肿满加重, 四肢不用; 肝气衰则筋不能动, 筋骨痠痛, 四肢关节伸屈不利; 肾虚则生内寒, 更无力抗御外邪侵袭。郁邪化热、经络阻滞型疗效较其他型为差, 即因正气为邪热所伤, 经络阻滞, 气血不畅, 正气虚弱, 无力驱邪, 加之天时、体质等多种因素的影响, 致病情反复, 因此治疗过程中应紧密观察, 对病情变化及时处理, 以利恢复。此外, 脏腑功能之盛衰又与气

血的盛衰密切相关。脾为后天之本,为气血的生化之源,脾失健运,日久生化来源不足而致气血俱虚,气虚不能行血,血运缓慢而致血滞,日久瘀结凝聚导致肌肤硬化加剧。瘀血不去则新血不生,相互影响致气血衰弱,因此病久气血功能不足。而五脏六腑、四肢百骸,无不由气血充盈、濡养和调节其功能,气血虚则整体功能衰退,气血充实则整体功能旺盛,因此治疗中应重视标本兼治,扶正祛邪。辨证施治基本上从脏腑、气血论治为原则,以扶正治其本,祛除瘀邪治其标;如正虚邪恋则以扶正为主,佐以化瘀邪;若瘀邪实正虚者,则以祛瘀邪为主,先祛瘀邪而后扶正。

由于本病筋膜、肌间有炎症与胶原纤维之

增生、变性,常易导致筋膜的粘连,使肢体关节功能受限,动则痛剧,致活动范围更进一步缩小,按摩与功能锻炼可促进局部循环与病理组织的吸收,帮助分离粘连之筋膜,使肢体的活动范围加大。因此按摩与功能锻炼,是在服用中药治疗同时应用的有效辅助治疗。其活动范围应力求超过其受限之范围,加速其恢复,同时也是使压迫萎缩之组织逐渐丰满。因此按摩与持之以恒的功能锻炼也是治疗过程中不可缺少的。鉴于本病的主要病理特点在小血管改变与胶原纤维的增生、硬化,病程久则其变化更甚,治疗恢复的难度则大,为此,在临证中注意早期诊断,早期治疗,这是保证患者早日恢复,不留残疾的重要关键。

• 新书出版消息 •

人体解剖彩色图谱 精装, 人体标本彩色照像制版印刷, 由英国 WOLFE 医学出版公司中国卫生出版社出版。该图谱采用中英文对照, 是我国目前收图最多、资料最精确、印装质量最好的一种。每册售价 198 元。

新编诊疗常规 16 开精装, 200 万字, 由 150 名专家教授编写, 书中对 1438 种疾病、综合征分别论列, 包括各专科及辅助诊断治疗常规。每册售价 30 元。

实用医学大辞典 16 开精装, 由 200 多名专家教授编写, 内容广泛和精炼, 包括基础医学、临床医学、预防医学、中医学和军事医学 50 多个学科。每册售价 58.20 元。

小外科学 16 开精装, 140 万字, 主要介绍一般参考书难以写进而临床工作中又常遇到的小伤小病处理经验、外科基本操作技术, 常见病、多发病中易被忽略而又需要特别注意的诊断处理方法等, 涉及 400 多种疾病。每册售价 42 元。

全国临床检验操作规程 由卫生部医政司编, 16 开精装。该书介绍了国内外较为先进而且又适应我国实际情况的常规检验方法。卫生部要求各医院检验科根据实际情况依本操作规程遵照施行。该书每册售价 19.50 元。

实用中西医结合诊断治疗学 16 开精装, 300 多万字, 涉及临床各科 400 多种疾病。由协和医院、中

医研究院、中日友好医院等单位专家教授编著, 是一本大型中西医结合专著。全面反映了中医学临床诊断与治疗的新技术、新方法。每套售价 109.20 元。

现代中医内科学 16 开精装, 由国内百余位专家编写, 是一本大型中医内科专著。共 120 万字, 书以现代病名为主, 列出 168 种疾病, 诊断要点包括了现代医学的诊断方法等内容, 治疗方法突出中医辨证论治特色, 注重现代医家的新认识和新方法。每册售价 46.80 元。

以上书价(单位: 元)已含邮资。邮购办法: 邮局、银行汇款均可, 并将要购买的书名、册数写在汇款单附言栏内, 不必另行写信。汇款地址: 河北省滦平县周营子新华书店 联系人: 王卫新 邮政编码: 068253 开户行: 周营子信用社 帐号: 56004

中国养生大成 是深受国内外广大读者欢迎的《中国气功大成》的姊妹篇。该书从宫廷珍本、道家秘笈、佛门宝典、医家奇书中精选出名著 36 部, 名篇 72 个, 有价值的资料 257 条, 洋洋百万余言。凡古代具有代表性和具有明显特色的养生文献, 基本上已收罗齐备。内容包括精神修养、食疗药补、男女房术、生活起居、气功导引、季节衣饰、护肤美容、艺术陶冶、体育锻炼、劳动休息等等, 凡养生所需的方方面面, 无不兼收并蓄, 蔚为大观。该书不仅有较强的学术性, 而且具有较强的可读性, 可供多层次读者的需要。《中国养生大成》由方春阳主编, 吉林科学技术出版社与美国 Summy 公司合作出版。全书约 120 万字, 16 开精装加护封, 估价 28.00 元, 1991 年 10 月出书。