

巩固疗效。观察 1 个月, 患者病情稳定, 尚未复发。

5 体会

桃核承气汤原治邪在太阳不解, 随经入腑化热, 与血搏结于下焦所致之蓄血证。因热在血分, 上扰心神, 故昏愤谵语, 其人如狂。该患者因慢性肝病伴高热入院, 发热持续不退, 经服用甘露消毒丹加减, 体温明显好转, 但由于患者免疫力低下, 加之感染、高热诱发肝性脑病, 病情恶化, 关键之时, 准确地选用《伤寒杂病论》经方, 口服与灌肠相结合, 使患者绝处逢生, 转危为

安。方中桃仁、赤芍破血逐瘀, 大黄下瘀泄热, 三药合用, 瘀热并除; 桂枝通行血脉, 助桃仁破血祛瘀; 芒硝软坚泻热, 与大黄伍用相得益彰; 黄芩、钩藤、桑叶、连翘清热解毒, 其中桑叶、连翘尚寓“火郁发之”之意; 茯苓、泽泻与桂枝相伍通阳利湿, 使腹水消退, 脑水肿减轻; 石菖蒲醒神开窍。诸药合用, 共奏破血下瘀, 使蓄血去、瘀热清, 诸症自平。中药保留灌肠能使药达病所, 加强破血通腑、解毒泄浊之力, 减少肠内毒物的生成和吸收, 缓解氨中毒。

柳氮磺吡啶加中药治疗强直性脊柱炎 24 例

陈德峰* 郭建萍* 张新芬*

我们于 1999 年 10 月~2005 年 5 月应用柳氮磺吡啶加中药治疗强直性脊柱炎 24 例, 疗效较好, 现报告如下。

1 临床资料

63 例强直性脊柱炎患者均来自我院风湿病门诊, 符合 1966 年制订的纽约标准, 并具备以下指标中至少 3 项: (1) 骶髂关节疼痛指数以目视模拟标尺法(VAS 法)测定 $\geq 2\text{cm}$; (2) 膝或踝关节肿胀指数 $\geq 0.5\text{cm}$; (3) 胸廓活动度 $\leq 5\text{cm}$; (4) 墙-枕距大于 0cm ; (5) 腰椎前屈活动度 $\leq 4\text{cm}$; (6) 血沉(ESR) $\geq 30\text{mm/小时}$ 。入选年龄 15~40 岁。患者随机分成甲氨蝶呤(MTX)组、柳氮磺吡啶(SSZ)组、SSZ 加中药组 3 组。3 组年龄、病情等方面差异无显著性, 具有可比性。

2 治疗方法

MTX 组服用 MTX 片剂, 每周 1 次, 第 1 周 2.5mg , 每周增加 2.5mg , 至每周 $10\sim 15\text{mg}$ 维持; 服 MTX 后 12 小时服同剂量的叶酸片; SSZ 组服用 SSZ 片, 每次 0.25g , 每日 3 次, 以后每周递增 0.25g , 至 $0.5\sim 1.0\text{g}$ 维持; SSZ 加中药组, SSZ 用法同 SSZ 组, 中药以二妙散加四妙勇安汤加减。非甾类抗炎药(NSAID)的使用一般以前 4 周为主。随访 24 周, 记录患者的临床和实验室指标, 进行疗效评估。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准: 以治疗后疼痛指数(VAS 法)、肿胀指数(cm)、胸活动度(cm)、墙-枕距(cm)、腰活动度(cm)、血沉(mm/小时)6 项指标比治疗前改善 $> 80\%$ 为优, $> 60\%$ 而 $\leq 80\%$ 为良, $> 40\%$ 而 $\leq 60\%$ 为中, $> 20\%$ 而 $\leq 40\%$ 为差, $< 20\%$ 为无效。

3.2 3 组治疗前后缓解疼痛指数比较: MTX 组和 SSZ 加中药组早、中期疗效为中、良, SSZ 组为差、中; 3 组远期疗效基本相当, 均为良、优。说明 MTX 组和 SSZ 加中药组在缓解早、中期疼痛疗效方面较 SSZ 组为好, 而远期疗效一样。

3.3 3 组治疗前后肿胀指数比较: 第 4、8 周 MTX 组和 SSZ 组疗效相同, 均为差、中, 而 SSZ 加中药组为中; 第 16 周 SSZ 组为中, MTX 组和 SSZ 加中药组均为良; 第 24 周 MTX 组和 SSZ 加中药组均为优, 而 SSZ 组为良。说明 SSZ 加中药组开始疗效

较快, 中、后期 MTX 组和 SSZ 加中药组疗效均较 SSZ 组为好。

3.4 3 组治疗前后胸活动度比较: MTX 组和 SSZ 组疗效相同, 均为无、差、差、中, 而 SSZ 加中药组较其他两组较好, 无、差、中、良。说明 3 组早期疗效一样, 中、后期 SSZ 加中药组较其他两组为好。

3.5 3 组治疗前后墙-枕距比较: 第 4 周 3 组疗效均为无, 第 8 周 MTX 组和 SSZ 组疗效相同, 均为无, SSZ 加中药组较其他两组较好, 为差; 第 16、24 周 MTX 组为差、差, SSZ 组为无、差, 而 SSZ 加中药组为中、中。说明 3 组早期疗效一致, 中后期 SSZ 加中药组疗效较好。

3.6 3 组治疗前后腰活动度比较: 第 4、8、16 周 SSZ 组和 SSZ 加中药组疗效相同均为差、中、中, 而 MTX 组为无、差、中; 第 24 周 SSZ 组为中, MTX 组和 SSZ 加中药组为良。说明 SSZ 组和 SSZ 加中药组早期疗效一样, 而 MTX 组疗效较差, 中后期 MTX 组和 SSZ 加中药组疗效为好。

3.7 3 组治疗前后 ESR 比较: 第 4 周 MTX 组和 SSZ 组疗效相同, 均为差, 而 SSZ 加中药组疗效为中; 第 8 周 MTX 组疗效为差, SSZ 组为中, 而 SSZ 加中药组为良; 第 16 周 MTX 组疗效为中, SSZ 组为良, 而 SSZ 加中药组为优; 第 24 周 3 组疗效均为优。说明 SSZ 加中药组早期疗效为好, 后期 3 组疗效基本相同。

4 讨论

二妙散由黄柏、苍术各等分组成, 功能清热燥湿, 治疗湿热下注而致的筋骨疼痛或足膝红肿热痛等症。四妙勇安汤由玄参、当归、金银花、甘草组成, 功能清热解毒, 活血止痛。结果显示, MTX 组和 SSZ 加中药组缓解疼痛的早中期疗效比 SSZ 组好, 远期疗效相当; SSZ 加中药组缓解肿胀开始疗效较快, 后来 MTX 组和 SSZ 加中药组疗效均较 SSZ 组为好; 3 组早期改善胸活动度及墙-枕距疗效一样, 中后期 SSZ 加中药组较其他两组为好; 早期 SSZ 组和 SSZ 加中药组改善腰活动度疗效一样, 而 MTX 组较差, 后来 MTX 组和 SSZ 加中药组为好; 早期 SSZ 加中药组改善 ESR 疗效为好, 后期 3 组疗效基本相同。表明在疼痛较重和 ESR 较快时早期选用中药效果较好, 在改善胸活动度和墙-枕距方面中后期配合中药较好, 在肿胀明显、腰活动度受限较重时全程配合中药较好。