

临 床 报 道

三军丸合中药熏蒸治疗 强直性脊柱炎 56 例

南京中医药大学附属常州中医院风湿科(213003)

周正球 周定华 吴 灵 金 艳

强直性脊柱炎(AS)是一种原因不明的、以中轴关节慢性炎症为主的全身性自身免疫性疾病,属中医“骨痹”、“肾痹”范畴。现代医学认为,与遗传、免疫和感染有关。本病好发于 16~30 岁的青年男性。以慢性炎性腰背痛为主要临床表现,后期可引起关节强直、驼背畸形和严重功能障碍。我科自 2004 年 12 月~2006 年 5 月,应用三军丸、中药熏蒸治疗强直性脊柱炎 56 例,临床观察效果满意,报告如下。

1 临床资料

81 例均为我院风湿专科门诊及住院病例,符合 1966 年纽约 AS 诊断标准,患者为从未经过系统治疗者,或使用柳氮磺吡啶和甲氨喋呤治疗疗效欠佳者,或柳氮磺吡啶和甲氨喋呤治疗出现较严重副作用而不能耐受者。排除患有严重心、肝、肺、肾等重要器官病变,活动性或复发性溃疡病史,孕期及哺乳期患者以及正在使用糖皮质激素患者。随机分为 2 组,治疗组 56 例,男 47 例,女 9 例;年龄(26.48 ± 10.34)岁;平均病程(5.68 ± 1.21)年。对照组 25 例,男 20 例,女 5 例;年龄(25.12 ± 11.02)岁;平均病程(5.84 ± 1.16)年。两组临床资料具有可比性($P > 0.05$)。

2 治疗方法

治疗组予三军丸(本院制剂室提供,由蜈蚣、全蝎、延胡索等分碾末制成绿豆大小的丸剂,每丸约重 0.5g),每次 6g,每天 2 次,饭后口服,1 个月为 1 个疗程。中药熏蒸治疗:每日 2 次,采用智能型中药熏蒸器(型号:XZQ-III,常州峥嵘医疗器械有限公司生产)。中药熏洗药物组成:川乌、草乌各 20g,制附子 20g,川芎 20g,独活 25g,狗脊 30g,杜仲 30g,伸筋草 30g,花椒 30g,制乳香 20g,制没药 20g,桂枝 20g,威灵仙 20g,透骨草 30g;使用时将药液用纱布包后放入大号砂锅中,加水 500ml 浸泡 30 分钟,文火煎沸 20 分钟后将药液倒入熏蒸器的高压蒸汽容器内电热加热后产生蒸汽,经过汽化的药液在压力的作用下高速向患部肌肤进行喷射。配合柳氮磺吡啶和甲氨喋呤(两者酌情减小剂量或选用其中的一种)治疗。对照组使用非甾体类抗炎药(选用美洛昔康),常规使用柳氮磺吡啶和甲氨喋呤。2 组均治疗 12 周后观察疗效与安全性。

3 治疗结果

3.1 疗效评价标准:参考 1988 年昆明全国中西医结合风湿类疾病学术会议修订通过的疗效判定标准结合有关文献制定疗

效判定方法如下,临床缓解:腰背部疼痛消失,无外周关节肿胀疼痛及压痛,晨僵 < 15 分钟,血沉(ESR)及 C 反应蛋白(CRP)降至正常;显效:腰背部疼痛、外周关节肿胀疼痛及压痛、Schober 试验、指地距、扩胸度、枕壁试验、ESR、CRP 等指标较治疗前进步 50%,超过 4 项或以上;有效:以上指标达 3 项者;无效:上述指标不足 3 项或病情恶化者。

3.2 总体疗效观察:治疗组临床缓解 18 例,显效 20 例,有效 13 例,无效 5 例,总有效率为 91.07%。对照组临床缓解 8 例,显效 9 例,有效 6 例,无效 2 例,总有效率为 92.00%。两组疗效经统计学分析差异无显著性($P > 0.05$)。

3.3 不良反应及药物安全情况:治疗组中有 3 例出现局部皮肤红色斑丘疹,可自行消退,全部患者治疗后肝肾功能及女性患者月经均无异常变化,也无严重的消化道不良反应,不良反应率为 5.36%。对照组中有 2 例出现严重消化道不良反应,2 例出现肝功能损害,2 例出现皮疹,1 例出现白细胞下降,不良反应率为 28.00%。两组经统计学分析差异有显著性($P < 0.01$)。

4 讨论

三军丸组方中的蜈蚣性善走窜,开瘀散结,《医学衷中参西录》曰:“走窜之力最速,内而脏腑,外而经络,凡气血凝聚之处皆能开之”,即善于开瘀;全蝎祛风、止痉、通络、止痛;延胡索活血、行气、止痛,《本草纲目》曰:“延胡索,能行血中气滞,气中血滞,故专治一身上下诸痛。”中药熏蒸通过皮肤吸收,起到治疗作用。本疗法所用中药川乌、草乌、制附子、川芎、独活、狗脊、杜仲、伸筋草、花椒、制乳香、制没药、桂枝、威灵仙、透骨草,具有温经散寒、活血化瘀、通络止痛、强筋骨、利关节的功效。

解毒活血汤治疗慢性非细菌性 前列腺炎 68 例

江西省中医院中医外科(330006)

王万春 严张仁

慢性非细菌性前列腺炎(CAP)又称无菌性前列腺炎,其患病率是细菌性前列腺炎的 8 倍。目前一般西医治疗效果欠佳,中医药疗法有一定优势。2005 年 2 月~2005 年 10 月,我科应用解毒活血汤随机单盲治疗 CAP,并以前列康片为对照,疗效满意。现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:共选择来自江西省中医院男科门诊就诊的 CAP 患者 98 例,随机分成 2 组。治疗组共 68 例,年龄 18~47 岁,平均 26.7 岁;病程 3~34 个月,平均 10 个月。对照组共 30 例,年龄 18~46 岁,平均 25.8 岁,病程 3~37 个月,平均 9.4 个