

通痹酊剂加热敷治疗骨关节病 156 例*

★ 陈志坚 (浙江省温州市中医院 温州 325000)

关键词:骨关节病;通痹酊剂;热敷

中图分类号:R 274 文献标识码:B

笔者 2003 年 6 月~2008 年 3 月,采用自拟通痹酊剂加热敷外用治疗骨关节病效果良好,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 156 例均为我院门诊病人,其中男性 89 例,女性 67 例;年龄 41~76 岁,平均 51.06 岁;病程 1~20 年,平均 3.5 年。其中,颈椎骨质增生 68 例,腰椎骨质增生 51 例,膝骨关节增生 37 例。

1.2 诊断标准^[1] (1)临床上以患部疼痛和活动功能受限为其主要症状,颈椎骨质增生或伴有眩晕,上肢麻木;腰椎骨质增生或伴有下肢放射性疼痛、酸麻;膝部、骨质增生见局部疼痛或相关功能障碍。(2)X 光检查见骨刺样增生或椎边缘唇样增生;(3)实验室检查排除风湿性关节炎、类风湿性关节炎及痛风等症。

2 治疗方法

2.1 药液制备 药用生川乌、生草乌、生乳香、生没药、生半夏、生南星、细辛、萆薢、樟脑、冰片、白芥子、蜈蚣、全蝎等,上药共研粗末,用 75% 酒精 5 000 ml 密封浸泡 4 周,用纱布过滤制成酊剂备用。

2.2 使用方法 采用委托四川思维多应用技术研究所以生产的酊剂型热敷贴。取出热敷贴药,轻摇数次后逐渐升温,将通痹酊剂 10 ml 左右,从热敷袋上“药液注入口”缓慢注入,敷袋自动吸附药液,将负面(药敷面)置于患处或疼痛最明显的部位。再撕去医用敷贴带两侧的隔粘纸,敷贴即可。使用中每隔 4~5 小时用手轻揉药袋内的发热剂,使其疏松透气,不结块。每日 1 次,或隔日 1 次,7 次为一个疗程,治疗 2 个疗程。

3 疗效判定标准

显效:临床症状、体征消失,或者基本消失,关节

功能恢复正常;好转:主要症状、体征明显改善,关节功能进步;无效:治疗 2 个疗程后症状、体征无改善。

4 治疗结果

颈椎骨质增生 68 例,显效 32 例,有效 31 例,无效 5 例,有效率 92.64%;腰椎骨质增生 51 例,相应为 28、19、4 例,92.15%;膝骨关节增生 37 例,相应为 10、22、5 例,86.48%。

5 讨论

本病属中医学“痹症”范畴。其发病的主要原因是:肝肾亏损,气血不足,营卫不和,风寒湿邪乘虚而入,闭阻脉络,气血瘀阻,经脉不畅而致病。方中生川乌、生草乌、生南星、生半夏、细辛、大辛大热,温经散寒,化痰通络。采用酊剂、热敷有机结合,借其温热效应和药物效应,具有热敷和中药的双重作用,热敷作用于局部皮肤,通过神经反射使局部血管扩张,血流量增加,血液循环加快;还可通过节段反射使相应部位的器官和组织血运改善。另外,热敷可使组织温度升高,新陈代谢旺盛,而酒精通散四达,有利于药物有效成分的析出与皮肤的吸收。诸法合用,使中药有效成分透过皮肤直达病灶,迅速起到活血化瘀,消肿止痛,温经散寒,祛风通络之效。同时由于药物经皮肤吸收,减少经消化道吸收的胃肠道刺激,患者乐于接受。

另外,对于皮肤破损处不宜使用,对传染病、孕妇、发烧者禁用。用药期间如有过敏或其他不适症状立即停药。皮肤弱嫩者,可隔纱布使用。

参考文献

- [1] 张建福. 骨质增生病的中西医诊治[M]. 北京:中国中医药出版社,1995:3.
- [2] 陆国强. 中药离子导入法治疗膝骨关节炎 80 例[J]. 中国中医骨伤科杂志,2001,9(1):34.

(收稿日期:2008-08-05)

* 温州市科技局课题,项目编号:S2002A061