

白虎加桂枝汤合二妙散治疗热痹 42 例

★ 杨冬梅¹ 赖登红² (1. 广东省江门市新会区人民医院 新会 529100; 2. 广东省江门市新会区新城医院 新会 529100)

摘要:目的:观察白虎加桂枝汤合二妙散治疗热痹的疗效。方法:用白虎加桂枝汤合二妙散治疗热痹 42 例,随症加减,1 个月为一个疗程。结果:42 例经过 1 个疗程治疗后,治愈 21 例,显效 10 例,好转 8 例,无效 3 例,总有效率为 92.86%。结论:白虎加桂枝汤合二妙散治疗热痹,疗效确切。

关键词:白虎加桂枝汤;二妙散;热痹

中图分类号:R 255.6 **文献标识码:**B

笔者用白虎加桂枝汤合二妙散治疗热痹 42 例,疗效满意,现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 42 例患者均为笔者单位的门诊病人,其中男 15 人,女 37 人;年龄 17~72 岁,平均 46 岁;病程 2 个月~9 年,平均 3.5 年。

1.2 诊断标准 参照中华医学会内科学会第二次风湿病学术会议制定的标准^[1]和卫生部《中药新药临床研究指导原则》中痹病的证候辨证标准属湿热阻络证者^[2]。临床表现:一处或多处关节疼痛,痛不可触,甚而不能活动;关节局部灼热肿胀,得冷则舒;或伴有发热,颜面潮红;口渴不欲饮,舌红、苔黄腻,脉滑数或濡数。抗“O”(ASO)在 1:500 以上,血沉(ESR)增快;X 线片无骨质改变。

2 治疗方法

予白虎加桂枝汤合二妙散加减:生石膏(先煎)60 g,知母 15 g,桂枝、黄柏、苍术、粳米各 10 g,甘草 5 g。风湿者加秦艽、防风各 10 g;热胜者加赤芍、忍冬藤各 10 g;湿胜者加生薏苡仁、滑石粉各 10 g;肿痛在上者加桑枝、葛根各 10 g;肿痛在下者加川牛膝、木瓜各 10 g;痛胜者加乳香、没药各 10 g。每日 1 剂,水煎 2 次,早晚分服。1 个月为一个疗程。

3 结果

疗效判定标准参照卫生部《中药新药临床研究指导原则》标准^[2]。42 例治疗 1 个疗程后。临床近期治愈[症状全部消失,功能活动恢复正常,主要理化检查指标(ESR、CRP、ASO 等)结果正常]21 例;

显效(全部症状消除或主要症状消除,关节功能基本恢复,能参加正常工作和劳动,主要理化检查指标基本正常)10 例;好转(主要症状消除,主要关节功能基本恢复或有明显进步,生活不能自理转为能自理,或者失去工作和劳动能力转为劳动和工作能力有所恢复,主要理化检查指标有所改善)8 例;无效(治疗前后比较各方面均无进步或反而加重)3 例。总有效率占 92.86%。

4 典型病例

张某某,女,50 岁,农民。左膝关节肿痛 5 个月余,曾到当地卫生院诊治(具体用药不详)未见明显好转而来本院就诊。症见:左膝关节肿胀灼热,疼痛难忍,得冷则舒,手不可近,步履艰难,口干不欲饮,舌质稍红、苔黄腻,脉滑数。抗“O”700 单位,血沉 60 毫米/小时,类风湿因子阴性,X 线片无骨质改变。诊断为风湿性关节炎。证属热痹,治以清热通络,疏风胜湿。用白虎加桂枝汤合二妙散加减:生石膏(先煎)60 g,知母 15 g,桂枝、黄柏、苍术、川牛膝、木瓜、粳米、乳香、没药各 10 g,甘草 5 g。服药半个月后疼痛大减,肿胀消退明显。继服半个月,临床临床症状消失,1 个月后复查抗“O”<500 单位,血沉 12 毫米/小时。现已半年余未见复发。

5 讨论

热痹的发病,主要取决于患者体质和感受外邪两大因素。一为风湿、热邪相兼侵袭人体,湿热蕴蒸;二为风寒湿邪郁久化热,两者病因不尽相同,但其临床表现基本相同,主要症状为手足关节红肿胀

手术治疗 Pilon 骨折 38 例

★ 朱建东 (江苏省苏州市高新区枫桥人民医院 苏州 215129)

关键词:pilon;骨折;手术

中图分类号:R 274.12 文献标识码:B

笔者自 2003 年 8 月~2007 年 12 月手术治疗 Pilon 骨折 38 例,取得了满意的效果,现报道如下。

1 临床资料

本组 38 例中男 21 例,女 17 例;年龄 21~69 岁,平均 36 岁;部位:左侧 15 例,右侧 23 例;开放性骨折 3 例,闭合性骨折 35 例;急诊手术 12 例,延期手术 26 例;受伤至手术时间 2 小时~18 天,平均 9 天。按 uedi-Allgower 分型标准:Ⅱ型(累及关节面有移位劈裂骨折,但骨折移位轻)25 例,Ⅲ型(累及干骺端及关节面粉碎骨折)13 例。

2 手术方法

本组 12 例行急诊手术,其中 3 例为开放性骨折,其它是伤后 8 小时内肿胀不严重、踝部软组织损

伤不重的病例。入院时已经明显肿胀的 26 例均在消肿后手术。连硬麻醉后,患者取平卧位,常规使用止血带,先沿腓骨后外侧作切口,直重建钢板固定腓骨。本组 25 例Ⅱ型 Pilon 骨折中固定腓骨后 C 臂机透视发现有 14 例胫骨关节面已复位,直接做内踝处 4 cm 纵切口,骨膜外插入胫骨下段内侧锁定钢板行内固定,不作植骨。其余 24 例均沿胫骨嵴内侧约在胫前肌腱内侧 1 cm 处,作胫骨前内侧切口直至内踝尖部,胫骨前内侧切口与腓骨后外侧切口之间的皮桥不少于 7 cm,切口要求直接深达骨膜,不做皮下分离,防止皮瓣坏死。整复胫骨关节面,保持距骨中立位,以距骨关节面作为参照,将塌陷的关节面及其骨块撬拨并贴合在距骨关节面上,使关节面平整,与

痛,局部灼热,遇寒痛减,或脊椎胀痛,四肢活动障碍,持物不便,行动艰难,或伴有全身低热不适,或自觉全身有发热感,烦热汗出、口渴等表现。风寒湿邪郁久化热患者发病早期有恶寒发热、身热不扬、头重体倦、胸闷泛恶等症状。

《素问·痹论篇》云:“其热者,阳气多,阴气少,病气胜,阳遭阴,故为热痹。”《类证治裁·痛风》中所谓“寒湿风郁阴分,久则化热攻痛。”或素体阳气偏盛,内有蕴热,或阴虚阳亢之体,当感受外邪时,则发病较急,寒邪流注经络关节,表现为一系列的热盛证候,则为热痹。《金匱翼》曰:“热痹者,闭热于内也……脏腑经络,先有蓄热,而复遇风寒湿气客之,热为寒郁,气不得遇,久之寒亦化热。”本病治疗应清热通络,疏风胜湿。方中重用生石膏为君,其味辛、甘,性大寒,行散而清热,兼具清热通络,疏风胜湿之功。生石膏不仅是清解气分之要药,且具有明

显的凉血消肿作用。以知母为臣清热养阴,《本草纲目》谓“知母之辛苦寒凉,下则润肾燥而滋阴,上则清肺金而泻火,乃二经气分药也。”佐以桂枝,甘能护阴,辛能解肌通络,调和营卫之气,大助石膏清热。且桂枝辛散温通,走而不守,横通肢节,辛散行气,调和营卫,外可辛散风热,内可助阳化气,起气布湿散之效,同时又可助膀胱气化,使湿有去路^[3]。黄柏、苍术清热利湿。甘草、粳米养胃和中,使热清而不伤正。故疗效满意。

参考文献

- [1]王兆铭.中国中西医结合实用风湿病学[M].北京:中医古籍出版社,1997:766.
- [2]王净净.中医临床病证诊断疗效标准[M].长沙:湖南科学技术出版社,1993:280.
- [3]薛世昌.浅析桂枝在热痹中的应用[J].北京:中华现代中西医杂志,2003.(10)1:917~918.

(收稿日期:2009-07-26 责任编辑:周茂福)