



中医内服外敷治疗腰椎骨性关节炎的可行性研究

张 平

四川省西充县第二人民医院 637200

【摘要】目的 研究中医内服外敷治疗腰椎骨性关节炎的可行性。**方法** 选取2011年12月-2015年3月我院收治的104例腰椎骨性关节炎患者进行研究,按照入院时间不同分为参照组(n=52)和试验组(n=52),参照组给予常规西药治疗,试验组给予中医内服外敷治疗,评价并比较两组患者的临床治疗效果。**结果** 参照组治疗总有效率为73.1%,试验组治疗总有效率为96.2%,两组治疗总有效率比较($\chi^2=5.1704$, $P<0.05$)。**结论** 腰椎骨性关节炎采用中医内服外敷的治疗方法优于常规西药治疗,其可显著改善患者临床症状,提高生活质量,值得临床借鉴和普及。

【关键词】 可行性; 腰椎骨性关节炎; 中医内服外敷

【中图分类号】 R274.9 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 03-006-02

The feasibility study of TCM internal and external treatment of lumbar osteoarthritis

Zhang Ping

Sichuan province Xichong County People's Hospital Second, 637200

【Abstract】Objective To study the feasibility of traditional Chinese medicine for the treatment of lumbar osteoarthritis. **Methods** the study was performed from December 2011 -2015 March in our hospital 104 cases of lumbar osteoarthritis patients, according to admission time were divided into control group (n=52) and experimental group (n=52), the control group was given conventional western medicine treatment, the experimental group was given the TCM internal and external treatment, clinical curative effect and evaluation of two groups were compared. **Results** the treatment group total effective rate was 73.1%, the total effective rate in test group was 96.2%, the total effective rate of two groups ($\chi^2=5.1704$, $P<0.05$). **Conclusion** Lumbar osteoarthritis was better than treatment methods of TCM internal and external treatment of conventional western medicine, which can significantly improve clinical symptoms, improve the quality of life, is worthy of reference and popularization.

【Key words】 feasibility; lumbar osteoarthritis; TCM internal and external treatment

据相关资料报道,腰椎骨性关节炎的发病人群主要以中老年人为主,患者发病之后多表现出行走障碍、日常活动困难、局部强烈压迫感以及腰腿疼痛等临床症状,严重影响患者身心健康和生活质量^[1]。本文选取我院收治的104例腰椎骨性关节炎患者进行研究,评价中医内服外敷治疗方法的可行性,现进行如下总结报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2011年12月-2015年3月我院收治的104例腰椎骨性关节炎患者进行研究,均符合《中药新药临床研究指导原则》之中的临床诊断标准^[2]并经X线确诊为腰椎骨性关节炎。排除标准:(1)妊娠哺乳期女性患者;(2)结核或者肿瘤患者;(3)腰椎关节骨性强直患者。其中男患者56例(53.8%),女患者48例,患者年龄(46.2%),患者最小年龄为54岁,最大年龄为78岁,平均年龄(59.5±4.5)岁;病程在3个月-4年之间,平均病程(1.8±0.7)年。按照入院时间不同分为参照组(n=52)和试验组(n=52),两组患者的自然资料相比,差异无统计学意义($P>0.05$),可进行比较。

1.2 方法

参照组给予常规西药治疗:塞来昔布(国药准字J20120062,辉瑞制药有限公司)口服,0.2g/次,1次/d。试验组给予中医内服外敷治疗,内服药方组成:当归川芎、桃仁、丹参、陈皮、狗脊、天麻各15g,肉苁蓉、熟地黄、红花各20g,山药、茯苓、薏仁各30g,甘草6g。上述药材加400mL水煎服,1剂/d,早晚各1次;外敷药组成包括莪术、木瓜、独活、川芎、丹参、当归等,将上述药材捣碎成粉末状,用药剂量为80g/次,医用蜜糖加水共80mL,煮热之后将药粉加入,将其调制均匀糊状,平铺在服药纸上,直接敷于患者腰部,使用纱布加以固定,1次/d,外敷时间自晚上20:00至次日清晨6:00,2d为1疗程,连续治疗2各疗程。

1.3 疗效评价标准

治愈:临床症状全部消失,症状总积分减少在95%以上;显效:临床症状改善明显,症状总积分减少在70%以上;有效:临床症状有所缓解,症状总积分减少不足70%;无效:未见临床症状有所改善,甚至不断加重,症状总积分减少不足30%^[3]。

1.4 统计学分析

利用统计学软件SPSS21.0处理全部数据,总有效率以(%)表示,行 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示组间差异显著。

2 结果

试验组52例患者,治愈22例,显效20例,有效8例,无效2例,总有效率为96.2%;参照组52例患者,治愈18例,显效15例,有效5例,无效14例,总有效率为73.1%,两组总有效率比较,差异具有统计学意义($P<0.05$),详细数据如表1所示。

表1 对两组临床治疗效果进行比较[n(%)]

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
参照组(n=52)	22 (42.3)	20 (38.5)	8 (15.4)	2 (3.8)	50 (96.2)
治疗组(n=52)	18 (34.6)	15 (28.8)	5 (9.6)	14 (26.9)	38 (73.1)
χ^2 值					5.1704
P值					<0.05

3 讨论

腰椎骨性关节炎是临床常见病和多发病,其不仅会影响患者的活动能力,还会降低其生活质量。常规非甾体类药物治疗虽然可在一定程度上改善患者临床症状,但若长期服用,就可能出现肝肾损害或者胃溃疡等不良反应。祖国传统中医将腰椎骨性关节炎列入“痹症”、“骨痹”的范畴,认为肝肾亏虚、脉络闭阻、气滞血瘀是导致其发病的根本,进行临床治疗时应坚持“肾虚血瘀”的基本原则^[4]。中医内服外敷治疗方法可显著改善患者临床症状,缓解疼痛及慢性炎症反应现象。其中内服方剂中的丹参、川芎、当归具有活血养血、祛瘀调血的治疗功效,红花、茯苓、山药又具备疏通筋络、祛瘀生新、温经散寒等治疗效果,诸药合用,整体治疗效果良好,符合中医针对内外兼顾的临床治疗特色。

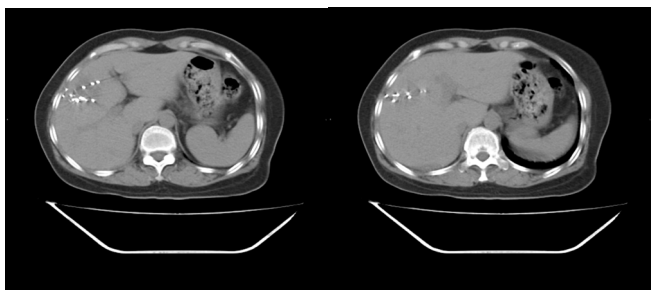
在本组研究之中,接受中医内服外敷治疗的试验组,其临床总有效率96.2%明显高于接受常规西药治疗的参照组73.1%,组间差异显著($P<0.05$),可见,中医内服外敷治疗腰椎骨性关节炎疗效确切,符合朱康利等人的研究报道^[5]。综上所述,腰椎骨性关节炎采用中医内服外敷的治疗方法优于常规西药治疗,其可显著改善患者临床症状,提高生活质量,值得临床借鉴和普及。

参考文献:

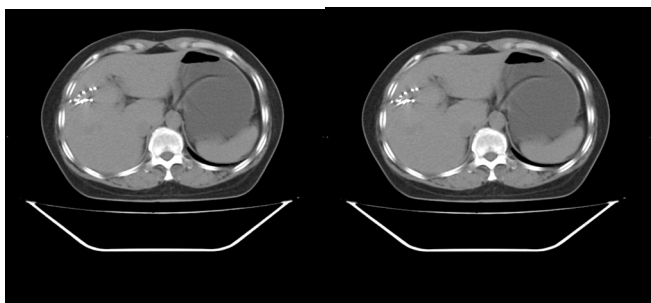
(下转第8页)



结肠癌肝转移增强扫描, 病灶边缘强化



放射性粒子植入



放射性粒子植入后二月后复查肿块明显缩小

2.3 并发症及处理

本组 11 例患者术后均有不同程度的免疫功能降低, 免疫指标测定低于正常, 免疫功能降低明显, 可用干扰素、白介素-2 等提高免疫功能。手术后一周可做 CT 检查, 了解放射性粒子的分布情况及是否丢失, 以便及时补救。本组有一例患者一枚移位至消化道但未出现消化道穿孔。3 例治疗后出现转氨酶升高, 未出现肝脏和胆道出血及感染等并发症。

3 讨论

肝癌全身化疗和放疗效果不佳, 对于肝内富血供肿瘤肝动脉栓塞化疗 (TACE) 首选的治疗方法^[2], 对于少血供肝癌、肝内胆管细胞癌、转移性肝癌等乏血供肿瘤, 肝动脉栓塞化疗 (TACE) 效果不佳, 况且肝动脉栓塞化疗对于乏血供肿瘤治疗可能致正常肝脏组织损伤, 肝功能下降。因此选择最佳的首程治疗方案对于肝部肿瘤的治疗十分重要。

放射性 ¹²⁵I 粒子治疗肿瘤的原理^[3]是在组织间衰变后释放 γ 射线和软 X 射线, γ 射线通过直接电离作用使肿瘤的 DNA 单链或双链断裂, 而软 X 射线可以通过间接电离作用产生氧自由基杀灭肿瘤细胞, 且可以抑制细胞周期短、生长迅速的肿瘤细胞的增殖作用, 使肿瘤细胞的辐射效应叠加, 使肿瘤细胞失去繁殖能力。放射性粒子仅有 1.7cm 的有效辐射半径, 只在肿瘤局部持续照射, 而周围正常的组织几乎不受影响, 较之外放疗并发症减少到很低程度。

化学性粒子中人氟安的有效成分为 5-Fu, 其为细胞周期特异性药物, 其作用机理^[4、5]是 5-Fu 在体内转变为氟脲嘧啶脱氧核苷酸, 与胸腺嘧啶核苷酸合酶特异性结合, 影响细胞 DNA 的合成, 最终导致细胞死亡。

本组 11 例患者中 4 例转移性肝癌行局部粒子植入与静脉 5-Fu 联

合治疗, 4 例乏血供肝细胞肝癌, 3 例肝内胆管细胞癌行放射性粒子与化学粒子中人氟安植入治疗^[6], 均取得较好的疗效。这是由于放射性粒子植入对根除局部病灶有效, 化疗对杀灭放疗未能照射到的亚临床病灶有效, 通过作用于疾病的不同部位, 达到空间合作。放疗和化疗作用于相同的细胞群, 或者作用于相同细胞群的不同亚群, 使抗肿瘤的效应相加。化疗诱导细胞周期的同步化^[7-9], 使放射敏感性增加; 化疗后肿瘤再充氧, 增加放疗敏感性; 放疗后肿瘤退缩, 导致加速再增殖, 此时化疗更加敏感^[10]。

本组患者术后复查 CT 片显示 5 例肿瘤明显缩小, 说明了放射性粒子治疗的有效性, 目前平均生存期已经达到 (7.2+5) 个月。放射源周围剂量分布是按照与放射源距离平方呈反比下降, 因此邻近周围重要的组织、器官受到的辐射剂量很小^[11、12], 本组患者均未出现肿瘤周围组织、器官受损表现。CT 引导下定位准确, 副作用少, 创伤小, 恢复快, 易于被医患所接受。

综上所述, 经 CT 引导下穿刺放射性粒子 ¹²⁵I 和 5-Fu 粒子联合组织间植入是治疗乏血供肝癌安全、有效且创伤小的治疗方法。

参考文献:

- [1] 张天泽. 中国常见肿瘤诊疗规范 (第二分册) 原发性肝癌 [M]. 北京: 北京医科大学, 协和医科大学联合出版社, 1990.
- [2] 林贵, 王建华, 顾正明, 等. 肝动脉化疗、栓塞治疗中、晚期肝癌的疗效和影响因素 [J]. 中华放射学杂志, 1992, 26 (5): 311.
- [3] 王俊杰, 黄毅, 冉维强等. 放射性粒子组织间种植近距离治疗肿瘤近期疗效 [J]. 中国微创外科杂志, 2003; 2 (3): 148.
- [4] Brem H, Mahaley SJ Jr, Vick NA et al. Interstitial chemotherapy with drug polymer implants for the treatment of recurrent gliomas [J]. Neurosurg, 1997, 74(3): 441-446.
- [5] Tamargo RJ, Myers JS, Epstein JI, et al. Interstitial chemotherapy of the 9L gliosarcoma: controlled release polymers for drug delivery in the brain [J]. Cancer Res, 1993, 53(2): 329-333.
- [6] 胡效坤, 张福君. CT 介入治疗学, 放射性粒子与化学粒子联合微创治疗恶性肿瘤 (第一版) [M]. 人民卫生出版社, 2009 年: 112-113.
- [7] 尹成彬, 张文杰, 胡效坤. CT 引导下放射粒子治疗少血供型肝癌的研究 [J]. 解剖与临床, 2011 (5): 389-391.
- [8] 郭青, 董方晓, 梁翠美, 颜玉茂. TACE 联合缓释化疗粒子 (5-Fu) 治疗原发性肝癌的临床研究 [J]. 当代医学, 2010 (17): 302-304.
- [9] 余国校, 贾涛, 张利民. CT 引导下 ¹²⁵I 粒子植入联合肝动脉栓塞化疗治疗原发性肝癌 [J]. 中国临床研究, 2011, 24(6): 13-15.
- [10] 许琦, 周涛. 肿瘤内植入 5-FU 缓释化疗粒子治疗肝癌的实验研究 [J]. 中国现代药物应用, 2011 (19): 15-16.
- [11] 黄白沙, 杨伟萍, 韦长元, 覃庆洪, 李挺. ¹²⁵I 粒子联合 5-FU 对 H22 肝癌细胞生长及病理变化的研究 [J]. 中国癌症防治杂志, 2012 (2): 145-149.
- [12] 许涛, 张涛, 周进军, 谭勇, 郑颖. CT 导向下放射性 ¹²⁵I 粒子瘤内植入联合肝动脉化疗栓塞术治疗肝癌的疗效 [J]. 临床军医杂志, 2015, 43(3): 87-89.

(上接第 6 页)

- [1] 彭美芳. 温针灸结合中药汤剂内服外敷治疗膝骨性关节炎 26 例临床观察 [J]. 中医药导报, 2012, 18(7): 68-69.
- [2] 王银丁. 独活寄生汤内服外敷治疗膝关节骨性关节炎 34 例疗效观察 [J]. 中医药导报, 2012, 18(1): 43-45.
- [3] 苏君, 曹学成, 张强等. 中药外敷配合赤泽怀剂治疗膝骨性关

- 节炎 [J]. 吉林中医药, 2015, 20(6): 590-592.
- [4] 朱干, 张盛强, 李明明等. 中医内服外敷治疗腰椎骨性关节炎临床观察探讨 [J]. 按摩与康复医学, 2014, 05(10): 114-114, 115.
- [5] 朱康利. 独活寄生汤加减内服自拟方外用治疗膝骨性关节炎 64 例疗效观察 [J]. 浙江中医药大学学报, 2011, 35(6): 856-858.