

益肾蠲痹汤联合双醋瑞因治疗膝关节骨性关节炎疗效观察

戴旭东

衡山县福田铺乡卫生院 湖南衡山 421300

【摘要】目的 观察益肾蠲痹汤联合双醋瑞因治疗膝关节骨性关节炎的疗效。**方法** 将 60 例患者随机分为治疗组与对照组，对照组口服双醋瑞因胶囊，治疗组在对照组基础上口服益肾蠲痹汤，比较两组临床疗效及 VAS 评分。**结果** 治疗组疗效优于对照组，VAS 评分低于对照组。**结论** 益肾蠲痹汤联合双醋瑞因治疗膝关节骨性关节炎效果显著，有效改善患者症状，缓解疼痛。

【关键词】 膝关节骨性关节炎；益肾蠲痹汤；双醋瑞因

【中图分类号】 R684.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 03-139-01

膝关节骨性关节炎又名膝关节骨质增生，是好发于老年人的慢性疾病，主要症状为膝关节肿胀疼痛、僵硬及活动受限，严重威胁着患者的身心健康。随着我国老龄化加剧，本病发病率逐渐上升，致残率高，目前尚无特效疗法，以减轻疼痛、改善功能为目的的保守治疗为主^[1]。常用的保守治疗方法有内服中西药物、外洗、针灸、推拿理疗、功能锻炼等方法。近年来，笔者采用自拟益肾蠲痹汤联合双醋瑞因治疗膝关节骨性关节炎，取得了良好效果，现报告如下

1 临床资料

1.1 一般资料

选取 2015 年 7 月 -2017 年 9 月间，因膝关节骨性关节炎入住我科、自愿参与本项目研究 60 例患者，随机均分为治疗组与对照组。治疗组男 12 例，女 18 例，年龄 53 ~ 75 岁，平均 57.6 ± 9.12 岁，VAS 评分平均 7.07 ± 1.05 分；对照组男 11 例，女 19 例，年龄 52 ~ 66 岁，平均 55.4 ± 8.21 岁，VAS 评分平均 6.86 ± 1.03 分；各组患者的年龄、性别、病程、VAS 评分等一般资料比较无显著性差异 (P > 0.05)。

1.2 治疗方法

60 例患者皆行保守治疗，具体如下：

1.2.1 对照组：对照组口服双醋瑞因胶囊（批准文号：H20150131，50mg*10 粒），1 粒 / 次，1 次 / 日。同时指导膝关节功能锻炼，主要包括股四头肌主动等长收缩训练及被动的膝关节屈伸训练为主，10min / 次，3 次 / 日。

1.2.2 治疗组：在对照组治疗的基础上，口服益肾蠲痹汤，具体方药组成：制川乌（先煎）6g、制草乌（先煎）6g、狗脊、骨碎补、当归、熟地、秦艽、独活、杜仲各 12g、川牛膝、威灵仙、防风、元胡、仙灵脾、地龙各 10g、全蝎 3g（研末冲服）、炙草 6g，两次清水煎煮后掺合，分两次温服。两组患者皆治疗 3 个月。

1.3 疗效评定标准

1、参照《中药新药临床研究指导原则》^[2] 的标准进行判断评估；2、采用 VAS 评分进行评价。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 进行统计学分析，以 P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

治疗组疗效显著高于对照组，差异具有统计学意义 (P < 0.05)。见表 1

表 1: 两组患者疗效对比 (n (%))

组别	数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	30	12	9	7	2	28 (93.3%)
对照组	30	9	8	7	6	24 (80%)

注：与对照组相比，P < 0.05。

2.2 两组治疗前后 VAS 评分对比

治疗前两组 VAS 评分无差异，经治疗后治疗组 VAS 评分

显著低于对照组，差异具有统计学意义 (P < 0.05)。见表 2

表 2: 两组患者 VAS 评分对比 (分)

组别	数	治疗前	治疗后
治疗组	30	7.07 ± 1.05	1.21 ± 0.29
对照组	30	6.86 ± 1.03	1.15 ± 0.12

注：与对照组相比，P < 0.05

3 讨论

现代医学认为膝关节骨性关节炎由于膝关节局部损伤、炎症或慢性劳损引起膝关节软骨变性为主的退行性病变^[3]，在老年女性中发病率高。亦属祖国医学的“痹症”范畴，由于人体正气不足，风寒湿邪乘虚痹阻经络骨骼、关节筋脉而发病。久则耗伤气血，肝肾亏损，肾督阳虚，《素问·痹论篇》曰：“风寒湿三气杂至合而为痹也。”明·张璐《张氏医通》有“膝为筋之腑”，“膝痛无有不因肾虚者”的论述。清·叶天士对痹久不愈者，有“久病入络”、“久病必虚”、“络瘀则痛”等说法。医家们皆认识到肝肾不足，寒湿入侵为本病的病机，“疼痛如掣”、“不可曲伸”等为本病的临床特点，所以治疗以滋补肝肾、散寒祛风除湿止痛为主^[4]。

笔者在导师指导下及通过多年的探索，认识到本病的病位以膝为主，大多属风寒湿痹，其中以痛痹多见，晚期则多兼肝肾亏虚。治当滋肝益肾，通络宣痹，以补肾为先，宣痹为要，兼顾邪实正虚两端，补而不碍其通，攻而不伐其正。方中以制川乌、制草乌大辛大温之性释其凝寒；以秦艽、防风、独活祛风散寒除湿；骨碎补、威灵仙、狗脊、仙灵脾温补助肾阳；川牛膝引药入肾直达病所；熟地黄、当归养肝活血，强筋壮骨，行血御邪外出；杜仲补肝肾、强腰膝；元胡行气活血通络止痛；地龙、全蝎钻透剔邪、搜风通络，以使精髓骨骱之浊去凝，经络通畅。全方共奏滋肝益肾、通络宣痹之功。双醋瑞因胶囊为近年来治疗关节退行性病变的新特药，大量研究表明双醋瑞因可抑制 IL-1 等炎症细胞因子，从而具有止痛、抗炎等作用，同时亦能修复软骨，减缓骨性关节炎的病程发展^[5]，具有安全性高，对胃肠道刺激性小的特点，停药后亦能维持疗效数月。

综上所述，益肾蠲痹汤联合双醋瑞因治疗膝关节骨性关节炎，可有效减轻患者痛苦，改善关节功能，提高患者生活质量。

【参考文献】

- [1] 李国耀. 二乌消痹汤治疗寒湿痹阻型膝骨性关节炎的临床观察 [D]. 黑龙江: 黑龙江中医药大学, 2017: 14-18.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京中医药大学出版社, 1994.
- [3] 梁建明, 许科铭, 粟保元. 中西医结合治疗膝关节骨性关节炎 80 例疗效观察 [J]. 四川中医: 2012, 30 (1): 96-98.
- [4] 刘伊凡, 梁根红. 膝关节骨性关节炎中医药治疗进展 [J]. 湖南中医杂志: 2017, 33 (12): 159-161.
- [5] 叶仿廷, 薛厚君. 双醋瑞因治疗膝骨性关节炎的疗效观察 [J]. 中国医院用药评价与分析: 2015, 15 (12): 1587-1589.