



小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗风湿性关节炎寒湿痹阻证的临床有效性分析

庄元勋 (泸州市江阳区庄氏中医诊所 四川泸州 646000)

摘要: **目的** 探索分析应用小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗风湿性关节炎寒湿痹阻证的临床疗效。**方法** 将我院收治的该类患者 120 例作为研究对象并随机分组, 对照组 60 例予以常规西医治疗, 研究组 60 例在西医治疗的基础上予以小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗。**结果** 接受相应治疗后, 研究组患者西医指标病情总体改善 50% 者高达 41.67%, 超过对照组的 30.00%($P>0.05$); 其总体病情改善 70% 以上者高达 33.00%, 超过对照组的 20.00%($P>0.05$)。接受相应治疗后, 研究组中医证候疗效总有效率高达 83.33%, 显著性超过对照组的 66.67%($P<0.05$)。**结论** 针对风湿性关节炎寒湿痹阻证患者应用小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗, 可以产生明显的效果, 值得推广应用。

关键词: 类风湿性关节炎 寒湿痹阻证 小活络丹 桂枝芍药知母汤

中图分类号: R255.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 01-017-02

Clinical efficacy of Xiaohuoluo pill "and Guizhishaoyaozhimu Decoction in the treatment of rheumatoid arthritis of cold dampness syndrome

Abstract: **Objective** To explore the clinical analysis of Xiaohuoluo pill "and Guizhishaoyaozhimu Decoction in the treatment of rheumatoid arthritis of cold dampness syndrome. **Methods** In our hospital, the 120 patients as the research object and randomly divided into control group of 60 cases treated with conventional western medicine treatment, the study group of 60 cases in the treatment of Western Medicine on Xiaohuoluo pill "and Guizhishaoyaozhimu decoction. **Results** By appropriate treatment, patients in the study group, western medicine index 50% to improve the overall condition of up to 41.67%, more than 30% of the control group ($P>0.05$); the overall improvement of more than 70% up to 33%, more than 20% of the control group ($P>0.05$). After receiving the corresponding treatment, the total effective rate of TCM syndrome in the study group was as high as 83.33%, significantly higher than that of the control group (66.67%) ($P<0.05$). **Conclusion** For rheumatoid arthritis of cold dampness syndrome with Xiaohuoluo pill "and Guizhishaoyaozhimu decoction, can have a significant effect, it is worthy of popularization and application.

Key words: Rheumatoid arthritis cold dampness syndrome Xiaohuoluo Dan Guizhishaoyaozhimu Decoction

近年来, 由于多种因素的共同作用, 导致类风湿性关节炎 (RA) 具有较高的发病率, 严重影响患者健康以及正常生活^[1]。该病属于一类患者的自身免疫性疾病, 病变持续且慢性反复发作, 如果没有得到及时有效的治疗, 将会造成患者的关节破坏、畸形甚至功能丧失^[2]。目前条件下, 针对该病还没有特效治疗方式, 主要实施药物治疗。尽管可以产生一定的效果, 但还不够令人满意。小活络丹具有祛风散寒、化痰除湿以及活血止痛的功效, 主要治疗风寒湿邪闭阻、痰瘀阻络所致病症。桂枝芍药知母汤是张仲景所研究经方, 也是历代医家治疗风湿性关节炎的代表方^[3]。我院探索分析应用小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗风湿性关节炎寒湿痹阻证的临床疗效, 取得了有价值的经验。基本情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究所纳入对象均为我院 2016 年 6 月-2017 年 6 月期间收治的风湿性关节炎寒湿痹阻证患者, 共计 120 例。含男 45 例、女 75 例; 年龄 30-63 岁, 平均 (45.8±4.5) 岁; 病程 2-8.5 年, 平均 (3.8±2.5) 年。所有患者均具有风湿性关节炎相关临床指征并经检查确诊, 均属于中医寒湿邪闭证辨证类型。已排除重度活动缓解期患者、合并系统性免疫性疾病者、妊娠期或哺乳期妇女以及使用其他中药影响疗效判断者。经本院医学伦理委员会批准, 征得患者知情同意, 随机分组, 各 60 例。两组患者一般资料数据基本接近 ($P>0.05$)。

1.2 治疗方法^[4]

①对照组患者均予以尼美舒利片 (批准文号: 国药准字 H19980132, 生产企业: 广东隆信制药有限公司) 治疗, 口服, 每次剂量 0.1g, 每日 2 次; 同时予以来氟米特胶囊 (批准文号: 国药准字 H20080046, 生产企业: 大连美罗大药厂) 口服, 剂量为 20mg, 每日 1 次。②研究组患者在上述西医药物治

疗的基础上, 予以小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗。具体处方为: 麻黄 5g, 制乳香、制天南星、甘草、制没药、桂枝、制川乌各 10g, 青风藤、地龙、白芍、白术、知母、防风各 15g, 海风藤 20g。针对并发肾虚患者, 则加杜仲 15g、桑寄生 20g、, 熟地黄 30g。每日 1 剂, 每剂煎液 300mL, 分 2 袋装, 早晚各 1 次。两组患者均持续治疗 3 个月。

1.3 疗效判定

①西医指标疗效。参照美国风湿病学会推荐的 RA 病情改善的 ACR 标准, 评估采用 ACR20、ACR50 和 ACR70 标准。ACR20 定义为患者的总体病情有 20% 的改善, ACR50 为总体病情 50% 改善, ACR70 为 70% 的提升。②中医证候疗效。参照《中药新药临床研究指导原则》。显效: 症状、体征明显改善, 证候积分减少 $>70%$ 。有效: 中症状、体征有好转, 证候积分减少 $>30%$ 。无效: 症状、体征均无改善甚至加重, 证候积分减少 $<30%$ ^[5]。

1.4 统计学处理

数据使用 SPSS20.0 软件进行统计分析^[6]。

2 结果

2.1 两组患者西医指标临床疗效情况比较

表 1: 两组患者西医指标临床疗效情况比较 [n(%)]

组别	例数	ACR20	ACR50	ACR70
对照组	60	30 (50.00)	18 (30.00)	12 (20.00)
研究组	60	15 (25.00)	25 (41.67)	20 (33.33)
χ^2		8.00	1.78	2.73
P		<0.05	>0.05	>0.05

接受相应治疗后, 研究组患者西医指标病情总体改善 50% 者高达 41.67%, 超过对照组的 30.00%($P>0.05$); 其总体病情改善 70% 以上者高达 33.00%, 超过对照组的



20.00% ($P>0.05$)。见表1。

2.2 两组患者中医证候疗效情况比较

接受相应治疗后, 研究组中医证候疗效总有效率高达83.33%, 显著性超过对照组的66.67% ($P<0.05$)。见表2。

表2: 两组患者中医证候疗效情况比较 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	60	13(21.67)	27(45.00)	20(33.33)	40(66.67)
研究组	60	20(33.33)	30(50.00)	10(16.67)	50(83.33)
χ^2					4.44
P					<0.05

3 讨论

类风湿关节炎属于中医学“痹证”范畴。中药治疗该病, 主要从散风、驱寒、祛湿以及活血等方面入手^[7]。中药活性成分中的苷类、生物碱、黄酮等, 具有抗炎、镇痛以及免疫调节等作用, 临床使用安全、疗效明显, 可以实现双向免疫调节, 对于缓解以及控制病情具有积极作用。小活络丹合桂枝芍药知母汤加减中, 制川乌可以祛风散寒、除湿通痹, 可以有效止痛; 桂枝、白芍、甘草等可以畅气血、解肌发表; 麻黄可以散寒邪; 制天南星可以祛风散寒、燥湿化痰, 可以有效清除经络之风湿顽痰而通络; 防风可以胜湿止痉; 制乳香、制没药可以行气活血止痛; 地龙可以通经活络; 白术可以健脾化湿; 知母可以清热泻火; 青风藤、海风藤可以祛风湿、通经络、止痹痛。全方共奏祛风散寒, 化湿宣痹, 通络止痛之功。本研究中, 接受相应治疗后, 研究组患者西医指标病情总体改善50%者高

达41.67%, 超过对照组的30.00% ($P>0.05$); 其总体病情改善70%以上者高达33.00%, 超过对照组的20.00% ($P>0.05$)。接受相应治疗后, 研究组中医证候疗效总有效率高达83.33%, 显著性超过对照组的66.67% ($P<0.05$)。对照组予以常规西医治疗, 研究组在西医治疗的基础上予以小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗。接受相应治疗后, 研究组患者中西医指标病情改善均明显优于对照组。这表明了针对该类患者实施中西医结合联合用药的科学性和有效性。

参考文献

- [1] 张攀科, 王芳, 张国胜. 小活络丹合桂枝芍药知母汤加减治疗风湿性关节炎寒湿痹阻证的临床观察[J]. 中国实验方剂学杂志, 2017, 23(03):181-186.
- [2] 王兴文, 杨卫彬. 中医“治未病”理论在防治类风湿性关节炎中的应用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2012, 18(02):183-184+188.
- [3] 王祥飞. 类风湿性关节炎的中医辨证施护[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(09):809-811.
- [4] 成满福, 刘晓艳. 类风湿性关节炎动物模型及中医病因病机研究概述[J]. 吉林中医药, 2015, 35(11):1182-1184.
- [5] 李锐强, 王子龙, 王田资. 中医治疗56例类风湿性关节炎组方配伍规律的临床疗效[J]. 医学理论与实践, 2015, 28(22):3092-3094.
- [6] 刘孟敏, 李远, 李施新. 基于关联规则和复杂系统熵聚类探讨60份全国名老中医医案中论治类风湿性关节炎规律[J]. 广州中医药大学学报, 2016, 33(03):436-440.
- [7] 郭艺, 陈祖琨. 中医特色护理技术在类风湿性关节炎中的应用现状[J]. 全科护理, 2016, 14(19):1971-1973.

(上接第14页)

大的区别, 优质护理方法更注重患者的心理、生理方面的护理, 其护理治疗及效果都显著高于常规性的护理。在急性肠胃炎护理中, 优质护理工作以患者为中心, 从心理方面给予患者不良情绪的排解, 向其介绍病情的相关知识, 减轻了患者对患病的焦虑感, 有利于帮助患者稳定情绪, 增强治疗的信心配合治疗^[3]。

综上, 在急性肠胃炎临床护理中实施优质护理方法, 能

够提高患者的护理满意度, 具有较高的临床使用价值。

参考文献

- [1] 方新苗, 郭春玲. 优质护理措施对急性肠胃炎患者的临床效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(09):81.
- [2] 谷云飞. 优质护理对急性肠胃炎患者的临床效果探讨[J]. 当代医学, 2017, 23(06):155-157.
- [3] 王娟. 优质护理在急性肠胃炎患者中的应用效果分析[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(17):168+170.

(上接第15页)

消除患者的负面情绪, 提升患者在临床治疗过程中的依从性, 促进患者疾病好转的同时有效的提升了患者的生活质量, 值得在临床上推广。

参考文献

- [1] 周支平. 集束化护理干预在腰椎间盘突出镜治疗老年多节段腰椎间盘突出症中的实施效果[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(19):2653-2656.
- [2] 陈晓霞, 杜贵鹏, 徐艳华, 文琼华, 杨阳. 临床护理路径在椎间孔镜技术治疗极外侧型腰椎间盘突出症护理中的应用[J]. 中医正骨, 2017, 29(6):79-80.
- [3] 王萌斐, 王倩, 陈艳, 顾羊林. King 互动达标理论对改善腰

椎间盘突出症患者认知及不良反应的效果[J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(19):2991-2994.

- [4] 丁凯雯, 许翠萍, 乔建红, 刘冉冉, 薄纯露, 翟静. 集束化护理联合中医护理干预在腰椎间盘突出症治疗中的效果分析[J]. 长春中医药大学学报, 2017, 33(4):628-630.
- [5] 马丽红. 阶梯式康复护理干预措施在腰椎间盘突出微创护理中的应用效果及预后中的应用分析[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(10):84-86, 90.
- [6] 魏雅丽, 王璟. 阶梯式康复护理干预对接受微创手术的腰椎间盘突出患者疼痛程度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(5):178-179.

(上接第16页)

果显示, 应用饮食护理患者的血糖、血脂指标明显改善, 生活质量明显提高, 患者的生理功能、精神健康、情感职能、社会功能明显优于对照组, 与对照组相比有差异 ($P<0.05$)。

综上所述, 对2型糖尿病患者给予饮食护理能够明显的改善患者血糖、血脂指标, 提高生活质量, 值得大力推广和应用。

参考文献

- [1] 张丽霞. 饮食护理对2型糖尿病患者预后和生活质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(7):1323-1323, 1326.
- [2] 徐百灵. 中医饮食护理及情志疏导对2型糖尿病患者生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(18):71, 74.
- [3] 杨珍珍. 2型糖尿病患者饮食治疗存在的误区及护理干预[J]. 健康前沿, 2017, 26(7):94-95.