或加重。

3.2 结果

痊愈 21 例,占 65.6%,显效 6 例,占 18.8%,好转 4 例,占 12.5%,无效 1 例。总有效率 96.8%。

## 4 典型病例

患者甲,男,42岁。2003年9月初诊,面色暗黑,腹大如鼓,腹壁绿络怒张,不能行走,消瘦,纳差,乏力,气短声怯,大便溏,小便少,舌苔白厚腻,脉弦,以基本方加鹿胶,龟板胶口服及灌肠方灌肠5d后,症状明显减轻,尿量增多,腹部变软,继用15d,诸症消失,食欲大增,病家高兴不已;后又继用1个疗程,病人痊愈,至今仍在打工劳动,无复发。

## 5 讨论

肝硬变顽固性腹水,属中医"膨胀"范畴,是肝硬变的晚期表现。主要原因有钠水潴留,门脉高压,低蛋白血症,淋巴液漏出过多外,还有自发性细菌性腹膜炎,严格限制钠及利尿剂导致的低钠血症,肝肾综合症等合并症。此时仅用大量西药利尿剂往往无效。中医认为,本病的形成是肝硬变气虚血瘀基础上,导致肝脾肾功能失调,气血不通,水湿停于胸腹所至,病机复杂,因此诊治不能同于一般肝性腹水[3-4]。同时,用大量利尿剂逐水,常常诱发消化道大出血,电解质紊乱,导致肾衰,往往加重病情。从整体辨证,本病既有痰血瘀阻,腹水等邪实

一面,又有肝脾肾虚损,气血大亏的一面。虚中夹实,实中夹虚,虚实夹杂。正虚为本,邪实为标。采用血气双补,养肝益肾健脾,有保护肝细胞提高白蛋白,降低球蛋白,增强机体免疫之功能。从多个环节调节肝内纤维化代谢,有效的阻止肝纤维化,达到软肝缩脾,缓解门脉高压的目的。中药保留灌肠,能消除内毒素血症,降低肌肝、尿素氮,保护肾功能,又能退黄降脂、利尿,还有消炎、抑菌,解除肾小管痉挛,改善微循环,故能取得较为满意的临床效果。

## 参考文献:

[1]黄志杰.心得安联合安体舒通片治疗顽固性肝硬化腹水的临床研究[J].海峡药学,2011,23(11):96-97

[2]周艳.顽固性肝硬化腹水的超滤浓缩回输腹腔治疗[J].医学信息:上旬刊, 2011,24(13):4359-4360

[3] 贺劲松,周大桥,童光东,等.软肝方合麝黄膏敷脐及腹水超滤浓缩回输治疗顽固性肝硬化腹水的临床研究[J].中西医结合肝病杂志,2011,21(3):141-144 [4]李怀长.曹月英教授治疗顽固性肝硬化腹水临床经验[J].中华中医药杂志,2010,25(7):1045-1046

[5]孙元莹,郭茂松,张琪,藻朴和剂治疗顽固牲肝硬化腹水疗效观察[J].辽宁中医杂志,2006,33(7):832-833

编辑: 赵玉娟 编号: ER-12081603 (修回: 2012-11-12)

# 补肾活血汤对于骨关节炎疗效的价值分析

# Value analysis of the Bushen Huoxue decoction on treating osteoarthritis

李达鹏

(广西龙州县中医院,广西 龙州,532400)

中图分类号: R593.22 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2012)21-0075-02 证型: IDBG

**【摘 要】**目的:探讨补肾活血汤对于骨关节炎的临床疗效。方法:本文的研究对象为 2009 年 2 月~2011 年 2 月在栽院确诊为骨关节炎的患者 51 例,分为对照组和实验组,分别观测治疗的效果。结果:实验组显效 28% (7/25),有效 52% (13/25),无效 20% (5/25);对照组显效 17.39% (4/23),有效 39.13% (9/23),无效 43.48% (10/23),两组之间的显效、有效、无效的指标有统计学差异 (P<0.05)。结论:补肾活血汤针对骨关节炎的疗效显著。

【关键词】 自拟方; 补肾活血汤; 骨关节炎

**【Abstract】** Objective: To investigate the clinical efficacy of the Bushen Huoxue decoction in treating osteoarthritis. Methods: The object of this paper from February 2009 to February 2011, 51 cases in our hospital patients diagnosed with osteoarthritis, were divided into the control group and the experimental group, respectively observing the effects of treatment. Results: The significant efficiency of the experimental group was 28% (7/25), the efficiency was 52% (13/25), inefficiency was 20% (5/25); the significant efficiency of the control group was 17.39% (4/23), the efficiency was 39.13% (9/23), the inefficiency was 43.48% (10/23), indicators of significant efficiency, efficiency and inefficiency of the two groups had significantly different (P<0.05). Conclusion: The Bushen Huoxue decoction had significant efficacy for treating osteoarthritis.

**【Keywords】** Self recipe; Bushen Huoxue decoction; Osteoarthritis doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.039

骨性关节炎是很多临床工作者不可避免要遇见的一种疾 病,是一种慢性退行性关节病变,好发于中老年人群。骨关节

Clinical Journal of Chinese Medicine 2012 Vol.(4) No.21

炎的主要临床表现是关节疼痛、肿胀,并导致关节功能受损, 无法行使正常的关节功能,尤其是该疾病的发作反复,很难治愈,大大地增加了治疗的难度,目前由于没有确切的研究出骨关节炎的病因,所以针对该病,西医治疗并没有很好的疗效<sup>[1]</sup>。本文选取我院 2009 年 2 月~2011 年 2 月骨关节炎患者 51 例,以观察补肾活血汤在骨关节炎的治疗工作中的临床价值。

## 1 一般资料和方法

### 1.1 一般资料

本文的研究对象为连续选取 2009 年 2 月~2011 年 2 月在 我院确诊为骨关节炎的患者 51 例,年龄 52~80 岁,平均年龄 为 (63.32±4.17),其中男性 22 例,女性 29 例,病程为 6 个月~30 年,平均的病程为 (7.3±2.2)年,临床症状主要表现为:关节疼痛,关节僵硬,肌肉沉重无力,患者有行走劳累现象和关节畸形。

### 1.2 诊断标准

具体的中医的症候诊断标准为《中药新药临床研究指导原则》<sup>[2]</sup>,西医的诊断标准为 1986 年美国风湿学会提出的骨性关节炎的诊断标准<sup>[3]</sup>。

#### 1.3 方法

本文随机将 51 例患者分为两组,一组为使用补肾活血药物组,有 27 例,即为实验组;一组为对照组,有 24 例,对照组的患者使用尼美舒利进行治疗,观察对比实验组和对照组之间的治疗效果。

## 1.4 用药方法

## 1.4.1 实验组

采用的是自拟方补肾活血汤: 丹参 30g, 生地 30g, 菟丝子 15g, 淫羊藿 15g, 熟地 15g, 威灵仙 15g, 川羊膝 10g, 甘草 10g, 当归 10g, 续断 9 杜仲 9g, 制草乌 6g, 制川乌 6g, 水煎成 400ml, 2 次/d, 每日 1 剂, 1 个疗程为 2 周。

## 1.4.2 对照组

尼美舒利, 0.1g, 2次/d, 2周为1个疗程。

## 1.5 疗效标准[4]

显效:在治疗之后,关节疼痛程度缓解,活动功能增加,但是局部压痛还是存在,有少量的关节积液存在, X 线结果比治疗前有明显的好转。有效:关节疼痛减轻,关节活动功能稍微有所改善, X 线的结果显示有所好转。无效:治疗之后,各项指标均与治疗之前无变化。

## 1.6 统计学方法

本文的研究采用的是 SPSS13.0, 计量数据的表示采用的是 "平均值±标准差" ( $\bar{x}\pm s$ ), 组间之间的差异比较采用的是 t 检验,有序等级的比较采用的是秩和检验。

## 2 结 果

## 2.1 2个疗程之后的疗效观察

在实验组中,27 例患者,有2 例未坚持服药,故只有25 例进入观察范围,显效28%(7/25),有效52%(13/25),无效20%(5/25)。

在对照组中,24 例患者,有1 例未坚持服药,故只有23 例患者进入观察范围,显效17.39%(4/23),有效39.13%(9/23), 无效43.48%(10/23)。

### 2.2 统计学分析

在对实验组和对照组的显效,有效,无效指标进行统计学分析之后,发现均有统计学差异(*P*<0.05)。

#### 3 讨论

骨关节炎是一种临床上的常见疾病,具有迁延不愈,难治性的特点,对患者的身心都带来很大的痛苦,尤其是在疾病的中后期严重的影响患者日常的生活起居,对整个家庭带来沉重的心理和经济负担<sup>[4]</sup>。补肾活血药在治疗强直性脊柱炎有着很好的疗效,有效率达到了 96.67%。补肾活血药在治疗股骨头坏死方面也有报道,认为补肾活血药治疗股骨头坏死的效果值得肯定<sup>[5]</sup>。在骨性关节炎的治疗中,补肾活血药物的疗效还没有达到一个共识,我们自拟方补肾活血汤主要由活血化瘀及补肾中药组成,所以我们设计了本文的研究,以了解补肾活血汤对骨性关节炎的疗效。

本方中的淫羊藿补肾壮阳, 祛风湿, 为君药; 威灵仙通络止痛, 祛风除湿, 善治肢体麻木, 筋脉拘挛, 屈伸不利, 作为臣药; 丹参, 当归补血活气, 增强熟地, 菟丝子补精血之疗效, 合为佐药; 熟地, 菟丝子补肾生精, 补中寓通, 补而不滞; 续断可温补肝肾; 杜仲补肝肾, 强筋骨, 故用于风湿麻痹, 四肢麻木者,可以强其筋骨; 牛膝祛风除湿, 通经活血, 温补肝肾, 善下行, 入肝肾二经, 在与威灵仙合用之后, 增强祛风除湿和活血通络之疗效; 制草乌和制川乌通经止痛, 活血行气, 可治疗关节疼痛, 风寒湿痹; 甘草作为调节诸药之用。诸药合用,可达通络止痛, 祛风除湿, 强筋骨的作用。

在我们的研究中发现,补肾活血药物针对骨关节炎有着很好的疗效,显效的有 28%,有效的有 52%,无效的只有 20%,相对于对照组而言有着很好的疗效,且经过统计学分析之后发现两组之间的显效、有效、无效的指标有统计学差异(P<0.05)。因此可以得出结论:补肾活血汤针对骨关节炎的疗效显著,有效地改善骨关节炎的预后,可以在临床上进行推广。

## 参考文献:

[1]邓长财,鞠中斌.中药有效成份防治骨关节炎的研究进展[J].江西中医学院学报,2012,24(2):97-100

[2]张利,寇久社,等.补肾活血汤治疗膝骨性关节炎疗效观察[J].陕西中医,2012, 33(8):1002-1003

[3]张茂雷.补肾活血汤治疗强直性脊柱炎 60 例[J].中国中医药现代远程教育, 2012,10(8):145

[4]何伟,等.补肾活血中药治疗股骨头坏死临床研究[J].新中医,2012,44(4): 50-51

[5]全国慢性非感染性肠道疾病学术研讨会.溃疡性结肠炎的诊断标准及疗效标准[J].中华消化杂志,1993,13(6):354

编辑: 赵玉娟 编号: ER-12092900 (修回: 2012-11-08)