

- [2] 王健, 齐晓涟, 张乃文. 近期良性前列腺增生症药物治疗及不良反应进展[J]. 中国全科医学, 2004, 7(11): 823-825.
- [3] 张祥华, 王行环. 良性前列腺增生诊断治疗指南[M]// 那彦群, 孙光, 叶章群, 等. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南(2011版). 北京: 人民卫生出版社, 2011: 116-131.
- [4] 任瑞民, 兰晓煦. 坦索罗辛治疗良性前列腺增生疗效及安全性的 Meta 分析[J]. 山西医科大学学报, 2008, 28(11): 1036.
- [5] Meares EM. Prostatitis. In: Chisbolm GD; Fair WR. Scientific foundation of urology [M]. 3th. Chicago: Year Book Medical Publishers, 1990: 373-378.
- [6] Shafik A. Anal submucosal injection, a new route for drug administration in pelvic malignancies (part I)[J]. Invest Rad, 1986, 21: 279.

(责任编辑: 冯天保)

参麦注射液关节腔注射配合骨痹消痛汤治疗膝关节骨性关节炎疗效观察

焦锋

广州市中西医结合医院骨科, 广东 广州 510800

[摘要] 目的: 观察参麦注射液关节腔注射配合骨痹消痛汤治疗膝关节骨性关节炎的临床疗效。方法: 将 2011 年 3 月~2013 年 6 月门诊就诊患者 112 例, 随机分为治疗组 57 例与对照组 55 例, 治疗组予以参麦注射液关节腔注射配合骨痹消痛汤治疗, 对照组予以玻璃酸钠关节腔注射治疗。比较组间及治疗前后膝关节 AKS 评分及临床疗效。结果: 总有效率治疗组为 94.7%, 对照组为 72.7%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。2 组治疗前后 AKS 膝评分比较, 差异均有显著性意义 ($P < 0.05$); 2 组治疗后组间比较, 差异也有显著性意义 ($P < 0.05$)。2 组治疗前后 AKS 功能评分比较, 差异均有显著性意义 ($P < 0.05$); 2 组治疗后组间比较, 差异也有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 参麦注射液关节腔注射配合自拟骨痹消痛汤治疗膝关节骨性关节炎既能减轻膝关节因炎症引起的关节疼痛, 又能改善关节活动功能, 疗效确切, 值得更好地在基层医院中推广应用。

[关键词] 膝关节骨性关节炎; 骨痹消痛汤; 参麦注射液

[中图分类号] R684.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 08-0073-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.034

Therapeutic Effect of Intra-articular Injection with *Shenmai* Injection Plus Oral use of *Gubi Xiaotong* Decoction for Knee Osteoarthritis

JIAO Feng

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of intra-articular injection with *Shenmai* injection plus oral use of *Gubi Xiaotong* decoction for knee osteoarthritis. Methods: One hundred and twelve outpatients recruited from March of 2011 to June of 2013 were randomly divided into treatment group and control group. The control group was given sodium hyaluronate by intra-articular injection, the observation group was given *Shenmai* injection by intra-articular injection combined with *Gubi Xiaotong* decoction. The American Knee Society (AKS) clinical scores and the clinical effect were observed and compared before and after treatment. Results: The total effective rate was 94.7% in the treatment group, and was 72.7% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). AKS scores in both groups after treatment significantly differed from those before treatment ($P < 0.05$), and the difference of AKS scores between the two groups was also significant after treatment ($P < 0.05$). Conclusion: Intra-articular injection with *Shenmai* injection plus oral use of *Gubi Xiaotong* decoction shows

[收稿日期] 2014-02-25

[作者简介] 焦锋 (1965-), 男, 主任中医师, 研究方向: 骨与关节相关疾病。

表2 2组 AKS 膝评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	治疗前	治疗后	治疗前/治疗后
治疗组	57	58.42 ± 4.32	82.78 ± 5.78	t=7.9565, P<0.05
对照组	55	59.17 ± 3.64	73.42 ± 3.61	t=5.1265, P<0.05
		t=0.4602	t=4.1166	
		P>0.05	P<0.05	

表3 2组 AKS 功能评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	治疗前	治疗后	治疗前/治疗后
治疗组	57	56.67 ± 5.68	84.89 ± 4.14	t=13.3132, P<0.05
对照组	55	58.67 ± 5.02	71.44 ± 3.47	t=5.5361, P<0.05
		t=0.7913	t=7.4710	
		P>0.05	P<0.05	

病,是以关节软骨变性、关节磨损所致的关节机能丧失与关节边缘骨赘形成,关节炎外软组织也有慢性劳损和退行性改变为病理学特征性疾病。本病治疗的基本原则,首先是要缓解疼痛,能够做到改善关节功能,同时延缓病程进展,即能够保护关节软骨,延缓软骨的破坏进程,最终达到提高患者生活质量的目的^[1]。

本病易诊断,难治疗。现代医学治疗药物主要为非甾体类消炎镇痛药和激素类药物,这些药物仅仅是暂时缓解症状而已,且有诸多不良反应。而中药具有价格便宜,副作用少的特点。但口服中药后关节内的药物浓度较低,疗效不确切。随着中药现代药理学及制剂工艺的发展,各种中药注射剂的相继问世,使得中药治疗关节疾病的难题得以克服,众多骨科医师及研究者尝试将中药注射剂关节内注射治疗,提高了关节内药物浓度,并经过反复实验研究及临床应用,获得较好的临床疗效。

参麦注射液是在中医古方生脉散的基础上用现代科学技术研制而成的一种中药注射液,是由人参、麦冬、五味子3种中药组成的,具有益气复脉、补益固脱、回阳救逆的功效。潘海乐等^[2]进行动物实验研究发现,参麦注射液通过抑制血液中白细胞介素-1水平的异常升高发挥对关节炎的防治作用。王国文等^[3]的研究也表明,参麦注射液能够明显减缓实验动物关节软骨中胶原的丢失,并显著增加解除固定后关节软骨中胶原纤维含量。

本研究通过参麦注射液关节腔内注射配合自拟骨痹消痛汤治疗膝关节炎性关节炎症取得满意疗效,分析其药理机理可能是参麦注射液通过局部注射进入关节腔,改善关节血液循环,加速血液中白细胞介素-1的代谢,促进各炎症因子的吸收,消除炎症水肿,降低骨内压,保护关节软骨,减缓关节软骨磨损,促进关节软骨胶原纤维合成,加速关节及软骨修复。进而减轻因关节软骨磨损引起的疼痛,改善关节活动。自拟骨痹消

痛汤诸药配伍补散兼施,重在祛风寒湿邪而止痛,兼以补肝肾、益气血,为痹证日久,肝肾两虚,气血不足之证而设。方中威灵仙祛风除湿,通络止痛,善治痛风顽痹、风湿痹痛,肢体麻木,膝冷痛,筋脉拘挛,屈伸不利。《药品化义》云:“灵仙,性猛急,盖走而不守,宣通十二经络。主治风、湿、痰、壅滞经络中,致成痛风走注,骨节疼痛,或肿,或麻木。”既能祛风湿,又能通经络而止痛,为治风湿痹痛之要药,故以为君。黄芪长于补气升阳,益卫固表,利水消肿,能补气以行滞,强体而舒筋。兼之骨碎补有活血续筋,补肾强骨之功,既善活血伤止痛、续筋接骨,为伤科常用之佳品,又善益肾强骨,为治肾虚腰痛、足膝痿弱之良药。黄芪与骨碎补益气健骨,温补肾阳,使气血充而筋骨筋脉得以濡养,助君药益气通筋,散寒止痛,二者同为臣药。川木瓜活络舒筋,和胃化湿,既善益筋和血,又能化除湿浊,用于湿痹拘挛,腰膝关节酸重疼痛,吐泻转筋,脚气水肿。《本草正》云:“用其酸敛,酸能走筋,敛能固脱;得木味之正,故尤专入肝,益筋走血。疗腰膝无力、脚气,引经所不可缺。”而牛膝既能活血通经,补肝肾,强筋骨,又有利尿消肿,引血(火)下行之功效。红花性味辛温,有活血通经,祛瘀止痛之功。木瓜、牛膝与红花配伍益筋活血,以通利肢节筋脉,共奏开痹止痛之功,俱为佐药。本方以祛风胜湿,散寒止痛为主,辅以补肝肾,益气血,标本并治,邪正兼顾。“辛温以散之,甘温以补之,使血气足而风湿除,则肝强而痹愈矣。”现代人因生活习惯、饮食、地域不同而证型复杂多变,本方在临床运用中亦应因人制宜:若肢节疼痛较剧者,可酌加制川乌、白花蛇等以助搜风通络,活血止痛;若寒邪偏盛者,酌加干姜以温阳散寒;若湿邪偏盛者,酌加防己、苍术以祛湿消肿。

本研究项目以参麦注射液关节腔注射配合自拟骨痹消痛汤口服治疗膝关节炎性关节炎症取得良好效果,既能减轻膝关节炎炎症引起的关节疼痛,又能改善关节活动功能,疗效确切,其中药配方及中药注射剂简便价廉,无明显不良反应,适合在基层医院推广应用。

[参考文献]

- [1] Chard J, Lohmander S, Smith C, et al. Osteoarthritis of the knee[J]. Clin Evid, 2005, 12(14): 1506.
- [2] 潘海乐, 曲波, 王耶, 等. 参麦注射液对骨性关节炎动物模型血液中白细胞介素-1水平的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2000, 8(1): 17-18.
- [3] 王国文, 潘海乐, 曲波, 等. 参麦注射液对骨关节炎模型动物软骨胶原含量的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2001, 9(2): 14-16.

(责任编辑: 骆欢欢)