

督脉点灸合温阳益气通络汤治类风湿性关节炎 38 例

★ 张则信 (广西苍梧县中医院 苍梧 543100)

关键词:督脉点灸;温阳益气通络汤;类风湿性关节炎

中图分类号:R 259.322 文献标识码:B

本人自 1990~2006 年对类风湿性关节炎采用壮医药线点灸督脉腧穴并配合温阳益气通络汤治疗类风湿性关节炎取得了满意的疗效,现报道如下:

1 临床资料

本组 60 例患者中,均符合美国风湿学会制定的类风湿性关节炎诊断标准。其中男性 19 例,女性 41 例,年龄 21~65 岁,病程 2~12 年。将 60 例患者分为两组,治疗组 38 例,其中男 12 例,女 26 例;对照组 22 例,其中男 7 例,女 15 例。

2 治疗方法

2.1 治疗组

采用壮医药线点灸督脉腧穴以足太阳膀胱经穴,配合内服温阳益气通络汤。壮医药线点灸每周一~周五每天 1 次,中药每天 1 剂。

2.1.1 选穴 选用督脉腧穴大椎、陶道、身柱、神道、灵台、至阳、筋缩、中樞、脊中、命门、腰阳关、长强,加耳尖、大杼(双)、风门(双)、心俞(双)、膈俞(双)、足三里(双)、阿是穴。

2.1.2 操作 嘱患者坐位,用壮医药 2 号药线点穴,先点耳尖,然后点督脉穴位由上而下,之后点大杼、风门、心俞、膈俞、肾俞、足三里,以上穴位每天点一壮,最后点阿是穴,阿是穴视病变关节范围大小点灸 2~6 壮,灸后病人背部和病变关节立即有温热舒适的感觉。

2.1.3 温阳益气通络汤组成 黄芪 30 g,人参 15 g,麻黄 10 g,附子 10 g,细辛 6 g,淫羊藿 15 g,桂枝 10 g,白芍 10 g,当归 12 g,白术 18 g,防风 10 g,威灵仙 15 g,乌梢蛇 15 g,生姜 15 g,甘草 6 g。局部发热加知母 10 g,明显肿胀加泽泻 15 g、防己 10 g。

2.2 对照组

用替普生,每次 0.25 g,每天 2 次;维生素 B₆ 20 mg,每天 3 次。两组均 4 周为一疗程,治疗 3 个疗程后统计疗效。

3 治疗结果

治疗组临床治愈(治疗 3 个疗程后,受累关节疼痛、肿胀、晨僵消失,关节功能恢复,血沉和类风湿因子胶乳试验恢复正常,且停药后可维持 3 个月以上)12 例,显效(受累关节疼痛、肿胀、晨僵明显改善,关节功能基本恢复,血沉和类风湿因子试验基本正常或滴度明显降低)18 例,有效(受累关节疼痛、肿胀、晨僵有所好转,关节功能有所改善)7 例,无效(受

累关节肿痛没有好转)1 例,总有效率为 97.4%;对照组分别为 1、4、10、7 例,68.2%。

两组疗效比较, $P < 0.01$ 。治疗过程中,治疗组没有发现明显副作用,而对照组均有不同程度的上腹部不适,恶心呕吐。

4 典型病例

患者,女,50 岁,2003 年 2 月 3 日就诊。患者腕、踝、掌、指关节肿胀疼痛 3 年余,曾在市医院住院治疗,诊断为类风湿性关节炎,用激素和环磷酰胺等治疗好转,停药则疼痛和肿胀加重。现患者面色萎黄浮肿,体倦乏力,纳呆,四肢关节疼痛难忍,腕、踝、掌、指关节肿胀畸形,活动障碍,行走困难,生活不能自理,二便正常,舌淡苔黄厚腻,脉弦滑。查类风湿因子阳性,血沉为 124 mm/小时。辨证为阳气亏虚,寒湿凝聚筋骨关节,经脉不通。治宜温阳益气,健脾除湿,祛风通络。予以上法:壮医药线点灸上述穴位和内服温阳益气通络汤加防己、泽泻。1 周后疼痛和肿胀减轻,继守上法治疗 3 个月,症状消失,查类风湿因子阴性,血沉为 22 mm/小时。并可以从事一般轻体力劳动。随访至今未见复发。

5 讨论

类风湿性关节炎中医称为痹证,缘于风寒湿三气杂合而痹阻经络,久致阳气亏虚,寒湿凝聚筋骨关节,经脉不通所致。寒主收引,故有晨起关节僵直,遇寒则疼痛加剧,寒湿凝聚关节则肿胀。阳气亏虚故体倦恶风寒。治疗首重温阳益气,辅以祛风通络。督脉,阳脉之海也,足太阳经夹脊行背乃阳中之太阳,壮医药线点灸首取督脉之穴配以足太阳经之穴,具有温阳散寒、祛风除湿、通经活络之效,更以温阳益气通络汤,本方乃黄芪健中汤、麻黄附子细辛汤和玉屏风散合方加味而成。方中附子既能通行十二经络,又可温肾壮阳,参、芪大补元气,附子合参、芪扶阳而益气,与淫羊藿、麻黄、细辛、桂枝、生姜配则补肾温阳,祛风通络散寒,配以归、芍补血活血且温阳而不伤阴。参、术、草相伍则健脾祛湿,威灵仙、乌梢蛇、防风驱风通络止痛。诸药合用,共奏补气温肾壮阳、祛风除湿散寒、活血通络止痛之效。灸药并用温阳散寒,通经活络,消肿止痛之效更宏。通过临床观察,可以看出本法灸药并用疗效显著,目前不失为类风湿性关节炎治疗的良好方法,值得临床推广应用。

(收稿日期:2007-12-29)