

# 益肾健脾汤加味治疗炎性肠病关节炎

赫军<sup>1</sup>, 李丽华<sup>2</sup>, 陈小燕<sup>1</sup>, 孙捷<sup>1</sup>, 赫辉<sup>2</sup>

(1. 浙江省台州市博爱医院, 浙江 台州 318050; 2. 河南风湿病医院, 河南 郑州 450045)

**摘要** 目的: 观察益肾健脾汤治疗炎性肠病关节炎的临床疗效。方法: 运用益肾健脾汤治疗 21 例中医辨证脾肾阳虚经络痹阻型炎性肠病关节炎, 观察其疗效。结果: 治愈 2 例, 显效 11 例, 有效 5 例, 无效 3 例, 总有效率 85.7%。结论: 中医药辨证论治, 自拟益肾健脾汤治疗炎性肠病关节炎, 疗效可靠, 副反应少。

**关键词** 炎性肠病关节炎 中医药治疗 益肾健脾汤

炎性肠病是指溃疡性结肠炎与克隆病, 由此病后出现关节炎的损伤为炎性肠病关节炎。本病多发于青壮年, 约 10% ~ 20% 炎性肠病可患发此病<sup>[1]</sup>。近年来由于生活节奏加快、工作压力增大及饮食结构改变, 其发病率明显增多, 发病更趋年轻化, 严重危害人们的生活质量。2009 年 1 月至 2011 年 2 月, 笔者应用自拟益肾健脾汤治疗炎性肠病关节炎 21 例, 获效满意, 现总结报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 本组 21 例, 男 17 例, 女 4 例。年龄 23 ~ 35 岁 7 例, 36 ~ 40 岁 8 例, 41 ~ 50 岁 4 例, 51 岁、65 岁各 1 例。有关节炎家族史者 4 例, 肠炎家族病史者 3 例, 银屑病家族病史 1 例, 9 例为职业白领, 平素生活节奏快、工作压力大、在外饮食。病程 5 个月至 27 年, 中位数 6 年 4 个月。13 例有使用抗生素、柳氮磺嘧啶、肠炎宁等药物史。

**1.2 临床表现** 本组病例均行结肠镜检查为原发性溃疡性或慢性结肠炎改变, 皆符合美国 ARA1993 年炎性肠病关节炎分类标准。19 例为脊柱炎型发病, 2 例为周围关节炎型发病。21 例均不同程度出现腹痛、便溏、大便次数增多、畏凉怕冷、喜暖, 饮食油腻生冷之品加重, 伴发粘液脓血便 3 例; 葡萄膜炎 2 例; 前列腺炎 3 例; 腊肠样关节炎 2 例; 复发性口腔溃疡 9 例; 下肢静脉曲张并栓塞 2 例。X 线检查示双骶髂不同程度关节间隙变窄, 关节面模糊或虫蚀样破坏, ESR > 20 mm · h<sup>-1</sup> 12 例, CRP 升高 4 例; HLA-B<sub>27</sub> 阳性 11 例。

## 2 方法

自拟益肾健脾汤, 药用桑寄生 15 g、狗脊 20 g、淫羊藿 20 g、补骨脂 15 g、延胡索 20 g、党参 15 g、茯苓

12 g、白术 15 g、防风 9 g、制半夏 12 g、鸡血藤 20 g、川芎 12 g、陈皮 9 g、炙甘草 6 g。腰背僵硬明显加制附子 6 ~ 9 g (先煎); 怕风或汗出多加黄芪 20 g; 腹痛加木香 10 g; 便溏或便次增多加葛根 15 g; 粘液脓血便加金银花 15 g、黄连 9 g; 外周关节炎加威灵仙 15 g; 舌苔厚腻加滑石 20 g; 复发性口腔溃疡加黄连 9 g。每天 1 剂, 水煎分 2 次温服, 7 d 为 1 个疗程, 连服 5 个疗程。服药期间, 注意休息, 禁烟酒、生冷油腻之品。

## 3 结果

本组 21 例, 最多服药 5 个疗程, 最少 14 d, 平均 26 d, 均于 6 个疗程后按《中医病证诊断疗效标准》评定, 结果治愈 2 例, 显效 11 例, 有效 5 例, 无效 3 例, 总有效率 85.7%。

## 4 讨论

炎性肠病关节炎属血清阴性脊柱关节病, 确切病因尚不明确, 目前多倾向与异常免疫反应密切相关。属祖国医学“痢风”“痢后风”“肠痹”等范畴。《素问·痹论》“肠痹者, ……中气喘满, 时发飧泄”。清·喻昌认为本病由风寒湿等外邪损伤脾胃所致, 并提出“宜以辛辣开之”, 治以吴茱萸散<sup>[1]</sup>。国医大师路志正认为本病是脾胃虚弱或邪犯肠胃, 脾胃运化失常气血不足, 或邪气痹阻经脉, 肢体失于濡养所致。主张脾胃治疗为本, 关节筋骨治疗为标, 或标本同施, 辨证论治<sup>[2]</sup>。总观其临床症候学特点, 病因多为外感六淫, 或饮食不节, 损伤脾胃, 运化失常, 气血不足, 后天无力荣养先天, 经脉、关节痹阻, 或脏腑虚弱, 筋骨关节脉络失养而发病。脾肾亏虚为本, 阳虚为主, 关节筋骨疼痛, 大便等失常为标。治则宜标本同治, 法以温补脾肾, 祛风通络止痛。桑寄生、狗脊、(下转第 46 页)

(上接第44页)淫羊藿、补骨脂温补肾阳,强筋壮骨,并走督脉,有温阳止泻、祛风蠲痹,强先天之本;四君子汤益气健脾,配以陈皮、制半夏以化痰醒脾开胃,六君子以养后天,兼有理气通络蠲痹止痛之功;防风、川芎二药有疏肝风养肝血之效,防风且有醒脾祛风除湿之长;川芎、鸡血藤活血养血,祛风通络;元胡善理胃肠之气,治腹痛之要药,并能“行血中之气,活气中之血,治一身尽痛”。研究表明,溃疡性结肠炎、慢性肠炎多表现为脾肾阳虚或脏腑虚寒,治疗多以温补脾肾,温阳益气为主<sup>[3]</sup>。炎性肠病关节炎尤其脊柱炎型,多表现

为脾肾阳虚,湿浊痹阻,有偏寒湿和偏湿热之别,故临证时当详循其证,甄别对待,注重加减,灵活运用,临床用之,近远期效果理想,无明显胃肠、肝肾等毒副反应。

## 5 参考文献

- [1] 娄玉铃. 中医风湿病学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2010:146-147.
- [2] 张华东,路洁,边永君,等. 路志正教授治疗炎性肠病性关节炎的辨证体会[J]. 中华中医药杂志,2006,21(7):513.
- [3] 蔡锦莲,刘青. 健脾祛湿理肠方治疗慢性结肠炎临床观察[J]. 山西中医,2008,24(5):11.

(2012-03-03 收稿 2012-07-10 修回)