

# 痛风四妙汤加味治疗痛风性关节炎

赫军<sup>1</sup>, 李丽华<sup>2</sup>, 王相奇<sup>1</sup>, 汤志刚<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: 观察自拟痛风四妙汤加味治疗痛风性关节炎的临床疗效。方法: 运用痛风四妙汤治疗 36 例中医辨证湿热痰浊痹阻型原发性痛风患者, 观察其疗效。结果: 治愈 14 例, 显效 15 例, 有效 5 例, 无效 2 例, 总有效率 95%。结论: 中医药经方加味, 辨证论治痛风性关节炎, 疗效可靠, 副反应少。

**关键词** 关节炎, 痛风性 中医药治疗 痛风四妙汤

痛风是嘌呤代谢紊乱引起的一组代谢性疾病, 以关节受累为主要临床表现时称痛风性关节炎。近年来由于生活水平提高及饮食结构改变其发病率日益增高, 发病更趋年轻化, 严重危害人们的生活质量。2010 年 1 月至 2012 年 3 月, 笔者应用自拟痛风四妙汤加味治疗痛风性关节炎 36 例, 取得了满意效果, 现总结报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 本组 36 例, 男 34 例, 女 2 例。年龄 27~35 岁 4 例, 36~40 岁 11 例, 41~50 岁 12 例, 51~65 岁 7 例, 65~74 岁 2 例。病程 5 d 至 27 年, 中位数 5 年 3 个月。有痛风家族史者 11 例, 有糖尿病史者 3 例, 高血压病 9 例, 高脂血症 14 例, 肥胖 5 例, 30 例有烟酒不良嗜好, 36 例均有高嘌呤饮食习惯, 23 例不同方式使用抗生素及秋水仙碱、别嘌醇、消炎痛等。

**1.2 症状体征** 本组病例均为原发性痛风, 皆符合美国 ARA 1981 年急性痛风性关节炎分类标准。34 例为急性期发病, 2 例为隐匿性发病。以第 1 跖趾关节首发者 21 例, 占 59%; 累及第 1 拇趾关节者 32 例, 占 89%; 侵犯跗骨关节者 13 例, 占 37%; 侵犯四肢多关节者 7 例, 占 20%; 出现痛风结石并溃疡者 3 例, 占 9%; 肾结石者 23 例, 占 64%; 前列腺结石者 6 例, 占 17%; 发生下肢静脉曲张并栓塞 7 例, 占 20%。X 线检查示第 1 跖趾关节间隙变窄, 软组织肿胀, 关节面虫蚀样缺损 19 例, 四肢关节畸形 1 例, 血尿酸  $>420 \mu\text{mol} \cdot \text{L}^{-1}$  32 例, 最高  $985 \mu\text{mol} \cdot \text{L}^{-1}$ 。

## 2 方法

自拟痛风四妙汤: 药用苍术 15 g、薏苡仁 20 g、黄

柏 10 g、川牛膝 20 g、土茯苓 30 g、肿节风 20 g、制半夏 12 g、细辛 6 g、刘寄奴 20 g、汉防己 15 g、王不留行 20 g。关节红肿热明显加白花蛇舌草 20 g、木豆叶 20 g; 疼痛明显加延胡索 20 g、血竭 5 g (另冲, 有胃溃疡病史者禁用); 四肢关节明显加威灵仙 15 g、海风藤 20 g; 结石形成加金钱草 20 g、海金沙 15 g; 下肢血栓形成加血竭 6 g (另冲, 有胃溃疡病史者禁用)、三棱 15 g; 高血压加钩藤 15 g、石决明 20 g; 饮食亢进加石膏 45 g (先煎)、知母 20 g; 舌苔厚腻, 大便干加滑石 30 g、黄连 9 g、桃仁 20 g; 血脂血粘度偏高加鲜荷叶 15 g、丹参 20 g; 血糖偏高加黄连 10 g; 溃疡或痛风结晶皮损者行外科治疗。每天 1 剂, 水煎分 3 次温服, 7 天 1 个疗程, 连服 3 个疗程。服药期间及平素宜注意休息, 大量饮开水, 禁烟酒、海鲜、动物内脏、骨髓汤、碳酸饮料、猪肉、牛肉、羊肉、火腿、香肠及豆制品等高嘌呤物品, 减少嘌呤物品摄入, 预防反复发作。

## 3 结果

本组 36 例, 最多服药 3 个疗程, 最少 7 d, 中位数 16 d, 于治疗 3 个疗程后按《中医病证诊断疗效标准》评定, 结果治愈 14 例, 显效 15 例, 有效 5 例, 无效 2 例, 27 例血尿酸恢复正常, 5 例明显下降, 总有效率 95%。

## 4 讨论

痛风性关节炎属中国传统医学“痹症”“着痹”“痛风”等范畴。多因先天禀赋不足或过食膏粱厚味, 脾胃健运失常, 肾失其职, 不能蒸化水液, 分清泌浊, 痰饮湿浊蕴结, 流注肢体经脉、关节、脏腑等发病, 症见高脂高黏血症之全身沉重, 困乏, 神疲, 下肢血栓形成, 关节红肿热痛, 肾脏尿路结石等; (下转第 58 页)