

· 综 述 ·

中药内服治疗急性软组织损伤的研究进展

程涛, 黄家骏

(成都体育学院附属体育医院, 四川 成都 610041)

摘 要 随着全民健身运动的普及, 急性软组织损伤的发病率逐渐增高, 中医多采用内外联合疗法治疗, 目前有关中医外治法的研究较多, 而内服中药的研究则相对较少。本文分别就内服中药汤剂及中成药治疗急性软组织损伤的临床研究和实验研究概况、内服中药联合外治法治疗急性软组织损伤的临床研究概况进行了综述。

关键词 软组织损伤; 中草药; 治疗; 临床试验; 动物实验; 综述

急性软组织损伤是指人体皮肤、皮下组织、筋膜、肌肉、血管、神经、韧带、关节囊、滑膜囊等部位的急性损伤, 无骨折或脱位, 以局部皮肤瘀斑、肿胀、疼痛及肢体活动障碍等为主要临床表现, 是运动系统常见疾病, 发病率近年来呈逐渐增高趋势^[1]。中医治疗急性软组织损伤, 以内外兼治为基本原则, 强调动静结合及分期用药, 多采用具有活血化瘀及消肿止痛功效的中药进行治疗, 与西医疗法相比, 具有疗效好及安全性高等优点^[2-7]。内服中药是中医学治疗疾病的重要方法之一, 目前有关内服中药治疗急性软组织损伤的研究相对较少, 因此本文分别就内服中药汤剂及中成药治疗急性软组织损伤的临床研究和实验研究概况、内服中药联合外治法治疗急性软组织损伤的临床研究概况进行了综述。

1 内服中药的主要类型及优缺点

内服中药主要分为汤剂与中成药制剂, 两者各有优缺点。汤剂可以根据患者病情变化灵活加减药物, 而且具有吸收迅速、能较快发挥药效等优点, 但是煎煮较为不便, 且多数患者不容易接受中药汤剂的苦味。中成药无需患者二次加工, 可直接服用, 吸收虽然缓慢但药效持久, 而且口感较汤剂好, 患者容易接受。

2 内服中药汤剂治疗急性软组织损伤的研究概况

2.1 内服中药汤剂治疗急性软组织损伤的临床研究

肖黎^[8]分别采用内服活血化瘀利水方及伤科跌打片治疗急性踝关节扭伤, 结果两种方法的总体疗效

相当, 但内服活血化瘀利水方患者的软组织肿胀程度低于服用伤科跌打片者; 认为治疗急性软组织损伤时, 可在传统活血化瘀的基础上加用利水及利尿中药, 提高临床疗效。涂艳^[9]分别采用内服玄神活血消肿液及安慰剂治疗急性闭合性软组织损伤, 结果内服玄神活血消肿液患者的局部压痛、肿胀及功能恢复情况均优于内服安慰剂者; 认为内服玄神活血消肿液可以有效缓解急性软组织损伤患者局部肿胀及压痛, 有助于促进软组织功能恢复。张娟等^[10]在常规治疗急性软组织损伤的基础上, 分别加用内服桃红四物汤合五苓散及静脉滴注 β -七叶皂甙钠注射液, 结果两者的总体疗效相当, 但内服桃红四物汤合五苓散患者的疼痛评分及瘀斑评分均低于静脉滴注 β -七叶皂甙钠注射液者; 认为桃红四物汤合五苓散治疗急性软组织损伤, 能有效缓解疼痛、消除瘀斑和肿胀, 可以促进局部肢体功能恢复。张立军^[11]分别采用内服自拟活血发散汤及中华跌打丸治疗急性软组织损伤, 结果内服活血发散汤患者的总体疗效优于内服中华跌打丸者; 认为治疗急性软组织损伤时, 可在活血化瘀的基础上加用解表药, 以便提高临床疗效。

2.2 内服中药汤剂治疗急性软组织损伤的实验研究

李黎等^[12]采用活血化瘀利水方治疗急性软组织损伤模型大鼠, 结果显示活血化瘀利水方能够明显抑制模型大鼠血清白介素-6 及组胺的表达; 认为活血化瘀利水方主要通过抑制损伤局部的炎症反应而起到治疗急性软组织损伤的作用。何栩^[13]研究发现, 郑氏七厘散对大鼠急性软组织损伤有明确的治疗作用, 认为郑氏七厘散可能通过降低损伤组织中前列腺素 E2 (prostaglandin E2, PGE2) 的含量发挥镇痛作用, 并通过提高损伤组织中碱性成纤维细胞生长因子的

基金项目: 四川省中医药管理局中医药科学技术研究项目 (2016C063)

通讯作者: 黄家骏 E-mail: cdythuang@ qq. com

表达而缩短损伤组织的修复过程。张晨等^[14]分别采用玄神活血消肿液、阿司匹林混悬液及生理盐水灌胃治疗急性软组织损伤模型大鼠,结果玄神活血消肿液组大鼠损伤局部组织匀浆上清液中白介素-17(interleukin-17, IL-17)及一氧化氮(nitric oxide, NO)的含量均显著降低;认为玄神活血消肿液治疗急性软组织损伤可能是通过降低损伤组织中 IL-17 及 NO 含量而发挥作用。

3 内服中成药治疗急性软组织损伤的研究概况

3.1 内服中成药治疗急性软组织损伤的临床研究

杨利学等^[15]分别采用口服活血止痛软胶囊及愈伤灵胶囊治疗急性软组织损伤,结果口服活血止痛软胶囊患者的中医证候疗效及损伤局部疼痛、肿胀、功能障碍的程度均优于口服愈伤灵胶囊者;认为活血止痛软胶囊治疗气滞血瘀型急性软组织损伤,可以有效缓解疼痛及肿胀,有助于促进软组织功能恢复。姚康群等^[16]将 456 例气滞血瘀型急性软组织损伤患者随机分为 2 组,分别采用内服跌打七厘片及复方三七胶囊治疗,结果跌打七厘片组的总体疗效及损伤局部疼痛、瘀斑、压痛、功能障碍等情况均优于复方三七胶囊组;认为内服跌打七厘片治疗急性软组织损伤,可以有效消除肿胀、缓解疼痛及促进功能恢复,具有疗效好、安全性高等优点。王晓钟^[17]分别采用口服独一味胶囊及虎力散胶囊治疗急性软组织损伤,结果口服独一味胶囊患者的总体疗效优于口服虎力散胶囊者;认为口服独一味胶囊治疗急性软组织损伤,能有效缓解疼痛、消除肿胀,可以促进患肢功能恢复。陈保红等^[18]将 300 例急性软组织损伤患者随机分为 2 组,分别采用内服补肾续筋丸联合外敷吡罗美辛巴布膏及单纯外敷吡罗美辛巴布膏治疗,结果补肾续筋丸组的临床疗效优于吡罗美辛巴布膏组;认为补肾续筋丸具有活血化瘀、行气止痛、滋补肝肾、接骨续筋的功效,联合外敷吡罗美辛巴布膏治疗急性软组织损伤,可以提高临床疗效。

3.2 内服中成药治疗急性软组织损伤的实验研究

姬军凤等^[19]分别采用肿痛消颗粒及三七伤药片灌胃治疗急性软组织损伤模型小鼠,结果显示大、中剂量的肿痛消颗粒在镇痛、消肿及促进血肿吸收方面均优于三七伤药片;认为肿痛消颗粒具有消肿止痛、促进血肿吸收的作用,能够有效治疗急性软组织损伤。于德伟等^[20]采用三七活血片治疗急性软组织损伤模型大鼠,结果显示三七活血片可以明显降低大鼠

损伤组织中 PGE2 及白介素-1 β (interleukin-1 β , IL-1 β)的含量,而且可以降低血液黏度和血浆黏度;认为三七活血片抗炎作用良好,对大鼠急性软组织损伤有较好的治疗和修复作用,该作用可能通过抑制受伤局部组织细胞释放 PGE2 及 IL-1 β 等实现。

4 内服中药联合外治法治疗急性软组织损伤的临床研究

虽然急性软组织损伤的疗法较多,但内外兼治仍是其主要治疗原则。刘征役^[21]分别采用口服独一味胶囊联合外用伤科灵喷雾剂及单纯外用伤科灵喷雾剂治疗气滞血瘀型急性软组织损伤,结果独一味胶囊联合伤科灵喷雾剂组的总体疗效及受伤局部组织疼痛、肿胀程度均优于伤科灵喷雾剂组。靳冬梅等^[22]采用口服跌打七厘片联合外涂双氯芬酸二乙胺乳胶剂治疗急性软组织损伤,总有效率达 96.55%,且无任何不良反应,由此认为该疗法能有效改善患者的临床症状,且安全性较高。

5 小 结

目前有关中医治疗急性软组织损伤的研究,外治法相对较多,内服中药则相对较少。内服中药治疗急性软组织损伤多以活血化瘀药为主,兼以利水消肿、行气止痛及补益肝肾等药,其中内服中药汤剂可以根据患者病情灵活加减药物,内服中成药则方便携带、便于服用。内服中药治疗急性软组织损伤的实验研究表明,内服中药汤剂及中成药均可有效降低损伤组织的炎性细胞因子含量,能够改善局部微循环,从而消除肿胀、缓解疼痛,促进损伤组织修复。虽然内服中药治疗急性软组织损伤的临床研究较多,但缺少大样本的随机对照研究,而且部分研究设置的对照组并不合理,加之目前并无统一疗效标准,因此研究结果缺乏说服力。今后应制定统一的诊断和疗效标准,深入进行大样本临床研究,明确内服中药治疗急性软组织损伤的具体疗效,为相关研究奠定基础。

6 参考文献

- [1] 王衍全,杨豪. 中医筋伤学[M]. 北京:人民军医出版社, 2006:12-14.
- [2] 姜鹏飞,王培民. 急性软组织损伤中医外治的研究现状[J]. 中国医药导报,2009,6(1):86-87.
- [3] 王平,戚天臣. 活血化瘀膏对小鼠臀部急性软组织损伤抗炎作用的研究[J]. 天津中医药,2010,27(1):53-55.
- [4] 刘凯,陈江,李勃,等. 乌藤镇痛胶囊镇痛及活血化瘀作

- 用研究[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2011, 19(9): 9-10.
- [5] 王日生. 活血化瘀中药药理作用探析[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(4): 74-75.
- [6] 王琳琳, 丁安伟. 赤芍总苷对大鼠血瘀证模型的影响[J]. 南京中医药大学学报, 2011, 27(6): 552-554.
- [7] 张宝霞, 张金生, 杜梅梅, 等. 活血化瘀药调控干细胞旁分泌效应修复损伤脑组织作用机制的研究[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(1): 288-292.
- [8] 肖黎. 活血化瘀利水方治疗急性软组织损伤的早期临床疗效观察[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2015.
- [9] 涂艳. 玄神活血消肿液治疗急性软组织损伤的临床与实验研究[D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2012.
- [10] 张娟, 唐涛. 桃红四物汤合五苓散治疗急性软组织损伤的临床研究[J]. 中医药导报, 2015, 21(12): 39-41.
- [11] 张立军. 活血化瘀结合解表发散法治疗急性软组织损伤疗效观察[J]. 广西中医药, 2015, 38(3): 26-27.
- [12] 李黎, 孙燕, 廖怀章, 等. 活血化瘀利水方对大鼠急性软组织损伤模型血清 IL-6、组胺影响的实验研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 36(3): 21-23.
- [13] 何栩. 郑氏七厘散对大鼠急性软组织损伤组织中 bFGF、PGE2 影响的实验研究[D]. 成都: 成都体育学院, 2011.
- [14] 张晨, 周广文, 姜新, 等. 玄神活血消肿液对大鼠急性软组织损伤模型白介素-17、一氧化氮影响的实验研究[J]. 湖北中医药大学学报, 2014, 16(1): 8-10.
- [15] 杨利学, 张文安, 董建文, 等. 活血止痛软胶囊治疗急性软组织损伤临床研究[J]. 中国医药科学, 2015, 5(23): 13-16.
- [16] 姚康群, 余大鹏. 跌打七厘片治疗急性软组织损伤的临床观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2011, 19(6): 25-27.
- [17] 王晓钟. 独一味胶囊治疗急性软组织损伤的临床疗效[J]. 吉林医学, 2011, 32(31): 6616-6617.
- [18] 陈保红, 田宏俊, 耿亚. 补肾续筋丸治疗急性软组织损伤 150 例[J]. 中医药导报, 2013, 19(5): 99-100.
- [19] 姬军风, 孔彬彬. 肿痛消颗粒治疗急性软组织损伤的实验研究[J]. 现代中医药, 2009, 29(3): 74-75.
- [20] 于德伟, 陈文学, 杨铭, 等. 三七活血片对大鼠急性软组织损伤治疗作用的实验研究[J]. 中国中医药科技, 2016, 23(1): 28-29.
- [21] 刘征役. 独一味胶囊治疗气滞血瘀型软组织损伤 150 例疗效观察[J]. 中国中医急症, 2009, 18(5): 725-726.
- [22] 靳冬梅, 蒋伟. 跌打七厘片联合双氯芬酸二乙胺乳胶剂治疗急性软组织损伤性疼痛临床效果观察[J]. 白求恩医学杂志, 2014, 12(4): 396-397.

(2016-10-27 收稿 2016-11-17 修回)

· 通 知 ·

第三届足踝复杂畸形矫正与疑难足病外科治疗研讨会通知

为推动肢体残疾康复事业的发展, 推广独具特色且简单有效的复杂足踝畸形矫正技术, 由中国康复辅助器具协会肢体功能重建与外固定委员会主办, 国家康复辅具研究中心附属康复医院(以下简称“国家康复医院”)承办的“第三届足踝复杂畸形矫正与疑难足病外科治疗研讨会”, 拟于 2017 年 2 月 17~18 日在北京举办。现通知如下:

会议内容 足踝畸形大数据分析, 复杂足踝畸形矫正, 踝关节骨性关节炎与疑难足病分类、分型及术前决策、矫形与重建手术视频讲解, 内外固定术与辅具矫形器优化结合, 世界足踝矫形外科进展, 复杂足踝病例分析, 针对具体病人现场检查讨论等。届时除国家康复医院秦泗河矫形外科团队进行经验交流和专题讨论外, 还特邀 3 位著名足踝外科专家做专题演讲。同时, 非常欢迎您百忙之中投稿, 或携带完整详实的疑难病例资料进行会议现场讨论(需提前与会务组沟通)。

日程安排 2017 年 2 月 16 日下午和 17 日(周五)全天注册报到, 提前一天注册的代表, 安排人引导参观国家康复医院秦泗河矫形外科病区及病例资料室等。17 日 19:30 举行开幕式, 然后进行疑难足病及足踝复杂畸形病例报告与讨论。18 日全天研讨会, 19 日代表撤离。

报到地点 国家康复医院门诊楼 1313 室(北京市大兴区亦庄经济技术开发区荣华中路 1 号)。

会议地点 国家康复辅具研究中心科研楼二楼多功能会议厅(地址同上)。

会议费用 注册费 1200.00 元/人, 包括《外固定与足踝重建》工具书等学习资料, 会务组协助安排食宿, 费用自理。

会务组联系人及电话 王一岚 010-58122956, 刘显欣 15801000259, 秦绪磊 15116930299。

投稿及报名邮箱 wgd20131220@163.com, 报名或投稿时请注明姓名、电话、单位名称、单位地址、技术职称和邮箱, 不尽之处请联系会务组。

交通提示 乘北京地铁 5 号线至终点宋家庄站换乘亦庄线在亦庄文化园站下车经 A2 出口, 向东 50 米天华东路南行 100 米左转弯路南即达。行车路线: 沿北京东南五环行驶至开发区亦庄出口, 前行第 2 个红绿灯处(左前方为亦庄镇政府)左转至北环西路向东行驶 500 米路南即达。

中国康复辅助器具协会肢体功能重建与外固定委员会
国家康复辅具研究中心附属康复医院

2016 年 11 月 2 日