



追风透骨胶囊联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎 56 例的疗效分析

李桂 衡阳市中医医院骨科 湖南衡阳 421001

摘要：目的 分析追风透骨胶囊联合甲氨蝶呤治疗类风湿性关节炎的临床效果。**方法** 选取我院在2015年8月~2016年8月收治的112例类风湿性关节炎患者，按照随机数的方法将患者分为对照组和观察组各56例，对照组患者单纯使用甲氨蝶呤治疗，观察组患者在此基础上联合追风透骨胶囊治疗，对比两组患者的治疗效果。**结果** 对照组的治疗有效率低于观察组，患者的关节肿胀数目、疼痛数目、关节晨僵时间优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 在类风湿性关节炎患者的治疗中使用甲氨蝶呤联合追风透骨胶囊治疗效果显著，能有效的改善患者的临床症状。

关键词：追风透骨胶囊 甲氨蝶呤 类风湿关节炎 关节肿胀

中图分类号：R259 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2016)12-155-01

类风湿性关节炎是一种病因不明的外周关节特异性炎症，以外周关节及周围组织的进行性损坏及关节功能障碍为主，临床可表现为疼痛、僵硬、肿胀和关节畸形^[1]。甲氨蝶呤为临床治疗类风湿性关节炎常用药物，为提高治疗效果，本院在使用甲氨蝶呤治疗的基础上联合追风透骨胶囊治疗，现将治疗结果做如下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料 112例类风湿性关节患者为我院2015年8月~2016年8月收治，按照患者的入院顺序编号后，使用随机数表将患者分为对照组和观察组各56例。对照组男20例，女36例，患者年龄35~68岁，平均年龄(50.0±5.5)岁，病程1~12年，平均病程(5.0±3.5)年；观察组男19例，女37例，患者年龄36~69岁，平均年龄(51.0±5.5)岁，病程1~13年，平均病程(5.5±3.5)年。两组患者性别、年龄、病程等资料经统计学分析后无明显差异，具有可比性， $P > 0.05$ 。

1.2 纳入排除标准 患者均经相关检查确诊为类风湿性关节炎，并有不同程度的关节僵硬、肿胀、疼痛等情况；研究所选患者对于本研究均知情且签署知情同意书；排除骨性关节炎、痛风、银屑病性关节炎等症状与类风湿性关节类似患者；排除相关药物过敏及无法加入本研究患者。

1.3 治疗方法 对照组患者使用甲氨蝶呤治疗，方法为：甲氨蝶呤片(上海信谊万象药业股份有限公司，生产批号：20141012，规格：0.25mg/片)口服2~4片/次，1次/d。观察组在次基础上使用追风透骨胶囊治疗(湖南德康制药股份有限公司，生产批号：20141012，规格：0.26g/粒)口服4粒/次，2次/d。4周为一个疗程，两组患者均治疗3个疗程。

1.4 观察指标 对比患者的治疗有效率，并观察两组患者治疗前后的关节疼痛数目、关节肿胀数、晨僵时间。

1.5 疗效判定指标 治疗效果参照《类风湿关节炎诊断及治疗指南》^[2]分为治愈、显效、有效和无效。治愈：关节疼痛、肿胀等临床症状体征消失；显效：临床症状体征改善明显；有效：症状体征较治疗前有所改善；无效：临床症状及体征改上不明显。治疗有效率=(治愈+有效+显效)/总例数100%。

1.6 统计学处理 应用SPSS19.0统计学软件进行数据分析，采用 χ^2 检验和t检验，等级比较采用秩和检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果比较 观察中治愈25例，显效8例，有效9例，无效14例，观察组的治疗有效率为75.0%；对照组经治疗后有12例患者治愈，10例患者治疗显效，8例治疗有效，26例治疗无效，其治疗有效率为53.6%。两组的治疗有效率差异明显， $\chi^2=9.324$ ， $P < 0.05$ 。

2.2 治疗前后症状改善情况比较 治疗前两组患者的关节疼痛、肿胀数目及晨僵时间无显著差异， $P > 0.05$ ，治疗后观察组的关节疼痛、肿胀数目及晨僵时间等改善情况优于对照组， $P < 0.05$ ，见表1。

3 讨论

类风湿关节的发病原因目前尚不明确，多数学者认为与患者自身免疫缺陷有关^[3]，其发病的特征主要表现为手、足小关节的多关节呈对称性、侵袭性的关节炎，且常伴有关节外器官的受累，病情呈进行

性发展，严重者可导致患者出现关节畸形导致患者的关节功能丧失，对患者的生活及工作都带来了非常严重的影响^[4]。

在对于类风湿性关节炎的治疗中，常用的药物有水杨酸类药物、免疫制剂及金制剂^[5]。而甲氨蝶呤为临床最常见的免疫制剂，该药物能够通过抑制炎性细胞的增殖，阻滞炎症细胞对骨骼的侵害作用，从而治疗类风湿性关节炎^[6]。然而甲氨蝶呤在用药期间的副作用较大，一定程度上影响了治疗效果^[7]。为此本院在类风湿性关节炎的治疗中添加追风透骨胶囊。追风透骨胶囊为纯中药制剂，其药物的主要成分为川芎、川乌、香附、麻黄、白芷、没药、天南星、地龙、乳香等相关药物组成。川乌、白芷可祛风除湿、生肌止痛，香附、没药可通络止痛，川芎可祛除风寒、消肿止痛，麻黄可发散风寒、利水消肿，天南星、地龙可燥湿化痰、祛风定惊，乳香可行气活血、通络止痛，诸药合用对于风寒湿痹、四肢痹痛、神经麻痹及手足麻木具有良好的效果，现代药物研究表明风透骨胶囊有较好的显著消炎、止痛作用，能够改善血液循环降低患者的血液黏度，调节机体免疫力，与甲氨蝶呤同用能够提高治疗效果，同时降低患者药物不良反应^[8]。

在本次的研究结果中，经治疗后观察组患者治疗有效率高于对照组，其关节疼痛、肿胀数目及晨僵时间的改善情况优于对照组，综上所述：追风透骨胶囊联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎可更好的改善患者的临床症状，效果显著。

表1：两组前后的症状改善情况比较(n、 \bar{x} ±s)

组别	时间	关节疼痛数目(个)	关节肿胀数目(个)	晨僵时间(min)
对照组	治疗前	12.5±3.0 ^a	9.5±2.0 ^{a1}	96.0±26.8 ^{a2}
(n=56)	治疗后	6.0±1.2 ^b	4.5±1.5 ^{b1}	55.4±15.0 ^{b2}
观察组	治疗前	13.0±3.5	9.0±2.5	94.3±25.0
(n=56)	治疗后	2.5±1.0	1.5±0.5	30.2±10.5

注：护理前^a、^{a1}、^{a2}与观察组比 $t=0.671$ 、 0.417 、 0.587 ， $P > 0.05$ ，护理后^b、^{b1}、^{b2}与观察组比 $t=5.371$ 、 8.304 、 12.377 ， $P < 0.05$ 。

参考文献

- [1] 欧阳桂林，冯小辉，肖连波，等. 强骨胶囊联合甲氨蝶呤对类风湿关节炎骨破坏防治疗效的评估[J]. 食品与药品，2013, 15(1):34~37.
- [2] 中华医学会风湿病学分会. 类风湿关节炎诊断及治疗指南[J]. 中华风湿病学杂志，2010, 14(4):265~270.
- [3] 石星亮，关飞舜，何懿，等. 依那西普联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎疗效分析[J]. 现代生物医学进展，2014, 14(29):5695~5698.
- [4] 张莉，胡志帮. 来氟米特及甲氨蝶呤单用及联合治疗类风湿性关节炎疗效分析[J]. 医药前沿，2016, 6(15):147~148.
- [5] 关天雨，姚见，苏方贵. 甲氨蝶呤联合来氟米特治疗类风湿性关节炎的临床疗效分析[J]. 当代医学，2013(15):60~61.
- [6] 谈晓峰，高菊梅，韩年华. 羟氯喹联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎的临床效果观察[J]. 当代医学，2014, 10(32):129~130.
- [7] 麻璨琛. 白芍总苷联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎疗效的Meta分析[J]. 蚌埠医学院学报，2016, 41(3):340~341.
- [8] 郑小波，施彩虹. 追风透骨胶囊联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎80例[J]. 中国中医药现代远程教育，2015, 13(9):63~65.