

中西药结合治疗慢性滑膜炎

江西南昌市交通局运输公司医院 (330006) 吴木林

作者采用中西药结合治疗慢性滑膜炎，疗效满意，报道如下。

一般资料

中西药结合治疗组37例，其中男24例，女13例；对照组22例，其中男16例，女6例。

诊断与疗效标准：1. 诊断与疗效标准：(1) 凡有急性关节滑膜炎及损伤史，或因治疗不当者。

(2) 局部关节肿胀、疼痛、功能障碍者。(3) 局部关节经X光检查无异常发现者。凡具备上述二条以上者均可确诊。

2. 凡经十天以上治疗后，关节肿胀和疼痛消失，功能恢复正常，停药后当年无复发为有效。

凡关节功能恢复不明显，肿胀、疼痛消失不明显或停药后一年复发者为无效。

治疗方法

(1) 对照组：凡关节肿胀明显者，内服强的松片，每次5mg，每日二至三次，连服3天；内服肝太乐片，每次200mg，每日三次，连服壹月。

(2) 中药内服法治疗组：桃红四物汤加味：药用桃红10g 红花6g 白芍10g 当归10g 熟地10g 川芎10g 黄芪30g 没药6g 乳香6g。每日一剂，连服七剂。

局部关节肿胀明显者，可在局部外敷除湿药膏。隔日换药一次，一般换药七次左右即可。为防止敷用除湿药后，药物干燥过快，影响疗效，可在敷料外面包用一层塑料纸片。包扎时局部松紧要合适。

讨 论

1. 直腿抬高试验常作为本病诊断的重要依据，而本组病例中有7例直腿抬高为阴性，后作CT检查提示椎间盘突出症，说明即使直腿抬高试验为阴性，只要患者有腰腿痛并下肢疼痛经久不愈，不能忽视本病存在，需作进一步检查。

2. 闪掌拔伸法可解郁除滞、调理筋骨、解除腰椎间关节紊乱。有的学者认为还有使已脱

出的髓核回纳，从而解除对神经根的压迫。该手法使用不宜过重，针对性要强，切忌粗暴，以免加重损伤。

治疗结果

治疗组37例中，有效36例，无效1例，有效率97.3%。对照组22例中，13例有效，无效9例，有效率59.1%。

治疗组有效病例，经临床治疗7至10天后，关节肿胀逐步消失，功能活动逐渐恢复正常，经随访一年无复发。而对照组经随访一年内有4例复发。

讨 论

慢性滑膜炎一般系由急性滑膜炎治疗无效或复发而来，中医称为痹症。临床疗法较多，如封闭，理疗，局部穿刺减压，石膏固定，功能锻炼等，但疗效多不理想，常易复发。作者采用中西医结合疗法，治疗了37例慢性滑膜炎病人，取得了较好疗效。

中医认为，气虚则血瘀，气盛则血行。慢性滑膜炎为气滞血瘀，故有关节肿痛等炎性病变。桃红四物汤能祛风活血，散瘀止痛，辅以补益药黄芪可气通血行；故可与活血化瘀药相辅相成而起较好协同作用。

3. 通过随访证实，患者作腰背肌功能锻炼及内服中药，有巩固疗效、预防复发的作用，随访18例中痊愈6例，痊愈患者较近期疗效有增加，说明本手法及药物治疗对于腰椎间盘突出症的解痉止痛，松解粘连，解除神经根压迫的远期疗效较好。