

中西医结合治疗骨与关节结核

河北省张家口市解放军第 251 医院 (075000) 李进更 曹书忠 张 洋

我院从 1968 年以来,以中西医结合治疗骨与关节结核 500 例,取得满意效果,现总结如下。

临床资料

本组 500 例中男 295 例,女 205 例;年龄 2~73 岁。病程最短者 6 个月,最长者 35 年。500 例均经 X 线摄片证实有明显骨质破坏,符合骨结核的诊断,其中脊柱结核 326 例,上肢关节结核 44 例,下肢关节结核 130 例。

治疗方法

以中药为主,部分病例配合抗痨西药。要求卧床、制动、定期复查。本文对于合并截瘫的脊柱结核和少数死骨块大的病例,晚期全关节结核合并畸形的病例需进行手术治疗外,其余的均用本疗法治疗。

1. 内治法

(1) 攻法:抗痨杀虫,控制骨质破坏。药物组成:大蜈蚣 150 条,全蝎、穿山甲、乳香各 150g,使君子仁、槟榔、白及、乌梢蛇、山慈菇各 200g,白芥子、麻黄各 50g,麝香 3g。共研细末,水泛为丸。每次 6g,每日 3 次,吞服。

(2) 攻补兼施:解毒杀虫,补气血,益肝肾。药物组成:夏枯草 3000g,白头翁、泽漆、苦楝皮、律草、生地、当归各 900g,黄芪 1500g,鹿角胶、元参、知母各 300g,砂仁 200g,肉桂 100g。制成浓缩水丸。每次 5g,每日 3 次。

(3) 抗痨西药应用:对部分骨质破坏严重,并有低热、盗汗、血沉快及多发性结核,可加服雷米封和利福平。雷米封一日 0.3g,顿服。利福平每日 0.3g,每日 1 次。待上述症状控制后可以停药只服中药治疗。

(2) 外治法

(1) 祛腐杀菌散:用于久治不愈的窦道。药物组成:黄丹 30g,冰片 3g,轻粉 10g,乳香、没药、血竭各 15g,麝香 2g。共研细末装瓶消毒备用。应用时做成药捻插入窦道内,再将生肌膏盖在窦道口上,每日换药 1 次。

(2) 生肌膏:生肌长口,使窦道闭合。药物组成:紫草、生地、当归各 100g,乳香、没药、象皮、血竭各 30g,蜂蜡 300g,香油 1500g。将前三味药用油炸枯过滤加入蜂蜡及其余药粉拌均成膏。

治疗结果

疗效判定标准:痊愈:疮口愈合,肿胀疼痛消失,患肢功能恢复,X 线片见骨质恢复正常;好转:临床症

状消失,疮口愈合,关节功能未能完全恢复,X 线片示病灶处骨质破坏减轻且有增生与修复者;无效:临床症状好转,窦道时愈时发,关节功能消失,X 线片示病灶处骨质破坏无明显好转。

治疗结果:本组 500 例中,中药治疗 280 例,治愈 231 例,好转 39 例,无效 5 例,复发 5 例,总有效率为 96.4%。中药加西药治疗 220 例,治愈 203 例,好转 14 例,无效 1 例,复发 2 例,总有效率为 98.7%。治愈时间:中药治疗 <8 个月 43 例,9~12 个月 66 例,13~15 个月 72 例,16~18 个月 50 例。中药加西药治疗 <8 个月 56 例,9~12 个月 71 例,13~15 个月 65 例,16~18 个月 11 例。随访:1 年者 101 例,2 年者 76 例,3 年者 43 例,4 年以上者 115 例。中药加西药治疗效果优于中药治疗,其治愈率及治愈时间的 P 值均 <0.01。

讨 论

骨与关节结核是结核菌侵入骨或关节内,在其中发育繁殖,并造成一系列的病理改变。中医称为骨痨、流痰。在治疗上西医采用以抗结核药为主、配合固定和有选择地施行病灶清除术等方法。中医主张扶正固本,标本同治。然通过多年临床观察,笔者认为此病不论是已溃者未溃者治疗重点应立足治疗病变的主要方面,即抓住感染结核杆菌的主要病机,用抗痨杀虫、抑菌杀菌的中西药物尽快控制病情发展是重要环节。而补虚扶正在治疗中则是次要方面,如果两者颠倒,就会影响疗效,貽误病机,使病情恶化。笔者在治疗此病的初期也曾采用扶正与祛邪并用的方法,结果不但取效甚微,而且部分患者的病情逐渐加重。故本文确定攻法与攻补兼施两种方法治疗本病,从抗痨杀虫药物品种上,用量用法上始终把攻法放到了第一位,实践证明更可收以捷效。在应用中西药物抗痨杀菌的同时,辅以扶正固本、增强抵抗力的中药可以使疗效提高,疗程缩短,亦有重要意义。对部分骨质破坏严重,并有低烧不退,盗汗,血沉增快等病情进展期患者,配合抗痨西药治疗,既加强了中药攻毒力,又避免因长期应用抗痨药后对肝、肾功能及神经系统的毒副作用,且临床治愈率高、治愈时间快,复发率低。因此,中西医结合治疗骨与关节结核相得益彰。

(收稿:1995—10—06;修回:1996—04—29)