

壮医药治疗急性痛风性关节炎临床研究概述

范小婷 沈小淞 杨雪桦 林辰

【摘要】 本文对十余年来壮医药治疗急性痛风性关节炎的治疗方法与特色优势进行总结,治疗分为外治法与内治法两大类,以外治为主。外治法以壮医刺血疗法、壮医药线点灸疗法、壮医针挑疗法及壮医刮痧排毒疗法多见,各种外治法均以局部选穴治疗为主,刺激患处,予毒邪出路,达到治疗目的;内治法选用具有清热毒、除湿毒及活血止痛功效的药物为主。二者均具有满意疗效,且无明显不良反应,值得临床上推广应用。

【关键词】 急性痛风性关节炎; 壮医药; 综述

【中图分类号】 R684.3 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2017.01.041

Review of clinical research of Zhuang Medicine in treatment of acute gouty arthritis FAN Xiaoting, SHEN Xiaosong, YANG Xuehua, et al. College of Zhuang Medicine, Guang Xi University of Chinese Medicine, Nan Ning 530001, China

Corresponding author: LIN Chen, E-mail: doctorlc@qq.com

【Abstract】 This article summarizes the treatment and advantages of Zhuang Medicine in treatment of acute gouty arthritis. The treatment is divided into external treatment and internal treatment, and external treatment is more commonly used. The main of external treatments are Zhuang pricking blood therapy, Zhuang medicated thread and moxibustion therapy, Zhuang needle pricking therapy and Zhuang scraping therapy. All kinds of external treatment are focusing on local acupoint selection to stimulate affected part, and to achieve the purpose of treatment. Internal treatment is mainly using medicines which have the effect of clearing heat, removing dampness and blood-activating and analgesia. The two treatments have satisfying effect and have no obvious adverse reaction, can be popularized and applied to clinical use.

【Key words】 Acute gouty arthritis; Zhuang medicine; Review

急性痛风性关节炎在壮医学中称为“隆苙”,归入“发旺”范畴^[1],西药治疗急性痛风性关节炎效果明显,多以非甾体抗炎镇痛药、秋水仙碱片及糖皮质激素为主,但毒副作用大^[2]。研究发现壮医药在治疗急性痛风性关节炎方面疗效满意。

壮族地区山高林密,气候潮湿炎热,素有“岭南多毒”之说,壮医将很多疾病归于感受毒邪而引发。壮医认为“隆苙”是因湿、热、风、寒等毒邪夹杂侵袭机体,导致气血闭阻不能畅行,“三道两路”阻滞不通,从而引起关节、筋骨等疼痛、屈伸不利,甚或关节肿大变形或灼热等症状的病症^[3]。调气祛毒、调整气血归于平衡是本病的治疗大法。临床上,急性痛风性关节炎治疗分为外治法与内治法。

1 壮医外治痛风性关节炎

壮医认为以疼痛为主要表现的疾病可通过针刺、刺血、拔罐进行治疗^[4],治疗“隆苙”,多运用壮医外治法,如壮医刺血疗法、壮医药线点灸疗法、壮医针挑疗法等。国医大师、著名壮医班秀文就曾总结出“壮

基金项目:广西高校壮医药基础与应用研究重点实验室(桂教科研[2014]6号);广西高等学校高水平创新团队及卓越学者计划(201407);广西教育厅特色专业及课程一体化建设项目(GXTSZY268)

作者单位:530001 广西中医药大学壮医药学院(范小婷、杨雪桦、林辰);广西中医药大学第一附属医院推拿科(沈小淞)

作者简介:范小婷(1986-),女,硕士,讲师。研究方向:民族医药(壮医药)的临床、教学、科研。E-mail:522016997@qq.com

通信作者:林辰(1964-),硕士,教授。研究方向:壮医药的挖掘整理及临床应用研究。E-mail:doctorlc@qq.com

医治病,以外治为主,偏重祛毒”的治疗特点^[5]。

1.1 壮医刺血疗法

壮医刺血疗法是在壮医理论的指导下,用针刺人体的一定穴位,运用挤压或拔罐等方法使针眼出血,从而达到治疗目的^[4]。“梅花穴”是壮医经过长期的临床经验总结出来的特定穴位,对治疗肿块性疾病有切确的疗效^[6]。李凤珍等^[7]运用壮医刺血疗法治疗急性痛风性关节炎,重点选取壮医“梅花穴”进行刺血,方法为在红肿疼痛最明显部位的中心及其上下左右各取一穴,共五穴,由内向外刺成梅花形,并用角吸或拔罐以增加出血量,疗程结束后有效率为 95.68%。壮医认为,梅花穴是毒邪在人体的局部反应点,在梅花穴进行刺血,快速予毒邪去路,达到“祛瘀血、生新血”的作用,从而疏通患部龙路、火路气机,达到治疗目的。有研究表明^[8],阿是穴刺血能有效抑制疼痛介质 K^+ 、多巴胺、5-羟色胺,发挥外周镇痛作用,从而有效控制急性痛风性关节炎的发作及缩短受累关节红肿热痛的消退时间。廖子龙等^[9]选取局部阿是穴(关节红肿疼痛处)进行壮医刺血疗法治疗急性痛风性关节炎,用一次性注射器针头对准已消毒阿是穴快速刺入 1~2 分,立即拔出并加拔火罐,放出 15 mL 血量,放血量要求达到一定数量。壮医刺血疗法治疗急性痛风性关节炎,不同医家选用不同的穴位,“梅花穴”或“阿是穴”等,以局部选穴为主,通过对局部的放血,予毒邪出路,快速缓解局部症状,达到止痛、消肿的目的。

1.2 壮医药线点灸疗法

壮医药线点灸疗法是流传于壮族地区的祖传民间技法,是用壮药泡制的苕麻线,点燃后直接灼灸患者体表的一定穴位或部位,以治疗疾病的方法^[6]。据文献报道^[10-11],壮医药线点灸治疗痛风性关节炎疗效满意。壮医药线点灸治疗痛风性关节炎多选取壮医梅花穴为主穴,并配以肾俞、足三里等穴位,通过整体配穴,祛毒外出,疏通“三道两路”,调节机体气血,达到扶正祛邪的目的。有医家认为,壮医药线点灸可减轻关节的疼痛与肿胀,可能与壮医药线在施灸治疗时,患者局部皮肤出现瞬间灼痛,提高痛阈,降低了疼痛的敏感性相关^[10]。也可能与壮医药线点灸后可提高人体免疫力^[12],促进滑膜细胞凋亡,抑制滑膜细胞增生,减轻组织的肿胀、滑膜炎炎症相关^[13]。这些文献报道,均能反应壮医药线点灸疗法治疗痛风性关节炎的确切疗效,

但研究质量较低,研究思路较窄,今后需要深入对治疗的研究。

1.3 壮医针挑疗法

壮医针挑疗法是指根据病人的不同病症选择体表有关部位或特定穴位,运用三棱针等作为针具,挑断皮下纤维组织或挑刺出血,以达到治疗疾病的方法。有关研究表明,壮医针挑疗法可以纠正人体代谢紊乱,从而达到治疗目的^[14]。杨秀静等^[15]运用壮医针挑疗法治疗急性痛风性关节炎取得满意疗效,针挑点主要选取病变的红肿部位,挑治时要挑破表皮后再挑断皮下纤维,使针眼有血渗出,再用竹罐在针挑部位吸拔 10 分钟,使瘀血充分排出,将郁滞体内的邪毒从体表针挑点驱出,同时,针挑可以激发人体正气,扶正祛邪,从而治疗痛风。牙廷艺等^[16]运用壮医针挑疗法治疗痛风性关节炎,同样选取肿痛关节作为针挑点,将患部皮下纤维挑断,并挤出瘀血和渗液,通过刺激患处皮部产生治疗作用,以改善患处的红肿痛。有文献报道^[17],皮肤异点(皮肤表面上有一种与周围皮肤不同色泽处)与人体内脏相联系,是疾病的反应点,是非固定针挑点中最重要的针挑刺激点,针挑此处治疗疼痛类疾病疗效最好。

1.4 壮医刮痧排毒疗法

壮医刮痧排毒疗法是壮族地区的一种民间疗法,应用广泛,其包括刮痧、刺血、拔罐 3 种治疗方法^[18]。有研究表明^[19],刮痧排毒疗法可以显著提高 T 淋巴细胞百分率和淋巴细胞转化率,提高机体免疫力,以利于疾病转归。牙廷艺^[20]运用壮医刮痧排毒疗法治疗痛风性关节炎,通过刮痧、刺血、拔罐三步进行治疗,刮痧部位以背部为主,局部为辅,刺血部位以痧斑点、痧疹点和阿是穴(疼痛、肿胀部位)为主,最后以壮医特制竹罐用闪火法拔吸刺血部位。通过治疗观察,发现整个治疗过程可提高局部组织的痛阈,舒展紧张的肌肉,增快机体血流及淋巴液循环,使体内废物、毒素,如尿酸从皮肤排出体外,以达到减轻病势、促进康复的效果。

2 壮医内治痛风性关节炎

壮医内治法是通过口服给药而达到治疗目的的方法,以辨病为主,多用专方,对因治疗,兼顾主症。根据临床经验,治疗痛风性关节炎多以清热毒、除湿毒及活血止痛药物为主。

邓风云等^[21]运用壮药痛风立安胶囊治疗急性

痛风性关节炎,有明显降血尿酸作用,且无明显不良反应。本方运用壮医理论,重点选用解湿毒药、热毒药和通两路药物,主要成分为忍冬藤、肿节风、透骨草、车前草等,将湿毒与热毒排出体外,畅通三道两路,恢复其功能,从而有效治疗急性痛风性关节炎。壮药排毒胶囊^[22]是根据壮族民间验方专方所研发的成药,具有清热毒、除湿毒、通调三道两路之作用,治疗湿热毒证(如“隆苳”)疗效安全可靠。钟丽雁等^[23]治疗痛风性关节炎,选用具有祛湿解毒、活血通络止痛功效的通“龙路”“水路”“火路”壮药进行内服,并配合药性频谱及壮药药熨外治,较好的缓解患者临床症状,改善血尿酸及血沉化验指标。

3 讨论

综上所述,壮医药在治疗急性痛风性关节炎方法上,可分为外治法和内治法两大类,并以外治法为主,外治方法丰富多样,具有简、便、廉、验等特点。纵观其在选穴上多以患处局部选穴治疗为主,虽具有一定的微创性,但损伤极小,通过对皮部刺激,排出瘀血,予毒邪出路,不仅能减轻局部的红肿热痛症状,还能整体调整机体脏腑功能,扶正祛毒,以达到内病外治的效果,从根本上治疗急性痛风性关节炎,并减少痛风的急性发作次数,且无明显的不良反应及毒副作用,有良好的患者依从性。壮医内治法运用相对较少,未得到应有的重视,治疗主方各异,未形成统一规范的治疗方案,可能与壮族历史上缺乏统一规范的文字进行记载传承相关,在今后的发掘调研中,应加大对壮医内治法的研究应用。文献研究的样本量过小,疗效评价标准不统一,说服力较弱,且多为观察患者的近期疗效,对远期疗效、疗效的稳定性及患者的生活质量的影响未做出观察。在今后的研究中,应扩大样本量,制定规范的疗效标准及观察指标,追踪患者的远期疗效及生活质量状况,使研究更具说服力。总之,壮医药对急性痛风性关节炎的治疗方法,在一定程度上拓宽了本病的临床治疗途径,彰显了民族医药的治疗特色及优势,值得临床上推广应用。

参 考 文 献

- [1] 钟鸣. 中国壮医病证诊疗规范[M]. 广西:广西科学技术出版社,2009:111.
- [2] 周明倩,李海昌,温成平. 急性痛风性关节炎中西医结合治疗浅析[J]. 中国中医急症,2015,24(3):450-452.
- [3] 林辰,陈攀. 中国壮医外治学[M]. 广西:广西科学技术出版社,2015:289.
- [4] 庞宇舟,林辰. 壮医药学概论[M]. 广西:广西民族出版社,2006.
- [5] 黄汉儒,黄冬玲. 发掘整理中的壮医[M]. 广西:广西民族出版社,1994.
- [6] 黄瑾明,林辰. 壮医药线点灸学[M]. 广西:广西民族出版社,2006.
- [7] 李凤珍,钟丽雁,梁艳. 壮医刺血疗法治疗急性痛风性关节炎的临床研究[J]. 中医学报,2014,29(1):134-135.
- [8] 李彤,谢毅强,李生财. 阿是穴刺血对急性痛风性关节炎大鼠模型外周疼痛介质的影响[J]. 中国针灸,2006,26(3):215-217.
- [9] 廖子龙,陈日兰,朱英. 不同壮医疗法治疗急性痛风性关节炎临床疗效对比研究[J]. 内蒙古中医药杂志,2014,33(20):92-93.
- [10] 韦锐斌,刘江. 壮医药线点灸治疗急性痛风性关节炎疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志,2012,19(12):79-80.
- [11] 陈日兰,王秋风,赖俊玉,等. 壮医药线点灸治疗湿热蕴结型痛风性关节炎的临床观察[J]. 辽宁中医杂志,2016,43(2):381-383.
- [12] 黄瑾明,钟以林,李善忠. 壮医药线点灸对小白鼠腹腔巨噬细胞吞噬鸡红细胞功能的影响[J]. 广西中医药,1991,14(1):43-45.
- [13] 张传英,蔡荣林,唐照亮. 艾灸对类风湿性关节炎大鼠炎症因子和滑膜细胞凋亡的影响[J]. 北京中医药大学学报,2014,37(3):190-194.
- [14] 唐汉庆,李克明,赵玉峰,等. 壮医针挑疗法对小鼠抗疲劳的影响[J]. 时珍国医国药,2015,26(4):1003-1004.
- [15] 杨秀静,牙新悦,牙廷艺,等. 壮医针挑疗法治疗急性痛风性关节炎临床疗效分析[J]. 中国民族医药杂志,2014,(8):9-10.
- [16] 牙廷艺,冯桥,杨燕妮,等. 壮医针挑疗法治疗痛风性关节炎的理论探讨[J]. 广西中医药,2014,37(5):43-44.
- [17] 张红参,黄岑汉,窦锡彬,等. 壮医针挑疗法刺激点一皮肤异点理论与临床运用[C]//中华中医药学会第十次全国中医外治学术会议贵州省针灸学会 2014 年学会年会论文集,2014:3.
- [18] 牙廷艺. 壮医刮痧排毒疗法合补脾益肠丸治疗慢性结肠炎的临床研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2009,11(8):143-144.
- [19] 牙廷艺. 壮医刮痧排毒疗法配合中药保留灌肠治疗慢性溃疡性结肠炎 62 例疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志,2008,15(3):60.
- [20] 牙廷艺. 壮医刮痧排毒疗法治疗痛风性关节炎临床观察[J]. 中国中医药信息杂志,2010,17(1):45-46.
- [21] 邓风云,王建芳,罗试计. 壮药痛风立安胶囊治疗急性痛风性关节炎的临床观察[J]. 四川中医,2013,31(2):95-96.
- [22] 滕红丽,梅之南,李凤珍,等. 壮药排毒胶囊治疗湿热毒证的临床研究[J]. 中国民族民间医药,2010,19(1):2-3.
- [23] 钟丽雁,李凤珍,陈术. 壮药内服加药性频谱等综合疗法治疗痛风性关节炎临床观察[J]. 四川中医,2009,27(1):82-83.

(收稿日期:2016-06-12)

(本文编辑:禹佳)