

· 临床 ·

苗医熏蒸疗法治疗早期股骨头坏死

郑曙光^{*}, 徐航, 薛林山
(贵阳中医学院, 贵阳 550002)

[摘要] **目的:**探讨苗医熏蒸疗法治疗早期股骨头坏死的临床疗效,以期提供一种新的治疗方法。**方法:**收集完成 41 例,共 45 个髋关节参与评价,随机分为两组,对照组予以常规治疗:采用 iv 复方骨肽 $6 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$ 和灯盏花素 $60 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$, po 仙灵骨葆, 3 片/次, 3 次/d, 连续治疗 3 个月;治疗组在对照组治疗的基础上加苗医熏蒸治疗, 30 min/次, 1 次/d。治疗前后分别按 Harri's 髋关节评价标准进行评分以及级别判定,进一步做临床疗效综合评估。**结果:**两组治疗前评分无显著性差异;与治疗前比,两组症状体征积分、总积分及治疗组影像学积分均有改善 ($P < 0.05$),治疗后治疗组症状体征积分和总积分均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。对照组治疗后优良率为 80.95%;治疗组优良率为 100.00%,优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:**治疗组临床评价分数及级别评定优于常规对照组。苗医熏蒸方法可作为早期股骨头坏死的一种新的治疗方法。

[关键词] 早期股骨头坏死; 苗医; 熏蒸疗法; 临床观察

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)09-0270-03

Clinical Investigation of Treatment of Miao Medicine Fumigation for Early Femoral Head Necrosis

ZHENG Shu-guang^{*}, XU Hang, XUE Lin-shan
(Guiyang College of Traditional Chinese Medicine, Guiyang 550002, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the effect of treatment of Miao medicine fumigation for early femoral head necrosis, try to provide a new treatment for the early femoral head necrosis. **Method:** Patients were randomly assigned to two groups. All were treated with Compound Ossotide injection $6 \text{ mL} \cdot \text{d}^{-1}$ and Breviscapine $60 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$, taking Xianling Gubao 3 tablets 3 times a day. Meanwhile, the Miao medicine fumigation group was given Miao medicine fumigation 30 minutes once a day. All patients were treated for 3 months. We conducted comprehensive assessment of clinical efficacy of Harri's standard before and after treatment. **Result:** The two groups evaluation scores showed no significant differences before treatment. In the two groups, both treatments showed improvement ($P < 0.05$) evidenced by scores and x-ray images (for miao medicine fumigation group only). According to criteria. After treatment, the rate of good effect of the control group was 80.95% while the Miao medicine fumigation group was 100.00% ($P < 0.05$). **Conclusion:** The Miao medicine fumigation can effectively improve the clinical symptoms and delay the pathological progress of early femoral head necrosis. The Miao medicine fumigation can be used as a new treatment for the femoral head necrosis.

[Key words] early femoral head necrosis; Miao medicine; fumigation treatment; clinical observation

股骨头坏死是骨科临床常见的疾病之一,开始多表现为髋关节或其周围组织隐痛、钝痛,活动后加

[收稿日期] 20111123(795)

[基金项目] 贵州省科学技术厅攻关课题(20093080);贵州省科学技术厅基金课题(20072111);贵州省中医药管理局课题民族医药科学技术研究专项课题(黔中药发[2008]42号);贵阳科技创新公共技术平台项目(2010 筑科合同字第 3-2)

[通讯作者] * 郑曙光,主任医师,硕士生导师,从事骨科及民族医药研究, Tel: 0851-5652189, E-mail: Zhshuguang6610@sina.com

重,进一步发展可导致髋关节的功能障碍,严重影响患者的生活质量和劳动能力。由于股骨头坏死晚期已经出现股骨头形态改变,在治疗上只能采用手术进行髋关节置换,其治疗费用高、手术风险大。因此在坏死早期寻求非手术治疗,改善股骨头局部的血运,阻碍或延缓病情的进展,改善临床症状显得尤为重要。目前早期股骨头坏死的治疗方法较多,但是临床疗效并不理想,有些治疗方法还伴有一定的副作用,苗族医学有许多独特的治疗方法,熏蒸疗法是较有代表性的一种外治法,具有简、便、廉、验的特点。本文应用苗医熏蒸疗法对早期股骨头坏死进行临床观察,取得较好的疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料 本研究自2008年12月至2011年1月共纳入41例符合观察标准患者,前5例全部纳入苗医熏蒸组,后36例运用随机数字表法,按就诊顺序将患者分成常规治疗组、苗医熏蒸组各18例。41例患者中有4例系双髋患病,而本文以髋关节为观察对象,苗医熏蒸组24个髋关节,常规治疗组有21个髋关节参与评价。其中男性25例,女性16例,平均年龄54.6岁,病程5.3个月。按病因分类,大量使用激素史者13例(31.71%);髋部外伤史者7例(17.07%);大量饮酒史者10例(24.39%);其他11例(26.83%)。按股骨头坏死分期标准,I期患者8例,II期患者33例。两组性别、年龄、病程和临床方面无统计学差异,具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 参考“股骨头坏死”诊断标准^[1]。临床症状、体征和病史:髋关节痛,以腹股沟和臀部、大腿为主,髋关节内旋活动受限且内旋时疼痛加重,有髋部外伤史、应用皮质类固醇史及酗酒史。X射线改变:①股骨头塌陷,不伴关节间隙变窄;②股骨头内有分界的硬化带;③软骨下骨有透光带(新月征阳性、软骨下骨折)。

1.2.2 中医诊断标准 “股骨头缺血坏死”诊断标准^[2]:①有明显的髋部外伤史;②无髋部外伤史而有长期服用激素,过量饮酒等;③髋部疼痛,以内收肌起点处为主,疼痛可呈持续性或间歇性,可向下放射痛至膝关节;④X射线摄片检查可见股骨头密度改变及中后期的股骨头塌陷。

1.3 纳入标准 符合本病中西医诊断及中医诊断标准者。

1.4 排除标准 ①过敏体质患者;②股骨头坏死III期或IV期;③合并心脑血管、肝、肾和造血系统等严

重疾病及精神病患者;④妊娠及哺乳期妇女;⑤患者患有皮肤病及熏蒸部位皮肤溃烂者。

2 方法

2.1 治疗方法 ①常规治疗组:iv复方骨肽(石家庄光泰医药科技有限公司,批号090405)6 mg·d⁻¹和灯盏花素(湖南恒生制药有限公司,批号20090618)60 mg·d⁻¹,同时口服仙灵骨葆(贵州同济堂制药有限公司,批号090910),3片/次,3次/d。②苗医熏蒸组:在常规治疗组的基础上外加苗医熏蒸髋部,30 min/次,1次/d。1个月为1个疗程,两组均治疗3个疗程。

2.2 苗药熏蒸液的制备 苗药熏蒸方由黑骨藤、大血藤、小血藤、鸡血藤、飞龙掌血、蜘蛛香、透骨香、狗脊等各15 g组成(药材均购于贵阳市济仁堂中药店),取苗医熏蒸方0.5 kg,加水4.5 L,浸泡1 h后煎煮、过滤,制成质量浓度为含生药0.5 g·mL⁻¹,离心(2 000 r·min⁻¹),10 min,取上清液即为苗医熏蒸液。

2.3 熏蒸方法 熏蒸器械由KCW-6TC超声波雾化器(南通杰西电器有限公司)改装而成,经改装后的超声恒温雾化器能调节药气的温度。暴露患者相应部位(注意保暖),患者可采取任意舒适体位,出雾导管口固定一透气的塑料漏斗,将漏斗固定在患者相应的股骨头部位;然后取苗医熏蒸液200 mL加入超声恒温雾化器中,视患者情况设温度为50~60℃,时间30 min,连接出雾导管,开启超声恒温雾化器,进行熏蒸。1次/d。

2.4 疗效评定^[3] 所有患者均在治疗前和治疗后3个月行影像学检查和症状体征(包括髋关节活动度、髋关节承载能力、疼痛及受限程度)评分,评价标准参照文献^[3](Harls评分),根据评分结果按优(≥90分)、良(75~89分)、可(60~74分)、差(<60分)进行四级级别判定。

2.5 统计学方法 采用SPSS 16.0统计软件进行数据处理,数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用单因素方差分析, $P < 0.05$ 为有显著性差异。

3 结果

根据级别判定标准,常规治疗组治疗前优良率为9.52%,治疗后优良率为80.95%。苗医熏蒸组治疗前优良率为0.00%,治疗后优良率为100.00%,见表1。根据Harls髋关节评分比较,两组治疗前各评分无显著性差异,具有可比性;治疗组治疗前后各评分比较均有显著性差异($P < 0.05$),对照组治疗前后评分比较除影像学评分无明显差异外,其余均有显著性

差异 ($P < 0.05$); 两组治疗后评分比较除影像学评分无明显差异外, 其余均有显著性差异 ($P < 0.05$), 见

表 2~4。临床观察期间未发现不良反应。

表 1 两组患者疗效比较

个 (%)

组别	时间	髋关节/个	优	良	可	差	优良率
对照	治疗前	21	0(0.00)	2(9.52)	14(66.70)	5(23.80)	(9.52)
	治疗后		2(9.52)	15(71.43)	4(19.05)	0(0.00)	(80.95)
治疗	治疗前	24	0(0.00)	0(0.00)	20(83.33)	4(16.67)	(0.00)
	治疗后		5(20.83)	19(79.17)	0(0.00)	0(0.00)	(100.00)

表 2 治疗前后影像学积分变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	髋关节/个	治疗前	治疗后
对照	21	30.00 \pm 2.76	30.67 \pm 3.12
治疗	24	28.58 \pm 2.86	32.16 \pm 3.23 ¹⁾

注:与本组治疗前比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

表 3 治疗前后症状体征积分变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	髋关节/个	治疗前	治疗后
对照	21	34.38 \pm 4.70	48.14 \pm 5.69 ¹⁾
治疗	24	33.87 \pm 3.88	53.08 \pm 4.28 ^{1,2)}

注:与本组治疗前比较¹⁾ $P < 0.05$;与治疗组治疗后比较²⁾ $P < 0.05$ (表 4 同)。

表 4 治疗前后总积分变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	髋关节/个	治疗前	治疗后
对照	21	63.42 \pm 7.18	78.80 \pm 7.56 ¹⁾
治疗	24	62.46 \pm 3.83	84.42 \pm 7.23 ^{1,2)}

4 讨论

股骨头坏死是骨科致残率极高的疾病,是以骨细胞、骨髓造血细胞、脂肪细胞死亡为主改变的病理过程。大量使用激素以及饮酒、创伤等均可导致本病的发生。苗医认为股骨头的主要物质基础是“惠气”和“血”。“惠气”是由人体的粹气与精微结合而成的一种重要物质,参与体内的一系列活动过程,是人体运动、防御能力以及精神活动的重要物质基础。“血”是由人体摄入的各种物质,经过一系列的体内加工后形成的精华,含有人体所需的各种精微,以濡养全身的每个器官和组织,并能把各器官和组织所产生的毒素(代谢产物)带走^[4]。由于病邪影响人体,必然会导致惠气和血的生成以及运行障碍,使股骨头形成的物质基础供应不足造成股骨头结构的异常改变,最终导致股骨头坏死。

苗医熏蒸疗法是用药物蒸发的水气熏蒸患者病变部位治疗疾病的一种方法。苗医善用鲜药外治。

苗医熏蒸疗法将药疗及热疗结合,热疗可以使患部皮肤、肌肉的毛细血管扩张,加速血液循环,配合药物可以使体内毒素加速排泄,促进新陈代谢,使皮肤、韧带、肌腱、筋骨、血脉等障碍解除,达到治疗的目的。常用来治疗股骨头坏死、骨性关节炎、皮肤病等疾病。

苗药熏蒸配方是按照苗医理论组方,方中大血藤、小血藤、黑骨藤、鸡血藤为藤本类植物,苗医认为这类植物细长蔓延与人的筋脉相似,大都具有舒通筋脉和通气散血的作用^[5]。鸡血藤、大血藤又具有补血的功用,为股骨头提供所必须的物质;狗脊既能补肾强骨又可祛风除湿,为输送基础物质提供能量,同时又能祛除“毒”;蜘蛛香、透骨香能祛风除湿、表出毒邪,使机体祛除“外毒内乱”,恢复正常的状态,蜘蛛香还能理气和中、调理脾胃,使气血能够得到不断的补充。以上诸药合用,既能调节内乱,排除毒素又能打通筋脉,提供“气”、“血”,达到治愈疾病的目的。

研究结果显示,苗医熏蒸疗法治疗早期股骨头坏死,在改善临床症状及总有效率方面优于常规治疗组,可以作为治疗早期股骨头坏死的一种新方法。

[参考文献]

- [1] 张鹤山, 李子荣. 股骨头坏死诊断与治疗的专家建议[J]. 中华骨科杂志, 2007, 27(2): 146.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 200.
- [3] 黄克勤, 黄宏, 郎凤萍, 等. 股骨头坏死非手术治疗学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 31.
- [4] 杜江, 张景梅. 苗医基础[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2007: 16.
- [5] 杜江. 苗医用药的基本规律[J]. 亚太传统医药, 2006, 2(6): 34.

[责任编辑 何伟]