

养血逐寒汤联合复方玄驹胶囊治疗风湿寒性关节痛对 VAS 评分 及 ESR 的改善

路瑞香

唐县中医医院 河北保定

【摘要】目的 讨论研究在风湿寒性关节痛治疗中运用养血逐寒汤联合复方玄驹胶囊的价值作用。**方法** 将 2020 年 4 月到 2022 年 4 月期间院内的 80 例风湿寒性关节痛患者纳入研究范围，利用随机分配法划分为对照组（接受单一复方玄驹胶囊治疗）、观察组（接受养血逐寒汤联合复方玄驹胶囊治疗），对比两组患者红细胞沉降率，对比两组患者对治疗工作满意情况，对比两组患者治疗前后视觉模拟疼痛评分。**结果** 观察组整体红细胞沉降率相关数据信息明显比对照组更具优势， $P<0.05$ ，有统计学差异。观察组整体患者对治疗工作满意水平明显高于对照组， $P<0.05$ ，有统计学差异。治疗前两组视觉模拟疼痛评分之间差异无统计学含义， $P>0.05$ ，治疗后观察组整体视觉模拟疼痛评分数据信息明显比对照组更具优势， $P<0.05$ ，有统计学差异。**结论** 在风湿寒性关节痛治疗中运用养血逐寒汤联合复方玄驹胶囊，可以有效改善患者各项临床指标，减轻患者生理痛苦，让患者更加满意治疗工作。

【关键词】 养血逐寒汤；复方玄驹胶囊；治疗；风湿寒性关节痛

Improvement of VAS score and ESR by Yangxuezhuhan Decoction combined with Fufang Xuanju Capsule in the treatment of rheumatism-cold arthralgia

Ruixiang Lu

Tang County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective: To discuss and study the value and effect of Yangxue Zhuhan Decoction combined with Fufang Xuanju Capsule in the treatment of rheumatism-cold joint pain. **Methods:** From April 2020 to April 2022, 80 patients with rheumatism-cold arthralgia in the hospital were included in the research scope, and were divided into control group (receiving single compound Xuanju Capsule treatment) and observation group (receiving nursing care) by random allocation method. Xuezhuhan Decoction combined with Fufang Xuanju Capsule treatment, the erythrocyte sedimentation rate of the two groups of patients was compared, the satisfaction of the two groups of patients with the treatment work was compared, and the visual analog pain scores were compared between the two groups of patients before and after treatment. **Results:** The data about the overall erythrocyte sedimentation rate in the observation group was significantly better than that in the control group, $P<0.05$, there was a statistical difference. The overall satisfaction level of the patients in the observation group was significantly higher than that in the control group, $P<0.05$, there was a statistical difference. Before treatment, there was no significant difference in visual analog pain score between the two groups, $P>0.05$. After treatment, the overall visual analog pain score data information of the observation group was significantly better than that of the control group, $P<0.05$, there was a statistical difference. **Conclusion:** The use of Yangxue Zhuhan Decoction combined with Fufang Xuanju Capsules in the treatment of rheumatism-cold arthralgia can effectively improve various clinical indicators of patients, relieve patients' physical pain, and make patients more satisfied with the treatment work.

【Keywords】 Yangxue Zhuhan Decoction; Compound Xuanju Capsules; Treatment; Rheumatic-cold Arthralgia

风湿寒性关节痛属于临床常见症状,患者疾病发作时局部关节会出现明显疼痛感,大大降低患者生活质量水平,需要及时接受有效治疗才能避免病情恶化,帮助患者尽早恢复正常生活^[1]。但是以往针对风湿寒性关节痛主要会采用西药控制,存在副作用,不能在最大程度上保证治疗效果^[2]。随着中医在临床治疗中的运用与发展,中西医结合治疗方式已经被运用到多种疾病治疗中,并取得了不错效果,有效减轻了西药副作用对患者产生的不良影响^[3]。文中对 2020 年 4 月到 2022 年 4 月期间院内的 80 例风湿寒性关节痛治疗中运用养血逐寒汤联合复方玄驹胶囊的价值进行了分析,希望可以为风湿寒性关节痛治疗研究提供一点帮助。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 4 月到 2022 年 4 月期间院内的 80 例风湿寒性关节痛患者纳入研究范围,利用随机分配法划分为对照组(40 例,男性 25 例,女性 15 例,年龄范围在 46-78 岁之间,平均年龄为 56.31 ± 1.02 岁)、观察组(40 例,男性 24 例,女性 16 例,年龄范围在 47-78 岁之间,平均年龄为 56.29 ± 0.99 岁)。纳入标准:所有患者都满足风湿寒性关节痛诊断要求;所有患者都没有认知障碍与意识障碍;所有患者均存在血沉异常升高情况;所有患者及家属都清楚本次实验活动,并签署了相关知情同意文件。本次研究活动经医院伦理委员会同意并审批。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组

接受单一复方玄驹胶囊(来自于浙江施强制药有限公司,国药准字为 Z20060462)治疗:一天三次,每次 3 粒,持续治疗 1 个月。

(2) 观察组

接受养血逐寒汤联合复方玄驹胶囊(与对照组一致)治疗:养血逐寒汤组方:熟地黄 40 克、乌梢蛇 30 克、寻骨风 30 克、牛膝 20 克、当归 20 克、川芎 20 克、追地风 20 克、五加皮 10 克、制川乌 10 克、生麻黄 10 克、羌活 10 克、独活 10 克、熟附片 10 克、土鳖虫 10 克、菝葜 10 克、蜈蚣 3 条,如果患者属于病久夹瘀,应增加三棱与莪术;如果患者存在骨质疏松需要增加自然铜与骨碎补;如果患者存在肢体麻木,需要增加僵蚕与鸡血藤;如果患者存在关节僵硬,需要增加骨碎补与胆南星。一天一剂,加水煎服。持续治疗 1 个月。

1.3 判断标准

(1) 对比两组患者红细胞沉降率。

(2) 对比两组患者对治疗工作满意情况:医院自制满意情况调查量表,总分 100 分,60 分以下:不满意;60-85 分:满意;86 分及以上:十分满意,总满意包括十分满意与满意。

(3) 对比两组患者治疗前后视觉模拟疼痛评分:视觉模拟评分法,1-10 分,分值越高说明患者疼痛感越强烈。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据,使用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者红细胞沉降率

观察组红细胞沉降率为 (27.81 ± 10.67) (mm/h); 对照组红细胞沉降率为 (37.15 ± 13.37) (mm/h)。

经过统计学处理得出结果: ($t=3.453, P=0.001$), 观察组整体红细胞沉降率相关数据信息明显比对照组更具优势, $P < 0.05$, 有统计学差异。

2.2 对比两组患者治疗前后视觉模拟疼痛评分

观察组治疗前后视觉模拟疼痛评分分别为 (6.48 ± 1.50) 、 (2.95 ± 0.51) (分);

对照组治疗前后视觉模拟疼痛评分分别为 (6.45 ± 1.53) 、 (4.58 ± 1.63) (分)。

经过统计学处理得出结果: ($t=0.088, P=0.929$; $t=6.036, P=0.001$), 治疗前两组视觉模拟疼痛评分之间差异无统计学含义, $P > 0.05$, 治疗后观察组整体视觉模拟疼痛评分数据信息明显比对照组更具优势, $P < 0.05$, 有统计学差异。

2.3 对比两组患者对治疗工作满意情况

观察组十分满意有 25 例(62.50%)、满意有 14 例(35%)、不满意有 1 例(2.50%),总满意率为 97.50% (39/40);

对照组十分满意有 18 例(45%)、满意有 16 例(40%)、不满意有 6 例(15%),总满意率为 85% (34/40)。

经过统计学处理得出结果: ($\chi^2=6.159, P=0.013$; $\chi^2=0.533, P=0.465$; $\chi^2=9.784, P=0.001$; $\chi^2=9.784, P=0.001$), 观察组整体患者对治疗工作满意水平明显高于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。

3 讨论

风湿性关节疼痛是一种主要以肌肉和关节疼痛为

特征的疾病。风湿病关节疼痛多为膝盖、臀部、肘部、肩部、腰痛等部位。在严重的情况下,可能发生肌肉和关节疼痛,大大降低患者生活质量水平。出现风湿性关节疼痛可能是受到风湿病、寒邪侵袭影响,引发症状,随着疾病发展,关节疼痛会从局部逐渐扩展为全身关节痛,如果患者症状得不到及时、有效控制,在一定程度上会提升强直性脊柱炎、风湿性多肌痛等难治性关节炎发生风险,严重影响患者正常生活。需要对风湿性关节痛治疗工作进行深入分析研究,不断提升治疗水平,才能让患者尽早恢复正常生活,减轻患者生理痛苦,缓解不良情绪。中医方面将风湿寒性关节痛纳入肢节痛、肢节肿痛、痹证、痛风等范围,在《灵枢·百病始生》中有记载:“六经不通四肢,则肢节痛,腰脊乃强。”认为患者是由于正气不足、肝肾亏损、卫阳不固等影响,同时受到风寒湿邪侵袭,导致痹阻肌肤筋骨肌肉情况出现,气机阻遏,阳气受到损伤,造成气血凝滞,累积为瘀,引发症状^[4]。在中医治疗中会将祛风散寒、除湿清热、利湿通络、补益肝肾、补益气血或活血化瘀、祛痰通络等作为重点,以达到疏通气血、强健肝肾、驱痹除湿的目的^[5]。

复方玄驹胶囊主要由玄驹、淫羊藿、枸杞子、蛇床子等药材组成,可以对人体起到温肾、壮阳、益精等效果,经常被运用到神疲乏力、腰膝酸软等治疗中,在风湿寒性关节痛治疗中作为辅助治疗药物,在实际使用中需要联合其他药物才能充分发挥该药物的价值^[6]。但是临床在风湿性关节痛患者治疗中经常会选择单一用药,不能在最大程度上保证治疗质量与效率,降低预后,不能满足患者实际治疗需求。养血逐寒汤主要包括了熟地黄、乌梢蛇、寻骨风、牛膝、当归、川芎、追地风、五加皮、制川乌、生麻黄、羌活、独活、熟附片、土鳖虫、菝葜、蜈蚣等,将上述药材联合使用到一起,可起到补肝肾、通阳气、散风寒、补气血、逐瘀滞的作用,进而祛风寒,筋骨健,气血调,有效改善患者症状。另按照患者具体情况适当增加药材可增强治疗效果,比如,如果患者属于病久夹瘀,应增加三棱与莪术;如果患者存在骨质疏松需要增加自然铜与骨碎补;如果患者存在肢体麻木,需要增加僵蚕与鸡血藤;如果患者存在关节僵硬,需要增加骨碎补与胆南星。有相关研究人员对养血逐寒汤在风湿性关节痛患者治疗中的应用效果进行了分析^[7],发现患者在服用养血逐寒汤后,血沉相关指标得到明显改善,同时患者生理疼痛感也明显减轻,焦虑情绪与抑郁情绪得到明显改善,生活质量水平有了明显提升,且降低

了相关不良反应发生风险,提高了患者、家属对治疗工作满意程度。

结合文中研究结果,观察组整体红细胞沉降率相关数据信息明显比对照组更具优势, $P<0.05$,有统计学差异。观察组整体患者对治疗工作满意水平明显高于对照组, $P<0.05$,有统计学差异。治疗前两组视觉模拟疼痛评分之间差异无统计学含义, $P>0.05$,治疗后观察组整体视觉模拟疼痛评分数据信息明显比对照组更具优势, $P<0.05$,有统计学差异。

可见,在风湿寒性关节痛治疗中运用养血逐寒汤联合复方玄驹胶囊,可以有效改善患者各项临床指标,减轻患者生理痛苦,让患者更加满意治疗工作。

参考文献

- [1] 刘彤,邵钰,翟文娟. 研究骨龙胶囊治疗风湿寒性关节痛的临床疗效[J]. 养生保健指南,2020, 10(51):92.
- [2] 赵芳,高钧明. 身痛逐瘀汤治疗风湿寒性关节痛的效果和对患者生活质量的影响评价[J]. 健康必读,2021, 3(1):89.
- [3] 宋维海. 祛风通痹汤联合温针灸治疗风湿寒性关节痛的临床效果[J]. 特别健康,2020, 2(2):109.
- [4] 薛益兴. 升阳益胃汤加减治疗风湿寒性关节痛的临床效果分析[J]. 医药前沿,2021,11(24):176-177.
- [5] 齐亚星. 观察火龙疗法治疗风湿寒性关节痛的疗效观察[J]. 健康之友,2020, 5(18):191.
- [6] 杨德才,张虎. 复方玄驹胶囊治疗风湿寒性关节痛的疗效分析[J]. 系统医学,2021,6(5):143-145.
- [7] 姜晓成. 养血逐寒汤治疗风湿寒性关节痛 60 例[J]. 实用中医药杂志,2009,25(10):670-671.

收稿日期: 2022 年 6 月 10 日

出刊日期: 2022 年 7 月 19 日

引用本文: 路瑞香, 养血逐寒汤联合复方玄驹胶囊治疗风湿寒性关节痛对 VAS 评分及 ESR 的改善[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(5): 167-169.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220243

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS