

[5]曾淑瑾.胫骨平台骨折术后的康复护理[J].中国社区医师(医学专业).2010(24):89.

甲氨蝶呤治疗老年类风湿关节炎患者的临床观察

陶长朋

山东省枣庄市中医医院西药房 277100

【摘要】目的：探讨甲氨蝶呤(MTX)关节腔注射治疗老年类风湿关节炎(RA)疗效。**方法：**选取2011年5月到2012年9月我院64例患者随机分成观察组32例和对照组32例，对照组采用常规口服药物进行治疗，观察组在此基础上加甲氨蝶呤(MTX)关节腔注射治疗，对两组患者治疗后观察其疗效及住院天数进行统计分析。**结果：**观察组总有效率为93.75%，对照组总有效率为62.50%。比较差异有统计学意义($P < 0.05$)，观察组住院天数明显小于对照组。**结论：**在口服药物基础上，加局部关节注射甲氨蝶呤，可缩短病程，简单安全，副作用小，值得推广。

【关键词】甲氨蝶呤；老年类风湿关节炎；临床

随着老龄化社会的出现，老年类风湿关节炎病人逐年增多。60岁以上的类风湿关节炎患者约占类风湿关节炎总人数的11.5%。随着年龄的增长，男性病人的比例有所增加，这与60岁以下者有所不同[1]。选取2011年5月到2012年9月我院64例老年类风湿关节炎患者，进行治疗，现报告如下。

1 临床资料及方法

1.1 一般资料 选取2011年5月到2012年9月我院64例老年类风湿关节炎患者，男28例，女36例，年龄60~80岁，平均年龄68.9岁。两组患者在年龄、性别、病情程度、病程等方面比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组：采用常规的口服药物进行治疗，观察组在此基础上采用药物配方：2%利多卡因5 ml+甲氨蝶呤5 mg，药物配制在10ml注射器内统一用0.5 mm×38 mm针头规格穿刺针行各关节腔穿刺注射。

1.3 疗效标准 有效：关节疼痛、肿胀减轻，活动功能好转，晨僵≤30分，血沉或CRP下降；无效：关节疼痛、肿胀未见好转，晨僵≥30分，血沉或CRP无下降。

1.4 统计学处理 采用数据统计软件SPSS进行数据统计， $P < 0.05$ 表示显著差异有统计意义。

2 结果

观察组总有效率为93.75%，对照组总有效率为62.50%。比较差异有统计学意义($P < 0.05$)，观察组住院天数明显小于对照组。

表1 两组疗效对比分析

组别	病例	有效	无效	总有效率
观察组	32	30	2	93.75%
对照组	32	20	12	62.50%

注：与对照组相比， $P < 0.05$ 。

3 讨论

老年类风湿关节炎的临床表现有以下一些特征[2]：①手部各关节肿痛较多，其中尤以远端指间关节更为显著，而老年性类风湿则以近端指间关节肿痛为多；②体重减轻，全身乏力不适的情况较多；③肺疾病、肺纤维症者较多；④淋巴结肿大发生率甚高；⑤容易合并淋巴瘤；⑥血沉、免疫球蛋白增高的幅度大；⑦类风湿因子测定阴性者

稍多，因而这项检验阴性者不能作出排除类风湿关节炎的诊断；⑧肌肉疼痛，大关节特别肩关节肿痛的情况时有发生，有些往往被误认为肩关节周围炎或风湿性肌炎；⑨髌关节疼痛者较多。老年类风湿关节炎的病变程度相差很大，临床表现千变万化。老年类风湿关节炎的病变程度相差很大，临床表现千变万化。有的以持续性、进行性、破坏性关节炎为特征，经常出现类风湿因子阳性和类风湿结节，有的仅侵犯手指关节、腕关节等少数关节，发展缓慢，关节破坏不严重；有的可以合并口腔干燥、眼睛干燥，甚至皮肤、外阴也十分干燥，这被称为干燥综合征，在老年人中类风湿关节炎经常与综合征合并存在；有的以肩、髌、膝等大关节为主，呈急性发病，晨僵十分显著，该型病人对小剂量皮质激素治疗比较敏感，用后止痛效果明显；有的则仅表现为远端指间关节肿大，稍有疼痛，其他关节不明显，与老年人骨性关节炎十分相似。由于老年类风湿关节炎的症状轻重、病变部位、发病缓急及存在的合并症差异很大，有时不易得到及时诊治，因而容易延误病情[3]。

甲氨蝶呤Methotrexate，用于急性白血病，尤其是急性淋巴细胞性白血病，绒毛膜上皮癌及恶性葡萄胎等效果较好。对头颈部肿瘤、乳腺癌、舌咽癌、膀胱癌、睾丸肿瘤、肺癌及盆腔肿瘤均有一定疗效。本品用注射用水2ml溶解，可供静脉、肌内、动脉、鞘内注射。用于老年类风湿关节炎患者，肌内或静脉注射，一次10~30mg，一周1或2次[4]。本组资料显示，观察组总有效率为93.75%，对照组总有效率为62.50%。比较差异有统计学意义($P < 0.05$)，观察组住院天数明显小于对照组。总之，在口服药物基础上，加局部关节注射甲氨蝶呤，可缩短病程，简单安全，副作用小，值得推广。

参考文献

- [1]沙杭主编.呼吸系统疾病用药速查[M].人民军医出版社,2011.
- [2]陈志煌,韦嵩.正清风痛宁注射液关节腔注射治疗强直性脊柱炎、膝关节顽固性肿痛32例[J].中国中医药信息杂志,2008,15(3):65.
- [3]寿涛,李芹,林俊,等.关节内注射甲氨蝶呤和地塞米松治疗膝关节炎滑膜炎[J].中华风湿病学杂志,2006,10(2):126-127.
- [4]祖美丽,夏寿杨,施学敬.甲氨蝶呤联合得宝松关节腔注射治疗炎性关节炎[J].安徽医学,2011(01):132-133.