

藏药浴结合藏药外敷治疗类风湿性关节炎的临床分析

才让东主

青海省海南州同德县唐谷镇卫生院, 中国·青海 海南 813299

【摘要】目的: 在对于类风湿性关节炎患者的治疗中, 对使用藏药浴联合藏药外敷的治疗方法的效果进行分析研究。方法: 选择在本院140例被确诊为类风湿性关节炎的患者, 随机分成常规组和研究组, 每组70例。常规组的患者使用西医治疗, 研究组采用藏药浴联合藏药外敷的治疗方式, 最后对于两组类风湿性关节炎患者的治疗效果进行对比。结论: 研究组中类风湿患者在治疗之后的疼痛评分、生活质量的评分、CD4+/CD8+的比值、类风湿因子的转阴率, 以及治疗的有效性和不良反应等方面与常规组比较, 结果都要好一些。但是, 在治疗后的不良反应中, 研究组(7.14%)与常规组(10%)之间没有统计学意义($P=0.52$)。结论: 类风湿性关节炎患者采用藏药浴结合藏药外敷的治疗方法, 能够有更加良好的有效性, 具有一定的安全性, 能提高患者的预后率, 提升生活质量。

【关键词】类风湿性关节炎; 藏药药浴; 藏药外敷; 治疗效果

类风湿性关节炎属于风湿系统性疾病的一种, 主要表现为滑膜炎, 但是其发病机制还不能完全明确。它是由多种因素导致的, 发病率在中年女性患者中较高。类风湿性关节炎主要表现为晨僵、关节部位受累、关节发生畸形, 严重影响到患者生活。所以, 采用合适的治疗方式十分重要, 本文主要对采用藏药浴结合藏药外敷的方式治疗类风湿性关节炎进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2019年3月至2020年3月之间在本院就诊的140例被确诊为类风湿性关节炎的患者, 随机分成常规组和研究组, 每组70例。在常规组中, 男性患者有41例, 女性患者有29例, 他们年龄在39~80岁之间, 平均年龄是(58.79 ± 5.31)岁。在研究组中, 男性患者32例, 女性患者38例, 年龄在29~79岁之间, 平均年龄是(59.28 ± 4.45)岁。两组在一般情况上的差异没有统计学意义。

1.2 治疗方法

常规组70例患者采用常规的西医治疗, 主要使用口服甲氨喋呤10mg, 每天一次, 持续治疗三周, 另外加上对患者的关节进行热敷的辅助治疗。

研究组70例患者使用藏药浴与藏药外敷的联合治疗。这种治疗方法的具体操作如下: (1)藏药浴治疗: 将阳甘露、阴甘露、水甘露、土甘露、草甘露按照比例进行混合, 之后根据患者的病情和实际情况, 将其用酒曲发酵六天左右, 然后将药物装入布袋中, 之后放在锅内浸泡半小时, 最后再煮沸一小时。最后将煮好的药汁倒入药盆, 让患者进入浸泡, 先自己用双手把药水淋在身上, 然后全身都浸泡的药水中, 同时要注意药水温要控制在40℃左右, 每次浸泡半小时, 每天一次, 持续两周。(2)藏药外敷: 取外敷药物20g与青鹏散混合之后敷在患者的关节之上, 然后使用特定的电磁波谱进行照射半小时, 持续两周。

2 结果

2.1 两组患者治疗后的疼痛评分、生活质量的评分、CD4+/CD8+的比值

在常规组和研究组的类风湿性关节炎患者在治疗后的疼痛评分、生活质量的评分、CD4+/CD8+的比值有着很明显的差异($P<0.05$), 具有统计学意义, 见表1。

表1 对比两组患者治疗后的疼痛评分、生活质量的评分

组别	疼痛评分 (分)	生活质量评分 (分)	CD4+/CD8+比值(%)	
			治疗前	治疗后
常规组 (n=70)	6.34±0.11	63.80±6.14	2.60±1.13	1.83±0.41
研究组 (n=70)	5.15±0.23	79.45±4.12	2.55±0.67	1.34±0.15
P值	0.00	0.00	0.83	0.00

2.2 两组患者治疗后对于类风湿因子转阴率、治疗有效性、不良反应的对比

在常规组和研究组的类风湿性关节炎患者在治疗后, 研究组的类风湿因子转阴率、治疗有效性效果要好些($P<0.05$), 但是在不良反应上差异没有统计学意义($P>0.05$)。

表2 对比两组患者术中、术后的各项观察指标

组别	类风湿因子转阴率	治疗有效性	不良反应
常规组(n=70)	56(80.00%)	52(74.29%)	7(10.00%)
研究组(n=70)	67(95.71%)	66(94.29%)	5(7.14%)
P值	0.02	0.02	0.52

3 讨论

在藏医学当中, 类风湿性关节炎属于“真布病”所属范畴, 它认为类风湿性关节炎的发生发展是由于患者长期处于环境比较潮湿、阴冷的环境当中, 同时患者还因为长期饮食上比较油腻引起胃火偏衰的情况, 使没有成熟的黄水偏盛沉浸在骨头、关节、肌肉当中, 最后导致类风湿性关节炎的发生。在藏医学中, 类风湿性关节炎的类型主要分为肌肉真布、骨质真布、筋脉真布、肌腱真布, 当病情发展严重时, 会直接影响到患者的生活质量。

藏医学认为, 类风湿性关节炎的治疗主要是以疏通经络、消肿散淤、消肿止痛等。采用藏药浴主要是利用内外结合的方式将患病关节进入药水中, 在热水的作用下使患者的毛孔张开, 让药物能够直接被吸收, 通过人体血液循环进行运输, 最终达到温和经络、驱散寒气的的作用, 能够缓解患者的关节疼痛。藏药外敷就是利用加热后的藏药敷于患者的关节部位, 让药效通过热力的作用直接到达关节, 达到通畅气血、散瘀消肿等作用。在本次研究当中, 可以发现通过结合藏药浴和藏药外敷来治疗类风湿患者, 能获得很明显的效果, 安全性较高, 同时还能促进类风湿因子的转阴, 使得患者CD4+/CD8+比值显著降低, 提高患者的预后效果。本次研究当中, 研究组中的类风湿患者在治疗之后的疼痛评分、生活质量的评分、CD4+/CD8+的比值、类风湿因子的转阴率, 以及治疗后的有效性以及不良反应方面和常规组相比较, 出现的结果要好一些。这也说明了通过藏药浴结合藏药外敷进行治疗能够很有效地治疗类风湿性关节炎, 在疗效上也十分显著。

综上所述, 类风湿性关节炎的患者可以使用藏药浴联合藏药外敷的治疗方法, 这能够缓解病情, 在使用上也比较安全, 在临床治疗上可以进行推广和实施。

参考文献:

- [1]王多吉.藏药浴结合藏药外敷治疗类风湿性关节炎的临床疗效[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(79):202+204.
- [2]陈晓鸣,洛松它西,四朗嘎松.藏医外治法治疗类风湿关节炎的研究进展[J].中国民族民间医药,2019,28(17):55-58.
- [3]安太措,青羊尖措.藏药浴结合藏药外敷治疗类风湿性关节炎56例临床研究[J].中国民族医药杂志,2017,23(06):10-11.

作者简介:

才让东主(1979.8-), 男, 藏族, 青海人, 本科, 副高, 研究方向: 藏医临床。