

# 中药滋补汤协助临床治疗强直性脊柱炎的药理学分析

张彬 冉栋

(新疆乌鲁木齐市米东区中医医院 新疆乌鲁木齐 831400)

**摘要:**目的:观察强直性脊柱炎患者应用中药滋补汤协助临床治疗的临床效果。方法:共有60例患者参与到此次研究中,均为在我院接受治疗的强直性脊柱炎患者,研究年限为2023年1月至2024年1月,按照随机抽样法分组,即观察组和对照组,分别应用正清风痛宁片、中药滋补汤治疗,治疗完成后统计数据并分析。结果:与对照组相比,观察组治疗有效率更高( $P < 0.05$ );药物不良反应发生率无明显差异( $P > 0.05$ )。结论:强直性脊柱炎患者应用中药滋补汤治疗临床效果比较理想,具有多重治疗优势,不仅治疗有效率高,药物安全性也能够得到保证,在临床上有较好的发展前景。

**关键词:**强直性脊柱炎;中药滋补汤;药理学分析

强直性脊柱炎是临床上具有较高发生率的免疫介导性关节炎,机体中轴骨骼易受影响,主要累及脊柱关节和骶髂关节<sup>[1]</sup>。患者往往需要承受严重的慢性疼痛和残疾,因疾病病理特征为骶髂关节的骨侵蚀,随着病情发展患者外周关节也会被累及,将会引发多器官和系统的损伤,包括肌肉、皮肤黏膜、眼睛、胃肠以及血管等<sup>[2]</sup>。临床研究发现,强直性脊柱炎发生率高与血脂异常、基因遗传等密切相关<sup>[3]</sup>。因患者椎间盘纤维环以及周围的结缔组织出现纤维化的现象,将对身体健康和和生活质量造成严重影响,科学、有效治疗方案关系到疾病治疗效果,然而现阶段临床上无理想治疗方法,现以西医对症治疗为主,但是疗效有限,中药汤剂是中医重要的治疗手段,在症状控制以及疾病调节方面具有治疗优势<sup>[4]</sup>。本研究目标为通过对强直性脊柱炎治疗效果的观察,进一步分析中药滋补汤的应用价值,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究开始于2023年1月,结束于2024年1月,共有60例强直性脊柱炎患者加入到此次研究中,分组后保证每组患者治疗措施不同,但是每组患者例数相同,均为30例,其中观察组男性20例,女性10例,年龄均值为(40.40±2.56)岁;对照组男性18例,女性12例,年龄均值为(40.52±2.57)岁。将研究对象基本资料录入到统计学数据软件中,对数据进行分析,确认患者资料可比( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:**(1)研究对象疾病症状以及影像学检查结果均符合强直性脊柱炎诊断标准;(2)自愿加入到此次研究中;(3)无主观因素影响实验进行。

**排除标准:**(1)对此研究所用药物过敏;(2)存在精神、认知障碍,无法顺利配合研究开展;(3)患有严重肝肾心等器质性疾病,患有恶性肿瘤者。

### 1.2 方法

两组患者均根据医嘱以及病情变化接受牵引治疗,其中颈部牵引者采取卧位或者坐位,布枕颌托的前方托住患者的下颌,布枕颌托的后方托住枕骨结节,完成上述操作后对患者实施牵引治疗,若患者取卧位牵引,可以在枕颈部放置枕垫,并调整好牵引重量为5kg-10kg,每次牵引约30分钟,每日牵引1-3次;其中腰部牵引者采取仰卧位治疗,首先将上牵引套放于患者双侧腋下,将下牵引套放于患者骨盆上缘,然后实施牵引治疗,控制牵引重量在8kg-10kg之间,单次牵引时间为50分钟,每日牵引1-2次,在牵引过程中根据患者的基本情况,肌肉耐受度,病情等,调整与患者自身情况相适应的牵引重量和牵引时间。

对照组在牵引治疗的基础上服用正清风痛宁片,单次用药剂量为2片,每日用药3次。观察组在牵引治疗的基础上应用中药滋补汤治疗,药物组成如下:12g当归、川芎、丹参、白术,10g鸡血藤、青风藤、狗脊、桑寄生、独活、防己、杜仲以及伸筋草,8g制乳香,6g制没药。将上述药物在水中煎煮,每日服用一剂,于早晚温服用药。

### 1.3 观察指标

治疗完成后根据疾病症状变化评估其治疗效果,若患者疾病症状完全消失,能够恢复正常生活,同时各项理化指标均正常,判定为治愈;若患者疾病症状消失,关节功能恢复正常,各项理化指标改善,判定为显效;若患者疾病症状在一定程度上改善,关节功能基本恢复,判定为有效;若患者疾病治疗效果达不到以上标准,则判定为无效,最后统计治愈人数+显效人数+有效人数。不良反应发生率比较以患者治疗期间出现腹痛、腹泻、恶心、呕吐、头晕次数为标准。

### 1.4 统计学方法

本次实验数据应用SPSS 24.0软件进行统计学数据的分析, $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者疾病治疗效果的比较

研究组治疗有效率为96.67%，明显高于对照组80.00% (P < 0.05)，数据见表1。

表1 临床疗效对比 [n (%)]

| 分组       | 例数 | 治愈         | 显效        | 有效        | 无效        | 总有效率       |
|----------|----|------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 观察组      | 30 | 18 (60.00) | 6 (20.00) | 5 (16.67) | 1 (3.33)  | 29 (96.67) |
| 对照组      | 30 | 15 (50.00) | 3 (10.00) | 6 (20.00) | 6 (20.00) | 24 (80.00) |
| $\chi^2$ |    |            |           |           |           | 4.043      |
| P        |    |            |           |           |           | 0.044      |

2.2 两组患者药物治疗安全性的比较

数值对比两组患者药物不良反应发生率无明显变化，两种药物具有安全性 (P > 0.05)，数据见表2。

表2 药物不良反应发生率对比 [n (%)]

| 分组       | 例数 | 腹痛       | 腹泻       | 恶心呕吐     | 头晕       | 总计        |
|----------|----|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 观察组      | 30 | 0 (0.00) | 1 (3.33) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (3.33)  |
| 对照组      | 30 | 1 (3.33) | 0 (0.00) | 1 (3.33) | 1 (3.33) | 3 (10.00) |
| $\chi^2$ |    |          |          |          |          | 1.071     |
| P        |    |          |          |          |          | 0.301     |

3 讨论

强直性脊柱炎具体发生原因临床上并无准确推断，疾病发作时患者主要症状有低热、食欲不振、出汗、心悸、全身乏力以及贫血等，若疾病未得到及时有效干预和治疗，随着病情发展疼痛感增加，同时病变也会向机体的颈段脊柱以及胸段脊柱发展，最终结局为驼背畸形。

在本次研究中，将60例强直性脊柱炎患者应用不同治疗方案，最终得到治疗效果有明显差异的两组，在治疗有效率对比中，观察组临床治疗治愈和显效人数更多 (P < 0.05)；在药物不良反应对比中，两种药物不良反应发生率 (P > 0.05)，以上研究结果进一步验证了在强直性脊柱炎治疗中应用中药滋补汤的临床效果，分析以上结果得出原因，(1) 在中医理论中，强直性脊柱炎的发生与肾虚衰、先天禀赋不足和督脉失温有关。中药内服具有多重治疗优势，药方由多种药材组成，不同药材具有不同功效，方剂中伸筋草主要用于跌打损伤，具有消肿止痛以及舒经活络的功效；白术以根茎入药，具有多重功效，包括燥湿利水、强脾胃以及健脾益气等；鸡血藤主要作用为通经活络和补血行血；青风藤能够发挥利尿消肿、祛风除湿的作

用；方剂中川芎的功效是祛风止痛和活血行气；独活具有通痹止痛和祛风除湿等效果；狗脊治疗作用包括祛风湿，补肝肾以及强腰膝；当归功效包括调经止痛和补血和血；防己治疗作用有祛风止痛，利水消肿<sup>[5]</sup>。(2) 在现代药理学研究中，发现中药滋补汤治疗功效广泛，包括降血压、抗炎抗病毒以及抗衰老、抗肿瘤，方剂中狗脊因归属于蚌壳蕨科植物，通过使用其干燥的根茎，能够有效发挥补肝肾、强腰脊等功效，对药物进一步分析发现，药物中含有香草醛、蕨素 R、异组织蕨素 A 以及蕨素 Y 等物质，经过临床实践发现，该药物与其炮制品临床治疗效果显著，不仅能够止血、镇痛，还能够强筋骨、补益肝肾；杜仲作为方剂中的药材之一，属于杜仲科植物，取其干燥茎皮治疗，具有补肝肾、强筋骨以及安胎等治疗效果，该药材含有大量有机化合物，包括黄酮类、木脂素、氨基酸、杜仲胶等。本次研究中观察组患者还联合应用临床治疗中的牵引治疗，在牵引作用的帮助下能够缩减关节腔内的压力，能够延长韧带，增加关节间隙，有利于改善关节功能，将其与中药滋补汤联合应用能够有效改善患者关节功能，能够达到标本兼治的效果。

综上所述，对于强直性脊柱炎患者来说，治疗方案与疾病治疗效果有直接关系，中药滋补汤应用到该病治疗中效果显著，凸显治疗优势，一方面能够提高疾病治疗效果，另一方面能够保证药物治疗的安全性，因此在临床上可广泛应用。

参考文献：

[1]王芳,李峰,徐丽婷,等.基于网络药理学分析黄柏-苍术药对治疗强直性脊柱炎的作用机制[J].中国药物与临床,2023,23(4):214-219.

[2]文鑫华,汪青春.强直性脊柱炎临床分期探析[J].风湿病与关节炎,2023,12(1):54-58.

[3]李明波,黄燕波,刘俊城,等.黄芪桂枝五物汤治疗强直性脊柱炎的网络药理学探讨[J].山东大学学报(医学版),2022,60(3):29-38.

[4]姜平,何东仪.基于数据挖掘和网络药理学研究强直性脊柱炎的用药规律及高频药物组合的分子作用机制[J].天然产物研究与开发,2022,34(11):1947-1958.

[5]张婷,薛笑笑,张昆,等.基于网络药理学分析解痉舒督汤治疗强直性脊柱炎的作用机制[J].临床医学研究与实践,2021,6(1):5-7,14.