

浅析类风湿性关节炎的蒙医治疗

呼日查

(科尔沁旗人民医院 内蒙古自治区兴安盟科尔沁右翼中旗 029400)

摘要: 类风湿关节炎 (Rheumatoid Arthritis, RA) 归于蒙医“图赘”病的范围, 类风湿关节炎作为疑难杂症的一种, 不仅严重影响着人们的健康还伴随着各类的并发症困扰着人们的生活。西药的长期治疗会增强副作用, 降低大多数患者的肠胃功能, 导致有了抗药性。用于治疗类风湿性关节炎的蒙古药副作用少, 价格较低, 有着良好的治疗效果。本文综述了近年来蒙古医学治疗类风湿性关节炎的临床研究现状, 以期更好地探索和研究治疗类风湿性关节炎的有效方法。

关键词: 蒙医治疗; 类风湿性关节炎; 治疗方法

类风湿关节炎 (RA) 是现在社会上比较常见, 并且很难得到有效治疗的一种自身免疫性疾病。尽管 RA 的治疗已达到细胞、分子和遗传水平治疗, 但病因和发病机制不完全清楚, 因此仍缺乏有效的治疗措施。统计数据表明, 类风湿关节炎发生在世界各地, 平均发生率为 0.5-1%。类风湿关节炎可发生在任何年龄段, 女性的发病率相较于男性的发病率较高, 是男性发病率的 2-3 倍。其主要特征表现为滑膜增生, 炎性细胞浸润等, 病变对称且破坏性地生长, 最终可能导致关节畸形和功能丧失^[1]。目前, 西药主要用非甾体抗炎药和免疫抑制剂治疗类风湿性关节炎。这些药物主要包括抗炎药和免疫抑制剂。疼痛和退热功能在类风湿性关节炎的治疗中有一定作用, 但不能治愈, 副作用相对严重, 不能达到理想的治疗效果。蒙古医学在很早就开始了对类风湿关节炎病因和治疗方面的研究, 并且取得了很好的成就。蒙古药的治疗在临床上可以大大改善病症, 具有良好的效果, 蒙古药是一种纯天然草药, 能够多层次、多靶点的作用于人体各个

系统, 并且对人体的影响较小, 有着很好的治疗效果。以下讲述了蒙医学对类风湿性关节炎的有关认识及临床诊疗情况:

一、概念与类型

蒙医图赘病的临床表现是关节肿痛, 其疼痛可以慢慢遍布全身各个关节, 蒙医图赘病包含的关节炎有两种: ①类风湿性关节炎。②痛风性关节炎 (gouty arthritis)。蒙医《四部医典》(1987 年版) 上把“图赘病”分为四种, 分别是: ①赫依②希拉③巴达干④琪素。《蒙医内科学》(2011 年版) 中将“图赘病”分为三类, 分别是: ①哈日图赘②查干图赘③阿拉嘎图赘。现代蒙医学认为把“图赘病”分为以上 3 种类型既有科学性^[2]。

二、治疗

类风湿性关节炎在蒙医治疗中通过对不同的临床症状和病理进行分析, 采用了不同的治疗方法, 其具体病情分析及治疗方法如表一、表二所示:

表一 临床症状及病例分析

类型	临床症状	病机	治则
哈日图赘 (血、希拉偏盛型)	口干、咽燥, 发热, 关节肿胀, 疼痛较重。脉象洪、数, 尿黄气味浓	血希拉偏盛, 恶血、合并希拉乌素, 侵扰关节所致	清血希拉热, 祛希拉乌素, 促进赫依、血循环
查干图赘 (巴达干、赫依偏盛型)	腰膝酸痛, 两腿无力, 易疲倦, 关节肿胀较轻, 局部发凉, 皮肤感觉减退, 潮湿, 阴冷加重病情。脉象迟弱, 舌白苔厚, 尿色白而气味淡	巴达干粘液增多, 合并希拉乌素, 侵扰关节所致	升精降浊, 祛巴达干、希拉乌素, 促赫依、血运行
阿拉嘎图赘 (希拉乌素偏盛型)	关节麻木及发痒症状较重。脉象颤、弱	体素失调, 希拉乌素偏盛, 侵扰关节所致	调节体素, 祛希拉乌素, 促赫依、血运行

表二 治疗方法及用药

类型	治疗方法
哈日图赘 (血、希拉偏盛型)	①方剂: 选用早饭后驴血-25, 15 粒, 午饭后阿拉坦-5 味丸, 15 粒, 晚饭后额日敦乌日勒 15 粒, 晚睡前古古勒嘎日迪-15, 9 粒等。 ②外治法: 蒙药贴敷, 拔罐, 放血, 针刺等。 ③饮食调节: 哈日图赘者, 饮食宜清淡、低盐、易消化, 避免辛辣、锐热之品、戒烟戒酒。 ④起居: 哈日图赘者, 居室宜凉爽, 避免烈日高温、强力劳作、心情舒畅、劳逸结合。 ⑤心理护理: 哈日图赘者, 避免暴怒。
查干图赘 (巴达干、赫依偏盛型)	①方剂: 早饭后通嘎嘎嘎-5, 15 粒, 午饭后那仁满都拉 15 粒, 晚饭后额日敦乌日勒 15 粒, 晚睡前那如-3, 3 粒、忠伦-5, 1 包等。 ②外治法: 阿尔善疗法, 温泉, 灸疗, 温针、火针, 蒙药贴敷加红外线治疗, 蒙药熏蒸治疗加手法按摩等。 ③饮食调节: 查干图赘者, 饮食以温热为宜, 避免饱餐、油腻、陈腐变味之品。 ④起居: 查干图赘者, 宜温忌寒, 多于阳光充足干燥之处散步, 适量运动, 避免久居潮湿寒冷之所。 ⑤心理护理: 查干图赘者, 宜疏通郁结, 缓解压力。
阿拉嘎图赘 (希拉乌素偏盛型)	①早饭后哈日嘎布日-10, 15 粒, 午饭后古古勒-10, 15 粒, 晚饭后森登-4, 1 包, 晚睡前古古勒嘎日迪-15, 9 粒等。 ②外治法: 蒙药熏蒸治疗加手法按摩, 蒙药贴敷加红外线治疗, 蒙药离子导入, 蒙药浴, 拔罐, 灸疗等。 ③饮食调节: 忌生、冷、辛、辣、油腻食物 ④起居: 避免劳累过度、暴晒、情绪激动、失眠等, 保持心情舒畅、劳逸结合

三、讨论

类风湿关节炎在最近的临床实践中相对普遍并且发病率很高。患者的主要临床症状是关节骨和软骨的不断病变。该病通常表现为

对称分布, 通常情况下关节滑膜是最先发病的部位, 其主要临床症状是出现小关节反复活动性症状, 病患的滑膜不断发生病变, 会引

(下转第 45 页)

(上接第 67 页)

起身体其他位置发生变性损坏。这种疾病是一种全身炎症性的慢性疾病。随着时间的流逝,患者的病情逐渐恶化。当疾病达到严重程度时,它会引起关节骨骼肌肉的萎缩,从而导致关节畸形和功能障碍,严重者造成无法挽回的身体残疾。西医主要是对症治疗且治疗效果不是很理想,严重影响了患者的生活^[1]。

从蒙古医学角度来说,类风湿性关节炎主要是以体内希拉乌素增多与赫依,琪素相搏侵扰手脚小关节,周身大关节及周围筋脉导致四肢关节疼痛,关节变形,直到逐渐畸形、萎缩为特点的全身疾病。主要由于过量食用辛辣食物,白天过度睡眠,饮食后运动少,激烈运动,劳累过度、吹冷风,空气湿度太高,长时间泡凉水等原因造成赫依琪素循环不畅,导致关节和周围组织肿痛,最后逐渐形成关节变形^[2]。蒙古医药对类风湿性关节炎的临床研究在不断加强,

无论是口服还是外用都具有良好的效果。其主要特点为治愈率高、疗效彻底、副作用小、不易反复,并且费用低。可见蒙医在预防和治疗类风湿性关节炎方面取得了良好的进展。

参考文献:

- [1]何龙.蒙医辨证治疗类风湿性关节炎的临床研究[J].中国民族医药杂志,2018(5):20-21
- [2]乌兰,巴雅尔图,吴哈达.类风湿性关节炎的蒙医治疗[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018(34):189-190
- [3]乌力吉木仁,斯琴高娃.蒙医治疗类风湿性关节炎病例分析[J].世界最新医学信息文摘,2017(A0):204
- [4]哈斯格日乐.蒙医治疗类风湿性关节炎疗效观察[J].养生保健指南,2018(31)323