

穴位贴敷疗法又称外敷疗法,是将药物直接敷贴在人体体表特定穴位以治疗疾病的一种外治法。我们所采用的方法是以适宜的基质加入所需的药末配制成贴敷所用药物,使用时让病人取适当的体位,擦净穴位局部,将药敷上固定。春分第1天开始,每隔5天1次,共3次。每次贴敷6~8h并根据患者的局部反应适当增减贴敷时间。

天有四时,春夏秋冬,人有生长壮老。我们应遵循“天人相应”的原则,顺应一年四季气候变化规律和特点。春天是新陈代谢较为活跃的时期,人们的生活规律在此季节也会发生很大的变化。因此要顺应春天阳气生发、万物萌生的特点,注意起居劳作、精神调摄,使精神、情志、气血也能像春天的气候那样,舒展畅达、生机勃勃。

收稿日期:2011-04-30 责任编辑:杨佳

中医外治在常见风湿病治疗中的应用

梁成名 刘志宇 朱向阳

安徽省太和县中医院 236600

关键词 风湿病 中医外治

风湿病概述

中医学和现代西医学对风湿病的论述和研究是非常广泛的。早在《黄帝内经·素问》即提出“风寒湿三气杂至,合而为痹”的著名论断,并先后提出和发展了五体痹(骨痹,肌痹,脉痹,筋痹,皮痹)、五脏痹(肾痹,脾痹,心痹,肝痹,肺痹)、五气痹(风痹,寒痹,湿痹,热痹,燥痹)、并炆痹,历节风,鹤膝风,痛风,大傜等特殊病名。现代西医学所指的风湿病是泛指影响骨、关节及其周围软组织(肌肉、滑膜、肌腱、筋膜等)的一组疾病,一般包括类风湿关节炎等结缔组织病,脊柱关节病及痛风等代谢性疾病几大类^[1]。风湿病的治疗是非常丰富的,以下仅就我院开展的多种中医外治疗法,结合相关文献论述如下。

中医外治的现代研究

1 定义与分类

目前比较认可的说法是指用药物、手法或器械施于体表皮肤(黏膜)或从体外治疗的方法^[2](习称中医内病外治)。中医外治内容丰富,据文献记载,大致可分为两大类:药物外治法和非药物外治法。根据治疗途径和方式的不同,又可分为整体治疗,皮肤官窍黏膜治疗,经络腧穴治疗,其他治疗四大类等。具体如下:①整体治疗是指以人整体为对象进行治疗,主要有导引、体育疗法等。②皮肤、官窍黏膜治疗是指药物通过皮肤、官窍黏膜吸收进入局部或者机体循环系统起治疗作用的方法,如敷贴疗法、熏洗疗法等。现代药物制剂学中的中药经皮给药系统也属于此类治疗。这类制剂在欧美国家习称为贴剂,在国内多定名为贴片。③经络、腧穴治疗是指药物、手法、器械从外施于经络、腧穴起效的治疗方法。如推拿、艾灸、脐疗、足心疗法等。④其他不能归于上述三类的中医外治方法,如中医的一些手术、中医正

骨等可归为本类。上述分类方法并不能将所有的外治方法截然分开,往往存在着在分类上的互相交叉,这种交叉是外治法分类的一个重要特征。

现代中医外治在结合应用现代生物学、物理学及光学、磁学等新技术的基础上,又取得了新的进展和延伸。比如声、光、电、磁等新材料、新技术、新方法被引入中医外治领域,则这些内容也属于中医外治研究的范围。可以说,中医外治是中医治疗学的重要分支。

2 中医外治的作用机理

研究认为中医外治的机理可能与以下方面有关^[3]:①从传统医学角度看,人体是一个以五脏为中心,以经络联系全身的有机整体。经络具有运行气血,抵御外邪,保卫机体的作用,通过“经”和“络”沟通内外上下。因此可以通过体表施以药物治疗内在的疾病。②从现代医学看,内病外治法,可使药物的有效成分,尤其是挥发性成分,通过皮肤、黏膜、呼吸道等吸收进入体内,以调整机体组织器官的功能,提高机体免疫力,从而达到治疗疾病的目的。故有“良工不废外治”之说。

3 中医外治的作用特点

中医外治的基本作用包括以下几个方面:整体作用;局部作用;综合作用。其特点包括:①直达病所,效专力宏;②多途径给药,方法多样;③奏效迅速,操作简便;④安全稳妥,毒害性小。

综上,中医外治理论丰富,研究广泛,治疗方式多样,可以说是中医百花苑里的一朵奇葩。

中医外治诸法在常见风湿病中的应用

风湿病一般具有疼痛,肿胀,活动僵硬三大症状特点,因此一些外治疗法是比较常用的,根据清代医学家吴师机“外治之理即内治之理,外治之药即内治之药,所异者法耳”经典外治理论,因疾病不同,病人体质等多种因素,治疗方式的选择上又各有差异。因此,需要把握中医外治在风湿病临床应用的要点。①辨证论治

与辨病论治相结合。这是很关键的。同是类风湿关节炎患者,风寒型和风热型其治则和治法是不相一致的。而且,类风湿关节炎急性发作期和缓解期其所宗之法又大相径庭。同样,类风湿关节炎与膝骨关节炎引起的膝关节疼痛,其治法与用药又有不同。②合理选择给药途径。原则是在患者乐于接受的基础上,选择能对疾病发挥有最大效应的治疗方式。③选择合适的外治方法与剂型。中医外治有围法,掺法,药捻法,薄贴法,贴敷法,发泡法,敷脐法,沐浴法,坐浴法,灌肠法,点眼法,鼻法,中药离子导入法,及热疗磁疗等多种方法。因此,需要个体化治疗。比如皮肤易过敏的患者在应用中药直接外敷或离子导入等治法就需要慎重,密切观察,以免发生严重的过敏反应。四、因人因地因时制宜。类风湿关节炎女性多见,其在月经期就不宜中药熏洗等疗法。一些合并心肺疾病,或体质较弱患者者也不宜药浴或一些刺激大的治疗,以免发生烫伤或意外。以下简单介绍几个常用的治疗方法谈谈中医外治在类风湿关节炎等疾病中的应用。

1 中药蒸汽疗法

就是选用活血止痛、温经通络、祛风散寒等中药放置于熏蒸器械中,加热蒸汽熏蒸患者患处。每次熏蒸 20~30min为宜。所应用的中药根据病种不同和中医证型的差异,有专科医生根据经验方配置,由中药房煎取储备备用。如类风湿关节炎现代医学认为是一种致残性疾病,最终可导致四肢关节畸形和功能丧失,其病理特点是关节滑膜炎和血管炎改变。而中医认为多与正气亏虚,风寒湿乘虚侵袭有关,其中医辨证一般多分为 4 型,即风热或寒热错杂型,风寒型,痰瘀痹阻型和肝肾亏虚型,后 3 个证型可予以羌活,独活,麻黄,桂枝,透骨草,红花等重在祛风散寒,温经通络药物为主,加以活血养血益气通络之品;而风热或寒热错杂型则需要应用忍冬藤,防风己,薏苡仁等清热消肿之物。同样,强直性脊柱炎中医认为与督脉亏虚,脾肾等先后天失养有关,其证型除湿热下注型需要清理湿热,理气消肿之外,其余证型皆重在温通元阳,强壮督脉为主。所以,二病借助中药蒸汽疗法可提高疗效,是很好的辅助治疗方式。

2 中药离子导入治疗

是一种中药与电疗相结合的新疗法,以特有的非对中频电流产生的电场,对药物离子产生定向的推动力,使药物中的有效成分透过皮肤黏膜快速进入人体,作用于患部病灶。本疗法具有通络消肿,镇痛,调节和改善局部血液循环的作用。药物一般选用川乌或草乌煎取液。本疗法适合类风湿关节炎和强直性脊柱炎等多种疾病,可以说是异病同治。但如果临床表现为关节明显的红肿热痛者则不可应用。

可见,中医外治的前提是必须遵循中医学基本理论,而脏腑经络学说是中医外治的理论基础,离开脏腑经络谈中医外治,则中医外治为“空中楼阁”,不能立足

久远。总之,中医外治在风湿病中的应用非常广泛,患者比较乐于接受和认可,具有较大的市场效益和社会效益潜力,有必要进一步研究和挖掘。

参考文献

- 1 蒋明, DAVIDYU 林孝义, 等. 中华风湿病学. 北京: 华夏出版社, 2004: 697~771
- 2 朱庆文. 中医外治发展的几个关键问题探讨. 中医外治杂志, 2010 19(1): 3
- 3 韩德鑫, 杨育林, 曹毅. 从经气角度阐释中医外治的本质. 光明中医杂志, 2010 25(11): 2095

收稿日期: 2011-04-30 责任编辑: 杨佳

类风湿关节炎的康复治疗

陈朝晖

安徽中医学院 安徽合肥 230038

关键词 类风湿关节炎 康复治疗

概 述

类风湿关节炎 (rheumatoid arthritis RA) 是一种病因不明的自身免疫性疾病, 多见于中年女性, 我国的患病率约为 0.32%~0.36%。主要表现为对称性、慢性、进行性多关节炎。关节滑膜的慢性炎症、增生形成血管翳, 侵犯关节软骨、软骨下骨、韧带和肌腱等, 造成关节软骨、骨和关节囊破坏, 病变呈持续、反复发作过程, 最终导致关节畸形和功能丧失, 严重影响患者的生活质量。本病诊断缺少特异性方法, 主要依靠临床表现、自身抗体及 X 线改变。对可疑类风湿关节炎患者要定期复查, 密切随访。

一旦诊断确立, 康复就应早期介入, 并贯穿于本病的治疗全过程。康复治疗的目的是减轻疼痛、消炎退肿、保持肌力及关节功能、预防及纠正畸形以及改善生活自理能力。

康复评定

康复评定的目的是明确以下三方面的情况: 与 RA 有关的慢性疼痛; 与炎症和疲劳有关的身体移动性障碍; 与疼痛、疲劳和晨僵有关的自我照料能力的缺损。具体包括: ①关节 ROM 的评定采用关节量角法测量关节活动范围。②肌力评定采用徒手肌力检查。③疼痛评定可以根据对其程度的描述 (如轻度、中度、重度) 来测定, 或采用目测类比量表来测量。④ ADL 能力评定根据患者进餐、穿着、阅读、坐椅、如厕、洗澡、厨房、家务、清洗、购物及活动内容予评定。⑤生活质量评定及步态分析。