

蒙医学对类风湿关节炎的认识及其治疗

周铁宝 刘萨仁 指导老师:查干

(内蒙古民族大学附属医院,内蒙古 通辽 028000)

关键词:类风湿关节炎;蒙医学;治疗;认识

中图分类号:R291.2

文献标识码:B

文章编号:1006-6810(2010)03-0072-02

1 认识

很早以前,蒙医学对类风湿关节炎就有较为明确地认识。各个时期的蒙医学经典著作均有比较明确地记载。称其为“图来”病(Tulie)。蒙医学认为本病的病因为“奇苏”与“赫依”相搏引起。其病缘为长期或过分食用辛辣、酸性食物,以及长期过度劳累或用力过猛,暴食后长期闲居、昼间睡眠过度等为致病因缘。

对其病变蒙医学认为本病在早期注于手指关节、脚趾关节及肘关节。久之则传遍全身各个关节。临床表现为早期关节疼痛,活动时疼痛加重,有时断裂样疼,反复发作,愈发愈重。此时病注于皮肤及奇苏(血),故而病变部位红肿发硬疼痛,其表面多发紫斑。此时若能给予正确地治疗,则易治愈。晚期病则侵入脉道及筋骨继而遍布全身各个关节,此时肿胀加重,硬度更甚,疼痛难忍,各个关节疼痛似断裂,导致关节的畸形,活动将大大受限,尤其是手指关节及脚趾关节变粗,多数变为僵硬,不能伸直或弯曲。

2 分型

蒙医学将本病主要分四型,即赫依型,奇苏(血)型,希拉型,巴达干型。赫依型:病变关节发疼痒,肿势时而散大,时而缩小变化无定。表面呈青黑色。希拉型:病变关节肿痛热甚,赤红,拒触。奇苏型:局部肿赤,热甚,重者可有渗出物。巴达干型:患部发麻,痒。

3 治疗

3.1 综合治疗:蒙医学对本病采取内服药、外敷、药浴、天然温泉浸浴、行术等,具体方法分述如下。

3.1.1 内服药(主剂):首先给予苦参三味汤(苦参、五灵脂、诃子等量研碎之粗粉),每日3~5次,每次3~5g饭后水煎服;亦可给予苦参、诃子、川楝子、梔子、五灵脂等5味等量研碎的粗粉五灵脂五味汤、每日3~5次,每次3~5g饭后水煎服。(蒙医学在治疗疾病过程中,对于疾病早期与诊断初期头1~5天内强调应用汤剂,汤剂可使初期疾病成熟,使久病得以聚敛,为下一步的彻底治疗奠定基础)。以上汤剂服用3~5日后,即可给予散剂或丸剂,具体用药为早、午饭后给予白芸香10味散,每次3~5g,白开

水送服或用上述汤剂送服;晚临睡时则用十五味云凤丸,9~15粒(此药量则根据患者体力、体质去决定)。或者早午饭后给予文冠木23味散(丸)或文冠木25味散(丸),以文冠木四味汤或苦参、五灵脂等量汤送服。晚临睡时给予云凤丸或十八味党参丸或月光宝凤丸(此二药均含制草乌,应根据患者年龄、体质、体力情况定量,一般每次给9~15粒)。上述二药亦可以苦参、五灵脂汤送服为佳。另外驴血二十五味丸亦是治疗类风湿关节炎效果明显的常用药,因其不含草乌,故白天服用最为理想。在应用这些药物时,应在早午饭前加用五味清浊散(丸),以促进消化功能,促进清浊的分离。

3.1.2 外用药:类风湿关节炎是个以关节病变为主的全身疾病。在治疗过程中不能仅靠内服药,为尽快减轻病痛,至完全康复,在治疗中必须应用外用药。此类药物中首当应用的是兰风散:硬毛棘豆、大黄、草乌、诃子、梔子、黑芸香、苦参等量,共研细粉,应用时兑以少许麝香。若在夏季或热盛者以酸奶,若在冬季或寒盛者用白酒分别调敷患处。再者用木香、菖蒲、灰衣(系室内顶棚及旮旯等处附挂的灰尘)、姜黄、大黄、白芨等共研细粉以酸奶或白酒调敷患处。再有雕羹(微炒)40g、碱花10g、白矾砂5g、斑蝥(制)21个,共研细粉,热盛者以童便,寒盛则以黄油分别调敷患处。

3.1.3 浸浴:实施以上疗法的同时,应用浸浴疗法提高疗效。在具体实施中,用冬青叶、侧柏叶、山川柳、麻黄、艾叶各400g,制硫磺、驴骨(陈旧)、白芸香、草决明、苘麻子、黑芸香各200g,共研粗粉煎煮10分钟,去除药渣后,在药水中浸浴,每日1次,每次30~60分钟(具体时间根据患者身体情况而定)。约21~30次。在具体应用中先以热气熏蒸患病部位,待药液温度降至能浸泡时再浸浴。若条件允许浸浴天然硫磺温泉则更为理想,以每21~30天为1疗程。可视病情进行3~5个疗程为宜。

3.1.4 行术:在患病关节肿胀疼痛严重时,适时施行行术对消肿止痛效果甚佳,有时其效可谓立竿见影。若为热盛者,可选择与疼痛部位最近的放血穴位予以放血,具体实

施每次放血量不宜过多,以少量为原则,放出“血热”为度。如:若病处以踝关节或趾关节为主,则在踝脉或跗脉穴处放血,若以膝关节患病为主则在肾脉穴或胫脉穴处放血;以肘关节患病为主则在脏腑总脉或肝脉穴处放血;若病变部位以腕关节及指关节为主则在腕脉或冈脉穴,六首脉等穴位处放血,亦可在指缝间八处放血。若肘膝关节等大关节肿胀严重亦可用拔火罐或行“萨木那呼”术。寒盛则当以局部温灸,加温泉浴为佳。

饮食起居方面忌食酸甜辛辣味之食品,尤其是乳制品,戒用力过猛,阳光下作业,昼间睡眠过度等。

3.2 分型治疗:在治疗过程中尚若赫依型则将三味葡萄散(白葡萄干、甘草、苦参)与主剂交替给予或以三味葡萄散做引子送服主剂。禁放血、宜温灸。

若血盛(奇苏型)则将八味珍珠干散(珍珠干、甘草、茜草、黄柏、檀香、侧柏叶、射干、梔子)与主剂交替使用以白糖水送服,同时将珍珠干、甘草、茜草、黄柏、檀香、侧柏叶、射干、赤小豆研细粉,用白糖水调合敷患处。宜放血、禁灸。

若希拉型,则将黄精、胡连、诃子肉、川楝子、梔子、苦参、苣荬菜共研细粉,每日2~4次,每次3~5g,与主剂交替给予。宜放血、禁灸。

若巴达干盛则则将香附、红花、黄柏等量研细粉,每日3~4次,每次3~5g与主剂交替给予或水煎加蜂蜜作引子送服主剂。

4 结束语

蒙医学对类风湿关节炎治疗是比较全面而系统的,其疗效是可靠而肯定的。为造福于人类,期盼能引起其他医学界朋友的重视与实施,并恳切希望予以指正。

参考文献

- [1] 陆再英,钟南山. 内科学[M]. 第七版. 北京:人民卫生出版社,2008:848-853.
- [2] 中国医学百科全书. 蒙医学(汉文版)[M]. 上海:上海科技出版社,1992.
- [3] 内蒙古中蒙医研究所编译. 四部医典(蒙文版)[M]. 呼和浩特:内蒙古人民出版社,1959.
- [4] 内蒙古中蒙医研究所编译. 兰琉璃(下册)[M]. 呼和浩特:内蒙古人民出版社,1999.
- [5] 蒙医金匱(蒙古文)[M]. 呼和浩特:内蒙古人民出版社,1978.
- [6] 兰塔布(蒙古文)[M]. 北京:民族出版社,1987.
- [7] 白清云. 中国医学百科全书. 蒙医学(蒙古文版)[M]. 赤峰:内蒙古科技出版社,1986.
- [8] 实用内科学[M](第十一版). 北京:人民卫生出版社,2001:2318
- [9] 蒙古学百科全书编辑委员会《医学卷》编辑委员会. 蒙古学百科全书,医学卷(蒙古文)[M]. 呼和浩特:内蒙古人民出版社,2002:724.

The Concept and Therapy of Mongolian Medicine on Rheumatoid Arthritis

ZHOU Tie - bao, LIU Sa - ren, Cha - gan

(Affiliated Hospital, Inner Mongolia University for Nationalities, Tongliao 028000, China)

Abstract: RA, which was deemed one of the difficult diseases by WHO, is popular and chronic and seriously hurt people's health and the capacity for physical labour. It has high morbidity not only at cold north part of the country but also the warm south part. The morbidity of RA is 0.32% ~ 0.36% in our country and it has been one of the main reasons that cause disability and the loss of the work force.

RA is a symmetrical polyarthritis which mostly damage small joints especially the finger joint. The illness is chronic and recurrent, so it seriously affect people's ability to live independently, Serious immediate influence ability to work and quality. So the correct and effective therapy of RA is a highly important problem in medical domain. Modern medicine still doesn't have effective method to cure completely and prevent RA at present, so seeking the traditional medical therapy of the disease is necessary for the clinical work, and is also a good deed which have high social effect. RA is regarded to Tulie in Mongolian Medicine. Mongolian Medicine have definite recordation on its aetiology, pathological mechanism and therapy. It emphasizes not only endotherapy but a drug for topical application, soaking in hot spring bath and other necessary treatments is important, and they should be combined organic. Now Mongolian Medicine gains good results on the treatment of RA. While because most of doctors (or patient) didn't pay attention to the partial therapy, the effect is not satisfied.

The article emphasizes that people should pay attention to the principle of combination of endotherapy and partial therapy in Mongolian Medicine in order to improve the curative effect in clinical work and provide effective method to release patients' pain at the same time.

Key words: RA; Mongolian Medicine; therapy