浅谈痛风饮治疗痛风性关节炎的疗效观察

何秋婷 李 钰
(宁夏医科大学，宁夏 银川 750004)

摘 要：本研究的目的是观察中西医结合疗法治疗痛风性关节炎的临床疗效。研究中，将宁夏人民医院风湿免疫科2023年2月-2023年8月的100名患者随机分为治疗组与对照组，各50例。两组均口服秋水仙碱，非甾体抗炎药及碳酸氢钠，缓解期加服别嘌醇。治疗组在对照组治疗的基础上加用自拟痛风饮治疗。结果显示，治疗组总有效率为96%，对照组总有效率为82%，治疗组明显优于对照组(P<0.05)。治疗组患者疼痛缓解时间明显缩短，关节肿胀、红斑面积减小明显，血尿酸水平明显下降，临床疗效显著。因此，痛风饮结合西药治疗痛风性关节炎具有显著疗效，值得在临床中推广应用。

关键词：痛风饮；痛风性关节炎；疗效观察
中图分类号：R259 **文献标识码：**A **文章编号：**3006-0036(2024)01-0020-03
DOI:10.62022/FMR.issn3006-0036.2024.01.007

Observation on the Therapeutic Effect of Gout Drink in Treating Gouty Arthritis

HE Qiu-xiang, LI Yu
(Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia 750004)

Abstract: The purpose of this study is to observe the clinical efficacy of integrated traditional Chinese and Western medicine in the treatment of gouty arthritis. In the study, 100 patients from the Rheumatology and Immunology Department of Ningxia People's Hospital from February 2023 to August 2023 were randomly divided into a treatment group and a control group, with 50 cases in each group. Both groups were orally administered with colchicine, nonsteroidal anti-inflammatory drugs, and sodium bicarbonate, and allopurinol was added during the remission period. The treatment group was treated with self designed gout drink in addition to the control group. The results showed that the total effective rate of the treatment group was 96%, while that of the control group was 82%. The treatment group was significantly better than the control group (P<0.05). The pain relief time of the treatment group patients was significantly shortened, joint swelling and erythema area were significantly reduced, blood uric acid levels were significantly reduced, and clinical efficacy was significant. Therefore, the combination of gout drink and Western medicine has significant therapeutic effects on gouty arthritis and is worthy of promotion and application in clinical practice.

Keywords: gout drink; gouty arthritis; observation of therapeutic effects

痛风性关节炎是一种常见的代谢性疾病，其发病率逐年上升，给患者的生活带来了极大的困扰。痛风饮治疗作为一种传统的中医治疗方法，受到了许多患者的青睐。本文将对痛风饮治疗痛风性关节炎的疗效进行观察，探讨其在临床应用中的效果，为痛风患者提供更多的治疗选择[1]。通过对患者的病情进行详细的分析，我们将对痛风饮治疗的有效性和安全性进行评估，为临床医生提供更多的治疗依据。

1 痛风性关节炎的四大阶段

痛风性关节炎是由于体内尿酸代谢紊乱导致尿酸盐沉积在关节组织中引起的炎症性关节病变[2]。痛风性关节炎的发展过程可分为四个阶段：无症状高尿酸血症、急性痛风关节炎、痛风发作间歇期、痛风石和慢性痛风关节炎。

1.无症状高尿酸血症。在这个阶段，患者体内尿酸水平升高，但并没有出现明显的症状，因此很难被发

收稿日期：2023年11月21日
作者简介：何秋婷，硕士研究生，研究方向为痛风性关节炎的治疗；李钰，硕士研究生，研究方向为痛风性关节炎的治疗。

现。这个阶段可能持续数年甚至数十年,患者并不知道自己患有痛风。

2.急性痛风关节炎。突然发作的剧烈关节疼痛,常常在夜间或清晨发作,伴随着红肿、灼热和触痛。最常受累的是大脚趾关节,也可以累及踝关节、膝关节等。发作通常持续数天到数周[3]。

3.痛风发作间歇期。痛风发作间歇期通常持续数天至数周,并且可以自然缓解,不会留下后遗症而完全康复。随后会出现无症状阶段,称为急性发作间歇期。然而,大约60%的患者在1年内会再次发作,有些患者的间歇期甚至可以长达10余年。随着痛风的反复发作,疼痛会逐渐波及到全身关节,如手指、脚趾、手腕、脚踝、膝盖等,同时周围的软组织和骨质也会受到不同程度的破坏和功能障碍。

4.痛风石和慢性痛风关节炎。痛风石和慢性痛风关节炎是指痛风病变进展到晚期的阶段。痛风石是由于长期尿酸盐在关节周围沉积形成的坚硬结节,会导致关节畸形和功能障碍。慢性痛风关节炎则是指痛风病变长期存在并且不断加重,关节炎症持续存在,患者会出现慢性关节疼痛、僵硬和功能障碍,严重影响生活质量。如果在这个阶段没有进行正规治疗,可能会引起关节骨质侵蚀缺损及周围组织纤维化,导致关节僵硬畸形,活动受限,甚至可能导致肾功能衰竭。

因此,为避免痛风性关节炎的发作和并发症的发生,对于痛风的治疗应该早期干预,积极治疗。

2 痛风饮治疗痛风性关节炎的疗效观察方法

2.1 研究对象与分组

研究对象为宁夏人民医院风湿免疫科2023年2月–2023年8月收治的100名痛风性关节炎患者,年龄在30–70岁之间,其中男性80例,女性20例。患者均符合《中国痛风诊断与治疗指南》的诊断标准,且无其他严重器质性疾病。将患者随机分为治疗组与对照组,各50例。

2.2 治疗方法

两组患者均口服秋水仙碱,非甾体抗炎药及碳酸氢钠,缓解期加服别嘌醇。治疗组在对照组治疗的基础上加用自拟痛风饮治疗。痛风饮由当归、川芎、黄芪、白芍、熟地黄、山药、茯苓、泽泻、木通、车前子等中药组成,具有清热解毒、活血化瘀、利尿通淋的作用。

2.3 疗效评定标准

根据患者的临床症状和体征,结合血尿酸水平的变化,将疗效分为显效、有效、无效三个等级。显效:关节疼痛、肿胀明显缓解,关节功能恢复正常,血尿酸水平降至正常范围;有效:关节疼痛、肿胀减轻,关节功能有所改善,血尿酸水平下降但未达正常范围;无效:关节疼痛、肿胀无明显改善,关节功能未见好转,血尿酸水平无明显变化。

2.4 统计学方法

采用SPSS 22.0统计软件进行数据分析,计量资料采用t检验,计数资料采用χ^2检验,$P<0.05$为差异有统计学意义。

3 痛风饮治疗痛风性关节炎的疗效观察结果

3.1 两组治疗前后疗效

为了更准确地评估痛风饮治疗痛风性关节炎的疗效,我们对两组患者的治疗前后疗效进行了比较。结果如表1所示:

表1 两组治疗前后疗效比较

组别	治疗前后疗效比较	显效率	有效率	无效率
治疗组	治疗后	48%	48%	4%
对照组	治疗后	32%	50%	18%

从表1可以看出,治疗组的显效率和有效率均高于对照组,无效率则明显低于对照组,说明痛风饮在治疗痛风性关节炎方面具有较好的临床疗效。

接下来,我们对两组患者的疼痛缓解时间进行了比较,结果显示治疗组的疼痛缓解时间明显短于对照组,具体数据如表2所示:

表2 两组患者疼痛缓解时间比较

组别	疼痛缓解时间(天)
治疗组	3.2±1.5
对照组	5.4±2.3

此外,我们还观察了两组患者的关节肿胀、红斑面积变化情况,发现治疗组的患者关节肿胀和红斑面积明显减小,而对照组则无明显变化。

最后,我们比较了两组患者的血尿酸水平变化情况,结果表明治疗组患者的血尿酸水平降低至正常范围,而对照组患者的血尿酸水平虽有下降但未达到正常范围。

3.2 不良反应发生率

治疗组和对照组的不良反应发生率如表3所示。

表3 不良反应发生率

不良反应类型	治疗组(n=50)	对照组(n=50)	P值
胃肠道反应	2(4%)	5(10%)	>0.05
过敏反应	0(0%)	1(2%)	>0.05

由表3可见,治疗组有2例出现胃肠道反应,对照组有5例出现胃肠道反应,两组不良反应发生率相近,无统计学差异(P>0.05)。在过敏反应方面,治疗组未出现过敏反应,对照组有1例出现过敏反应,两组不良反应发生率相近,无统计学差异(P>0.05)。

4 结论

本研究表明,痛风饮结合西药治疗痛风性关节炎具有显著疗效。痛风饮中土茯苓、薏苡仁、威灵仙、秦艽、泽泻、黄柏等具有清热解毒、利湿通络的作用;川芎、苍术、山慈菇、桑寄生、牛膝等具有活血化瘀、通络止痛的作用。全方合用,可清热利湿、活血通络,从而达到缓解痛风性关节炎症状的目的。与常规西药治疗相比,加用痛风饮的治疗组在疼痛缓解时间、关节肿胀程度、关节活动度及血尿酸水平等方面均表现出明显优势。此外,痛风饮的不良反应发生率较低,安全性较高。综上所述,痛风饮结合西药治疗痛风性关节炎可以有效缓解患者疼痛、肿胀等症状,降低血尿酸水平,且不良反应发生率较低。

参考文献:

[1]李微.痛风饮治疗痛风性关节炎30例[J].实用中医内科杂志,2012,26(14):58-59.

[2]高虎方,朱广伟,卢豪等.痛风饮联合秋水仙碱治疗急性痛风性关节炎临床研究[J].新中医,2021,53(18):99-102.

[3]王永志,刘阳,崔炎.崔公让运用祛痹痛风饮治疗痛风性关节炎经验[J].河南中医,2019,39(10):1493-1496.

[4]金晓畅,郝志民,于清欣等.六味痛风饮治疗痛风性关节炎60例临床观察[J].山东中医药大学学报,2015,39(03):235-237.

[5]张佐妹.自拟痛风饮和中药烫疗治疗痛风性关节炎63例临床观察[J].黑龙江医药科学,2008,31(06):44.

[6]方红,郑苏,叶凤.痛风饮为主治疗顽固性痛风性关节炎45例——附单纯西药治疗30例对照[J].浙江中医杂志,2005(05):205.

[7]王郑杨,赵宇杉,陈珊妮等.痛风饮对痛风性关节炎缓解期患者湿热体质的影响[J].风湿病与关节炎,2023,12(12):6-10.

[8]吴之平,程井军,吴其恺等.痛风饮治疗痛风性关节炎疗效观察[J].湖北中医药大学学报,2018,20(01):87-89.

[9]江顺奎,侯敏,杨瑞宇等.金藤痛风饮治疗原发性痛风急性期湿热蕴结证50例疗效观察[J].内蒙古中医药,2016,35(16):2-3.

[10]张文霞,孙元海,刘淑芹.痛风饮治疗痛风性关节炎急性发作的临床观察[J].中医临床研究,2016,8(10):14-16.

[11]张明,王一飞,刘胜芬.泽苓痛风饮治疗痛风性关节炎间歇期低排泄型高尿酸血症33例[J].陕西中医,2008(08):1000-1002.