

# 安络痛（鬼毛针）治疗类风湿性关节炎 92 例疗效观察

湖南省邵阳市中医院

草药鬼毛针为白蘑科真菌植物安络小皮伞 *Marasmius androsaeus* (L.ex Fr.) Fr., 生长于湖南绥宁、城步、新宁及广西资源等县高山密林之中。由于野生品产量有限,采集困难,所以近年来研究了人工发酵培养的方法,获得鬼毛针菌丝,并以此进行提取制成各种安络痛剂型。邵阳市中医院和冷水江市制药厂应用这种方法,生产安络痛酒剂和糖浆剂,用于治疗类风湿性关节炎,取得了良好效果。1976年5月以来,临床观察共92例。

## 1 药物配制及用法

取收获的鬼毛针菌丝(固体培养基在内)低温干燥品,以50度米酒浸泡15天后,滤取药液,使其每500毫升中含上述干燥品100克,供服用,每日三次,每次10~15毫升。每一瓶为500毫升。

## 2 一般资料

本文92例中,男性36例,女性56例。工人35例,农民18例,干部32例,其他7例。年龄14~73岁。病程最长达25年,最短为2个月。多数病例长期使用过激素或其它消炎镇痛药品,但疗效差,少数病例甚至扶拐行走或卧床不起。

## 3 诊断标准

(1) 有较典型的反复发作病史;(2) 受累关节多从四肢远端的小关节开始,左右对称,呈梭形肿胀,活动受限(或已强直);(3) 血沉增快;(4) X线摄片骨质改变符合类风湿性

关节炎(如骨质疏松,关节间隙模糊和狭窄)。凡具备以上四项,或仅(1)、(2)两项,或(2)、(4)两项者,诊断均可成立。

## 4 疗效评定标准

(1) 优:主要症状和体征完全消失(对早期类风湿性关节炎要求肿胀消退、功能恢复,对晚期类风湿性的关节畸形以及因此产生的功能障碍,不作完全恢复要求),所作化验结果正常;(2) 良:主要症状基本消失,受累关节功能基本恢复,所作化验结果正常;(3) 好转:主要症状有所好转,受累关节的运动功能有所改善,所作化验结果接近正常;(4) 无效:主要症状和体征,所作化验结果均无明显变化。

## 5 观察方法

(1) 按诊断标准选择病例,门诊或住院进行观察;(2) 投药前检查肝功、血沉、抗“O”、血常规及尿常规,部分病例进行X线摄片。同时停用其它有关药物及治疗措施;(3) 以服完一瓶药(约10~12天)为一疗程,一般连服六个疗程。每个疗程结束时复查血沉、血、尿常规,每两个疗程复查肝功一次。最后疗程完毕时,部分病例复查抗“O”或再行X线摄片,供疗效评定时参考。

## 6 疗效观察及副作用

### 6.1 疗效

共观察92例,有效率为73.9%。其中优4例,良15例,好转49例,无效24例,优良率为21.7%。疗效出现时间在3~5天或1~

2周或更长，而一般多在1~2周。近期疗效明显，随访近2年的部分病例，一般疗效尚稳定；也有复发者，但病情往往比用药前为轻。

据部分病例统计，本品在改善体征方面显示效果达87.8%，说明其对结缔组织的红、肿、功能障碍有明显作用，表现了良好的消炎作用。在止痛方面显示效果达78.1%，临床应用中，一些病人开始服药一周内，疼痛加剧，但坚持服药，常在1~2周后，便渐趋减轻，乃至消失。血沉恢复正常者为28%，有所下降者为16%，说明对血沉恢复正常有些作用，但欠突出。少数病例亦见上升的。

## 6.2 副作用

少数病例可出现血色素轻度降低，皮疹和身痒。未发现明显的肝肾损害、胃肠道反应、成瘾现象及其它不良反应。

## 7 典型病例

例一、徐XX，女，44岁，教师。双手指关节及双腕关节反复发作肿胀一年，每次发作伴有低热及食欲欠佳，双手不能完全握掌，双膝及双踝关节亦渐肿胀，活动不便，走路须人扶持。一年未经中西医治疗，症状时轻时重，迁延不愈，近半年来未上班工作。

查：一般情况可，精神稍差，双人扶持就诊，体温正常，血压100/60毫米汞柱，双手2~5指近指关节呈曲型梭形肿胀，活动受限，呈半握拳，双腕关节轻度肿胀、压痛，伸正常，屈曲可至110度，双膝双踝关节均为轻度肿胀，主动运动受限，被动运动正常，血沉95毫米/小时，抗“O”1:600，血、尿常规及肝功均正常，X线片示：双手指间关节间隙狭窄，骨质疏松，软组织呈梭形肿胀。

诊断：类风湿性关节炎（周围型）。

治疗经过：于1977年9月22日开始服安络痛酒剂，每日三次，每次15毫升，服药三

天后双手、双腕、双踝关节疼痛反而加重，但可忍受，约持续三天，以后症状逐渐减轻。治疗三个疗程后，关节疼痛明显减轻，双手活动明显改善，血沉下降为45毫米/小时，四个疗程后症状基本消失，生活可自理，六个疗程结束后疗效稳定，已愈。血沉为18毫米/小时，随访两个月疗效巩固。治疗过程中，所做肝功、血及尿常规正常。（临床单位：湖南省人民医院）

例二、易XX，男，42岁，中学教师。颈、背腰痛二十多年，活动困难7~8年。颈、背、腰不能俯、仰、屈、伸，不能转动，下胸腰段脊柱明显后凸，血沉50毫米/小时，颈椎片示椎体呈竹节样改变。

诊断：类风湿性关节炎（中枢型）。

过去长期治疗无效，服安络痛酒剂四瓶后，颈、背、腰疼痛大减，能连续低头写字达一小时以上，俯、仰、旋转运动均感轻松，血沉降到14毫米/小时。（临床单位：湖南医学院附一医院）

例三、孔XX，女，14岁，学生。膝踝关节肿大，活动受限，不能蹲下和行走。X线照片：左外踝关节软组织肿胀，关节面清晰，间隙正常，附近骨质轻度骨质疏松。

诊断：类风湿性关节炎（周围型）。

服药一瓶后肿胀减轻，服安络痛酒剂8瓶后，肿消痛止，受累关节功能基本恢复，原来因病休学，现已复学。（临床单位：湖南医学院附二院）

例四、胡XX，女，25岁，农民。双手指关节梭形肿胀、疼痛，双膝、踝、趾关节均呈对称性肿胀，活动严重受限，反复发作，以致卧床不起已二年。诊断：类风湿性关节炎（周围型）。1976年5月服用安络痛酒剂以来，两个疗程疼痛明显减轻，关节肿胀消退，功能改善，可下床活动，6个疗程结束，疼痛肿胀基

本消失，关节活动轻松，可行走九华里路，能料理家务和做些较轻农活。经随访两年，疗程巩固，体质增强，现任小队出纳工作。(临床单位：邵阳市中医院)

## 8 小结

1. 安络痛酒剂治疗类风湿性关节炎 92 例，有效率为 73.9%。其中优良率达 21.7%。在改善体征和止痛效果方面较为显著。证明本品具

有肯定的消炎镇痛作用，对类风湿性关节炎有良好的疗效。

2. 安络痛酒剂毒副作用小，使用安全。其制作简便，基层单位可以大量生产。

(本文系根据湖南省人民医院、湖南医学院附属第一、第二医院、湖南省邵阳地区人民医院及邵阳市中医院等各临床协作单位材料综合。)

