

關節炎用藥

黃藤

藥研所 鄧琳

黃藤又名雷公藤，學名：Tripterygium Wilfordii Hook. f. 多分布於中國南方，根據最近的臨床試驗發現，由其根所得的抽出物，對風濕症很有效。

黃藤在中國藥史上已有數百年的歷史了，一般用作殺蟲劑，而最近卻有些人用其根的酞劑來治療風濕性關節炎和風濕性脊椎炎。至於其中之有效成分為何，目前還不知道。有些人認為可能是其內含有一種作用快的抗關節炎成分，和一種作用慢的抑制免疫系統的成分，這兩種成分共同作用而產生藥效的。

泰安清醫院矯型部門的郭竹玲（譯音）醫

師及其同事在1978年一月到1979年七月間，用黃藤根的酞劑來治療95名風濕性關節炎病人和38名風濕性脊椎炎病人，成人每日口服劑量為15~30毫升（相當於1.8~3.6克之乾燥藥材），分數次飯後口服，則可減少胃刺激。因其作用快，一般只加些制酸劑和維他命B複合劑，並沒和其它傳統的風濕病治療藥物同時合併使用。其療程從二個月到二年不等。

此種治療方式較適合下列諸症，例如伴有嚴重關節炎的傳統風濕性關節炎（95個病例），於放射攝影可看出典型風濕性脊椎炎症狀並伴有嚴重發炎症狀者（38個病例），另外對傳

統的風濕症治療法或類固醇無效的患者，以及長期使用類固醇治療致有某些嚴重不良作用的患者，也可考慮使用這種酞劑治療。

結果發現接受這種酞劑治療後，有97.8%的病人關節疼痛解除，87.6%的病人關節腫脹的情形減低（28名風濕性脊椎炎的患者，其關節腫脹無法評估者除外），87.2%的病人關節功能有顯著的改善。

在長期接受類固醇治療的25名病患中，有19名能逐漸地終止類固醇的治療，而且在療程內的最後6次劑量也顯著的降低。

從放射攝影圖上，我們也發現：大多數的病人，柔組織腫脹的情形已減低，骨質疏鬆的骨，其鈣化情形亦有所改善，另外檢驗其ESR，RF，亦有顯著的下降。

其次，這種治療的不良作用包括：粘膜皮膚反應，消化道障礙，經期障礙和化膿性感染

。一般認為化膿性感染乃起因於本藥有些許抑制免疫系統作用的緣故，但是作者認為這些並不像gold，D-penicillamine，azathioprine，cyclophosphamide使用後所產生的不良作用那麼嚴重。

本藥亦可局部使用，而且從某些病例看來，使用關節內注射效果更佳。另外它對於手術後關節功能的恢復有輔助的功能，因為我們發現手術後給予本藥物，不但能抑制疼痛，尚且有解除肌肉痙攣的功能。

如此看來黃藤抽出物的治療效果似乎很好，而且在目前的風濕症治療用藥物中可能僅次於類固醇，作者還認為比傳統的NSAID，的效果更佳。由於不良作用發生的次數和概率看來，若將其作更進一步的純化或在結構上作些微的改變，也許能減少這些不良作用的發生也說不定。

帶兵妙喻

弟弟在某訓練基地當班長。某日長官因士兵反應軍中冷漠，要求各單位主管帶兵要有感情。弟弟回來說：「這就要看情形而定，帶駐防部隊，天天在一起，就像陪太太一樣，當然有感情。帶新兵，需要一段時間去訓練，則像初戀的女朋友，感情只能慢慢培養。帶大專學生集訓，則像情婦，較難駕馭。至於指揮演習兵，只有一天，天亮就分手，就像一夜新娘，當然談不上感情了。」