

鲁贤昌治疗骨关节炎经验

何永生*

主题词 骨关节/中医药疗法 名医经验 @ 鲁贤昌

骨关节炎,又名骨关节病、退行性关节炎或肥大性关节炎,是以关节软骨进行性消失,骨质过度增生为特点的一种疾病。临床以关节疼痛、僵硬、肿大、活动受限为主要表现。本病好发于50岁以上的中、老年人,发病随年龄增加而增多,女性与男性之比约为2:1。鲁贤昌主任医师,在本病的中医治疗上颇多建树。笔者曾跟随鲁师临诊1年余,多得先生言传身教。兹将鲁师中医治疗骨关节炎的方法,介绍如下。

1 活血化癥,疏利骨节

骨关节炎属于中医学痹证范畴,清·王清任《医林改错》有瘀血致痹说。中医学认为,正气虚损,鼓动无力,血行缓慢;肝气郁结,疏泄不利,血行受阻;寒邪入侵,阻涩脉络;热入营血,血热互结;机体外伤,溢于脉外等等,均可导致骨节瘀滞,发而为痹。血瘀是疾病过程中形成的病理产物,不管患者是处于血瘀或前血瘀状态,都可使经脉骨节受阻,不通则痛。鲁师认为,血瘀是骨关节炎最主要的病理特点,临床几乎所有患者均有血瘀表现,临床瘀血闭阻型约占该病患者的70%以上,因此治疗中必须十分重视活血化癥药物的运用,从而使瘀血得活、滞血得畅、骨节得疏、痹阻得利。鲁师对此型患者通常选用桃红四物汤、血府逐瘀汤等加减。此外,还常选加三七、郁金、丹参、虎杖、穿山甲、土鳖虫、延胡索、姜黄、鸡血藤、没药、三棱、牛膝、水蛭、血竭等活血化癥药物。

典型病例:顾某,男,65岁,退休干部。因“双膝关节酸痛不适1年”,于1996年2月3日来诊。外院曾行中药、针灸及西医非甾体类抗炎止痛药等治疗,用药时可改善,但停药2~5天就会使上述关节疼痛再发。来院时患者双膝关节疼痛如针刺、痛处不移、拒按、步履困难,晨僵约15分钟许即可缓解,伴有双侧小腿麻木、筋脉拘急。有高血压病史5年,西医降压药控制良好;否认有遗传病、传染病及其它疾病史。查体:血压18/10kPa,神清,精神软,步履困难,双膝关节局部压痛明显,痛点固定,但关节不肿、局部皮肤不红无触烫,舌紫

暗且可见瘀斑、苔薄白,脉细涩。血检:ASO 250U,RF阴性,血沉35mm/h。双膝关节X线摄片示:关节间隙变窄、骨赘形成。中医辨证为瘀血闭阻,治拟活血化癥、通络除痹。方以桃红四物汤加穿山甲12g(先煎),丹参30g,川牛膝、怀牛膝各15g,三七粉6g(分次吞服),威灵仙15g,党参15g,茯苓15g,炒薏苡仁15g,陈皮10g,生甘草6g,每日1剂,水煎温服,早晚2次饭后服,15天为1个疗程。连服2个疗程后,患者双膝关节疼痛、功能活动均明显改善,双侧小腿麻木、筋脉拘急等也明显改善,复查血沉25mm/h。再以前方去穿山甲、威灵仙,用法同上,巩固治疗2个疗程后,患者双膝关节疼痛消退,步履尚利,双侧小腿麻木、筋脉拘急已不明显,复查血沉13mm/h,半年后随访未见诸症急发。

按:该患者为老年男性,虽以血瘀为主要表现,但年老之人,正气必衰,而正伤者则风湿之邪也易入骨节肌腠,治疗时除活血化癥之外,尚宜补益气血肝肾、祛除风湿之邪。方中穿山甲善于走窜,能通经络而达全身病所,与桃仁、红花、川芎、三七粉共奏活血化癥之效;丹参与生地黄、当归、白芍共奏活血补血之功;牛膝既能活血又能补益肝肾,且对下肢膝部血瘀有独特之效;威灵仙祛除风湿之邪;党参、茯苓、薏苡仁、陈皮等健脾益气,既能鼓舞正气又能保护脾胃;生甘草补脾益气,调和诸药。上述药物相配,活血之力宏,又兼扶正祛邪之功,故获良效。

2 扶助正气,补益肝肾

由于骨关节炎患者多为50岁以上的老年人,而老年人具有如下特点:正气渐衰,脏腑虚损,津液亏虚,诸病蜂起;卫气不足,营阴亏虚,外邪易袭;正气亏虚,血运乏力,易致瘀滞;脾胃气虚,运化失健,痰湿易生;正气亏虚,抗邪乏力,病多缠绵。故鲁师认为,正气亏虚也是骨关节炎的主要病理特点之一,临床几乎所有患者均有正虚之表现,但以正虚为主要表现者占的百分率并不甚高,气血亏虚、肝肾亏虚两型约占该病患者的20%左右。因此,治疗中必须十分重视益气养血、滋补肝肾药物的运用,从而使正气得鼓,气血得养,肝肾得补,经脉得荣,痹阻得通。鲁师对此两型患者通常分别选用八珍汤、大补元煎加减。此外,气血亏虚还常选用太子参、山药、黄芪、何首乌、阿胶等益气养血药物;肝肾亏虚则常选用桑椹、杜仲、续断、骨碎补、补骨脂、菟

* 中国人民解放军第一一七医院中医科,杭州市灵隐路14号(310013)

收稿日期:2002-12-24

丝子、巴戟天、淫羊藿、胡芦巴等滋补肝肾药物。

典型病例:季某,女,73岁,农民。因“四肢关节酸楚、疼痛5年,加重3月”,于1995年8月12日来诊。外院长期用西药布洛芬治疗,用药时可改善,但近3月来布洛芬、芬必得、炎痛喜康、舒林酸等多种非甾体类抗炎止痛药疗效均不明显。来院时患者双膝、踝关节及双手多个近心与远端指间关节均有酸楚、疼痛,伴有精神萎靡、畏寒肢冷、眩晕耳鸣、形体消瘦、双下肢有酸软麻木、无晨僵。有慢性胃炎病史20余年,病情时好时差;否认其它病史。查体:神清,精神软,步履欠利,左手第2、3、4远端指间关节均可见赫伯登结节,关节不肿,局部皮肤不红无触烫,舌淡苔薄,脉细。血检:血沉46mm/h。双膝关节X线摄片示:关节间隙变窄。中医辨证为肝肾亏虚,治拟补益肝肾、通络除痹。方以大补元煎去人参改党参15g,加续断、骨碎补、补骨脂、菟丝子各15g,并加羌活、独活各10g,桑寄生15g,丹参30g,桃仁12g,红花10g,川芎12g,大枣20g,茯苓15g,炒薏苡仁15g,陈皮10g,生甘草6g,每日1剂,水煎温服,早晚2次饭后服,15天为1个疗程。服1个疗程后,即见患者诸关节酸楚、疼痛明显改善,精神萎靡、畏寒肢冷、眩晕耳鸣、形体消瘦、双下肢酸软麻木诸症也均减轻,复查血沉40mm/h。再以前方去桃仁、红花、骨碎补、补骨脂、菟丝子,用法同上,巩固治疗3个疗程后,患者诸症均缓,复查血沉19mm/h,半年后随访未见诸症复发。

按:方中熟地黄、杜仲、枸杞子、山茱萸共奏补益肝肾之功;续断、骨碎补、补骨脂、菟丝子、桑寄生既能补益肝肾又能祛风湿之邪;羌活、独活祛风除湿,通络消痹;丹参、桃仁、红花、川芎共奏活血补血之功;党参、大枣、茯苓、炒薏苡仁、陈皮等健脾护胃益气;生甘草补脾益气、调和诸药。上述药物相配,补益之功甚宏,又兼祛邪、活血之功,故见良效。

3 温经散寒,祛邪通痹

鲁师指出,虽然骨关节炎以血瘀、正虚为主要表现者多见,但也必夹邪气入侵。风性数变,寒性凝滞,湿性粘滞,风寒借湿邪粘着、胶固之性,造成经络壅塞,骨节不利。此外,热邪兼风湿侵袭肌体,合而为患,壅于经络骨节,也可导致骨节不利。邪侵又是骨关节炎的一个病理特点,临床几乎所有患者均有邪侵之表现,但以邪侵为主要表现者所占的百分率较低,临床风寒湿痹、风湿热痹两型约占该病患者的10%左右。治疗中宜分别予散寒除痹、清热除痹为主。鲁师对此两型患者通常分别选用乌头汤、白虎桂枝汤加减。此外,风寒湿痹还常选用桂枝、细辛、羌活、独活、威灵仙、木瓜、白花蛇、乌梢

蛇、蚕沙、寻骨风、海风藤、千年健、石菖蒲、蛇床子等散寒、祛风、除湿药物;风湿热痹则常选用防己、秦艽、豨莶草、臭梧桐、络石藤、桑枝、桑寄生、海桐皮、蜂房、寻骨风、青风藤、丝瓜络等清热、祛风、除湿药物。

典型病例:陈某,女,57岁,织布工。因“双膝、踝关节酸楚肿痛不适2个月,加重3天”,于1995年11月27日来诊。3天前因寒流袭来使上述关节酸楚肿痛加重,步履欠利,无晨僵,无心悸不适。否认有遗传病、传染病及其它疾病史。查体:神清,精神尚可,双膝、踝关节有压痛,局部肿胀明显,但局部皮肤不红无触烫,舌淡苔薄白,脉弦。血检:ASO 500U,RF阴性,血沉28mm/h。双膝关节X线摄片示:胫腓骨的外侧和内缘可见骨刺形成。中医辨证为风寒湿痹,治拟散寒除湿,祛风通络。方以乌头汤加桂枝12g,细辛12g,独活12g,威灵仙12g,土茯苓12g,川牛膝15g,桃仁12g,红花10g,大枣20g,茯苓15g,生薏苡仁15g,陈皮10g,每日1剂,水煎温服,早晚2次饭后服,15天为1个疗程。连服2个疗程后,患者双膝、踝关节肿胀全消,酸痛明显减轻,步履已可,复查血沉21mm/h。再以前方去细辛、土茯苓、威灵仙,用法同上,巩固治疗2个疗程后,诸关节无酸楚肿痛,复查血沉16mm/h,半年后随访未见发作。

按:乌头汤为仲景治痹名方,由川乌、麻黄、芍药、黄芪、生甘草组成,其中川乌、麻黄有温经散寒、除湿祛风之功,芍药、甘草缓急止痛,黄芪益气固表、利血通痹。所加桂枝、细辛增强温经散寒、除湿祛风之功;独活善除下半身之风湿;威灵仙善除全身之风湿疼痛;土茯苓消肿除湿;川牛膝、桃仁、红花共奏活血通经之功;大枣、茯苓、陈皮等健脾扶正;生薏苡仁既能健脾又能利湿。上述药物相配,攻补兼施,不仅散寒、祛风湿之力甚强,而且兼有活血化瘀、健脾扶正之功,故见良效。

您只需打个电话:

《乙肝康复》手册、VCD光盘寄到家

欢迎咨询、索取

防治乙肝

“家庭医生”普及工程启动

诚聘“家庭医生”顾问(兼职医生、包括乡医),年龄不限、待遇优厚、资料备索

主办单位:北京华神制药有限公司

地址:北京东直门内北新仓18号华神制药有限公司

邮政编码:100700,联系人:杜主任、武小姐

电话:010-84032002, 010-64024363 转307