

补肾壮督通络法治疗腰椎间盘突出症经验

潘树和 孙 盛

(承德市中医院, 河北省承德市西大街45号, 067000)

[关键词] 补肾壮督通络法; 腰椎间盘突出症; 经验

腰椎间盘突出症(LOH)属中医“腰痛”、“骨痹”范畴。《素问·六元正纪大论》曰:“感于寒,则病人关节禁固,腰痛,寒湿推于气交而为疾也。”《素问·标本病传论》曰:“肾病,少肤、腰脊痛。”我们临床用补肾壮督通络法治疗LOH,收到较好疗效,现介绍如下。

1 病因病机

《素问·骨空论》曰:“督脉为病,脊强反折。”腰椎正是督脉循行部位,故肾主管,而督脉总督一身之阳。《景岳全书·杂病谟》曰:“腰为肾之府,肾与膀胱为表里,故在经则属太阳,在脏则属肾气,而又为冲任督带之要会……。”肾阳亏衰,督脉运行不畅,督脉为阳脉之海,太阳经为诸阳之表,太阳之脉失于濡养,感受风、寒、湿、热之邪,多夹杂侵袭于太阳经脉,其病机为肾阳亏虚,寒湿、风热之邪滞留,痰瘀痹阻。

现代医学认为,LOH是因生理性退变、椎间盘损伤、脊柱过度负荷及慢性劳损所致。引起LOH必须具备三种因素:①在病因作用下,髓核突出;②椎管容积变窄,因生理退化、增生、韧带变厚等;③椎管内神经根代偿机能破坏。腰椎管对突出的髓核组织有相当的容纳能力。如果突出的髓核将神经根推挤到后关节突、黄韧带等椎管的后、侧壁,因神经根受到前后的挤压作用,此时破坏了椎管、神经根的代偿机制^[1],椎管内解剖结构发生微小位移引起椎旁肌肉痉挛,刺激、牵拉或压迫神经根,患者表现为腰腿疼痛。LOH发生后可产生三种致痛因素,即因椎间盘后方纤维环最薄,最易破裂,破裂组织释放的组织胺所引起的化学炎症;因与体循环隔绝的髓核组织的突出,所引起的自身免疫性炎症及由于压迫坐骨神经根,所引起的创伤性炎症^[2]。

2 辨证论治

诸邪所致,劳损于肾,筋脉失养,经脉瘀滞。症见腰膝酸软无力,腰部冷痛沉重,下肢麻木。故以补肾壮督、活血通络为大法。自拟补肾壮督通络汤方(巴戟天、熟地黄、骨碎补、炒杜仲、怀牛膝、秦艽、土鳖虫、乳香、没药、当归、白芍、威灵仙、寻骨风、鸡血藤、甘草等),腰以下冷痛身重者,上方加独活、川乌搜风定痛,通经络,利

关节;腰痛拘急或连脊背者,上方加桂枝、防风、羌活;腰痛而热,小便热赤,咽喉红肿者,上方减骨碎补、巴戟天,加入柴胡,羌活与黄芩并用,发散内蓄风热;痰瘀互结,临证虚实寒热错杂,留伏经隧,腰际剧痛难已者,上方加白芥子、僵蚕祛痰化瘀;痰瘀胶固,非寻常草木药所能为功,可加入虫蚁搜剔穿透之品,水蛭破瘀开结,蜈蚣走窜之力最速,内而脏腑,外而经络,凡气血凝集之处,皆能开之。对疼痛缓解不明显者,均可使用外敷中药,提高疗效。组成:炙川乌10g,红花30g,补骨脂20g,乳香、没药各20g,透骨草40g,细辛10g,桂枝10g,淫羊藿10g,延胡索30g,伸筋草30g,秦艽15g,苍术15g,甘草15g等。功能:温阳通痹,舒筋活血止痛。用法:上药装入布袋,用醋浸湿诸药,放入蒸锅40分钟,置于腰部热敷,每日2次。

3 典型病例

李某某,男,56岁,患腰痛5年,患者开始右下肢疼痛,影响入寐,逐渐出现大小便障碍。查体:右下肢直腿抬高试验阳性,足拇趾背伸试验阳性,经CT检查诊断腰椎4~5,腰椎5~骶椎1椎间盘脱出。经牵引、封闭等治疗无改善,并逐渐出现右下肢麻木,肢冷。患者症见头晕、耳鸣、便秘、气短乏力、脉沉细、舌淡紫、苔薄黄。辨证属肾督亏损之骨痹,遂以补肾壮督,活血通络止痛,标本兼治,方药:熟地黄15g,骨碎补15g,巴戟天12g,炒杜仲15g,川续断12g,白芍15g,威灵仙12g,土鳖虫6g,桃仁12g,细辛9g,全蝎6g,秦艽12g,寻骨风15g,甘草10g,当归12g,生黄芪20g,党参15g,鸡血藤20g,怀牛膝15g等。患者服两剂后,腰痛顿减,随症加减服20剂后诸症悉除,基本恢复正常工作生活。

我们临证治疗LOH 72例,疗效判定标准按照刘志雄《骨科常用诊断分类方法和功能结果评定标准》。经随访72例,优62例,良9例,可1例,总有效率98.6%。

参考文献

- [1]冯伟,冯天友,王书勤.突出髓核对神经根挤压作用的临床意义.中国骨伤,2008,21(1):17.
- [2]裘法祖,孟承伟.外科学.北京:人民卫生出版社,1991:843-844.

(收稿日期:2008-10-09)

[编辑:黄健]