

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.07.020

临证心得

从脾论治股骨头坏死

张振南, 谢利民*, 于 潼

(中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号, 100053)

摘要 脾脏亏虚, 失其健运在股骨头坏死的发生、发展过程中起着至关重要的作用, 故从脾论治股骨头坏死, 临证采用健脾补肾兼以活血化瘀之法能够缓解病情、延缓其发展, 从而能够有效提高股骨头坏死的临床治疗效果。

关键词 股骨头坏死; 脾失健运; 健脾补肾; 活血化瘀

股骨头坏死是由于股骨头血供中断或受损, 引起骨细胞及骨髓成分死亡及随后的修复, 继而导致股骨头结构改变、股骨头塌陷, 引起髋关节疼痛、功能障碍的疾病, 是骨科领域常见的难治性疾病之一^[1]。根据导致坏死的原因不同, 临床中可分为创伤性和非创伤性两大类, 前者主要是由股骨颈骨折和髋关节脱位等髋部外伤引起, 后者主要病因为皮质类固醇药物的使用、酗酒、减压病、特发性等^[2-4]。

中医学将本病归属为“骨痹”“骨蚀”“骨痿”等范畴。本病早在《黄帝内经》中便已有论述, 如《素问·长刺节论》曰“病在骨, 骨重不可举, 骨髓酸痛, 寒气至, 名骨痹”;《灵枢·刺节真邪》曰“虚邪之中人也, 洒淅动形, 起毫毛而发腠理。其入深, 内搏于骨, 则为骨痹, ……虚邪之入于身也深, 寒与热相搏, 久留而内著, ……内伤骨为骨蚀”;《素问·痿论》曰“肾气热则腰脊不举, 骨枯而髓减, 发为骨痿”。历代医家多数认为其发病的内因在于肝肾亏虚、气血不足, 外因在于跌打损伤、外感淫邪, 最终导致气血瘀滞, 痰阻经脉; 虚为其本, 实为其标, 虚实夹杂^[5]。如《素问·痿论》云“肾者水脏也, 今水不胜火, 则骨枯而髓减, 故足不任身, 发为骨痿”;《赤水玄珠》曰“膏粱之人, 久服汤药, 醉以入房, 损其真气, 则肾气热而腰脊痛不能举, 久则髓减骨

枯, 发为骨痿”。查阅文献, 古代医家亦多从肝肾亏虚、瘀血阻络角度阐释本病。但是我们在临床实践中发现, 脾脏亏虚, 失其健运在股骨头缺血性坏死的发生发展过程中也起着至关重要的作用, 而采用健脾补肾兼以活血化瘀之法能够达到缓解病情、延缓其发展之目的, 并取得了一定的临床疗效。具体如下所述。

1 从脾的生理功能特性而言

一方面, 脾为仓廪之官, 主运化水谷津液。正如《素问·灵兰秘典论》曰“脾胃者, 仓廪之官, 五味出焉。”即后世所言“脾胃受纳五谷”, 称为仓廪; 五味入于胃, 脾转输以养五脏, 称为“五味出焉”。脾主运化, 是指脾具有把饮食水谷转化为水谷精微(即谷精)和津液(即水精), 并把水谷精微和津液吸收、转输到全身各脏腑的生理功能。正如《素问·经脉别论》云“饮入于胃, 游溢精气, 上输于脾。脾气散精, 上归于肺, 通调水道, 下输膀胱。水精四布, 五经并行, 合于四时五脏阴阳, 揆度以为常也”;《诸病源候论》云:“胃为水谷之海, 主受盛饮食也, 脾气磨而消之, 则能食”。以上均说明水谷入胃腐熟后, 通过脾的运化, 其精微转化为气血津液, 然后再由脾的“升清”作用, 濡养脏腑经络、四肢百骸, 并将多余的水液下输膀胱, 从而维持人体正常的生命活动。清代尤在泾《金匱翼》中云“脾统血, 脾虚则不能摄血, 脾化血, 脾虚则不能运化, 是皆血无所生, 因而脱陷妄行。”表明血的来源是饮食精微

基金项目: 中国中医科学院广安门医院学科培育基金(2009S217)

* 通讯作者: drxlm@126.com, (010) 88001011

经过脾胃运化输布而化生,故脾为气血生化之源。

另一方面,脾合肌肉主四肢。如《素问·五脏生成》曰“脾之合肉也”;《素问·痿论》曰:“脾主身之肌肉”;《素问·阴阳应象大论》曰:“脾主肉,在体为肉,在脏为脾”;《灵枢·本神》曰“脾气虚则四肢不用”。由于全身肌肉的营养来源均有赖于脾胃的健运,故脾胃健运则肌肉壮实,四肢活动有力,损伤后也容易修复;反之若脾胃健运失常,则肌肉瘦削,四肢疲惫,柔弱无力,伤后亦不易恢复。

因此,从脾胃的生理功能特性而言,股骨头坏死在治疗上应注意顾护脾胃的生理功能。若脾胃气强,则五脏俱盛。脾胃运化功能正常,则消化吸收功能旺盛,水谷精微得以生气化血,气血充足,输布全身,损伤也容易恢复。若脾胃气弱,则五脏俱衰。脾胃运化失常,则化源不足,无以滋养脏腑筋骨,势必影响气血的生化和筋骨损伤后的修复。

2 从脾与肾、肝的关系而言

2.1 脾与肾

肾主骨生髓。正如《灵枢·本神》曰“肾藏精”;《素问·宣明五气论》曰“肾主骨”;《素问·六节藏象论》曰“肾者……其充在骨”;《素问·五脏生成》曰“肾之合骨也”;《素问·阴阳应象大论》曰“肾生骨髓”,“在体为骨”。这些都旨在说明肾主骨生髓,骨是支持人体的支架。肾藏精、精生髓、髓养骨,因此,骨的生长、发育、修复也均有赖于肾脏精气所提供的营养和推动。若肾精不足,骨髓空虚,可致脾枢痿弱而行动不便。

肾为脏腑之本、十二经之根,藏精者身之本也,而人资之以始者,而被称为“先天之本”;脾为中宫之土,万物之母,人有此身,必资谷气,谷入于胃,洒陈六腑而气至,和调五脏而血生,而人资之以为生者,被称为“后天之本”。脾肾的关系是后天与先天的关系,而后天与先天是相互资助、相互促进的。即脾的运化,必须得肾阳的温煦蒸化,始能健运;而肾精又赖脾运化水谷精微的不断补充,才能充盛。正如《傅青主女科·妊娠》曰“脾为后天,肾为先天,脾非先天之气不能化,肾非后天之气不能生。”故“脾胃之能生化者,实由肾中元阳之鼓舞,而元阳以固密为贵,其所以能固密者,又赖脾胃生化阴精以涵育耳”。若肾虚精亏,则经脉失以温养,脾脏无以健运;脾胃亏虚,则气血生化无源,肾脏无以充养。如《脾胃论·脾胃胜衰论》中提到,“脾病则下流乘肾,

……则骨乏无力,是以骨痿。令人骨髓空虚,足不能履地”。健运无根,充养无源,气血不足,而后五脏六腑皆大虚,则骨痿、髓虚,四肢百骸废而不用,进而导致股骨头坏死。故脾肾俱损是股骨头坏死的基础病机之一,因此,在其治疗上健脾补肾至关重要^[8]。

2.2 脾与肝

肝属木,藏血,主筋,主疏泄气机与情志。如《素问·五脏生成》曰“肝之合筋也,其荣爪也。”《素问·六节藏象论》曰“其华在爪,其充在筋。”都充分说明了肝主筋,主司关节运动。又如《素问·上古天真论》曰“丈夫……七八肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾脏衰,形体皆极。”阐明了人到五十岁时进入衰老状态,其所表现筋的运动不灵活,主要是由于肝气衰不能养筋的缘故。“肝主筋”也就是说全身筋肉的运动与肝有密切关系。运动属于筋,而筋又属于肝,肝血充盈才能养筋,筋得其所养,则筋脉强劲,可约束诸骨,避免过度劳损,四肢关节才能运动灵活而有力。若肝血不足,血不养筋,则脾枢等关节运转不利,而出现拘挛、麻木、疼痛及屈伸不利^[9]。

而在生理上,肝脾是相互协调的关系。脾属土,主司气机的升降,又统血摄血;脾虚,一则健运失司,气血生化乏源,气血不足,则肝所藏之血亦少,肝血虚少,筋失滋荣,筋骨易损,进而发为骨痹;二则气机升降失调,肝失疏泄,肝气郁结,而肝肾同源,经脉相通,气机郁滞,络脉痹阻,则可发生下肢疼痛,活动不利等。因此,肝脾亏虚是本病的又一病机。在治疗上应注意调理肝脾,尤其是健脾益气。

3 从脾与血虚、血瘀、痰湿的关系而言

3.1 脾与血虚

血虚在本病的发生发展中起着重要的作用^[8],血液由水谷精微所化生,含有人体所需的丰富营养物质。血在脉中循行,内至五脏六腑,外达皮肉筋骨,对全身各脏腑组织器官起着濡养和滋润作用,以维持各脏腑组织器官发挥正常生理功能,从而保证了人体生命活动的正常进行。正如《素问·五脏生成》所云“肝受血而能视,足受血而能行,掌受血而能握,指受血而能摄。”指出机体的感觉和运动,均有赖于血的营养和滋润。若血量充盈,濡养功能正常,则肌肉壮实,感觉灵敏,四肢关节得养而运动自如;若血量亏少,濡养功能减弱,则肌削肉减,髓枯骨痿,四肢关节失养,不荣则痛。

此外，髌膝关节多气少血，负重相对而言较多，易受损伤，且一旦受到损伤将很难修复。

3.2 脾与血瘀

“气为血之帅，血为气之母”。跌倒损伤、手术创伤或慢性损伤后，局部气机不畅，脉络损伤，使瘀血阻滞经络，脉络不通。瘀血形成以后，反过来又成为致病因素，进一步阻滞经脉，使气血不能化生，营气不能环周不休、流行不止，终致“血气隔绝，不能周荣”，筋骨失养，髌枢运转不利。正如《景岳全书》所云“跌仆伤而痛者，此伤在筋骨而血脉凝滞也。”故而髌部损伤后骨断筋伤，伤处疼痛，气滞血瘀，脉络瘀阻，骨失濡养，发为“骨蚀”“骨痿”“骨痹”等^[8]。

3.3 脾与痰湿

“脾为生痰之源，肺为储痰之器”。素体肥胖，气虚湿盛，或过食肥甘厚腻，或长期大量饮酒，致使脾失健运，水湿运化失常，湿困于脾土，久而化热生痰。痰火内蕴，随气而行，无处不至，痰热互结，黏性愈重，流注关节，阻于髌部，血脉不通，筋骨失营充养，骨枯髓空而病^[9]。另外，痰湿郁久而化热，或长期服用激素而致湿热蕴结，灼津伤阴，内伐肾精，肾阴亏虚，阴虚火旺，筋骨失养，软骨枯萎，发为“骨蚀”“骨痿”“骨痹”。

4 治疗以健脾补肾为主，以活血化瘀为辅

脾主运化，为仓廪之官、气血生化之源、后天之本。水谷精微通过脾的运化，上输于心肺，下达于肝肾，旁灌四肢百骸，其生心血、养肺气、柔肝血、滋肾精，促进人体生命活动生生不息。故凡脏腑之盛衰强弱、肢体之生长发育、骨伤之修复愈合，均赖脾之健运输布^[10]。古人有云“善治病者，惟治在脾”“治血先治脾”“补肾不如补脾”，李东垣亦谓“内伤脾胃，百病由生”，以上均精辟地阐明了脾胃的生理功能及病理变化。股骨头坏死后所表现的筋骨失养或伤筋损骨，同样也有赖于脾土的健运。虽肝主筋、肾主骨，且多数医家治疗上亦多从肝肾入手，然肝血的充盈、肾精的收藏，无不源于脾之生化、健运、升降、吸收。因而健脾，顾护脾土健运，并不悖于从肝肾论治，因为健脾虽不直接补益肝肾，实质上使化源之脾健，则精血充盈丰藏，主筋骨、补肝肾已寓于其中。因此，后天之本化源充沛，则先天之泉生髓不竭，于是肝血足，肾精充，筋可得柔，骨可得养，筋骨健壮有

余。反之若克伐攻逐过甚，损伤脾胃，生化健运失常，则内而五脏六腑，外而四肢九窍，百病由生^[11]。

综上所述，股骨头坏死的发生、发展虽然是复杂的，但主要是由于各种原因导致的脾失健运，后天失养，进而致使肝肾等脏腑功能紊乱，最终导致髌枢关节经脉阻滞，气血运行失常，机体水液代谢功能紊乱，从而形成气滞血瘀或痰湿内阻或脏腑亏虚，进一步加剧髌枢的不利。因此，在临床治疗中应以健脾补肾为主，兼以活血化瘀为辅，以便达到扶正祛邪、标本兼治的治疗目的，从而提高临床疗效。

参考文献

- [1] 赵德伟,胡永成. 成人股骨头坏死诊疗标准专家共识 (2012 年版) [J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2012, 6 (3): 479-484.
- [2] Mankin HJ. Nontraumatic necrosis of bone (osteonecrosis) [J]. N Engl J Med, 1992, 326(22): 1473-1479.
- [3] 李静东,赵德伟,崔大平,等. 成人酒精性股骨头缺血性坏死病理与 MRI 影像学对坏死程度的定量分析 [J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2011, 26(8): 689-691.
- [4] Wang Y, Yin L, Li Y, et al. Preventive effects of puerarin on alcohol-induced osteonecrosis [J]. Clin Orthop Relat Res, 2008, 466(5): 1059-1067.
- [5] 于潼,谢利民. 股骨头坏死的中医病因病机及辨证分型的探讨 [J]. 北京中医药, 2010, 29(5): 393-396.
- [6] 谢利民,李玉彬,于潼,等. 健脾补肾方治疗中晚期股骨头坏死 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2010, 16(3): 126-128.
- [7] 伊智雄. 中西医结合治疗股骨头坏死 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 101.
- [8] 李雄. 袁浩教授治疗股骨头缺血性坏死的思路 [J]. 广州中医药大学学报, 1998, 15(S1): 32-36.
- [9] 李富强. 宁亚功教授治疗股骨头缺血性坏死经验总结 [J]. 云南中医学院学报, 2012, 35(4): 18-21.
- [10] 于潼,谢利民,王文岳,等. 健脾补肾方预防股骨头坏死塌陷的临床观察 [J]. 中国中药杂志, 2013, 38(11): 1827-1831.
- [11] 姜隽. 健脾法在骨伤科临床应用举隅 [J]. 辽宁中医学院学报, 2002, 4(3): 198.
- [12] 蔡高术. 从脾论治腰椎骨质增生症 [J]. 河南中医学院学报, 2005, 20(4): 42-43.

(收稿日期: 2014-08-20; 修回日期: 2014-09-30)

编辑: 黄 健