

达气机升降之路,使肺气宣降,阴火下行畅达无阻—具有辛开之效;知母、黄柏苦寒而降,引阳归阴,是为反佐法,二药盐炒入肾经,甘苦合化,既可降火又可滋阴,苦燥而不伤阴,苦寒反佐以降上浮之虚阳(阴火)—具有苦降之效,使壮火归位,恢复少火生气之功,少火温土而脾气生化无穷。砂仁理气温中助半夏以疏泄气机,醒脾开胃,使气虚得补、气滞得疏、气道通畅。枳壳理气而不伤气,合青皮理气行滞而止痛。全方阴阳合治,寒热共调,标本兼顾,辛开苦降,阴阳调和。

本研究结果提示,伏寒方合血府逐瘀汤立足于先天伏寒证的本质,对冠心病和伏寒症的主要症状都有显著改善,因此疗效确切,较单纯应用活血化瘀法具有

更稳定的优势。由于本研究为单盲观察,故仍有待于设计严密的双盲随机对照试验来进一步支持和验证结论。

参考文献

[1]周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2003:142—150.
[2]黄永生,郭家娟,邓悦. 先天伏寒证理论内涵及其对临床指导意义[J]. 实用中医内科杂志,2007,21(6):3—4.
[3]郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:68—73,380—383.
[4]黄永生. 冠心病心绞痛临床诊治体会[J]. 长春中医学院学报,2005,21(1):16—17.
(收稿日期:2009—10—10;修回日期:2009—12—31)

[编辑:崔京艳]

· 临床解惑 ·

怎样选用中成药治疗股骨头坏死

胡献国 胡 皓

(湖北省远安县中医院,444200)

股骨头坏死属中医“痹证”范畴,中医辨证分期一般分为以下几期。

Ⅰ期(气滞血瘀型为主),为早期股骨头坏死。主要症状为髋关节疼痛或向膝关节放射,时轻时重,劳累后加重,休息后减轻。痛有定处,胀痛或刺痛。髋周肌肉紧张或痉挛,行走不利。检查发现髋关节前侧腹股沟中点、内收骨肌腱、大粗隆上部、缝匠肌起点、臀中肌、坐骨结节处有压痛,早期以髋关节内旋活动受限明显,舌紫暗,脉沉涩。X线片可见股骨头及髋臼外形正常,股骨头轻度骨质疏松,或小囊性变,边缘不锐利,模糊毛糙,关节间隙正常。Ⅱ期(肝肾亏损为主),为中期股骨头坏死。主要症状为髋关节疼痛持续不减,下肢乏力,关节活动受限加重,行走不利或轻度跛行,腰背酸软。检查可见上述体征更加明显,肌肉萎缩,髋关节活动受限明显,步态跛行。舌苔薄白,脉沉细。X线表现股骨头变形塌陷,大范围囊性变,新月征、双峰征、囊性变周围有钙化带出现,关节间隙变窄,有骨性关节炎的表现。Ⅲ期(气血两虚为主),为股骨头坏死晚期。主要症状为髋关节疼痛时隐时现或持续性疼痛,下肢无力、肌肉萎缩、变细,或肢体出现短缩,走路跛行,关节活动受限更加严重。神疲气短,舌质淡红,脉弦细。X线表现股骨头塌陷明显,股骨颈变短宽,股骨头碎裂死骨形成,关节间隙更为狭窄。

1 内治法

气滞血瘀型:常见于股骨头坏死早期,患侧髋关节疼痛剧烈,多为胀痛、刺痛,有时表现为休息痛,或久卧、久坐后初动时疼痛加重,稍活动后疼痛减轻,超过髋关节活动范围后疼痛亦加重,痛处固定不移,拒按,舌质暗,有瘀斑,脉涩。当以活血化瘀,通络止痛为治,可选用血府逐瘀口服液,每次1支,每日3次;三七片,每次4片,每日3次;中华跌打丸,每次1丸,每日3次;云南白药胶囊,每次3粒,每日3次。

气虚血瘀型:多见于股骨头坏死中期或后期,患侧髋关节胀疼或轻刺痛,或隐隐作痛,髋关节功能受限,卧床或扶拐行走,患肢及臀部肌肉萎缩,面色无华,少气懒言,活动无力,舌质

淡或暗,苔薄白,脉沉细或涩。当以益气养血,化瘀通络为治,可选用复方丹参片,每次4片,每日2次;黄芪精口服液,每次1支,每日2次;血府逐瘀口服液,每次1支,每日2次;合黄芪颗粒,每次1袋,每日2次;黄芪口服液,每次1支,每日2次,合三七片,每次3片,每日2次。

气虚虚弱型:老年人股骨头坏死后期,长期髋关节功能障碍,跛行或行动困难或卧床,髋部隐隐作痛或疼痛较轻,休息时疼痛不明显,活动时髋部疼痛加重,病患部肌肉萎缩,面色苍白,唇甲淡白无华,气短乏力,舌淡苔薄白,脉细弱。当以益气养血为治,可选用补中益气口服液,每次1支,每日2次;八珍口服液,每次1支,每日2次;阿胶补血冲剂,每次10g,每日2次。

脾肾阳虚型:应用激素类股骨头坏死后期,髋部钝性疼痛,有时反射至大腿、膝关节处,活动后疼痛加重,遇冷疼痛加重,跛行或行走不利,精神萎靡,面色㿔白,或有阳痿,泻下完谷不化,浮肿,腰以下为甚,舌淡胖,苔白脉沉弱。当以温阳补肾为治,可选用金匱肾气丸,每次9g,每日3次;鹿茸精口服液,每次1支,每日2次;仙灵脾颗粒,每次10g,每日3次。

肝肾不足型:老年股骨头坏死后期,髋部疼痛较轻,活动时疼痛加重,腰膝无力,患肢肌肉萎缩,自汗或盗汗,健忘失眠,五心烦热,舌红、少苔,脉沉细。当以补益肝肾,强筋壮骨为治,可选用壮骨关节丸,每次9g,每日2次;独活寄生颗粒,每次1袋,每日2次;天麻杜仲胶囊,每次3粒,每日2次。

2 外治法

中华跌打丸:取本品1~3粒,研细,加75%酒精适量调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药1次,7天为1个疗程,连续2~5个疗程。

七厘散:七厘散1~2支,加75%酒精适量调为稀糊状,外敷患处,敷料包扎,胶布固定,每日换药1次,连续5~7天。

云南白药酊:取本品适量,局部涂抹后,用湿毛巾湿热敷,每日2~3次,连续使用1~2周。正红花油、狮子油、正骨水、万花油、活络油、骨友灵搽剂等。

金黄散:取本品适量,猪胆汁少许,调为稀糊状,摊敷料上,外敷肿胀疼痛处,胶布固定,每日换药1次,连续5~7天。

[编辑:李 巍]