

• 验案采撷 •

彭建中辨治髌关节游离体案 1 例

王伟明^{1*} 王磊¹ 彭越² 苏全新¹

(1. 北京中医药大学, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 中日友好医院)

* 通讯作者: wangweiming1a1@163.com, 13426424993

[关键词] 髌关节游离体; 热痹; 验案

髌关节内游离体临床少见^[1], 临床罕有求治于中医者。我们幸跟随北京中医药大学彭建中教授学习, 曾接诊 1 例, 介绍如下。

1 病历摘要

王某, 女, 56 岁, 主因左髌部疼痛 1 天, 于 2010 年 10 月 7 日由轮椅推入诊室。患者昨日暮后在公园行走约 1h 后即觉左髌部疼痛, 左下肢活动时加重, 后觉左髌部周围肿胀, 局部疼痛难支, 无法活动, 难以站立, 速就诊于附近医院急诊科, 查: 体温 37.8℃, 白细胞: $10.1 \times 10^9/L$, 中性粒细胞 0.7, 血生化未见异常, 血沉、C 反应蛋白均正常, 类风湿因子(-), 左髌关节 CT 示: 左髌关节周围软组织肿胀, 关节囊积液, 关节轻微退行性病变, 关节间隙内可见游离体 1 枚, 约 1.0cm×0.8cm; 不排除圆韧带损伤和滑膜异常。诊断: ①左髌关节腔内游离体; ②左髌关节退行性病变。诊治意见: 因髌关节内游离体嵌入关节腔内软组织, 造成关节内炎症、水肿, 建议待热退肿消, 若疼痛不减或活动受限则行关节镜诊治术, 暂以布洛芬缓释片内服观察。患者次日晨起关节发热肿胀疼痛均较前日严重, 因畏惧手术而前来求治。现精神萎靡, 面色痛楚, 语声低微, 入夜失眠, 查左髌关节周围红肿, 触之疼痛, 舌暗、苔薄, 脉弦滑略数。中医诊断: 热痹(痰热阻络, 经络瘀滞)。治以清热通络, 祛瘀通经。处方: 桃仁 10g, 红花 10g, 当归 10g, 川芎 15g, 苏木 10g, 赤芍 10g, 牡丹皮 10g, (炮)穿山甲 3g(研末冲服), 青皮 10g, 陈皮 10g, 泽泻 10g, 金银花 10g, 连翘 10g, 忍冬藤 30g, 瓜蒌 30g, 白花蛇舌草 30g。4 剂, 水煎服, 每日 1 剂, 每日 3 次。10 月 12 日二诊: 患者步入诊室, 诉 4 剂药后, 身热已退, 局部肿胀全消, 左髌疼痛也大为改善, 仍夜寐难安, 查左髌关节周围红肿已退, 触之微痛, 舌暗、苔薄, 脉弦滑。上方加柴胡 6g、黄芩 10g、川楝子 10g, 7 剂, 水煎服, 每日 1 剂, 每日 3 次。10 月 19 日三诊: 左髌疼痛未作, 失眠大为改善, 查

体未见阳性体征, 舌暗苔黄, 脉弦数。上方加红藤 30g, 败酱草 30g, 7 剂, 水煎服, 每日 1 剂, 每日 3 次。随访 7 个月, 左髌关节活动如常。

2 讨论

本病在中医当属“热痹”范畴, 病因多为火热之邪留滞关节; 或风寒湿缠绵日久, 化热入里; 或素体阳亢, 复感外邪, 痹阻经脉。彭老师认为, 外科病“情势虽出于外, 而受病之源实在于内”, 治则则应“攘外必先安内”, 而对于热痹, 治法上多采用清热通络, 祛瘀通经, 认为清热通络应置于组方的核心, 祛瘀通经须贯穿证治的始终。首诊患者虽精神萎靡, 语声低微, 看似正虚, 但身热未退, 髌部肿痛, 舌暗苔薄, 脉弦滑而数, 实是邪实, 故以金银花、连翘、白花蛇舌草、忍冬藤、瓜蒌清热通络消肿; 桃仁、红花、当归、川芎、苏木、赤芍、牡丹皮、穿山甲祛瘀通经止痛; 妙在青皮、陈皮、泽泻行气利水, 则血瘀可散、肿痛易消; 二诊时患者诉热退肿消, 髌部疼痛大减, 失眠如初, 故加柴胡、黄芩、川楝子疏肝清热以助安眠, 此乃彭老师治疗肝热炽盛失眠常用药; 三诊时患者左髌疼痛已愈, 夜间亦可安眠, 加红藤、败酱草以清热解毒, 防余热复炽, 肿痛再起。

总之, 导致患者关节肿痛、活动受限的最主要原因是髌关节内游离体, 随着髌关节镜术技术的日趋成熟, 有临床症状的髌关节内游离体也成为临床应用该手术的适应症之一^[2], 故临床鲜有患者以此为主诉求治于中医。中医在多数骨科疾病的诊治上相比现代医学存在客观的局限, 中医内科少有治疗此类疾病的机会, 该患者的显著疗效显示内服中药对骨科的某些疾病亦有确切的疗效。

参考文献

- [1] 吕厚山. 关节炎外科学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2002: 1278—1282.
- [2] 胡佩良. 髌关节镜的临床应用现状[J]. 中国矫形外科杂志, 2009, 17(11): 846—849.

(收稿日期: 2011-05-17; 修回日期: 2011-07-08)