

王继先治疗骨延迟愈合经验

吕 刚 苗德胜*

新疆维吾尔自治区中医医院骨一科,乌鲁木齐市沙依巴克区黄河路 116 号,830000)

* 通讯作者:32731890@qq.com,13669997901

[摘 要] 介绍王继先运用中医药治疗骨延迟愈合经验。认为骨延迟愈合的病机关键在于肾虚血瘀,根据本病病机确立以补肾通络治疗为主的标本兼顾、求因治本的基本治法。

[关键词] 补肾通络;骨延迟愈合;经验;王继先

王继先(1938—),主任医师,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。1964 年毕业于洛阳正骨学院(平乐正骨学院),曾任新疆中医学院骨伤教研室主任。善于运用中医“肾主骨”、“久病入络”理论,辨治股骨头无菌性坏死、骨延迟愈合、腰椎管狭窄症、骨质增生症、骨质疏松等疾病,发表学术论文 20 余篇。

骨折延迟愈合^[1]是指骨折经过治疗,固定时间已超过同类骨折愈合所需的最长时期,而骨痂仍不能将骨折端坚强地连在一起,肢体活动时断端有明显异常活动,局部有疼痛和压痛,X 线片示断端边缘不整齐,模糊甚至呈囊性改变,骨质吸收疏松,骨痂生长较少,断端间隙增宽,但无硬化及髓腔闭塞征者,骨折延迟愈合是骨科治疗的一大难题,尽管各种新的治疗手段不断涌现,但都或多或少存在一定的局限性。中医治疗该病历史悠久,经验丰富,认为骨折延期愈合与肝肾亏虚、气虚血瘀关系密切。

1 病因病机

王老师认为,骨折延迟愈合病位在筋骨,其本在肾,血瘀是重要的环节。人的生长发育和生殖功能,主要是由肾的精气所决定。精气是构成人体的基础物质,是人体生长和各种功能活动的物质基础。《素问·金匱真言论》曰:“先天精者生之本也。”肾者,受五脏六腑之精而藏之,又能生髓充骨,髓濡养筋骨,精髓充足,则骨健壮。肾乃水脏,藏真阴而寓元阳,真阴乃肾精,有濡养滋润生长骨的功能,元阳乃肾气,有温煦生长骨骼的作用,二者是骨质发育的基础。《素问·逆调论》曰:“肾不生则髓不能满。”《医学精义》曰:“肾藏精,精生髓。”髓充于骨腔称为骨髓,由于“诸髓者皆属于脑”,而“脑为髓海,肾气主之”,说明肾与神经系统关系密切,特别是脑下垂体。现代医学认为,骨生长发育所必须的物质胶原、硫酸软骨素以及钙质在骨的沉积过程中所需的生长间素

以及维生素 D₂、维生素 D₃ 均是由肾脏激活而完成的,这充分说明了肾脏与骨骼生长发育的关系,也证实了肾主骨的科学性。

王老师认为,跌打损伤之症,专从血论,不论何经受伤,均有瘀血滞留。凡皮不破而内损者,必有瘀血,不论是内结之血、离经之血、或久病入络之血,均能阻滞血脉,造成血流不畅,气血对骨骼的滋养是骨骼生长代谢维持正常形态和功能的关键,而一旦瘀血阻滞,脉络不通,骨失气血滋养,必发为骨痹。清除血肿,即活血化瘀,历代医家都以“活血化瘀”作为治疗损伤的指导原则,如陈士铎指出:“瘀不去则骨不能接”,“瘀去新骨生”。现代医学发现骨折后早期瘀血形成,后期有血容量增加,发现活血化瘀药不仅可以减少早期的瘀血,还可以促进后期的血运,对骨痂生成的测定可以见到骨痂中胶原及钙含量显著增加。可见骨延迟愈合的病因病机当与血瘀有着不可分割的关系。

王老师认为,骨折延迟愈合属中医学骨痹、骨痿范畴,病机以肝肾亏虚为主,肝肾亏虚,精血不足,骨髓无以充养,生骨无力,加之瘀血阻络,络脉失于濡养,故骨折久不愈合,此病机符合现代医学局部血液循环不良,成骨细胞分化不良的病理。传统医学认为,肾主藏精,主骨生髓,肝主藏血,精血充盛则髓满骨壮,骨折患者若肝肾亏虚,加之早期治疗活血不力,瘀血阻络,络脉失于濡养,则骨折久不愈合。综上所述,王老师认为,肾虚血瘀相关并存,共同构成了骨延迟愈合的基本病机。

2 治法与验方

王老师经过长期临床实践总结确立骨延迟愈合的补肾通络治法,同时强调补肾与通络并重,指出久病则虚,久病则瘀,虚可致瘀,瘀可致虚。王老师认为,久病则肾虚,肾虚则气血运行不畅,气血运行不

畅则易产生瘀滞,瘀滞形成,则阻碍机体气血生新,二者相互影响,所以通过长期临床总结和摸索,筛选中药组成补肾续骨汤,方药组成:熟地黄 20g,山药 12g,山茱萸 12g,土鳖虫 10g,(煨)自然铜 15g,落得打 10g,血竭花 9g,龙骨 15g,三七(粉)6g(冲服)。方中熟地黄、山茱萸补肾壮骨;山药健脾和胃;三七(粉)活血化瘀;血竭被誉为伤科之圣药,具有较强的活血止痛作用,《海药本草》云:“主打伤折损,一切疼痛,补虚及血气搅刺,内伤血聚,并宜酒服”;土鳖虫、龙骨、自然铜和营接骨,现代药理研究证实,土鳖虫能使损伤部位血管形成加快,使骨细胞生长活动增强,钙盐沉积加速,并能吸收多余骨质及使髓腔再通,加快骨折愈合;自然铜含骨折愈合所需的钙、磷、铜、铁等无机盐离子,可诱导成纤维细胞转变为成骨细胞,促进骨痂生长,还能促进骨髓本身及周围血液中红细胞和血色素的增生加快骨痂胶原合成,促进钙、磷沉积,而加速骨折愈合;落得打是民间治疗跌打损伤的要药,可活血消肿止痛,清代吴仪洛《本草从新》首载:“落得打,宣、行血止血,甘平,治跌打损伤及金疮出血,并用根煎。”众药合用,可改善局部微循环,促进局部代谢,改善组织缺血缺氧,促成钙磷沉积,促成骨痂形成及改建。

王老师临证注重抓主症,主张用药要有理有法,要善于汲取中药药理学理论精华,重权衡调理,亦顾及兼症,临床治疗以补肾续骨汤为基础方,随证加减:若久病体虚,或体质素弱气血亏虚者,骨折局部虽无疼痛,但不愈合加用当归、党参补气养血;若肾虚骨空,多有遗精带下,骨失去滋润濡养之功,新骨不生加用牡蛎、芡实;若肾阳亏虚,不能温煦生发,骨不能长加用肉桂、(制)附子;若脾肾两虚的骨不愈合加用黄芪、党参、白术。然而骨折患者往往四肢功能活动受限,需早期制动甚至卧床静养,王老师结合自身临床经验,就骨折兼症用药有如下总结,食积腹胀者加谷芽、鸡内金等,消食导滞除满,使胃和而安;阴血不足,大便秘结者,加柏子仁、火麻仁养心安神,润肠通便;肝气郁结,久郁化火者加合欢皮、郁金等安神解郁。

3 强调筋骨并重,动静结合,预防为主

王老师强调,骨伤筋必伤,筋骨需同治。筋就是筋络、筋膜、肌腱、韧带、肌肉、关节囊、关节软骨等组织的总称,筋的主要功用是连属关节,络缀形体,主司关节运动。《灵枢·经脉》云:“骨为干,脉为营,筋为钢,肉为墙。”言筋的功能坚劲刚强,能约束骨骼,

《素问·五脏生成》云:“诸筋骨皆属于节”,说明人体的筋都附着于骨上,大筋联络关节,小筋附于骨上。凡跌打损伤,筋每当其冲,受伤机会最多,《素问·痿论》曰:“宗筋主束骨而利关节。”说明伤筋亦能损骨,筋肉的损伤必然累及气血伤于内,因脉络受损,气滞血瘀,为肿为痛,《灵枢·本脏》指出:“是故血和则经脉流行,营复阴阳,筋骨劲强,关节清利矣。”《备急千金要方》说:“肝应筋,筋与肝和”。筋伤肝亦伤,肝肾又同源,“肾应骨,骨与肾和”。肾损骨亦损,所以肝肾筋骨在损伤中是密不可分的,伤后如能筋骨并重,注意调补肝肾,充分发挥精生骨髓的作用,就能促进筋骨修复。王老师重视功能锻炼,主张尽早从事,从小到大循序渐进,自主活动与被动运动相结合,充分发挥主观能动性的原则。在骨折固定术后,即可开始活动关节,练习肌肉收缩,运动幅度从小到大,活动范围从远向近。

4 验案举例

李某,男,62岁。2011年1月因车祸伤致左侧胫腓骨中段横行骨折,前往当地医院行左胫腓骨双骨折切开复位钢板内固定术,好转出院,多次复查X线片,骨折对位对线可,但骨折端未见明显骨痂,4个月后,患者仍感患肢胀痛不适,为求进一步诊治前往我院门诊就诊,查体发现骨折端仍有压痛及纵轴叩击痛,并可摸到骨折端有异常活动,左小腿肌肉萎缩。X线示:骨折端未见明显骨痂,骨折线未消失,骨折端有轻度脱钙。患者舌质暗、苔薄,脉细,根据患者症状及体征、X线检查,诊断为左胫腓骨骨折术后骨折延迟愈合。给予患者补肾续骨汤加减对症治疗,并嘱患者加强患肢肌肉及踝膝功能锻炼,每日捶击患足跟部3次,每次15分钟,患者连服上方2个月后复查X线片见骨痂生长,经过近1年随访治疗,骨折端达骨性愈合。

按:王老师认为,本例骨延迟愈合骨折患者年老体虚,肝肾不足,加之早期治疗活血不力,瘀血阻络,络脉失于濡养,则骨折久不愈合治当着重补肾壮骨,活血化瘀,在遣方用药方面,用熟地黄、山茱萸补肾壮骨;山药健脾和胃;三七活血化瘀;血竭、落得打活血止痛;土鳖虫、龙骨、自然铜和营接骨,众药合用,共达补肾通络之功。

参考文献

[1]刘璠,祁俊.骨折不愈合与延迟愈合的成因与治疗[J].中华创伤骨科杂志,2005,7(5):405-408.

(收稿日期:2012-07-04;修回日期:2012-09-11)

[编辑:洪涛]