

• 当代名医 •

孙同郊辨治骨质疏松症经验

汪 静* 张光海 米绍平 魏 娟 刘 鹏

泸州医学院附属中医医院, 四川省泸州市龙马潭区春晖路 16 号, 646000

基金项目:“十一五”国家中医药管理局名老中医传承工作室建设项目;

“十一五”国家科技支撑计划资助项目(2007BAI10B01-071)

* 通讯作者:lywj68@126.com

[摘 要] 从对骨质疏松症病因病机的认识、辨证施治、经验方及典型案例等方面总结孙同郊辨治骨质疏松症经验,以推广名老中医经验。

[关键词] 骨质疏松症;名医经验;孙同郊

孙同郊(1928—),女,教授,主任医师,全国第三批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医、中西医结合教学、临床、科研工作 50 余年,在学术上主张博采众长,择益而从,西为中用。临床用辨证寓于辨病、辨病必需辨证的方法诊治疾病,擅治肝胆疾病,对内科杂病的辨治也有独到见解。

骨质疏松症是老年人的常见病,起病隐匿,早期可无症状,继则出现周身疼痛,以腰背部及四肢为甚,弯腰、攀登等体位改变时疼痛加重,伴乏力、不耐劳作、不能久站、夜间下肢痉挛等,病情重者常有脊柱压缩性骨折,多发生在胸椎或腰椎,造成驼背、身长缩短,其次为髋部或腕部骨折,严重影响患者的生活质量。本病分为原发性和继发性,原发性多由绝经后雌激素缺乏和年龄增长而致,继发性则由内分泌疾病、肾病、肝病等引起。西医治疗以补充雌激素、降钙素、钙制剂、维生素 D 等为主,大都属于替代疗法,疗效不甚满意。而中医药治疗有利于骨功能的恢复和维持,是中医学优势所在。

孙同郊教授从医 50 余年,对本病的辨治积累了丰富的临床经验,现介绍如下。

1 病因病机

本病可归属于“腰痛”、“腰背痛”、“痹证”、“痿证”等范畴。《素问·长刺节论》云:“……病在骨,骨重不可举,骨髓酸痛,气至,名骨痹。”《素问·痿论》曰:“肾气热,则腰脊不能举,骨枯而髓减,发为骨痿”^[1]。

孙老师认为,其病机与肾、脾、肝虚损有关,尤以肾虚为发病的主因。正如《黄帝内经》所言:“骨者,

髓之府”;“腰者,肾之府”;“肾主骨”;“髓足则骨强”。由于各种原因导致肾(气、阴、阳)的不足,影响骨髓之化源,可发生骨髓脆弱无力,导致骨质疏松症的发生。其次,与脾胃功能亦密切相关。脾主运化水谷,为气血生化之源,主肌肉四肢,为后天之本,后天养先天而可充养肾精,《素问·五脏生成》曰:“肾之合骨也。其荣在发,其主脾也。”若脾胃虚弱,则气血皆虚,不能生髓养骨,筋、骨、皮、肉、血脉皆弱而致骨质疏松。再次,肝脏生理功能失调,亦可致骨质疏松症发生。叶天士有“女子以肝为先天”之说,又有“人之衰老,肝为先导”之说。肝在女性衰老中的地位甚为突出,绝经后女性多有情志不遂而致肝郁,气郁而化火,易灼伤肝阴而致阴血不足,《素问·五脏生成》曰:“足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄。”肝血虚不能濡养筋脉而可致肢体疼痛,屈伸不利;又因肝肾母子相生,精血互换,肝主筋,肾主骨,筋骨相连,肝血衰少可致精虚,精虚则髓枯筋燥而致骨萎。

孙老师还认为,本病与血瘀也密切相关。肾虚日久不能温煦和推动血脉,必致瘀阻,气血虚和气滞也必致血瘀,而一个或几个部位的骨折,其主要病机及后果也是瘀血阻滞,所以血瘀亦是导致骨质疏松症发生和发展的一个重要因素。此外,肝、脾、肾的亏损易致外邪入侵,风寒湿热等邪阻滞则可使疼痛加重。

2 辨证要点

孙老师认为,本病常数因并存,治疗应病证合参,辨证求因,标本兼治、虚实兼顾。腰背酸痛,喜按喜揉,腿膝无力,遇劳更甚,卧则减轻,属肾虚;喜温

喜按,形寒肢冷,舌质胖有齿痕、苔白润,脉细弱为肾阳虚;少寐健忘,头晕耳鸣,发脱齿摇,舌红苔少,脉沉细或细数,为肝肾阴虚;腰膝酸软疼痛,倦怠无力,甚则肌萎,语音低弱,不思饮食,腹胀便溏,舌淡苔白,脉虚大无力,为脾气虚;面色苍白或萎黄,头晕目眩,四肢倦怠,气短懒言,心悸怔忡,食欲不振,舌淡、苔薄白,脉沉细,为气血两虚;腰背隐痛,痛处相对固定,活动受限,发脱目涩,舌暗有瘀斑,脉沉涩或沉细弦,为血瘀;因涉水冒雨、气候剧变等原因疼痛加重,或苔厚而腻者,为感受外邪。

3 治疗方法

老年人年老体弱,天癸已竭,气血亏虚,肾虚、脾虚、肝郁肝虚、气虚血瘀常相互影响,而且容易感受外邪,故孙老师认为,治疗应谨守病机,临证多采用补益肝肾、健脾益气、养血活血化瘀等法。

4 验方介绍

补肾活血蠲痹汤(孙老师经验方):淫羊藿 15g,补骨脂 15g,菟丝子 15g,枸杞子 15g,女贞子 15g,当归 10g,白芍 20g,川芎 10g,丹参 15g,黄芪 20g,白术 10g,佛手 10g,鸡血藤 15g,木瓜 15g,甘草 5g。功用:补肾填精,益气养血,活血通络。主治:骨质疏松症(肾精虚兼气血虚证)。症见腰背、四肢酸痛,或麻木,面色无华,乏力,气短,畏寒,舌淡、苔薄白,脉沉细。方解:方中淫羊藿、补骨脂补肾壮阳,菟丝子补肝肾益阴精,共为主药,枸杞子、女贞子滋肾阴,性平不寒无伤阳之虞,与温肾壮阳之品同用,有阴中求阳之用,当归补血活血,白芍养血敛阴柔肝缓急止痛,川芎活血化瘀且能搜风止痛,丹参活血化瘀,黄芪、白术健脾益气,气行则血行,鸡血藤不仅补血行血,还能舒筋通络以利经脉,木瓜宣壅通滞,能通经络止痹痛和肝脾,佛手调畅气机,甘草调和诸药。

黄芪桂枝五物汤(《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》)^[2]:黄芪 30g,白芍 30g,桂枝 10g,生姜 3片,大枣 10g。功用:益气温经,和营通痹。主治:肌肤麻木不仁,脉微而涩紧之血痹证。方中黄芪补气升阳、益卫固表,桂枝辛温解肌温经通阳,二者相配,疏通肌表经脉而不伤正,寓通于补;白芍养血和营,舒畅血行,配桂枝,一阴一阳,一静一动,能调和营卫,通经络利气血,配黄芪,一气一血,补气生血,通经活血;生姜助桂枝辛散外邪以解肌,大枣配白芍调脾胃和营卫。

5 典型病例

例 1:患者,女,56岁,2006年10月23日初诊。

主诉:腰背痛6个月余,加重伴四肢酸痛3个月。检查:血沉正常,类风湿因子阴性,X线腰椎摄片骨密度降低,有明显脱钙区。既往史:10年前因子宫肌瘤作子宫次全切除术,术后停经,曾服雌二醇、钙片及维生素A、维生素D等,并局部理疗均无好转。现症:面色萎黄,气短乏力,既畏寒又怕热,多汗,腰骶有压痛,双下肢麻胀屈伸不便,食纳差,口干微苦,二便正常,舌淡红有齿痕、苔薄白,脉沉细。诊断:骨痹(骨质疏松症),肾精虚兼气血虚证。治宜补肾填精,益气养血,活血通络,方用补肾活血蠲痹汤加减,处方:淫羊藿 15g,补骨脂 15g,菟丝子 15g,枸杞子 15g,女贞子 15g,当归 10g,白芍 20g,川芎 10g,丹参 15g,黄芪 20g,白术 10g,佛手 10g,鸡血藤 15g,木瓜 15g,甘草 5g。服药7剂后,腰痛明显减轻,两膝已能屈伸,原方去木瓜,加骨碎补 15g,10剂。服后腰痛基本消失,已能做体位改变较大的活动,加熟地黄 15g、党参 15g、茯苓 10g、陈皮 10g。15剂。嘱平时坚持服六味地黄丸,并适当锻炼、加强营养等。

按:本例为绝经期妇女,腰背及四肢酸痛,畏寒怕热,面色萎黄,形体消瘦,纳差,舌淡苔白,脉沉细。属肾精亏虚,气虚血弱,肾阳虚重于肾阴虚。用补肾活血蠲痹汤补肾填精,益气养血,活血通络。方中淫羊藿、补骨脂补肾壮阳,菟丝子补肝肾益阴精;枸杞子、女贞子滋肾阴,性平不寒无伤阳之虞,与温肾壮阳之品同用,有阴中求阳之用;当归补血活血;白芍养血敛阴,柔肝缓急止痛;川芎活血化瘀且能搜风止痛;丹参活血化瘀消癥散结;黄芪、白术健脾益气,气行则血行;鸡血藤不仅补血行血,还能舒筋通络以利经脉;木瓜宣壅通滞,能通经络,止痹痛,和肝脾;佛手调畅气机;甘草调和诸药。随着病情好转,在此基础上加骨碎补加强补肾强筋骨止痛作用,又加熟地黄、党参、茯苓、陈皮,即合四君、四物,以加强益气养血助血运作用,并嘱平时坚持服六味地黄丸以善其后,获得较好疗效。

例 2:患者,女,65岁,2007年3月21日初诊。主诉:罹患腰背及四肢酸痛已1年余。检查:血沉正常,类风湿因子阴性,右股骨X线摄片见骨密度明显降低,曾服钙片及多种维生素,并局部理疗等均无好转。现症:面色苍白,形体消瘦,伴乏力气短,不耐劳作,不能久站,夜间常有下肢痉挛剧痛,腰背酸痛,双下肢麻胀、屈伸不便,食纳差,二便正常,舌质淡、舌体胖有齿痕,舌苔白,脉细缓。诊断:虚痹证(骨质

李今庸辨证施治思维举隅

张茂林^{1*} 李小丹²

(1. 湖北中医药大学基础医学院, 湖北省武汉市武昌区昙华林特 1 号, 430061; 2. 湖北省恩施州中心医院)

* 通讯作者: zhangml12@21cn.com, 13349955996

[摘要] 介绍李今庸辨证思维, 强调在辨证过程中, 要善于抓主要矛盾; 要善于分清疾病的共性和个性; 要善于把握疾病过程中矛盾的转化; 同时还要注意一般与特殊的差异。

[关键词] 辨证施治; 临证思维; 中医药疗法; 李今庸

李今庸(1925—), 男, 湖北中医药大学教授, 全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。通晓中医内、外、妇、儿各科, 善于将中医学理论灵活运用于临床实践, 在辨证施治原则指导下治疗各科疾病, 尤其长于治疗内妇科疑难重症, 如咳喘、臌胀、水肿、血症、结石、中风偏瘫、癫狂以及月经不调、白带、子宫肌瘤、卵巢囊肿等。

李今庸教授在长期的临床工作中重视辨证施治, 他强调在辨证过程中, 要善于抓主要矛盾; 要善于分清疾病的共性和个性; 要善于把握疾病过程中矛盾的转化; 同时还要注意一般与特殊的差异等等。现将其临证思维举隅介绍如下。

1 抓主要矛盾

在错综复杂的事物中, 能抓住事物的主要矛盾, 一切问题就迎刃而解了。在中医辨证过程中, 也必须善于抓主要矛盾, 主要矛盾解决了, 其他病证也就随之而愈。

疏松症), 阴阳气血亏虚、营卫不和证。治宜益气温经, 和营通痹。方用黄芪桂枝五物汤加减, 处方: 黄芪 30 g, 桂枝 10 g, 白芍 30 g, 党参 15 g, 白术 10 g, 当归 10 g, 鸡血藤 15 g, 伸筋草 15 g, 桑寄生 15 g, 怀牛膝 15 g, 丹参 15 g, 生姜 6 g, 大枣 9 g, 甘草 3 g。7 剂。服药后四肢酸痛明显减轻, 两膝已能屈伸, 原方加淫羊藿 15 g、骨碎补 15 g、菟丝子 15 g。10 剂。服后腰痛也基本消失, 已能做体位改变较大的活动, 守方继进 10 剂, 并嘱适当锻炼、加强饮食营养等。

按: 黄芪桂枝五物汤主治阴阳俱微、气血不足的血痹证, 具有益气温经、和营通痹之效, 临床应用广泛, 除血痹证之外, 大凡气血两亏、阳气不振、营卫不和、肌肤麻木不仁或疼痛者均有效。本例气血双亏, 腰背酸痛, 四肢麻木屈伸不利, 舌淡胖有齿痕, 脉细

患者, 女, 40 岁。月经过多 5 年, 周期正常, 经期 5~9 d, 色红量多, 无血块, 无腹痛, 每次月经来潮前双眼微肿, 有时下肢也肿。经期自觉上腹部烘热, 双脚发凉。月经后双眼干涩, 头两侧空痛。平时则感腰膝酸软, 脚跟痛, 口干喜饮, 大便质稀, 解而不爽, 肢体稍有外伤碰撞即出现青紫色斑块, 时有少许白带, 甚则恶心欲吐。舌质稍干、苔薄白, 脉右沉左虚。乍看起来病症颇为复杂, 但综合分析, 李老认为, 病属冲任下陷, 气机阻滞; 肝肾阴虚, 虚阳上越。而当前的主要矛盾则为冲任下陷, 气机阻滞。治当补益冲任, 疏利气机, 拟胶艾汤加减以治其月经过多, 月经过多解决了, 其他症状也随之减轻, 后随症治之而病很快痊愈。由此足见抓主要矛盾是临床辨证的关键所在。李老认为, 只有根据疾病的主要矛盾遣方用药, 才有较强的针对性, 从而收到理想的治疗效果^[1]。

缓, 与此方的脉证相符。在此基础上加当归、鸡血藤、丹参养血活血化瘀通络, 党参、白术助黄芪益气以助血运, 伸筋草通经活络, 桑寄生、怀牛膝强筋骨止痹痛。又因腰为肾之府, 肾主骨, 骨生髓, 肾精亏损则骨髓失养而腰痛, 故加淫羊藿、菟丝子、骨碎补补肾壮阳, 强腰健骨, 方中白芍用量 30 g, 寓有芍药甘草汤之意, 有较好的舒筋缓急止痛作用。

参考文献

[1] 程士德. 内经讲义[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984: 102.

[2] 张仲景撰. 何任, 何若苹整理. 金匱要略[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 21.

(收稿日期: 2012-07-09; 修回日期: 2012-09-11)

[编辑: 洪涛]