

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.23.017

临证心得

补肾化瘀法治疗骨关节炎经验

李楠¹, 林昌松^{2*}, 姜玉宝¹

(1. 广州中医药大学, 广东省广州市白云区机场路 12 号, 510405; 2. 广州中医药大学第一附属医院)

摘要 骨关节炎多由肾虚血瘀兼感外邪、经络痹阻所致, 尤其强调肾虚血瘀在骨关节炎发病中的重要作用。重视与类风湿关节炎、感染性关节炎、晶体关节炎的鉴别诊断。临床常以桂枝茯苓丸为基础方加减治疗, 善用虫类药并注重生活调护, 内外兼治。

关键词 骨关节炎; 补肾化瘀; 桂枝茯苓丸

骨关节炎是一种以关节软骨的变性、破坏及骨质增生为特征的慢性关节病^[1], 属中医学“痹病”“骨痹”“鹤膝风”等范畴。本病临床上以关节肿痛、骨质增生及活动受限为主要表现, 多遇冷或天气变化时加重。我们结合岭南地区特点, 治疗骨关节炎重视补肾化瘀, 兼顾祛风除湿、通络止痛。现将治疗经验介绍如下。

1 因地制宜, 详审病机

华佗《中藏经·五痹》曰“骨痹者, 乃嗜欲不节, 伤于肾也, ……则邪气妄入”, 明确指出肾虚是本病的关键所在。《素问·逆调论》亦云: “太阳气衰, 肾脂枯不长, 肾者水也, 而生于骨, 肾不生则髓不能满, 故寒甚至骨也, 病名曰骨痹。”太阳气衰即肾阳虚, 中医学认为, 阴阳互根互用, 无阳则阴无以生, 故肾脂枯不长, 无阴则阳无以化, 故寒甚至骨^[2]。本病多发于中老年以后, 时则女子六七, 男子六八, 肝气衰, 筋不能动, 进而肾脏衰, 形体皆极, 故肾虚是骨关节炎发病的基础。在肾虚为本的基础上, 《古今医鉴》认为, 痹病是由于体内元精亏虚, 风、寒、湿三气外袭不能及时驱散, 凝结关节, 瘀阻经络, 久而成痹。《黄帝内经》亦提出“痹者闭也, 三气杂至, 壅闭经络, 血气不行, 故名为痹”。清代王清任《医林改错》也认为“无论内伤外感, 所伤者无非气血”,

明确把“瘀血”作为本病的一个重要致病因素和重要的病机环节。肾虚复感外邪, 留注肌肉、筋骨、关节, 造成经络壅塞, 气血运行不畅, 肢体筋脉拘急, 血脉瘀阻, 痰瘀互结导致本病。同时岭南地区地兼山海, 气候潮湿, 形成岭南人病多痰湿的体质特点, 痰湿阻滞经络, 气血运行受阻, 亦会加重瘀血。所以我们认为, 肾虚血瘀, 兼感外邪, 经络痹阻为骨关节炎之病因病机, 尤其强调肾虚血瘀在骨关节炎发病中的重要作用。

2 重视鉴别诊断

中老年关节痛病因多样, 须与其他疾病相鉴别, 如外伤、类风湿关节炎、感染性关节炎、晶体关节炎等。首先, 需排除外伤导致的关节痛。中老年人因钙质的摄取不足或体内钙质的减少, 骨质疏松而容易因外伤发生骨折, 从而导致关节疼痛, 关节 X 线检查可鉴别。类风湿关节炎是一种以致残性多关节滑膜炎为特征的自身免疫病, 以慢性、对称性、破坏性多关节炎为主要临床表现, 关节 X 线检查及风湿六项等检查可见异常。晶体沉淀物特别是焦磷酸钙盐沉淀物在老年人关节中也是常见的, 它可与老年人骨关节炎并存在同一关节内, 因此, 这些晶体沉淀物的形成可能与骨关节炎的病理改变有关。患有骨关节炎者若出现急性疼痛并且有单侧关节肿胀, 应进行关节液检查, 以排除其他疾病的可能性, 例如晶体关节炎或感染性关节炎^[3]。一般通过理化检查可以鉴别。

基金项目: 国家自然科学基金(81173634); 广东省自然科学基金(2014A030313403)

* 通讯作者: lincshs999@163.com, (020) 36598921

3 审因论治,不拘一法

3.1 以桂枝茯苓丸为基础方

桂枝茯苓丸出自《金匱要略》,用于“妇人宿有癥病”者,由桂枝、茯苓、牡丹皮、芍药、桃仁组成,本方妙在疏通,具有活血化瘀、缓消癥块的功效。我们以桂枝茯苓丸加味,创制骨痹方,用于治疗骨关节炎。骨痹方药物组成:桂枝 10 g,茯苓 20 g,牡丹皮 10 g,白芍 15 g,桃仁 10 g,姜黄 15 g,杜仲 20 g,续断 15 g,全蝎 5 g,炙甘草 6 g。方中桂枝茯苓丸活血化瘀,通调血脉;杜仲、续断补肝肾、强筋骨;姜黄行气破瘀,通经止痛;全蝎搜风剔络止痛;白芍配甘草缓急止痛。诸药共奏补肾化瘀、祛风除湿、通络止痛之功。疼痛偏于上肢,加羌活、桑枝;疼痛偏于下肢,加独活、牛膝;伴颈项部拘急不适,加葛根;伴气虚四肢无力,加黄芪;伴关节肿胀,加泽泻、泽兰;湿热偏重,舌苔黄腻者,加木瓜、萆薢;胃脘不适,反酸者,加砂仁、桑螵蛸。

3.2 善用虫类药

骨关节炎日久,痰与瘀因果为患,痹阻经络,深入骨骱,侵蚀关节,致病势缠绵,迁延不愈,即如叶天士所言“久病入络”。虫类药性善走窜,内走脏腑,外达经络,凡气血凝聚之处皆能开之,尤能透骨搜风、剔络除邪。临床我们善用全蝎、土鳖虫治疗骨关节炎。全蝎性平,味辛、咸,有小毒,归肝经,具有熄风止痉、攻毒散结、通络止痛之功效,正如《玉楸药解》所言“穿筋透骨,逐湿除风”。土鳖虫可引诸药通达筋骨经脉,搜剔经络之瘀血邪毒,攻坚破积,力达病所,使“血无凝者,气可流通”^[4]。同时久服搜风通络之品易破气耗血伤阴反而不利筋脉的濡润,可加白芍、玉竹、山药之类以缓其燥性,防其伤阴。

3.3 注重生活调护,内外兼治

注重骨关节炎患者的生活调护,体重超标者应减轻体重以减少骨关节炎患病或加重的机会。适度锻炼,减少对退化关节的损害。另外,应注意保暖,寒冷季节尤当注意。在治疗上常以内治外治相结合,在中药内服的基础上,加用沐足、针灸、中药外敷等方式辅助治疗。

4 典型病例

患者,女,65岁,2013年12月27日初诊。

患者近1年出现双膝关节疼痛,无肿胀,遇寒冷及天气变化时加重,休息时好转,腰痛,纳眠可,二便调,舌暗红、苔薄黄,脉沉涩。风湿六项、抗ENA抗体谱、补体均无异常,双膝关节X线提示:双膝关节退行性变。中医诊断:痹病,辨证为肾虚血瘀,治以祛风除湿、通络止痛,给予骨痹方加减。处方:桂枝 10 g,茯苓 20 g,牡丹皮 10 g,白芍 15 g,桃仁 10 g,姜黄 15 g,杜仲 20 g,续断 15 g,全蝎 5 g,牛膝 15 g,炙甘草 6 g。7剂,每日1剂,水煎服。2014年1月4日二诊:患者双膝关节疼痛、腰痛减轻,受风寒时疼痛明显,舌暗红、苔薄白,脉沉涩。前方加黄芪 20 g,14剂。2014年1月20日三诊:患者双膝关节疼痛明显好转,稍怕风怕冷,无腰痛,纳眠可,二便调,舌暗红、苔薄白,脉沉。前方去全蝎,14剂。后继以骨痹方加减调治3个月余,随诊至2015年9月,患者双膝关节无明显疼痛,无怕风怕冷,无腰痛。

按:患者为老年女性,脏腑渐亏,加之寒冬外感风寒湿之邪,外邪客阻经络,瘀血内停,“不通则痛”,故关节疼痛。骨痹日久,耗伤正气,瘀则更甚,故舌暗红,脉沉涩。初诊以补肾祛瘀、祛风除湿、通络止痛为法,予骨痹方加牛膝。方中桂枝茯苓丸活血化瘀,温通血脉,“通则不痛”,杜仲、续断补肝肾、强筋骨;姜黄行气破瘀,通经止痛;全蝎搜风剔络止痛;白芍配甘草缓急止痛。考虑患者发病以下肢为主,故加牛膝以补肝肾、强筋骨、活血化瘀。二诊时病情稍好转,但仍怕风怕冷,此乃患者年老体虚、卫外不固之故,故于初诊方加黄芪以益气固表。三诊关节疼痛、怕风怕冷明显好转,无腰痛,遂去全蝎以防破气耗血伤阴。后经骨痹方调治3个月余,患者症状消失。

参考文献

- [1] 中华医学会风湿病学分会. 骨关节炎诊治指南(草案)[J]. 中华风湿病学杂志, 2003, 7(11): 703.
- [2] 张燕霞, 张成博. 骨痹古代中医文献研究[J]. 山东中医药大学学报, 2012, 36(3): 223-225.
- [3] 王吉耀. 内科学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 42.
- [4] 江云东, 林勇, 邓显之. 虫类药物在临床中的应用[J]. 华西医学, 2014, 29(2): 391-395.

(收稿日期: 2015-09-27; 修回日期: 2016-02-04)

编辑: 侯建春