

袁尚锋从肾虚血瘀证论治成人股骨头缺血性坏死经验总结

彭真灵 雷桂平 袁尚锋

(株洲市中医伤科医院, 湖南 株洲 412007)

〔摘要〕 袁尚锋主任医师是全国第六批老中医药专家师承指导老师、湖湘张氏正骨株洲流派传承代表, 其在治疗成人股骨头缺血性坏死方面有较深的造诣。笔者梳理了袁尚锋主任医师对成人股骨头缺血性坏死的病因病机、治则治法等方面的理解及认识, 并通过分析典型病案总结了其从肾虚血瘀证论治成人股骨头缺血性坏死的临床经验。

〔关键词〕 股骨头缺血性坏死; 肾虚血瘀证; 袁尚锋

〔中图分类号〕 R 364.2⁺6 〔文献标识码〕 B

Yuan Shangfeng's Experience in Treating Avascular Necrosis of Femoral Head in Adults Based on Kidney Deficiency and Blood Stasis Syndrome

PENG Zhen-ling, LEI Gui-ping, YUAN Shang-feng

(Zhuzhou Traditional Chinese Medicine Traumatology Hospital, Hunan Zhuzhou 412007)

〔Abstract〕 Objective Chief Physician Yuan Shangfeng is the sixth batch of veteran Chinese medicine experts in the country, and the representative of the Zhuzhou school of bone orthopedics of the Zhang family in Hunan. He has deep attainments in the treatment of avascular necrosis of the femoral head in adults. The author combed chief physician Yuan Shangfeng's understanding and knowledge of the etiology, pathogenesis, treatment rules and methods of avascular necrosis of the femoral head in adults, and summarized the treatment of adult femoral head deficiency from the syndrome of kidney deficiency and blood stasis by analyzing typical medical records. Clinical experience of blood necrosis.

〔Key Words〕 Avascular necrosis of the femoral head; Kidney deficiency and blood stasis syndrome; Yuan Shangfeng

股骨头缺血性坏死是好发于青壮年的髋关节常见疾病。现代医学中本病的确切病因尚不完全清楚, 但一般与疾病因素、自身因素等有关^[1]。此疾病临床表现为进行性髋关节疼痛, 痛性跛行, 导致行走困难甚至致残, 严重影响工作和日常生活^[2]。袁尚锋主任医师是湖南省株洲市名中医, 是全国第六批老中医专家学术经验师承指导老师, 也是湖湘张氏正骨流派株洲分支主要传承代表。临床中, 袁尚锋主任医师立足传承、发扬创新, 在治疗成人股骨头缺血性坏死方面有较深的造诣。现将袁师从肾虚血瘀证论治成人股骨头缺血性坏死的临床经验总结如下。

1 病因病机

对于股骨头缺血性坏死, 中医学中并无明确病名记载。根据病因病机及其证候特征, 本病一般属于“骨痹、骨痿、骨蚀、髋骨痹”等范畴^[3], 中医临床中常称为“骨蚀”。基本病因包括跌仆损伤、六淫邪毒、七情过度、饮食不节和先天不足等。而其主要病机的论述则众说纷纭、难以统一。袁浩^[4]认为气血瘀滞所致“瘀血”贯穿整个股骨头缺血性坏死

进程。魏秋实等^[5]认为血瘀的同时伴有气滞、或肾虚、或痰结。丁铎^[6]按病程分为瘀血期和修复期, 对应证型为血瘀证和肾虚证。张志发认为股骨头坏死的病性为本虚标实, 本为肾虚, 标为络脉瘀滞, 其病机为“肾虚络瘀”^[7]。但袁尚锋主任医师通过临床分析认为股骨头坏死的病机一般并非单一, 常常表现为相兼病机, 而且临床上以肝肾亏虚与气滞血瘀相兼最为常见。

袁师指出, 肾主骨生髓, 为先天之本。中医认为肾与骨的生长有密切关系, 在《素问·六节脏象论》中讲“肾者, 主蛰, 封藏之本, 精之处也; 其华在发, 其充在骨……”。因此, 骨蚀从脏腑、气血辨证, 首当责之于肾。肾阳亏虚, 则其主骨功能减退; 肝肾不足, 肾髓亏虚, 不能滋养骨骼, 若遇外感六淫邪毒侵袭, 或劳伤太过、跌仆损伤, 或七情、饮食失调等各类病因, 致使瘀血凝滞, 气血不通, 从而产生“瘀血”, 阻滞经络, 络脉不通, 气血失养则骨必然枯朽、塌陷从而坏死^[8]。“络脉不通, 不通则痛”, 故出现髋关节骨痛、下肢跛行并伴肢体功能障碍等症状。因此, 袁师总结缺血性股骨头坏死主要病机为肾虚血瘀, 但以肾虚为本, 虚久而瘀。

〔收稿日期〕 2021-06-14

〔作者简介〕 彭真灵, 男, 副主任医师, 主要从事中医骨伤、儿童骨科临床工作。

其典型证候表现为：髌痛隐隐，绵绵不休，关节强硬，伴心烦失眠，口渴咽干，或见面色潮红，或见腰膝酸软。舌质红，苔燥黄或黄腻，脉细数或细弦。

2 治则治法

袁尚锋主任医师针对成人缺血性股骨头坏死“肾虚血瘀”的主要病机，揭示其病性本虚标实、虚实夹杂的病理特点。根据中医“虚则补之”“实则泻之”等治疗原则，拟定补肾益气、化瘀通络即“补肾通络”之法治疗本病，并根据多年临床经验自拟“补肾通络汤”为基本方，临床据病情加减使用治疗本病。

补肾通络汤由杜仲、山茱萸、狗脊、骨碎补、淫羊藿、黄芪、茯苓、牛膝、熟地、当归、川芎、白芍、威灵仙、全蝎等药物组成。方中以杜仲、淫羊藿、熟地、当归共为君药，其中杜仲、淫羊藿补益肝肾，与骨碎补、山茱萸、狗脊等中药合用具有补肝肾、益骨髓、强筋骨的作用；而熟地、当归配伍川芎、白芍即化为四物汤，能补血调血，精血同源，肾中精气有赖于血的滋生，具有活血养血、化瘀通络之功效，使得“瘀去新生”^[9]。纵观全方，具有补肾益气，活血化瘀、通络止痛的功效。并可根据患者的实际症状加减相应的药物，改善股骨头处的血液循环，维护髋关节功能，从而达到治疗效果。

由于本病治疗疗程较长，袁师特别指出治疗时间为连续治疗 12 周，以 6 周作为 1 个疗程，共治疗 2 个疗程。

3 随证加减

辨证论治是中医治疗疾病的主要特点之一。袁尚锋主任医师根据“肾虚血瘀”病机运用补肾通络汤治疗缺血性股骨头坏死的临床实践中，若无证候变化或兼证则常守原方；而若证候复杂或见兼证，则针对不同证候变化特点，尤其注重随证加减。如肾虚与血瘀亦有轻重之分，证见虚重者，袁师常加重杜仲、淫羊藿药量比例；相反若血瘀证候尤其明显者，则酌加重四物汤药组分量以加强活血化瘀之功。又如病机为“虚、瘀”的患者，可能兼具“痰”之病机，因此对于兼具痰湿蕴结者，可去全蝎加薏苡仁、苍术等药味，具有祛湿健脾、清热排痰的功效。对伴有风寒的患者，可以加入生姜、桂枝等药物，以通阳解表、温经通络；对伴有发热患者，可以稍加栀子、黄柏等药物以燥湿清热、泻火解毒。中医强调因时、因地、因人制宜。成人缺血性股骨头坏死常受六淫邪毒影响，春夏南方多风湿，袁师用药常加苍术、防风；长夏及秋多燥热，可减少黄芪用量，酌加养阴生津之品；而入冬则患者多寒，可酌减黄柏、苍术用量^[10]。对于肥胖患者，肥人多痰湿，故临床可酌加利湿化痰之品；而对于羸瘦患者，可酌加人参、白术等以加强补脾益气治疗。

4 病案举例

杨某某，男性，52 岁，2019 年 3 月 17 日初诊。半年前

无明显诱因出现左侧髋关节疼痛，初时休息可缓，因从事木工长时间髋关节屈曲受力，左髋疼痛逐渐加重，不得缓解，绵绵不休。查：左髋腹股沟压痛，左侧“4”字试验（+），髌膝酸痛隐隐，关节强硬，伴心烦失眠，腰膝酸软。形体肥胖，舌质红有瘀点，苔稍黄腻，脉弦细略滑。X 线示：左侧股骨头、外部见密度增加，关节面下少许囊性变，股骨头轮廓尚可，结合临床考虑股骨头坏死。中医诊断：骨蚀，属肾虚血瘀型；西医诊断：左侧股骨头缺血性坏死。治则：补肾益气、通络止痛，兼化痰湿。以自拟补肾通络汤煎服，药物组成：黄芪 30 g，杜仲、山茱萸、狗脊、骨碎补、淫羊藿、茯苓、牛膝、当归、薏苡仁各 15 g，熟地、川芎、白芍、威灵仙各 10 g，苍术 6 g，全蝎 5 g。14 剂，煎服，每日 1 剂，取汁 400 mL，分早晚饭后温服。嘱药渣外敷髋部，每日不负重适当锻炼下肢肌肉。二诊：2019 年 4 月 2 日。服药后髋关节疼痛得缓，但有时夜间隐痛，胃纳略差，予原方去全蝎，改白芍为赤芍 12 g，熟地加至 15 g，继续不负重锻炼。12 周后诸恙平和，不痛，胃纳二便正常，舌淡红，苔略黄，脉略弦细，予去苍术、威灵仙，间服此方。6 个月后复诊左髋不痛，X 线片示坏死区有修复。故可逐步弃拐步行，嘱避免劳累，绝对禁止剧烈运动，3 个月定期复查 X 线片。间服上方加减调理，随访 1 年左髋未再疼痛。

按：本案患者木工，股骨头骨骼长期劳损压迫，以致瘀血凝滞，则“必停留为瘀”。瘀血阻滞经络，脉络不通，气血失养，则骨见枯朽、塌陷坏死，“不通则痛”，并见肢体功能障碍。袁师以为，髌痛隐隐，绵绵不休，伴腰膝酸软，故病机肾虚为本、血瘀为标，投以补肾通络汤，加苍术、苡仁以化痰湿，而达补肾益气、化瘀通络之功效。袁师特别指出，随证候变化加减处方，以及指导下肢不负重功能锻炼十分重要。

5 小结

股骨头缺血性坏死中医多称为“骨蚀”，是骨科常见疾病之一，好发于中老年人，以髋部疼痛、髋关节活动受限为主要临床表现，病情进展较快，影响患者的日常活动，具有高致残率。对成人缺血性股骨头坏死病因病机及其治疗方法的论述很多，但意见难以统一。袁尚锋主任医师结合多年临床经验，提出本病以“肾虚血瘀”为基本病机，并据此制定补肾益气、通络止痛治则，自拟补肾通络汤为基本方，临床随证加减使用十几年，通过对典型病案总结分析，认为其临床疗效确切、安全性好。综合上述可以认为，袁尚锋主任医师从肾虚血瘀证来论治成人股骨头缺血性坏死，其学术思想和临床经验，值得临床运用和进一步研究。

〔参考文献〕

- (1) 李勇强, 李美松, 张玉奇, 等. “膝义和教授授杖方”治疗早中期股骨头缺血性坏死的临床研究 (J). 光明中医,

- 2016, 31(7): 934-935.
- (2) 蔡惠民, 王鸿泰, 陈昆, 等. 股方肌骨瓣治疗中青年早期股骨头缺血性坏死的疗效 (J). 临床骨科杂志, 2018, 21(5): 606-608.
- (3) 王冬雪, 马丽. 股骨头坏死的中医辨证及治疗进展 (J). 世界中西医结合杂志, 2008, 3(12): 747-749.
- (4) 周正新. 袁浩教授论治股骨头缺血性坏死的学术特点 (J). 中医正骨, 2003, 19(6): 56-57.
- (5) 魏秋实, 何伟, 邓伟民, 等. 股骨头坏死中医证型与影像学特点的关联性研究 (J). 中国骨与关节损伤杂志, 2013, 28(4): 304-306.
- (6) 周正新, 刘安平, 王峰, 等. 丁锬论治股骨头缺血性坏死的学术特点 (J). 中医药临床杂志, 2007, 19(3): 209-210.
- (7) 李钊, 苏红梅, 张志发. 张志发运用活血生骨汤治疗肾虚络瘀型股骨头坏死的经验总结 (J). 中国社区医师, 2019, 35(27): 88, 90.
- (8) 谢庆华, 林玉芬. 林玉芬教授运用温通法治疗股骨头坏死经验 (J). 风湿病与关节炎, 2020, 9(1): 45-47.
- (9) 龙强. 桃红四物汤加减治疗气滞血瘀型早期股骨头坏死临床观察 (D). 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2019, 9(1): 45-47.
- (10) 邓义模. 健肾壮骨活血汤治疗早中期股骨头缺血性坏死 25 例 (J). 实用中医药杂志, 2018, 34(9): 1058-1059.

(文章编号) 1007-0893(2021)17-0072-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.027

浅谈泄泻从心肺论治

王莎莎

(浙江老年关怀医院, 浙江 杭州 310015)

〔摘要〕 泄泻病是临床常见疾病, 该病主脏在脾, 并与其他四脏紧密相关。但临床多从肝、脾、肾三脏论治, 从心、肺论治少有。笔者就从心、肺两脏导致泄泻的病因病机、治则治法、经典医案等角度作一探讨, 以期对泄泻的辨治提供帮助。

〔关键词〕 泄泻; 从心论治; 从肺论治

〔中图分类号〕 R 256.34 〔文献标识码〕 A

A Brief Discussion on the Treatment of Diarrhea from the Heart Viscera and the Lung Viscera

WANG Sha-sha

(Hospital for Aged of Zhejiang, Zhejiang Hangzhou 310015)

〔Abstract〕 Diarrhea is a common clinical disease. The main viscera of the disease is the spleen and is closely related to the other four viscera. But clinical doctors mostly treat diarrhea from the liver, spleen, and kidney viscera, rarely from the heart and lung viscera. This article discusses the etiology and pathogenesis of diarrhea caused by the heart and lung viscera, therapeutic principle and method, and the classic medical cases, so as to provide help for the diagnosis and treatment of diarrhea in later generations.

〔Key Words〕 Diarrhea; Treat from the heart viscera; Treat from the lung viscera

泄泻, 是以排便次数增多, 粪质稀溏或完谷不化, 甚至泻出如水样为主症的病症^[1]。本病首载于《黄帝内经》(以下简称为《内经》), 基本病机是脾病湿盛, 肠道功能失司, 主病之脏为脾, 同时与肝、肾密切相关。故临床多从肝脾肾三脏论治泄泻。然亦有屡治不效者, 此时从心肺论治, 往往可取得意想不到的疗效。笔者就心肺致泄泻的病因病机、治则治法、经典医案探讨如下。

1 泄泻从心论治

《素问·五藏生成论》: “诸血者, 皆属于心”。心主血,

血养脾, 心脾两脏紧密相连。五行又相生相克, 故心血、心火不足, 母病及子, 脾阳不振, 水湿困脾, 发为泄泻。如明代江瓘《名医类案》: “盖心, 火也, 脾, 土也, 火生土, 脾之旺, 赖火之燥, 心气不足, 则火不燥, 脾土受湿, 故令泄泻”。明代吴昆《医方考·虚损劳瘵门第十八》: “心主血, 血濡则大便润, ……或时溏利者, 心火不足以生脾土也”。《灵枢·经脉》: “心手少阴之脉, 起于心中, 出属心系, 下膈, 络小肠”, 心络小肠, 可助其泌别^[2]。若心血不足, 不能敷布营血以养五脏六腑, 小肠失其滋养, 或劳损伤心, 心阳不足, 小肠失其温煦, 导致小肠泌别清浊功能失司, 可

〔收稿日期〕 2021-06-25

〔作者简介〕 王莎莎, 女, 中医师, 主要从事老年病防治工作。