

曾一林教授治疗腰椎间盘突出症经验

★ 韩特¹ 指导:曾一林² (1. 成都中医药大学 2002 级七年制中医班 成都 610075; 2. 成都中医药大学 成都 610075)

关键词:腰椎间盘突出症;腰腿痛;痹症;弃杖散

中图分类号:R 681.5⁺5 文献标识码:B

随着手术治疗腰椎间盘突出症的介入,术后并发症及复发等问题不断出现。笔者有幸跟随曾一林教授学习中医药对该病的非手术疗法,并追踪观察了 1 例腰椎间盘突出症的治疗全过程。

1 辨证论治

曾师认为腰椎间盘突出症乃因风寒湿之邪侵袭人之肢体、筋脉、肌肉、关节等部位,以致痹阻不通,气血不行,加之气血不足,肝肾亏虚,内外相合而致痹症。病久邪阻经络,气血津液运行受阻;或痹久正虚,气血津液运行迟滞,形成痰浊与瘀血,具体症型可分为寒湿型、风湿型、痰瘀阻络型、肾虚型及血瘀型等。

曾师将风、寒、湿、痰、瘀、虚作为辨证总纲,指导辨证分型及立法遣药,并将症状与病机间的关系归纳为:疼痛走窜为风,喜温怕凉为寒,酸痛重着为湿,肿胀变形为痰,跳痛刺痛为瘀,而面色萎黄、疲乏无力、腰膝酸软、面斥、烦热、口干、形瘦等则为虚。并根据具体的中医四诊资料分为阳虚、阴虚证型。而风、寒、湿邪极易伤阳,阳耗损过度则累及阴伤。曾师经多年临床经验总结:腰椎间盘突出症临床所见以风寒湿痹为多。同时由于本病大多病程较长。往往外在风寒湿未去,内在痰瘀又生,并且阳气、正气已受损,因此,曾师认为肝肾亏虚、风寒湿、痰瘀痹阻经络是病机关键。

根据以上病机,曾师主张内外兼治,在内服中药的同时通过中药局部热敷,以达到补肝肾,强筋骨,祛风湿,散寒邪,活血祛瘀,化痰散结,止痹痛的治疗目的。

2 用药

2.1 内服药

2.1.1 祛风湿,舒筋活络,止痹痛 以羌活胜湿汤为主方加减。防风、白芷偏于散风,羌活善祛上焦风

湿,独活善祛下焦风湿,二活合用祛一身上下之风湿,茯苓利湿,木瓜、豨薟草、威灵仙、松节、防己祛风湿,舒筋活络,止痹痛。

2.1.2 散寒止痛 以麻辛乌附桂姜草汤为主方加减。《素问·痹论》说:“风寒湿三气杂至,合而痹也”、“痛者寒气多也,有寒故痛也。”麻黄、桂枝、细辛散腠理之寒,艾叶散寒兼能疏通筋络,附片、川乌、草乌祛筋骨之寒,再加上干姜、炮姜加强其驱寒之力,肉桂除能散寒止痛,补火助阳外,还可以引火归原。《金贵要略心典》曰:“寒湿之邪,非麻黄、乌头不能去”。麻黄宜生用,治疗本病作用强,《药性论》载:“麻黄治身上毒风顽痹,皮肉不仁。”曾师据以上理论认为,只要无心慌、多汗及高血压、心脏病者常选选用麻黄。附片治疗痹症也有较好的疗效,《本草备用》曰:“附子补命门,逐风寒湿。”其作用甚至优于制川乌、制草乌。

2.1.3 活血化瘀,通络止痛 以身痛逐瘀汤为主方加减。《素问·至真要大论》说:“疏其血气,令其条达,而致平和”和《素问·阴阳应象大论》“定其血气,各守其乡,血实宜决之,气虚宜掣引之。”气血乃人生命活动的物质基础,《素问·调经》“人身所有者,血与气耳。”所以气血失调是一切疾病的病理基础。川断、鸡血藤、酒大黄、泽兰、穿山甲活血化瘀,川牛膝、骨碎补活血化瘀,且补肝肾,强筋骨,紫丹参活血之圣药,前人有云“一味丹参散,功同四物汤”,三棱、莪术破血活瘀,行气止痛,川芎活血行气,乃血中之气药,气为血帅,气行则血行,气滞则血瘀,所以欲祛血瘀,必先行气,众多活血行气之品合用,必耗血伤气,故加用全当归以补血活血,另有白芍养血和营,熟地补血,助当归补益营血。

2.1.4 补肾阳,强筋骨,止痹痛 以右归丸为主方加减。《素问·脉要精微论篇第十七》曰:“腰者肾之

王耀光杂病验案 3 则

★ 黄芸 (天津中医药大学 2006 级硕士研究生 天津 300193)

关键词:王耀光;杂病;中医药疗法

中图分类号:R 249.2 文献标识码:B

王耀光老师为天津中医药大学第一附属医院肾内科主任医师、教授,业医多年临床经验丰富,不仅擅长于肾病治疗,并且对内科疑难杂病的治疗也颇有心得。现介绍医案 3 则与读者共享。

1 薏苡附子败酱散治疗脐痛

刘某,女,32 岁,2007 年 10 月 24 日初诊。主诉:6 年前产后 2 个月肚脐肿痛有黄色分泌物流出,气味臭而刺鼻。6 年来于多方中西医诊治而病情反复不愈,现常年有黄色分泌物流出,时肿痛。诊见:脐部微红肿有黄色分泌物,面部痤疮,舌胖有齿痕苔薄白,脉细滑。辨为湿热蕴结。治以清热利湿解毒。

府,转摇不能,肾将惫矣。”明代著名医学家王肯堂认为本病“有风、有湿、有寒、有热、有闪挫、有瘀血、有滞气、有痰积,皆标也,肾虚其本也”。鹿角片峻补元阳,益精,补血,强筋骨;巴戟天、淫羊藿、仙茅补肾阳,强筋骨,祛风湿;杜仲补肾阳,强腰脊,止痛;锁阳、肉苁蓉、菟丝子补肾阳,益肾精;山茱萸补肾益精。

2.1.5 补充正气 腰椎间盘突出多属久病,久病多耗伤正气,且治疗本病方中多有活血化瘀,行气等耗气伤津之药,故方中常需加党参、白术、黄芪、生晒参等以补足正气。

2.1.6 化痰散结 曾师在辨腰椎间盘突出时,常认为其中有痰瘀互结,故方中常加些漏芦、浙贝等药以化痰散结。

2.2 外用药

曾师根据腰椎间盘突出症的病因病机,在给病人仔细辨证的前提下,配合以中药内服加以中药外敷及熏洗,达到了极好的效果。以自拟方弃杖散为主方加减:羌活、独活、老鹳草、海桐皮、透骨草、石南藤、雪上一枝蒿、络石藤、乳香、没药、松节、海风藤、威灵仙、伸筋草、舒筋草、石菖蒲等药祛风除湿,舒筋

处方:薏苡仁 30 g,制附子 4 g,败酱草 20 g,酒大黄 4 g,丹皮 12 g,蒲公英 15 g,野菊花 15 g,枳壳 15 g,连翘 25 g,甘草 15 g,煅牡蛎 15 g,白鲜皮 30 g,乌梅 15 g,土茯苓 30 g,苍术 15 g,黄柏 12 g。日 1 剂,水煎服,进 7 剂。7 日后患者复诊时诉:服药 2 日后脐部已干爽,肿消痛止,服药 6 天后脐部已恢复如常,且面部痤疮亦见减轻。诊其舌尖红苔薄黄,脉细滑。以前方去附子、煅牡蛎,加灯心草 3 g、生地 20 g、通草 8 g、淡竹叶 15 g,再服 7 剂,痤疮亦见好转。

按:脐痛多见于小儿,成人较少见。本例患者系分娩后调摄不当,气血壅滞瘀而化热,体虚邪乘,湿

通络,止痹痛,川牛膝、土鳖虫、苏木、红花等药活血祛瘀,通经活络,仙茅、淫羊藿等药补肾阳,强筋骨,生附子、艾叶、麻黄、炮姜、干姜、北细辛、吴茱萸散寒止痛,漏芦、生南星、生半夏、山慈菇化痰散结,樟脑、冰片、石菖蒲等药开窍,通经,消肿止痛。曾师还认为腰椎间盘突出症有瘀血产生,热随之生,故在外敷药中常加桂枝、白芷、苏叶等舒风散热之品。另外,肝主筋,肝之疏泄不能,筋脉则痹阻不通,故曾师常用制香附、柴胡等疏肝活络之药。

3 小结

随着当代医学的发展和医疗模式的转换,微创乃至无痛治疗成为主流治疗方向。因而传统的中医药疗法成为研究的焦点。腰椎间盘突出症中医治则应以祛风湿,舒筋活络,散寒,活血化瘀,补肾阳,强筋骨,补足正气,化痰散结,止痹痛,以达到瘀血消散,气血流通,经脉畅行;筋脉、肌肉得以气血濡养,腰府得健,腰腿痛、麻木症状自除的目的。中医中药治疗腰椎间盘突出症已成为一种可靠、有效、首选的治疗方法。

(收稿日期:2008-09-09 责任编辑:曹征)