

• 经验交流 •

卢敏教授治疗膝骨关节炎的用药经验总结

段航¹ 卢敏^{2△} 王林华² 王志宏¹ 尹高艳²

[关键词] 膝骨关节炎；中药；中医外治；经验总结

[中图分类号] R684.3

[文献标志码] B

[文章编号] 1005-0205(2018)10-0080-03

卢敏教授是第六批全国老中医药专家学术经验继承指导老师，湖南省中西结合骨伤科学科带头人，长期从事骨伤临床与教学工作，擅长运用中医中药治疗慢性筋骨疾病，骨与关节损伤及骨科疑难杂症，对于膝骨关节炎中医诊疗有一套系统的方法，30多年的临床实践，积累了丰富的经验，其处方用药遵循法度、药少力宏、灵活多变、配伍精良，在遵循古人的治法上，结合湖湘地域特色，总结大量的临床病例，首次提出膝关节炎的中医病机为“虚、毒、瘀”^[1]。“虚”者，卢敏教授认为膝骨关节炎作为中老年人常见疾病，中老年人成为发病的大众，年老多气血亏虚、肝肾亏虚，一者长期气血亏虚则经脉失于濡养，则筋不束骨，二者肝肾亏虚，肝主筋，肾主骨，肝肾与筋骨关系密切，肝肾亏虚，精血不足，则筋骨不坚，二者相合，即中医所谓不荣则痛，且易导致“筋出槽、骨错缝”等病理改变。“毒”者，卢敏教授认为或因气血亏虚，腠理疏松，卫气不固，加之地理气候等因素影响风、寒、湿三气夹杂，从表而入，或因脏腑亏虚，痰浊内生，病理有形之邪阻滞气机，气机不通，不通则痛，卢敏教授认为外邪作为膝骨关节炎的特殊的病机，于是将其规划为“毒”的范畴，“瘀”者，久病多瘀，瘀血不去，血不归经，筋脉长期失于濡养，则容易造成筋不柔，骨不坚，成为致病因素，根据中医病机卢敏教授提出补益气血、调理肝肾、散寒除湿、搜风祛痰、活血通络五大治法。针对膝骨关节炎的不同证型，在辨证的基础上，选取自己所研究的中医外治疗法，在治疗上争取内外兼调，力求恢复膝关节内外应力平衡，最终达到“骨正筋柔”的目的。

1 益气养血扶正气

慢性筋骨疾病，病程较长，容易耗伤气血，气血不足，血不养筋，容易滋生^[1]筋骨疾病，作为膝骨关节炎内生因素，是膝关节治疗的重点，对于中医辨证为气血亏虚者，卢敏教授喜用黄芪、白参、当归、白芍、川芎等

药物，黄芪甘、温，长于补气健脾，当归甘、辛而温，既能补益气血，又能活血通络，黄芪和当归共用，乃为当归补血汤，当归补血汤取自于《内外伤辨惑论》，在此运用有大补气血之功。因黄芪能健脾，而脾胃为气血生化之源，故卢敏教授常遵循古法，重用黄芪，其理论来源于气能生血，气能行血，能使两药配伍补而不滞，生化有源。人参甘、平，能大补元气、扶助正气，正气充足则人体才能一者能驱邪外出，二者能避免外邪侵袭。白芍苦、酸，长于柔肝缓急止痛，卢敏教授常将川芎和当归共用，川芎乃血中气药，其性走而不守，入心，能助心行血，入肝性辛温，又能活血舒筋。三药合用，乃有四物汤之意，四物汤取自于伤科名著《仙授理伤续断秘方》，有补血和血之功效，卢敏教授临证之时常去熟地黄，因熟地黄滋腻恶胃，易阻滞气机运行，四物去熟地，能使得方药配伍补而能行，补而不滞，和而不伤。卢敏教授在治疗法则上单独把“补气血”作为一条，可见其重视补益气血，气血调和，筋骨得养，气血充足，外邪难犯。

2 调补肝肾强筋骨

膝痹患者年龄偏大，老年患者，易肝肾亏虚，古人口云年过五十，阴气自半，肝肾不足，筋骨失养，则筋骨失柔，肝肾不足是发病内在的首要原因，对于辨证为肝肾不足者，治疗上应当调补肝肾，调理肝肾药物中，卢敏教授喜用槲寄生、牛膝、杜仲、续断等药物，槲寄生苦、甘、平，长于补肾强筋，祛风除湿，《本经逢原》有云：桑寄生为桑叶余气所化生，在功效伤能祛风除湿，和调血脉^[2]，《本草求真》有云：桑寄生能补肾养血，其理论来源为肾主骨，寄生性苦，苦能入肾，肾气充足则筋强骨坚，不失荣养而成痿痹^[3]。牛膝苦、酸、平，归肝肾经，长于补肝肾、强筋骨、祛瘀通络，《滇南本草》有云：牛膝能强筋骨，疏经络，调补肝肾止腰酸，祛瘀通络止膝疼^[4]，《本草备要》有云：牛膝酒蒸则补益肝肾，强筋壮骨，治腰膝骨痛^[5]。杜仲味辛、甘，气平，长于补中强志，益肾填精，杜仲辛平益肺，中医基础理论认为，肺与肾为母子关系，肺属金，肾属水，肺金生肾水，杜仲益肺能强肾，所以腰膝痛自止也，肺主气生水，所以益精气，精气益则肝能养血柔筋，肾能填筋益髓。续断苦、辛，长于补肾强筋壮骨，续断疗伤，有补伤生血之效，能补

基金项目：国家自然科学基金项目(81574004)

¹ 湖南中医药大学(长沙, 410208)

² 湖南中医药大学第一附属医院

△通信作者 E-mail:lumin6563@163.com

而不滞，行而不泄。《滇南本草》有云：续断入肝经，能补血养肝，肝血充足，肾精充盈，筋强骨壮，其性辛，辛者能行能散也，故善走筋络，止筋骨酸痛^[4]。卢敏教授常处方时选取两味至三味，其常云：补益肝肾本质来源于肝主筋，肾主骨，通过补益肝肾，调节筋骨能从而恢复关节内外应力平衡，通过矫正“伤筋”来“正骨”，最终能达到中医的“骨正筋柔”。

3 散寒除湿祛外邪

痹证外因，一者本虚，二者标实，虚为其本因，气血肝肾不足为其内因，外因者为风寒湿三邪杂合，乘虚侵袭机体，阻滞筋脉，发为痹证，对于辨证为风寒湿痹者，治疗上应散寒除湿、祛邪通络，祛风除湿药中卢敏教授喜用独活、防风、秦艽、木瓜、乌梅等药物，独活辛、苦、微温，善于祛风胜湿、通痹止痛，《药品化义》中有云：独活能宣通上下，善于走窜，可散肾经伏风，凡有颈僵项痛，腰腿酸疼，下肢痿软，行动不利，均有实效^[6]，独活善于走下肢，能佐血药，活血舒筋。防风归膀胱、肝经，长于祛风胜湿，温而不燥，药性缓和，古人称之为风中之润剂，《长沙药解》有云：防风能驱逐湿邪，通利关节，疏通经脉，通行经络，除痹止痛等功效^[7]。卢敏教授常与独活同用，以加强祛风止痛之功效。秦艽辛、苦、平，长于祛风湿，和血舒筋，《别录》有云：秦艽能疏通经络，滑利关节，善于治疗筋骨痹痛，经脉挛急，其功效类似于防风、羌活之属^[8]。卢敏教授常将四药相伍，润燥相宜，共奏“祛风除湿，活血舒筋，通络止痹”之功效。木瓜酸、温，长于平肝舒筋，和胃化湿，善于治疗腰膝酸软，沉重疼痛，卢敏教授常与酸甘之乌梅同用，《本草求真》有云：乌梅入筋与骨则软^[3]，卢敏教授认为乌梅入经，能去除经络多余骨坠。两药相须二用，在大批的温燥药物中，又能防燥烈伤津之功效。中医基础理论认为，木与肝气相通，而木得湿则盛，即祛湿能平木，故风自熄。散寒药中，卢敏教授喜用桂枝、麻黄、细辛、白芷，桂枝辛、温，长于通阳散结，温通经络，桂枝作为伤寒论中常用药，在散外寒之时兼有温通之功效，卢敏教授对于寒邪入络者，卢敏教授常加用麻黄，麻黄能散皮里膜外之寒气，能使入里之寒气从表而解。细辛味辛、温，长于祛风散寒止痛，善于治疗寒邪入络之肌肉关节疼痛。白芷辛、温，长于散风除湿止痛，能祛皮肤游走之风，《本草经百种录》有云：白芷味香，故其有祛风除湿之功效，质地滑润，能和畅血脉，使其辛温耗散之时，不伐伤津液，用之无害也^[9]。淫羊藿味辛、甘、温，长于温补肾阳、祛风除湿，强壮筋骨，中医基础理论认为肾为先天之本，一身阳气之根本，阳气充盈则能散里寒，除里湿，补益肝肾又能坚筋。卢敏教授认为，正气亏虚、肝肾不足往往是造成膝痹病之内因，而风寒湿三邪侵入机体而为痹为外所因也，故在辅助正气，调补肝肾的基础上，加以祛风胜湿，散寒止痛，每获良效。

4 搜风祛痰理顽疾

著名医家陈伯勤提出“痹证日久，湿聚成痰，留滞

关节，阻滞经络，流痰不除，经络难通”的理论，卢敏教授受其理论的影响，提出凡痹证损伤关节日久，使其结构紊乱，而致关节变形者，一般祛风除湿之药力不能及，必须使用虫类药物透骨搜风，通经络止痛，必须使用咸寒之药软坚化痰，散结消肿，对于痹证日久的患者，易形成风痰阻络，对于辨证为风痰阻络的患者，卢敏教授常在处方时候使用两味到三味虫类药及祛痰药，搜风祛痰药中，地龙、全蝎、蜈蚣、牡蛎、僵蚕等药物为常用药，地龙味咸性寒，长于平肝熄风，通经活络，善于祛风通络，除痹止痛，病情轻浅者卢敏教授常与路路通使用，两药相用，能加强祛风通络的疗效，卢敏教授认为其功同山甲，蜈蚣辛、温、有毒，其善于走窜经络，通内达外，为祛内风之要药，全蝎性平，有毒，长于搜剔走窜，具有祛风止痉，通络止痛之功效，两药相伍而用，卢敏教授常认为搜风力胜，通络力强。僵蚕味辛、咸、平，归肝肾经，长于祛风解痉，化痰散结，尤善于祛肝风，肝风为内风之源，以其去肝风而散内风矣，又兼有散结消肿之功效。牡蛎咸寒降涩，味咸入肾经，长于敛精止遗，精气足则筋骨坚矣，有兼有化痰散结之功效，卢敏教授常与僵蚕连用，涤除关节流痰，痰瘀消散，经络自通。尽管虫类药大部分均有一定的毒副作用，但通过药物配伍，能减轻甚至消除其毒副作用，笔者在临床观察中，运用虫类药物能明显改善关节肌肉疼痛及肿胀等症状。

5 活血化瘀止痹痛

痹的形成，来源颇多，一者气虚，气失固摄，离经之血便是瘀，二者外邪侵袭，阻滞经脉是瘀，三者内生水湿，久聚成痰亦是瘀，瘀血不去，血不归经，对于辨证为瘀血阻滞者，治疗上应当活血化瘀，活血化瘀药中，卢敏教授喜用桃仁、红花、醋乳香、醋没药等药物，桃仁味苦、甘，平，长于活血化瘀、润燥滑肠，轻泄瘀结，能治瘀血诸证，桃仁其润燥泄肠之功效又能使得在里之瘀结有通路而出。卢敏教授为加强活血散结之功效，常于红花联用，红花味辛，可升可降，惟入血分，长于破血，有化瘀通络，消肿止痛之功效。《药品化义》中有云：红花，长于通行血脉，为血中气药，既能补血又能活血，能使其补血而不滞血，行血又不伤血^[6]。乳香辛、苦，长于活血止痛，善于祛风伸筋，调气活血，生肌止痛。为加强祛瘀止痛之功效，卢敏教授常与没药相须使用，没药苦、平，长于散血祛瘀，消肿定痛。是卢敏教授治疗膝关节疼痛常用的消肿止痛之药对，《本草纲目》亦云：乳香长于活血，没药长于散血，两者功效上能活血定痛，消肿生肌，故二药每每相兼而用^[10]。脏腑失调，痰瘀内生，加之外邪侵袭，常阻滞经络，经络不通，不通则痛，卢敏教授常选取其中药物，活血散瘀，瘀去则新生，血脉畅通，则痛自除。

6 内外兼治功效宏

卢敏教授指出膝骨关节炎的致病，内经中云是本虚与标实合而为病，合者，内外相招者是也，缺一不可，

因致病的来源广泛,中药内服固然有其独特的疗效,但往往不能面面俱到,不能一击即中,因此在多年临床实践中形成了一套系统的理论,卢敏教授认为任何疾病的基础治疗往往最重要是让病人先了解疾病,从源头上解决形成的病因,故卢敏教授在临幊上特别注重宣教,普及疾病知识成为骨伤门诊的一大特色。筋伤骨病,位置不一,病情深浅、轻重不同,单用中药内服往往独木难支,所以卢敏教授在临幊上注重中药外用药的发展,在遵循本院骨伤科老一辈名家的基础上,结合自己多年的临幊经验,卢氏骨伤团队先后研发自制药,包括散剂、膏剂、酒剂、中药理疗包等多种中药外用方法,临幊上根据患者适宜程度,操作能力,加之中医辨证基础上,择优而用,在临幊上取得较好的疗效。

卢敏教授根据病人的情况选用不同散剂,偏于热者,施用金黄散,起到清热解毒、消肿止痛的功效;偏于寒者,施用消炎散,温通散,起到温经散寒、消炎止痛之功效;在总结中药疗法的优点上,常将消炎散、温通散的药物湿敷后,与理疗灯联用,以加强其功效。因散剂携帯使用不便,为解病人之苦,卢敏教授团队创新剂型,在金黄散的基础上,研制了伤速康贴膏及筋骨通贴膏,既解决了携帯不便的问题,又使得其操作简便,功效上伤速康贴膏长于活血化瘀、消肿定痛,筋骨通贴膏善于祛风除湿、散寒止痛,临幊辨证选用,常取得良好的效果,目前多篇相关成果由团队发表^[11]。卢敏教授根据多年临幊经验,自拟骨痹通外洗方,方中药物包括有祛风散寒的桂枝、威灵仙、花椒、防风,有补益肝肾的牛膝,有舒筋通络的伸筋草、透骨草、路路通、海桐皮,有调畅气机的川芎等。本方以海桐皮汤为基础方,海桐皮汤长于治疗筋翻骨错,卢敏教授使用过程中加用温经散寒、祛风除湿,通络止痛的药物,使得其在传统的基础方上有新的含义,卢敏教授认为膝部有脾、肝、肾经三条阴经,胃、胆、膀胱经三条阳经均循行经过膝部,六条经脉包绕膝关节走行,与膝骨关节炎的发生发展密切相关,加之足底部穴位众多,故卢敏教授临幊上喜用中药外洗法,卢敏教授在临幊上使用外洗法时多强调微微汗出即止,微汗出一者能使风寒湿之邪气从表而解,二者避免发汗太过而伤津,往往能起到良好疗效。为进一步发展中药外治法,卢敏教授首创将自行研制的中药外敷包配合本

院制剂活血安痛酒一同使用,中药外敷包由海盐加祛风散寒、通络止痛等药物组成,海盐性咸,咸能入肾,能引药入骨,直达病所,卢敏教授加用活血安通酒,活血安痛酒其本身能除湿通络,活血散瘀,加之酒性升散,善于走窜,走而不守,能引药入经,两者配合使用,能除筋骨之寒,经络之湿,疗效甚佳^[12]。

临幊上卢敏教授遵循古法,不拘泥于古法,结合多年临幊经验,推陈出新,跳出传统所述三种证型,发展了气血亏虚、风痰阻络两大证型,其注重宣讲,治法多变,内外兼调,形成卢氏骨伤独特的风格,治疗疾病从整体观念出发,注重辨证论治,根据“三因制宜”的原则,选方用药,灵活多变,处方遵循法度,配伍精良,随证加减,每获良效。

参考文献

- [1] 邝高艳,严可,陈国茜,等.从“虚、瘀、毒”论治膝关节骨性关节炎的临床研究[J].辽宁中医杂志,2017,44(2):334-336.
- [2] 张璐.本经逢原[M].北京:中医古籍出版社,2017.
- [3] 黄宫绣.中医经典文库·本草求真[M].北京:中国中医药出版社,2017.
- [4] 牛云壮.滇中至宝·滇南本草[M].2版.昆明:云南教育出版社,2017.
- [5] 汪昂.中医临床实用经典丛书·本草备要[M].北京:中国医药科技出版社,2018.
- [6] 贾所学.药品化义[M].北京:中国中医药出版社,2015.
- [7] 黄元御.长沙药解[M].北京:中国医药科技出版社,2017.
- [8] 陈芳.名医别录彩色药图[M].贵阳:贵州科技出版社,2017.
- [9] 徐灵胎.中医传世经典诵读本·神农本草经百种录[M].北京:中国医药科技出版社,2016.
- [10] 李春深.本草纲目[M].天津:天津科学技术出版社,2018.
- [11] 卢敏,谭旭仪,谢心军,等.伤速康贴膏对兔膝骨性关节炎模型关节液中 IL-1、IL-6 及 TNF- α 水平的影响[J].湖南中医药大学学报,2011,31(7):18-21.
- [12] 邝高艳,柴爽,严可,等.舒筋活络外敷包结合活血安痛酊治疗膝骨关节炎的疗效观察[J].中医药导报,2016,22(19):80-82.

(收稿日期:2018-03-17)