

仇湘中教授治疗老年性骨关节炎经验浅析

薛凡¹ 邓豪¹ 邓咪朗¹ 仇杰¹ 仇湘中^{2△} 赵迪民¹

[关键词] 老年;骨关节炎;临床经验;仇湘中

[中图分类号] R684.3 [文献标志码] B [文章编号] 1005-0205(2018)08-0077-02

骨关节炎(Osteoarthritis, OA)是以关节软骨的变性、破坏及骨质增生为特征的慢性关节病^[1]。OA患病率与年龄相关,常于中年后多发,40岁人群患病率为10%~17%,60岁以上则为50%,而75岁以上人群高达80%^[1],并且OA较其他疾病更容易影响老年人的行走、上下楼梯和其他下肢功能^[2]。仇湘中教授系第五批全国名老中医药专家学术经验继承工作指导老师,全国名老中医传承工作室指导老师,第三批湖南省名中医,从事骨伤科临床、科研、教学35年余,对骨伤科疾病的诊疗具有丰富的临床经验。笔者有幸跟师学习,现将仇师治疗老年性骨关节炎的临床经验总结如下。

1 病机核心归为“肝虚瘀阻”

1.1 肝虚与衰老及骨关节炎发病的关系

1.1.1 人体衰老由肝虚而始 人到何时为老?《灵枢·卫气失常第五十九》云:“人年五十已上为老”。仇师认为人体的衰老与中医的“肝脏”密切相关。《素问·上古天真论》云:“七八肝气衰,筋不能动”,《灵枢·天年》云“五十岁,肝气始衰,肝叶始薄,胆汁始灭,目始不明。六十岁,心气始衰……七十岁,脾气衰……八十岁,肺气衰……九十岁,肾气焦。”由此可见,人体的衰老由肝而始,与肝密切相关。

1.1.2 “肝主筋”与骨关节炎发病的关系 《灵枢·九针论》云:“肝主筋。”《素问·痿论》云:“肝主身之筋膜。”《经别论》亦云:“食气入胃,散精于肝,淫气于筋。”说明肝脏可以起到濡养筋的作用。《素问·气厥论》云:“脾移寒于肝,痈肿筋挛。”《素问·痿论》云:“肝气热则胆泄口苦,筋膜干,筋膜干则筋急而挛,发为筋痿”,说明肝的病变,必然影响到筋。如筋痿不用,可见于肝阴不足;筋脉拘挛抽搐,可见于肝风内动^[3]。故肝

与筋无论是从生理上还是病理上都密切相关。而由《素问·五脏生成篇》中的:“诸筋者,皆属于节”“宗筋主束骨而利机关也”可以得出筋附着于骨,连属关节,主全身的运动,筋与关节密切相关。在西医理论中,骨关节炎的病变主要是关节软骨的病变,而关节软骨在中医里也归为筋的范畴。由此可见,肝虚与骨关节炎的发病有着密不可分的关系。

1.2 脉络瘀阻与骨关节炎的发病及致痛的关系

仇湘中认为老年性骨关节炎具有病程长、病势缠绵的特点,而人体的衰老也是一个渐进的过程,其中间必会产生病理性的代谢产物,中医将这些病理性的代谢产物归结为“瘀血”。从中医理论上说,导致瘀的因素繁多,而久病致瘀、因虚致瘀在老年性骨关节炎中较为常见。老年性骨关节炎多病程长久,久病致瘀,瘀则不通,不通则痛。久病致虚,因虚致瘀,老年人多为肝阴亏虚,肝阴即为肝体,肝体失充则脉道失于柔润而僵化,肝主藏血、主疏泄,肝虚失养则藏血及疏泄功能失调,此也易致瘀。故仇湘中在治疗老年性骨关节炎时,常常在强调补肝的同时,也注重化瘀通络,认为脉络瘀阻即为骨关节炎产生疼痛的病理因素。

综上所述,仇湘中认为老年性骨关节炎的病机核心为“肝虚瘀阻”,治疗此类疾病在补肝的同时,不得忽略化瘀通络的必要性。

2 辨治思路:注重标本缓急,主张内外兼治、中西结合

老年性骨关节炎在病机上属于本虚标实之证,肝虚为本、瘀阻为标。肝体阴用阳,肝体失充则筋失濡养,其常常表现为现筋脉拘挛,关节活动不利,四肢倦怠无力,甚至肌肉萎软^[4]等症状。除此之外,老年性骨关节炎临床常见关节疼痛,舌暗有瘀点、脉涩等表现,此为脉络瘀阻的辨证要点。仇湘中在临床上遵循“标本同治,急则治其标,缓则治其本”的治疗思路,患者在初诊时常常以关节疼痛为主诉,此时宜治其标,用药以化瘀通络止痛为主,辅以补肝之品。在后期复诊过程中,患者常常以关节乏力、酸感不适等为主诉,此时宜治其本,用药当以补肝之品辅以化瘀通络之品。

仇湘中认为治疗老年性骨关节炎并不仅限于用中药治疗,佐以针灸、中药熏洗、外熨等理疗方法,在本病的治疗过程中具有举足轻重的地位。仇湘中注重中西

基金项目:国家中医药管理局“全国名老中医药专家仇湘中传承工作室建设项目”资助(国中医药人教发[2016]42号)
湖南省自然科学基金面上项目(2017JJ2170)
湖南省中医药科研计划重点项目(201507)

¹ 湖南中医药大学(长沙,410208)

² 湖南省中医药研究院附属医院

△通信作者 E-mail:18974991366@189.cn

结合治疗疾病,现代医学发展迅速,仇师倡导微创,认为在某些情况下,微创手术治疗效果显著,术后再予以中药等辅助配合治疗,收效颇佳。现代医学在飞速发展,不该拘泥于某种方法来治疗疾病,应当博采众长,善于利用,这样才能对疾病的治疗达到一个最佳效果,同时为患者提供更好的治疗方法。

3 用药特点:遵金匱之法,善用虫药,专于平补

3.1 补用酸,助用焦苦,益用甘味之药调之

《金匱要略·脏腑经络先后病脉证治第一》云:“夫肝之病,补用酸,助用焦苦,益用甘味之药调之……肝虚则用此法,实则不在用之”,这是对肝虚证提出的具体治法。仇湘中遵金匱之法提出以“补用酸,助用焦苦,益用甘味之药调之”的方法调治肝虚,从而达到治疗老年性骨关节病的效用。

根据中医五行学说,五味中“酸”与五脏中“肝”相应。又根据中药性味归经,酸味入肝。《素问·阴阳应象大论》:“东方生风,风生木,木生酸,酸生肝,肝主筋。”据此,仇湘中认为酸可滋养肝脏,肝木得养则肝疏泄调达,故而全身气机得以通畅。并且肝为刚脏,刚为刚强、暴急之意,肝气主升、主动,易亢易逆,而酸性收敛,可制其气。同时仇湘中强调脏属阴,肝脏虽为阴中之阳,但其本质为阴,肝体阴用阳也正因如此,酸性可益肝之阴柔之性^[5],以酸补肝阴之不足以益“肝体”在治疗老年性骨关节炎中尤为重要。仇湘中在临床上以“补肝汤”为基础方,补肝汤出自《医学六要》,方由酸枣仁、白芍、熟地、当归、川芎、木瓜、甘草组成。酸枣仁入肝、心经,为补肝阴之要药,在补肝汤中为君药。但在临床上如遇肝郁之证时,也须应用逍遥散等方剂以助“肝用”。

焦苦与心相对应,但五味入五脏,并非都能直补本脏。酸可以补肝之阴血;甘可以补脾气;咸可以补肾阴;但是辛不补肺气,而是宣降肺气;苦不仅不补心,反而泻心火^[6]。因此“助用焦苦”当理解为用苦以清心,而非补心。仇湘中认为,在治疗老年性骨关节炎等疾病中,当清心火以益肝阴。因为苦药拥有燥湿之功效,可防止性酸阴柔的补肝之药滋腻碍胃。故仇湘中在临床上治疗老年性骨关节炎时,在补肝阴的同时会加用知母、栀子等药物。

《素问·生气通天论》云:“是故味过于酸,肝气以津,脾气乃绝。”酸入肝,味过于酸,过则肝气盛,肝气盛易导致木乘土^[7]。而甘入脾,甘可补脾益胃、补中益气,此时用甘以补脾,防止木乘土。同时,仇湘中认为培土可以荣木,脾胃功能良好可以益肝补肝。临床上,仇湘中经常使用甘草、粳米、大枣等药物,起到酸甘化阴的作用。

3.2 善用虫药,搜风通络,以取速效

老年性骨关节炎多病程长久,其病邪多为顽痰久痹,一般的化痰通络之品难以奏效,因此,仇湘中在治疗过程中常常佐以搜风通络化痰的虫类药物,如全蝎、蜈蚣、乌梢蛇、地龙、僵蚕一类,其能深入筋骨络脉,有攻剔痼结痰瘀之功效,在病情顽固的骨伤科疾病中起

到化痰搜风、通络止痛作用^[8],临床收效颇佳。同时,应用此类有毒的虫类药也取其以毒攻毒之用。《卫济宝书·痼疽五发篇》:“痼疽之疾,如山源之水,一夕暴涨,非决其要会,支之大渠,使杀其势,则横潦为灾。猛烈之疾,以猛烈之药,此所谓以毒攻毒也。”但仇师在应用的同时注重“中病即止”,“大毒治病,十去其六”,攻伐太过反而会凸显出药物的副作用,起到相反的效果。

3.3 专于平补,慎于峻补

肝虚瘀阻虽为老年性骨关节炎的病机核心,但仇师认为脾胃功能健好是肝虚得补、药力直达病灶的必要条件。老年期生理特点是阴阳渐虚,气血渐亏,脏腑渐衰,功能渐减,形体渐弱,后天运化呆顿,生机由日益消索而渐趋绝灭^[9],故仇湘中在临床用药上十分注重后天之本的培补,而“平补”的观点贯穿仇湘中的遣方用药。老年期脾胃功能减退,尚不能耐受峻补,而在培补脾胃的基础上应用山茱萸、枸杞子等平补之药在临床上颇为受用。故在治疗老年性骨关节炎时,常常应用补肝汤的基础上多合用香砂六君子汤加减益气健脾,对于脾胃虚寒证明显的病人,多合用理中汤加减。但是,仇湘中强调临床开方辨证最为重要,若可明确辨证为命门火衰或肾水不济,当可大胆使用左归丸、右归丸一类,不可拘泥。

4 小结

骨关节炎属于中医“骨痹”的范畴,仇湘中认为人体衰老由肝虚而始,老年性骨关节病机核心可归为肝虚瘀阻,是本虚标实之证。本病的治则是补肝通络,急则治其标,患者治其本。治法以中医内治为主,配合中医外治及西医微创手术,临床收效颇佳。在临床用药上遵金匱之法,以“补用酸,助用焦苦,益用甘味之药调之”为指导思路,善用虫类药,提倡平补。在临床中取得满意的效果,为治疗老年性骨关节炎提供了有效的思路与方法。

参考文献

- [1] 中华医学会风湿病学分会. 2010 骨关节炎诊断及治疗指南[S]. 中华风湿病学杂志, 2010, 14(6): 416-419.
- [2] 吕厚山, 孙铁铮, 刘忠厚. 骨关节炎的诊治与研究进展[J]. 中国骨质疏松杂志, 2004, 10(1): 7-22.
- [3] 王子正, 董宝强, 林星星. 从整体观角度探讨经筋与中医肝系统关系[J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19(8): 119-121.
- [4] 钟秋生, 邵洁琦, 谭向东, 等. 五脏与骨关节炎关系探微[J]. 新中医, 2018, 50(3): 170-173.
- [5] 关子赫. 《金匱要略》“酸焦苦甘法”方药运用研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2015.
- [6] 朱元洁, 汤川安, 樊巧玲. 《金匱要略》中“助用焦苦”一句中“焦”乃衍文论[J]. 中医药导报, 2009, 15(8): 12-14.
- [7] 赵春江, 杨翔, 韩知言, 等. 关于中药五味理论若干问题的思考[J]. 河北中医, 2017, 39(3): 452-454, 472.
- [8] 孙晓涛, 康武林, 陈斌, 等. 搜剔通络虫类药在骨伤科中的应用[J]. 吉林中医药, 2017, 37(12): 1291-1294.
- [9] 宋兴. 中医老年生理特点[J]. 成都中医药大学学报, 2008, 31(4): 13-16.