

孙达武运用补肾活血法 治疗老年性腰腿痛经验

刘剑锋¹, 张 志², 刘 卓², 孙绍裘²

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 湖南中医药大学第二附属医院, 湖南 长沙, 410005)

[摘要] 介绍孙达武教授运用补肾活血法治疗老年性腰腿痛的经验。孙教授认为本病病因为肾气虚损、气滞瘀满, 在继承张紫庚大师活血化瘀的经验, 结合老年患者自身的生理特点, 采用补肾活血法治疗, 其用药精当, 效果显著, 并附验案1则。

[关键词] 老年性腰腿痛; 中医疗法; 补肾活血法; 名医经验; 孙达武

[中图分类号] R274.915⁺.5 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.09.020

孙达武教授是全国第一批国医大师候选人, 第二、三及第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 在中华中医药学会主办的中华中医药学会骨伤科分会第六届换届选举暨学术研讨会中, 获得“中医骨伤名师”荣誉称号, 并获得“中医药学术发展成就奖”。孙教授出身于中医世家, 又师从伤科名家张紫庚。在临床、教学、科研中, 用心钻研, 继承创新, 学验俱丰。孙教授在诊治骨伤科方面的疾病, 既擅长手法^[1], 又善用药治^[2], 特别对老年性腰痛的治疗, 选药精练, 疗效明显, 享誉湖湘。笔者有幸跟师学习, 遂将孙教授运用补肾活血法治疗老年性腰腿痛的经验总结如下。

1 病因病机

1.1 腰腿痛与肾虚 腰腿痛是常见疾病, 中医经典对此有较为丰富的描述, 《内经》根据疼痛部位和影响范围将之分为腰背痛、腰脊痛、腰椎痛、腰尻痛、腰肌痛、腰胁痛、腰腹痛, 并指出肾虚是重要的病因。《素问·生气通天论》: “因而强力, 肾气乃伤, 高骨乃坏。”《素问·脉要精微论》: “腰者肾之府, 转摇不能, 肾将惫矣。”《灵枢·五癃津液别论》: “虚, 故腰背痛而胫酸。”《灵枢·百病始生》: “是故虚邪之中人也……留而不去, 则传舍于输……腰脊乃强。”在《素问·上古天真论》中记述了: “……五八, 肾气衰, 发堕齿槁; ……七八……精少, 肾脏衰, 形体皆极……。”《灵枢·天年》: “人生十岁, ……血气通, 好走。……九十岁肾气焦……形骸独居而终。”说明人体衰老影响着肾精的盛衰, 而老年性腰

腿痛主因为肾气亏虚, 其病程漫长容易反复不愈。

1.2 腰腿痛与血瘀 血瘀是指血液流通不顺畅, 循行缓慢或滞留不通的一种病理情况, 是病机的范畴。《内经》中已有“血脉凝泣”“血脉凝塞”“留血”“血凝泣”“恶血”“留血”“血气懈惰”“脉不通”“盛血”“衄血”“唾血”“溺血”等关于血瘀及瘀血的论述。《素问·调经论》载: “血气未并, 五脏安定, 孙络水溢, 则经有留血。”邪入络脉, 盛则入于经, 故导致经络有瘀血内停, 而瘀血内停, 脉络痹阻, 气机不畅, 不通则痛, 这常常是引起腰腿痛的重要原因。

1.3 肾虚血瘀 临床常见肾虚导致血瘀的情况, 但也可以涵盖肾虚与血瘀并见的情形, 并且还可能包括血瘀导致肾虚而成的肾虚血瘀的情况。对于老年性患者前者更多见。肾藏精, 精化气, 气分阴阳, 肾阳蒸化肾阴产生的肾气, 又因肾主藏先天之精, 所化肾气主要为先天之气, 与元气相同。肾之精气阴阳不衰, 血之化源及动力充足, 血循畅通, 周身营养充足。早在先秦两汉时期就有因虚致瘀的表述, 《灵枢·营卫生会》有载: “老者之气血衰, 其肌肉枯, 气道涩。”认为老年人气血衰少, 肌肉枯萎, 血脉阻滞。《仁斋直指方》强调: “肾气一虚, 凡冲风受湿, 伤冷蓄热, 血涩气滞, 水积堕伤, 与夫失志作劳, 种种腰痛, 迭见而层出矣。”《丹溪治法心要·卷三·腰痛》载: “若脉大者, 肾虚涩者, 是瘀血”, 此均可见肾虚与血瘀, 无论因瘀致虚或是因虚致瘀, 其治法大致相同。

基金项目: 全国名老中医药专家孙达武传承工作室建设项目

第一作者: 刘剑锋, 男, 2016级硕士研究生, 研究方向: 中医骨伤

通讯作者: 孙绍裘, 男, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医骨伤, E-mail: 54sunshaoqiu@163.com

2 治法方药

孙教授在充分理解张紫赓先生的“久病多瘀”“怪病多瘀”“久痛多瘀”“老年多瘀”思想后,并结合慢性老年性腰腿痛自身特点,认为该病主要以肾气虚损、气血瘀滞为主证,治法当用补肾活血法。另孙教授在继承张老精髓之后,研习各家所长,推崇国医大师颜德馨以“气为百病之长,血为百病之胎”为纲,并提出“生命在于平衡”^[3],因此方中采用行气之药,气行则血行,调达而平和。主方如下:杜仲 15g,狗脊 15g,独活 12g,川牛膝 12g,丹参 12g,延胡索 15g,三七 10g,乳香 12g,没药 12g,石菖蒲 6g,鸡血藤 20g,续断 15g,骨碎补 20g,透骨草 15g,陈皮 10g,甘草 6g。方中杜仲、狗脊为君药,补益肝肾是为治本,川牛膝、丹参、延胡索、三七为臣药,4药均能活血,治标;且川牛膝可引药下行,治疗腰腿痛疗效更好,延胡索可行气,气行则血行;佐以乳香、没药活血止痛;石菖蒲芳香开窍、鸡血藤活血通经活络,改善微循环,此为孙教授长期实践中总结出的药对;肾阳虚或肾阴虚不明显者,采用续断、骨碎补补肾强骨,以增强君药之效;透骨草通经活络,以缓麻木之症状;陈皮行气,使全方活血功效更甚,以上均为佐药。甘草为使,调和诸药。随症加减:伴有冷痛,畏寒肢冷,舌淡胖、苔白,偏肾阳虚者,原方去续断、骨碎补加菟丝子 10g、淫羊藿 10g,以温肾壮阳。伴有五心烦热,潮热盗汗,舌红、少苔,脉细数,偏肾阴虚者,原方去续断、骨碎补加入生地、丹皮、泽泻,以滋阴补肾;疼痛剧烈,压痛明显,舌红、苔微黄腻,偏血瘀者,原方加三棱 10g、莪术 10g,以增强其破血功效。孙教授用药因人而异,如患者胃虚不纳,则不用乳香、没药,以防伤胃;患者麻木偏重,则多用地龙。

3 典型病案

张某,男,62岁,2016年10月17日初诊。因“腰腿痛半个月余”前来门诊就诊。患者半个月前不明原因出现腰部痛,活动不利,伴左下肢疼痛、麻木。经当地医院MRI检查示:L_{4/5},L₅/S₁椎间盘向左后方突出,诊断为“腰椎间盘突出症”。为寻求中医药治疗,遂来就诊。诊见时患者腰腿疼痛为甚,活动不利,左侧直腿抬高试验45°(+)加强(+),双侧4字试验屈髋屈膝试验(-),双下肢肌力正常,肢端感觉麻木,血运可,巴氏征(-),饮食、二便正常,舌红、苔微黄腻,脉沉。诊断为腰椎间盘突出症,辨证为肾虚血瘀型。治宜补肾活血。处方:杜仲 15g,狗脊 15g,独活 12g,川牛膝

12g,丹参 12g,延胡索 15g,三七 10g,三棱 10g,莪术 10g,乳香 12g,没药 12g,石菖蒲 6g,鸡血藤 20g,透骨草 15g,地龙 10g,甘草 6g。每天1剂,水煎,分2次服用。10剂后复诊,诉疼痛缓解,麻木有所减轻。前方去三棱、莪术,加入续断 15g、骨碎补 20g,继服 15剂后,症状完全消失,随访2个月正常。

按:腰椎间盘突出多为退行性病变,本案患者为老年男性,无明显外伤史,考虑后天肾气亏虚,气滞血瘀,脉络痹阻不通,气血不能布达,故有胀痛麻木及腰部疼痛活动不利诸症。故孙教授以补益肝肾配以活血化瘀为要,补肾为本,祛瘀为标。本方以杜仲、狗脊补益肝肾,为君药;川牛膝、丹参、延胡索、三七活血化瘀,为臣药;患者疼痛为甚佐以三棱、莪术,破血之力较强,地龙、透骨草舒筋通络止痛,缓解麻木症状,石菖蒲、鸡血藤行气活血,两者合用改善微循环;甘草调和诸药。初诊时,患者有较严重疼痛及麻木症状,瘀血停积日久,经络痹塞,疼痛为甚,属血瘀。二诊时,患者疼痛明显缓解,麻木有所减轻,故去破血之药三棱、莪术,选用续断、骨碎补以补肾强骨。

4 小结

腰腿疼痛是骨伤科临床常见病、多发病,以腰部疼痛为主要表现,可伴双下肢胀痛麻木,病位在腰,尤以老年人多见,病程较长,易反复发作。现可见于腰椎间盘突出症、腰椎滑脱症、腰椎管狭窄症等疾病。孙教授使用补肾活血法治疗老年性腰腿痛,用药精当,效果显著,是为中医药治疗常见疾病典案。

参考文献

- [1] 周昭辉. 孙达武教授运用中医正骨手法治疗骨折经验[J]. 湖南中医杂志,2010,26(2):47,71.
- [2] 余亮. 孙达武教授运用活血化瘀法治疗骨伤科疾病[J]. 湖南中医杂志,2010,26(6):32-33.
- [3] 孙达武. 生命在于平衡[J]. 中医药导报,2007,13(11):11,22.

(收稿日期:2017-10-17)

更正

本刊第8期第225页刊登的作者王亚乐等撰写的“中医药治疗类风湿关节炎概况”一文中,由于疏忽,以致第二作者薛鸾的单位错误,现将其更正为“上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院”。