第23卷 第11期 2005年11月

CHINESE ARCHIVES OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

Nov., 2005

文章编号: 1009 - 5276(2005)11 - 2059 - 01

痛痹用药规律的探讨

孙国栋 (山东中医药大学,山东 济南 250014)

关键词: 痡痹: 痹证: 中医药疗法

中图分类号: R255.6 文献标识码: A

"痡痹"主要是指:由于机体局部组织(肌肉、肌腱、 韧带、滑膜等)过度劳累、劳损而致血瘀、湿滞、寒聚,使受 损部位气血虚衰,运行不利,皮肉、经络、筋骨、关节等失 于濡养,在这一部位出现疼痛、麻木、重着、屈伸不利等的 一类病症。其病因是劳损,病理机制为血瘀、湿滞、寒聚。 辨证特点为: 病变局限, 痛点固定, 休减劳剧。病因是劳 损, 所以治疗首先应除去病因, 使机体(主要是病变部位) 处于休息状态。在辨证治疗上,应以活血祛瘀、温经通 脉、散寒除湿立法。方可选身痛逐瘀汤、桃红四物汤、小 活络丹、独活寄生汤、当归四逆汤等加减应用。 痡痹和 其它痹症相比具有显著的自身特点, 用药有自己的规律, 现探讨总结如下。

1 瘀贯始终 活血化瘀以利气血

《医林改错》云:"瘀血致痹"、"痹证致瘀"。瘀血既是 一种病理产物,又是一种致病因素。在 痡痹的 发病过程 中, 初为病理产物, 继而成为致病因素。 血是维持人体正 常生命活动的物质基础, 筋骨皮肉依靠血的濡养才能发 挥正常的生理功能。劳损引起某一部位长时间力的积 累,筋肉脉络受伤,血行不利,血溢脉外形成瘀血。瘀血 形成后,又能阻滞脉道,影响气血的运行,使局部血瘀、血 虚,筋骨皮肉失于濡养而致痹。如《诸病源候论》中所云: "劳伤之人阴阳俱虚,经络脉涩,血气不利"。固定部位疼 痛、压痛或特殊体位时出现疼痛或伴放射或可触及条索、 结节都是血瘀的表现。

局部血瘀、血虚,筋骨皮肉失于濡养是痛痹形成的 主要原因。因此,治疗痛痹宜通经活络、行血逐瘀。病 轻日短者, 瘀尚未形成, 或成而易通, 宜活血行血, 使局部 气血运行通畅。重病日久,瘀血蓄结,积瘀难攻,应活血 破血逐瘀, 使瘀血去, 新血生, 脉络通畅, 痹痛可止[2]。 方 可选身痛逐瘀汤、活络效灵丹等方。并根据病情酌应用 当归、乳香、没药、鸡血藤、桂枝、羌活、路路通、姜黄、川牛 膝、地龙、穿山甲、土鳖虫等。

2 湿痰为患 化湿祛痰以通筋脉

风寒湿三气之中,湿邪最易流注于筋肉关节致痹。

湿又为阴邪,重浊黏滞,病久聚湿为痰,痰瘀互结。 痡痹 的湿痰来源有二: 一是久劳伤气伤血, 使肢体局部气虚, 气血运行不畅, 气行津功能减退, 津液输布障碍, 津停不 化聚而生湿; 一是局部气虚, 营卫不固, 湿邪外侵。局部 重着、肿胀、囊性肿物、结节、捻发音是湿邪为患的特点。

痡痹的湿痰主要是寒湿、寒痰,治疗应以温散寒湿, 化痰通络为主。理想的治痹药,既具化痰通络,又有祛风 温经作用[2]。但湿为阴邪,其性黏滞,不宜速除。所以治 疗忌用大辛、大热之品, 宜用轻清宣化、流动渗利之品缓 缓除之。方可选小活络丹、独活寄生汤等。并根据病情 酌用威灵仙、细辛、苍术、白附子、全虫、乌梢蛇、地龙、僵 蚕、蜈蚣、水蛭、穿山甲等。

3 久劳伤气 温阳补气以固营卫

局部气血虚衰,营卫不固也是捕痹的致病特点。捕 痹往往病变局部怕冷, 遇寒加重, 这是局部气虚的表现。 如《类证治裁》云:"诸痹……良由营卫先虚,腠理不密,风 寒湿乘虚内袭,正气为邪所阻,不能宣行,因而留滞,气血 凝滞,久而成痹。"《诸病源候论》中"虚劳损伤,不能营养 于筋, 故筋气极虚"说得也是这个道理。且痡痹日久, 病 邪缠绵不退, 也易耗伤气血。所以, 治疗痡痹应酌加温 阳补气,补血活血药。方可选当归四逆汤加减。黄芪、党 参、当归、鸡血藤、仙茅、淫羊藿、杜仲等可随方加减应用。

总之, 痡痹证多属局部气血虚衰, 以血瘀为主, 血 瘀、痰湿、寒邪相互为患致病。应以活血行血、通络化瘀 贯穿治疗始终,温阳补气、温散寒湿、疏风燥湿,化痰通络 参以应用。同时,由于本病病变局限,结合部位辨证用药 也是治疗本病的一个捷径。如颈部: 葛根、羌活; 背部: 滑 石; 上肢: 独活、桂枝; 手部: 五加皮; 足部: 威灵仙、木瓜[3] 等。

参考文献:

- [1] 刘运洪, 周启进. 浅谈"痹有瘀血"[J]. 湖北中医杂志, 1996, 18(3): 34
- [2] 程祥步. 祛痰法在痹证中的运用[J]. 光明中医杂志, 1996, (6):11
- [3] 袁秋萍. 浅谈痹证的辨治体会[J]. 新中医, 1996, (5): 58

(菌群多样性、密集度增加、优势菌改变)。 菌群密集度可 能是引起中医证型表现的内在病理基础。 参考文献:

- [1] 曾忠铭,潘令嘉,周殿元,等.临床微生态学及其理论基础 [J]. 中国微生态学杂志, 1999, 11(6): 1999
- [2] 周刚, 李宏, 廖子妹, 等. 女性生殖道生态环境与疾病 [J]. 河南预防医学杂志, 1998, 9(5): 293

"正盛"即是微生态平衡状态,"邪盛"即是微生态失调状 态。脏腑功能正常、气血平和是微生态平衡的基础。慢 性盆腔炎性不孕的本质是微生态失调,表现在菌群失调

收稿日期: 2005 - 06 - 14

作者简介: 孙国栋(1972 -), 男, 山东邹平人, 主治医师, 2003 级 硕士研究生, 研究方向: 脊柱疾病的临床研究。

学刊