

严隽陶应用《内经》理论推拿治疗膝骨关节炎 病案 1 则

郭艳明

(上海市长宁区光华中西医结合医院, 上海 200052)

指导: 严隽陶

关键词 骨关节炎 推拿疗法 病案

中图分类号 R274.943.05

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)04-0060-01

骨关节炎(Osteoarthritis, OA)是一种由于多种因素引起的关节软骨退化损伤,以关节边缘和软骨下骨反应性增生为特征的退行性病变,临床表现为关节疼痛、僵硬、肿胀、畸形和活动受限。其中膝骨关节炎(KOA)是最常见的一种。西医疗法多为口服非甾体抗炎药,局部理疗,严重者给予局部封闭甚者手术治疗等,但一般损伤和副反应较大,多数患者难以坚持或拒绝接受治疗。严隽陶教授是上海中医药大学终身教授,上海市名中医,推拿学科现代化发展的主要奠基人,擅长推拿治疗内科杂病和颈肩腰腿痛等疑难杂症。现整理严师应用《内经》理论,采用推拿方法治疗膝骨关节炎病案 1 则如下。

王某,女,58岁。2012年11月14日初诊。

患者右膝关节疼痛伴屈曲不利半年。半年前无明显诱因突然出现右膝关节酸痛,屈曲不利,无法下蹲,至外院检查,X线摄片提示骨质增生,关节间隙轻度狭窄。曾在外院间断行针灸、理疗,并配合膏药外敷等,治疗多在膝关节局部取穴,收效甚微。刻下:右膝外观、皮温正常,关节疼痛,屈曲受限,活动度 $0^{\circ}\sim 50^{\circ}$ 。自述平素腰酸乏力,伴有耳鸣、盗汗,纳可,夜寐可,二便调,舌质淡红、苔薄白,脉细无力。中医诊断为膝痹病,证属肝肾不足。西医诊断:膝骨关节炎。在严师指导下,以“辅骨上,横骨下”的犊为

主要治疗部位,取膝关节以上阳明经的髌关、伏兔、梁丘为主穴,施以一指禅手法、揉法、揉法、拿法及擦法等,同时配合膝关节屈伸被动运动。

治疗 5 次后患者膝关节疼痛屈曲度明显好转,10 次后患者膝关节酸痛症状消除,下蹲自如而痊愈。

按:膝骨关节炎中医辨证属于“痹证”范畴,多因肝肾亏虚,筋骨失养,长期劳损,腠理空虚,风寒湿杂至,凝滞血脉,血不荣筋而致膝部肿痛。内经《素问·骨空论》云:“蹇膝伸不屈,治其犊;坐而膝痛,治其机;立而暑解,治其骸关;膝痛,痛及拇指,治其膈;坐而膝痛如物隐者,治其关;膝痛不可屈伸,治其背内。”《内经》还对其治疗部位做了一个注解:“辅骨上横骨下为犊,侠髌为机,膝解为骸关,侠膝之骨为连骸,骸下为辅,辅上为膈,膈上为关,头横骨为枕。”严师认为,该患者右膝关节酸痛,无法下蹲,实为骨关节炎早期股四头肌损伤后无力之象,为“本萎标痹”。《灵枢·终始》又曰:“屈而不伸者,其病在筋。伸而不屈者,其病在骨。”此处“膝伸不屈”,其实乃骨病无力举足之证,为萎病无疑。而具体治疗取穴,严师认为当效法张介宾所云之“治其膝辅骨之上,前阴横骨之下,盖指股中足阳明髌关等穴也”,此法亦符合“治痿独取阳明”之要旨。就现代医学而言,膝骨关节炎最早期的表现和症状往往由股四头肌损伤无力所诱发。膝关节是人体最大也是最复杂的关节,随着年龄增长,关节内外组织容易发生纤维性粘连,与膝关节有关的肌肉力量下降,韧带弹性也逐渐减弱。严师推拿阳明经的方法,也恰好治疗了股四头肌的病变。同时严师也指出,对 40 岁以上的中年人群,应嘱其平日就注重股四头肌等伸肌群的锻炼。

第一作者:郭艳明(1967-),女,本科学历,副主任医师,研究方向为颈肩腰腿痛的临床和基础研究。guoym1218@163.com

收稿日期:2013-12-25

编辑:韦杭吴宁