

慢性筋骨病的药对使用探讨

董佳容

(上海交通大学医学院附属第九人民医院中医科,上海 200011)

指导:王拥军

摘要 慢性筋骨病临床可归属于中医“骨痹”或“痿证”范畴,其常见病因病机有气血失和、肝郁脾肾阳虚、筋骨并损、情志失调、久病久痛难愈等。药对是临床组方中相对固定的两味药物的配伍形式,针对不同病机选用合适的药对治疗慢性筋骨病有其独特优势。明辨病机,合理选药配伍是中医治疗疾病获得较好疗效的关键,而掌握慢性筋骨病的对药应用,可使中医内治骨伤疾病取得事半功倍的效果。

关键词 慢性筋骨病 药对 中药配伍

中图分类号 R289.1

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)07-0060-03

药对是临床组方中相对固定的两味药物的配伍形式,也是中药复方现代研究的基础之一,归纳认识及深入研究药对的规律可以科学地指导临床应用。慢性筋骨病属于中医“骨痹”或“痿证”范畴,其病因病机主要是机体发生退行性改变,合并外伤、劳损、外感六淫及异常代谢等,使脊柱、骨与关节、肌肉韧带等软组织动静力学失衡,继而全身和局部产生疼痛、肿胀、酸麻、肌肉萎缩、功能受限等。慢性筋骨病临床主要表现为颈腰椎病、骨关节病、骨质疏松症、肌腱末端炎症等。本研究根据慢性筋骨病的病因病机,从药物功效、药理基础及相互配伍等方面,探讨该病的中医内治法中药对的应用规律。

1 气血失和宜益气养血、活血化瘀

慢性筋骨病的病理基础是气血失和,外邪侵入,气滞血瘀痰凝,致脉络阻滞,脏腑失调。治疗宜益气养血、活血化瘀,常选黄芪与当归、党参与丹参、桃仁与红花等。

1.1 黄芪与当归 黄芪大补元气、补脾益气,偏于走表,无汗能发,有汗能止。《本经疏证》谓:“黄芪一源三派,浚三焦之根,利营卫之气,故凡营卫间阻滞,无不尽通。”《本草正义》又云:“黄芪能补益中土,温养脾胃,凡中气不振,脾土虚弱,清气下陷者最宜。”现代药理研究表明,黄芪不仅能延缓运动性疲劳产生,提高运动能力,增强免疫功能,还能增强心血管系统机能,对快速消除疲劳、提高运动能力有重要意义^[1]。当归善补虚养血,活血止痛,祛瘀而不伤血。现代药理研究表明,当归中苯酞类成分具有抗肿瘤、保护神经、解痉镇痛及抗骨骼肌萎缩等作用^[2]。两药合用即当归补血汤,出自李东垣《内外伤辨惑论》,气血生化有源,运行于

全身,周流不息,外而营养皮肉筋骨,内而灌溉五脏六腑,是治疗慢性筋骨病的基础。

1.2 党参与丹参 党参具有补中益气、健脾益肺的功效。《本草正义》云:“党参能补脾养胃、润肺生津、健运中气”,“健脾而为燥,滋胃阴而为湿,润肺而不犯寒凉,养血而不偏滋腻”。现代药理研究表明,党参之主要成分多糖的滋补强壮作用与其增强机体免疫功能、缓解疲劳和提高机体适应能力有关^[3]。丹参有活血化瘀止痛之功效,常有“一味丹参,功同四物”的说法。《本草便读》总结认为丹参“虽有参名,但补血之力不足,活血之力有余,为调理血分之首药”。现代药理研究表明,丹参能明显改善骨折处局部血液供应,对骨折愈合所需要的各种修复细胞及微量元素也有积极的影响,还有利于它们更好地修复骨创伤,加快骨折愈合^[4]。两药合用共奏行气活血、益气养阴之功。慢性筋骨病乃慢性疾病,一般年老体弱者居多,因而代谢失调、血行缓慢,久病则多瘀多虚,党参、丹参配伍是扶正重要治则,同时兼顾养心安神。

1.3 桃仁与红花 桃仁、红花合用出自《医宗金鉴》之桃红四物汤。桃仁药性缓和而钝,无峻利剋伐之弊,主血分,善于化瘀生新,主治疗血积滞之证。红花辛散温通,小剂量应用可调养气血,大剂量则长于行血通经。桃仁活血化瘀之力尤甚,红花以行血活血为主,二药相伍,可活血通络、消肿祛痛、化瘀生新。现代药理实验证实,桃仁、红花的有效成分可延缓椎间盘软骨细胞的凋亡退变,有治疗椎间盘退变的潜能^[5]。对于气滞血瘀型慢性筋骨病患者,凡见舌质瘀黯,夹有瘀斑、瘀点,且局部有固定痛点,治疗迁延难愈,加用桃仁、红花尤为有效。

基金项目:上海市杏林新星计划(ZY3-RCP-2-2029)

2 肝郁脾肾阳虚宜疏肝健脾、补肾填精

慢性筋骨病从脏腑辨证而言与肝、脾、肾关系最为密切,所谓五脏失和,则皮肉筋骨无以濡养,可出现肌肉关节痠麻重胀等临床表现,治疗宜疏肝健脾、补肾填精,常选柴胡与白芍、党参与山药、杜仲与续断、台乌药与益智仁等。

2.1 川楝子与延胡索 川楝子疏肝行气、降逆止痛,兼理胃气。《医林纂要》曰:“川楝子可‘泻心火,坚肾水,清肺金,清肝火’”。现代药理研究证实:川楝子提取物能抑制破骨细胞的活性,可以防治骨质疏松性疾病^[6]。延胡索活血止痛、行气通络。《本草纲目》云:“能行血中气滞,气中血滞,故专治一身上下诸痛,用之中的,妙不可言。”延胡索乙素可通过上调脊髓背神经节 Cav1.2 亚基的表达明显缓解坐骨神经慢性压迫性损伤所致神经病理性疼痛^[7]。延胡索和川楝子合用即为金铃子散,适用于气滞血瘀型胸胁胃脘疼痛,擅长疏肝理气、健脾和胃、行气散结,在治疗慢性筋骨病时常常用之。凡见髌膝关节、胸胁、胃脘和四肢等处胀痛,乃脾肝肾经循行所在,延胡索和川楝子药对可直达脾肝肾三经,相协同用,气血并行,通络止痛。

2.2 苍术与白术 白术功效偏于补气健脾,燥湿利水,补而不滞,滋而不腻,化湿不伤阴,生津不碍湿,为治脾虚证之要药。《本草求真》云:“白术缘何专补脾气?盖以脾苦湿急食苦以燥之,脾欲缓,急食甘以缓之,白术味苦而甘,既能燥湿实脾,复能缓脾生津,且其性最温,服之能健食消谷,为脾脏补气第一要药也。”苍术功偏于燥湿健脾,是治疗中焦湿困之良药。“白术守而不走,苍术走而不守,故白术善补,苍术善行。”由于脾乃生痰之源,喜燥恶湿,分清降浊,脾运化得常,则痰湿可消,苍术、白术配伍是杜绝脾胃痰源的最佳配伍。《本草崇原》曰:“凡欲补脾,则用白术;凡欲运脾,则用苍术;欲补运相兼,则相兼而用;如补多运少,则白术多而苍术少;运多补少,则苍术多而白术少。品虽有二,实则一也。”此绝妙药对,健补脾土,燥湿化痰,兼备走守,补益脾气,燥湿化痰湿,且补而不滞。导师王拥军教授认为治疗慢性筋骨病在补肾壮骨的同时,切不可忽视调理脾胃,脾胃和则气血生化充足,肝肾得以滋养,筋骨强壮。

2.3 杜仲与续断 杜仲补肝肾、强筋骨、止痛,为治肾虚腰痛之要药。《本经》谓:“主腰膝痛”;《本草汇言》谓:“腰膝之痛,非杜仲不除”;《本草新编》称:“治腰痛不能屈伸者神效”。续断则有补益肝肾、强筋健骨、通利血脉、止血之功,对肾虚血滞之腰痛尤为适宜。《本草经疏》誉续断为“理腰肾之要药”。上二药均能补肝肾、强筋骨,临床常相须为用,以提高腰痛治疗效果。现代药理研究证实,续断和杜仲配伍比例为2:1和1:1是提高骨密度和改善骨微结构的最佳比例^[8]。

2.4 桑寄生与续断 桑寄生补益肝肾、强壮筋骨、祛风化湿、调和血脉,续断亦可补肝肾、强腰膝、调血

脉。续断,《滇南本草》载其“补肝,强筋骨,定经络,止经中(筋骨)酸痛”,《本草求真》认为“续断,实疏通气血筋骨第一药也”,“补而不滞,行而不泄”。王拥军老师将两药配对使用,不仅使补肾壮腰、强筋健骨之力提升,且可加强祛邪通络,针对慢性筋骨病急性期或缓解期的颈、腰、肩背、髋、膝等关节均可使用。

2.5 台乌药与益智仁 台乌药性味辛、温,顺气开郁、散寒止痛,可下行至膀胱与肾,温热下元。益智仁味辛性温,既可温补肾阳、收敛固涩,又可暖脾和胃、止泻控涎。乌药、益智仁两药等分使用出自《妇人良方》缩泉丸。王拥军老师认为台乌药芳香行散,配伍益智仁收敛固涩,一散一收,补脾肾的同时不忘散寒止痛,针对慢性筋骨病的年老患者临床出现的下焦虚寒,表现为小便频数、骨节疼痛等症者,皆可应效。

3 筋骨并损宜养筋壮骨、散寒祛湿

慢性筋骨病的特点还表现为骨发生病变的同时还兼有筋伤,临床症见由于骨退行性病变产生的疼痛、功能障碍及同时伴有肌肉酸胀、板滞及麻木等筋伤症状。治疗宜养筋壮骨、解痉止痛,常用独活与羌活、补骨脂与骨碎补、桑枝与桂枝等。

3.1 独活与羌活 独活祛风湿、止痹痛、解表,行下焦而理下,能通行气血,疏导腰膝下行腿足,善治腰膝、腿足关节疼痛属下部寒湿重者。羌活散寒祛风、胜湿止痛,行上焦而理上,长于祛风寒,能直上颠顶,横行肢臂,善治腰以上风寒湿痹。羌活两药配伍出自《外台秘要》,羌活走上,独活走下,直通上下,横行肢臂、腰膝,宣通络脉,治各类风寒湿痹皆可。现代药理实验证实两药配伍联用能增加毛细血管通透性,具有抗炎消肿之功效^[9]。

3.2 补骨脂与骨碎补 《药性论》云补骨脂味苦、辛,能主男子腰疼,膝冷囊湿,逐诸冷痹顽,止小便利,腹中冷。骨碎补首载《药性本草》,味苦性温,能活血续筋,补肾壮骨,消肿止痛。王拥军老师认为两药相协,补益肝肾精血的同时又温化肾阳,阴阳双补从而起到壮骨强筋之用。临床症见筋骨关节酸痛痿软或者僵硬,无论病位深浅、病程早晚,皆可联用。现代药理实验证实,补骨脂和骨碎补等中药或其提取物对于干细胞具有促进增殖、诱导迁移及向成骨或成血管分化的作用,能够修复骨质疏松性骨折^[10-11]。

3.3 桑枝与桂枝 桑枝具有祛除风湿、通利关节的功效;桂枝可温通经脉、助阳化气。《本草撮要》云:“桑枝,功专去风湿拘挛,得桂枝治肩臂痹痛。”现代药理研究表明,桑枝的抗炎活性力强,能显著提升机体淋巴细胞转化率,具有较强的增强免疫作用^[12];桂枝也同样具有较强抗炎、杀菌、镇痛、扩血管的作用^[13]。两者合用能增强温阳通络之功,使止痛效果倍显。

4 情志失调宜宁心安神、调摄精神

慢性筋骨病患者多因久治不愈而影响到精神情志,

往往出现体虚乏力、夜寐欠安、胃纳欠佳等,治疗宜宁心安神、调摄精神,常用茯神与远志、煅龙骨与煅牡蛎等。

4.1 茯神与远志 茯神具有安神定志、渗湿利水的功效,远志则可安神健脑、化痰止咳。两药并用,适用于心肾不交引起的失眠健忘、惊悸怔忡、咳嗽痰多,此二药重用镇静催眠作用力强,临床上可不唯重镇安神,但求阴平阳秘。现代动物实验证明,茯神、远志配伍可预防高皮质激素血症所致海马神经元可塑性损伤^[14]。

4.2 煅龙骨与煅牡蛎 煅龙骨功专平肝潜阳、镇静安神,煅牡蛎有敛阴潜阳、止汗涩精、化痰软坚之效。由于龙骨益阴之中能潜上越之浮阳,而牡蛎益阴之中能摄下陷之沉阴,因而两药配伍具有较强的益阴潜阳、镇静安神之效。临床上可用于肝阳上亢之烦躁不安、头晕目眩,亦可发挥收敛固涩的作用治疗虚汗、肾虚遗精、遗尿、带下、崩漏等。“龙骨能安魂,牡蛎能强魄。魂魄安强,精神自足,虚弱自愈也。是龙骨、牡蛎,固为补魂精神之妙药也。”现代药理研究证实,龙骨、牡蛎不仅化学成分近似,且都具有镇静、催眠和解痉的作用^[15],临床可用之于治疗慢性筋骨病肌痉挛及神经损伤。

5 久病久痛难愈宜对症解痉、止痛通络

慢性筋骨病多为“久病入络”“久痛入络”,迁延难愈,然“芳香可入络通血”,“虫类搜剔络中之邪”,收效显著,常用全蝎与蜈蚣、炙僵蚕与乌梢蛇、广地龙与地鳖虫等。

5.1 全蝎与蜈蚣 全蝎长于息风镇痉、祛风止痛、解毒散结,《临证指南医案》和《本草纲目》中均记载其主治风湿痹痛、肝风内动等症。现代药理研究表明,全蝎的镇痛作用较强,可用于治疗疼痛剧烈且顽固的风湿骨痹。蜈蚣能祛风定惊、攻毒散结,《医学衷中参西录》云:“蜈蚣,走窜之力最速,内而脏腑,外而经络,凡气血凝聚之处皆能开之。”现代药理研究证实,该药可抑制抗体产生,有降压、抗凝、抗炎作用,临床亦用于治疗各种痹证,如类风湿关节炎、腰腿痛等。全蝎与蜈蚣均为虫类药,虽属有毒之品,但炮制之后,又入煎剂,则毒性甚微,而走窜之力甚速,内走脏腑,外达经络,凡气血凝滞之处无所不达,故长于搜风通络止痛,凡顽固性偏正头痛、风湿痹痛尤为适宜。蜈蚣止痛力量强于全蝎,二者可相须为用^[16]。我院将此两味药配伍研发为院内制剂,命名为蝎蜈胶囊,在临床上将其与益气养阴药合用,以助活血而抑其辛燥之弊。

5.2 炙僵蚕与乌梢蛇 炙僵蚕擅通络,能祛风解痉止痛。现代药理研究证实,僵蚕所含蛋白质有刺激肾上腺皮质激素入血的作用,能间接缓解喘急^[17]。乌梢蛇甘、咸,平,祛风湿,通经络,现代药理证实其也有良好的平喘解痉作用。治疗慢性筋骨病伍入僵

蚕、乌梢蛇两味,祛风解痉之效彰。

5.3 地鳖虫与广地龙 地鳖虫性寒,味咸,有毒,能入心、肝、脾三经,具有逐瘀、破积、通络、理伤以及接骨续筋、消肿止痛等功效,是伤科要药。广地龙味咸,性寒,能破瘀血、续筋骨,善治风湿痹痛、筋骨拘挛,其走窜能力极强,可引诸药直达病所。王拥军老师认为两药相伍,可使活血化瘀、通络止痛之功骤增,且不伤正气。若见关节痹痛、畸形、肿胀、屈伸不利及功能受限患者,用之皆获良效。

参考文献

- [1] 贾瑞红.黄芪的药理作用在运动领域的研究综述[J].辽宁体育科技,2016,38(1):53.
- [2] 张来宾,吕洁丽,陈红丽,等.当归中苯酚类成分及其药理作用研究进展[J].中国中药杂志,2016,41(2):167.
- [3] 季晓,宣槐斌,黄宝康.明党参活性成分及药理作用研究进展[J].药学实践杂志,2015,33(2):102.
- [4] 贺旭峰,沈强.丹参及其相关制剂对促进骨折愈合的国内研究进展[J].中国骨伤,2007,20(6):426.
- [5] 张宇,赵永见,周泉,等.IL-1 β 诱导小鼠椎间盘软骨终板细胞炎性退变的细胞模型[J].免疫学杂志,2012,8(28):665.
- [6] 周英,郭东贵,王慧娟,等.川楝子抑制破骨细胞活性组分的研究[J].林产化学与工业,2007,27(5):78.
- [7] 姜海波,王军,苏建华,等.延胡索乙素对小鼠坐骨神经CCI模型背根神经节Cav1.2表达的影响[J].中国药理学通报,2015,31(11):1598.
- [8] 段卫华,牛彦兵,崔茗婉,等.杜仲丸不同配比对去卵巢大鼠骨质疏松症的影响[J].中国实验方剂学杂志,2016,22(7):130.
- [9] 王洸惠,程自银,邵红山,等.秦艽不同配伍对小鼠毛细血管通透性的影响[J].农垦医学,2013,35(2):116.
- [10] 杨琳,曾英,李劲平,等.补骨脂素对去势骨质疏松雌鼠TGF- β 的影响[J].湖南中医杂志,2016,32(2):155.
- [11] 张虎林,张自强,许宏斌,等.不同剂量骨碎补对兔骨髓间充质干细胞增殖分化的影响[J].中国组织工程研究,2014,18(41):6649.
- [12] 凌霄,张洪平,章丹丹,等.桑枝不同溶剂提取物对血小板聚集、血管舒张及巨噬细胞活化的不同作用[J].中国中药杂志,2010,35(22):3024.
- [13] 许源,宿树兰,王团结,等.桂枝的化学成分与药理活性研究进展[J].中药材,2013,36(4):674.
- [14] 戴建国,王中立,陈琳,等.远志-茯神配伍预防高皮质激素血症致海马神经可塑性损伤作用研究[J].南京中医药大学学报,2015,31(3):242.
- [15] 张晗,张磊,刘洋.龙骨、牡蛎化学成分、药理作用比较研究[J].中国中药杂志,2011,36(13):1839.
- [16] 熊英琼,程绍民,刘端勇,等.全蝎蜈蚣在痹病治疗中的应用思路[J].辽宁中医杂志,2011,38(4):793.
- [17] 李晶峰,孙佳明,张辉.僵蚕的化学成分及药理活性研究[J].吉林中医药,2015,35(2):175.

第一作者:董佳容(1979—),女,医学博士,主治医师,从事中医伤外科临床工作。18964550125@163.com

收稿日期:2017-02-28

编辑:吴宁