

加味牵正散治愈1例顽固性颞颌关节紊乱症

河南省睢县中医院 (466900) 王为

患者李某，女，60岁，农民。1989年6月14日初诊。素体较弱，4年前因劳累过度，汗出当风致双侧颞颌部疼痛，张口不便，咀嚼困难，每遇寒冷刺激患部疼痛尤甚，张口时在双侧耳前可闻及摩擦及弹响音。曾在某医院诊为“下颌关节炎”经内服中西药、针刺按摩及封闭治疗无效，迁延至今。查患者表情痛苦，语音低下，下颌略向右偏斜，张口困难，闭口时下颌呈齿轮状运动，并发出“咯咯”声响。按压双侧下颌部肌肉紧张、板硬、痉挛，有压痛。以右侧颌部为重。局部无红肿，舌质淡，苔薄白，脉沉迟。证属风寒阻络，气血凝滞。治宜祛风散寒，化痰通络。方用牵正散加味：白附子、僵蚕、全蝎各9克、荆芥、防风各10克，当归、丹参各12克，赤芍、乳香各15克、甘草3克。水煎服，日一剂，黄酒一匙为引。上方服三剂后，疼痛明显减轻，颞颌弹响消失。效不更方，遵上方继服五剂，诸症悉除，颞颌

功能恢复，病告愈。嘱其内服小活络丹调理善后，随访至今未见复发。

按：牵正散出自《杨氏家藏方》，有祛风化痰，解痉通络之功，用治风痰阻于面部经络之口眼喎斜，筋肉抽动之症。张秉成《成方便读》云：“此方治口眼喎斜无他症者，其为风邪在经而无表里证可知。故以全蝎色青善走者，独入肝经，风气通于肝，为搜风之主药；白附之辛散，能治头面之风，僵蚕之清虚，能解络中之风。三者皆治风之专药，用酒调服，以行其经，所为同气相求，衰之以属也。”本例患者证属外感风寒之邪，客于面部经络，气血受阻痹闭不通，不通则痛而致颌部僵硬痉挛，弹响作痛。故方用牵正散加荆防以祛风散寒止痛，加当归、丹参、赤芍、乳香以化痰通络止痛，甘草调和诸药。合而成方，共奏祛风散寒，化痰通络，恢复颞颌功能之效。药证合拍，则效若桴鼓，仅服八剂而愈4年之顽疾。

端有轻度骨吸收，但肩关节活动功能尚可。

术后三年复查，吻合端有部分骨质吸收，松动。

于1983年在上海中山医院以同样手术形式（右腓骨取骨），带腓动脉移植，重建肩关节，1983年2月25日来院复查，肩关节功能佳，能从事一般劳动。X线摄片肿瘤无复发，吻合端界限消失呈骨性愈合。患者于1984年考入江西大学。

讨 论

（一）软骨母细胞瘤早期诊断较为困难，易与骨关节结核和多种骨肿瘤混淆。本例早期误诊为软骨肉瘤和骨巨细胞瘤。

同时，本病尚需与骨关节结核、巨细胞瘤、内生软骨瘤、软骨粘液样纤维瘤相鉴别。

（二）软骨母细胞瘤治疗方法多采取肿瘤搔刮切除和植骨，但发生在长骨干骺端的较大肿瘤，行肿瘤切除和植骨有困难，而截肢或

关节离断又造成肢体残废。本例采用瘤段切除，腓骨取骨、肩关节重建治疗肱骨上段软骨母细胞瘤，既保留了肢体，避免残废。又清除了病灶，不失为一种理想的治疗方法。

（三）单纯腓骨取骨肩关节重建，远期可能形成吻合部骨吸收，影响了治疗效果。本例后来改用带血管蒂移植，重建关节获得了吻合端的牢固骨性愈合和良好的远期疗效。这是成功的关键。

（四）软骨母细胞瘤一般视为良性肿瘤，但可发生恶变，本例病理也有恶变趋势，国内外皆有恶变报导。有的经放疗恶变认为是放射诱发所致；有的切除后复发生长迅速而恶变；有的未经治疗而发生恶变。一般恶变成软骨肉瘤，也有恶变为纤维肉瘤者。因此，对范围较大的软骨母细胞瘤早期瘤段切除是防止肿瘤恶变的有效方法。但判断恶变时，必须临床、病理X线表现密切结合。