

学术探讨

腰臀筋膜炎从肝论治

浙江省丽水地区医院 (323000) 李松强

腰臀筋膜炎属中医“痹症”、“伤筋”的范畴。唐·王冰注《素问》：“肝藏血，心行之，人动则血运于诸经，人静则血归于肝。”“肝主身之筋膜。”全身筋膜依赖肝血的滋养。人体关节的运动虽然是筋的作用，但却关系于肝血的盛衰。只有肝血充盈，才能“淫气于筋”。使肢体的筋膜得到充分的濡养，从而维持正常的运动。若肝血不足，血不营筋，则出现肢体麻木，筋脉拘急。肝主疏泄，通利三焦。如肝气的疏泄功能失调，水湿内停，蕴而化热，湿热淫经，经脉灼热疼痛。跌扑损伤，恶血内留，内舍于肝，使其难司其职。肝与筋的关系密切，互相影响，临床表现出肝经的症候群。根据辨证论治的原则，从肝分型论治，效果满意。

肝阴亏损型

主症：腰臀麻木酸痛，跛履乏力，筋脉干急挛痛，皮温正常，痛连腿膝，活动不利。伴有两目昏花，视物不明，爪甲不荣，舌红绛或舌红而干，苔薄或薄黄而腻或光剥苔，脉弦细。

病机：素体阴虚，或积劳伤筋，内舍于肝，暗耗肝阴，肝阴亏虚，筋失濡养。

治则：养阴柔肝。

方药：一贯煎合芍药甘草汤加减。

例：陈××，女，50岁。88年9月5日初诊。患者形体消瘦，平素经常口干便结。近发腰臀麻木酸痛，筋脉干急，步履艰难。伴有两目干涩，视物模糊，舌红绛，脉弦细。此由肝阴不足，血不荣筋之故。治宜养阴柔肝。熟地黄12g 北沙参12g 麦冬10g 枸杞子10g 木瓜10g 生白芍30g 甘草15g 茯苓12g 小青皮6g 山大茴4.5g 淮牛膝6g。嘱忌食酒湿辛辣之品，服药5剂，诸症大减，仅腰酸乏力，舌红脉细。改投益气养血和络之剂，7剂而愈。

肝经湿热型

主症：腰臀灼热疼痛，痛热不移，有时连及下肢，步履艰难，痛势较剧，坐卧不安，小腹胀满，目赤口苦，尿短赤涩痛，脉弦数，苔厚黄而腻。

病机：损伤瘀血内留，加之素体阴虚易感湿邪，肝失疏泄，水湿内留，蕴而化热，湿热淫经。

治则：清肝火，除湿热。

方药：龙胆泻肝汤化裁。

例：丁××，男，36岁，87年12月6日初诊。患者为体力劳动者，昨因感受风寒，突发腰臀灼热疼痛，痛势较剧，痛热不移，坐卧不安，夜间难以入眠，不能行走，抬送就诊，两眼满有红丝，口苦而干，小腹胀满不适，苔厚黄而腻，脉弦数。此由湿热淫经。治拟清热泻肝，除湿通络。龙胆草12g 淡芩10g 黑山栀6g 柴胡6g 童木通6g 全当归12g 虎杖根24g 川牛膝6g 苍白术各10g 小青皮6g 路路通10g 服药5剂，痛势大减，已能行走，苔薄黄。改投防己黄芪汤合四物汤，7剂而愈。

恶血伤肝型

主症：有陈伤或积劳伤筋病史，腰臀疼痛，痛点不移，时有刺痛，口干便秘，舌红苔薄黄或有瘀斑，脉弦细或弦涩。

病机：损伤瘀血，久瘀伤肝，肝阴耗损，瘀血与肝虚相互影响，病延日久。

治则：养肝血，化瘀血。

方药：四物汤合复元活血汤化裁。

例：童××，男，40岁，87年9月18日初诊。患者于10年前有腰部外伤骨折病史，从后经常反复腰部疼痛，转腰不便。五天前在无任何诱因下出现腰及右臀部疼痛，痛如针刺，痛点不移。时有连及腿膝，活动不便利，口干便

(下转第23页)

30例单纯肋骨骨折的治疗

上海市山西街道医院 (200071) 黄震西 施维智 (指导)

本文就30例肋骨骨折的社会因素及治疗方法简述如下:

临床资料

本组30例中, 男性9例, 女性21例; 52岁2例, 55—60岁之间10例, 60岁以上18例; 右侧骨折16例, 左侧骨折14例; 一根骨折者23例, 二根者5例, 三根者2例; 第3—5肋骨骨折者7例, 第6—10肋者21例(其中1例三根肋骨骨折者是5、7、8肋), 第11肋骨骨折者2例, 第12肋骨骨折者1例。

30例患者无1例内脏损伤等并发症, 全部门诊治疗。

治疗方法

1. 阔布带外固定 用宽8—10cm的旧被单布一条, 长约可绕病人胸廓四周。病人取坐位, 外敷伤药后(伤药吊伤膏, 消瘀止痛膏、三色敷药等均可), 用布带以迭瓦状紧贴胸壁、跨越骨折部上、下两肋绕四周(重迭向上或向下差1厘米), 布带终端以胶布条横贴于布上。这样可限制胸壁运动, 让骨折端减少移动, 可达到止痛目的。

外敷伤药四天换药一次, 布带四天重新固定一次。固定时间一般4—8周。

2. 内服中药 以活血化瘀、理气止痛、和营续骨为主。如当归、赤芍、川芎、桃仁、红花、苏木、延胡、泽兰、乳香、没药、三七、郁金、地鳖虫、自然铜等。如果病人是老慢

支咳嗽者, 酌加桑白皮、杏仁、半夏、瓜蒌等肃肺、止咳、化痰药, 或服鲜竹沥、祛痰灵等成药。如病人不思纳食, 乏味者, 酌加苏梗、陈皮、枳壳、焦六曲、焦山查、谷麦芽、白术、茯苓等和胃健脾药。

讨 论

1. 笔者观察到老人肋骨骨折越来越常见, 本文30例除2例52岁外, 其余均55岁以上, 且60岁以上占60%。老年人肋骨逐渐失去弹性, 肌肉松软或逐渐消失, 胸壁很薄, 兼之老人反应缓慢或迟钝, 不能及时、有效的避开外力, 或抵御外力保护胸部, 是易发骨折的一个内在因素。

2. 随着城市老龄化程度的增高和拥挤的公共车辆, 老年肋骨骨折在门诊中越来越常见。

本文30例中由于上述二个因素引起者占63%。

3. 以往认为肋骨骨折一般均在4—7肋或4—9肋之间, 现因致伤机制、受伤方式的改变, 改变了通常肋骨骨折的部位, 而以6—10肋为多见, 本文30例中占66%。

4. 采用旧阔布带固定骨折, 与用胶布固定同样简便、有效, 且患者感到舒适, 无皮肤过敏反应; 按时更换敷药, 使活血化瘀、舒筋续骨、止痛药物在骨折处能持续地起作用、还可观察局部皮肤, 纠正松紧度。

(上接第10页)

结, 舌边有瘀斑, 苔薄, 脉弦涩。此由损伤瘀血, 暗耗肝阴, 治拟养肝血, 化瘀血。生地黄15g 生白芍15g 全当归15g 川芎5g 柴胡6g 穿山甲6g 川牛膝6g 炒元胡15g 生大黄6g 青陈皮各6g 茯苓12g 生黄芪15g 服药7剂, 病有转机, 腰痛转酸, 步履转常, 二

便已顺, 原法再进10剂而愈。

讨 论

腰臀筋膜炎临床上以补肾壮腰, 祛风湿, 散寒邪为治疗法则有一定的疗效, 但不能拘泥一格, 如表现为肝经症候群, 应从肝辨证施治才能取得较好效果。