

学习园地

何应华老师治疗增生性关节炎的经验

广州市荔湾区骨伤科医院(510140) 李主江

增生性关节炎是因软骨退行性变和继发骨质增生为主的一种慢性关节疾病，属中医辨证范畴，何老认为该病的特点是“本虚标实”。肝肾亏损是本，邪瘀痹络是标，盖肾为先天之本，人过中年则命门之火渐衰，肾精匮乏则骨弱髓虚，不能司作强之巧。肾藏精、精生髓，髓养骨，精旺髓足则骨骼强健，不易病损。肝主筋，肝血足则荣养筋骨，束骨而利关节。肝肾同源，精血相生，肝肾精亏，肾督阳虚，客邪留滞，瘀痰盘踞不去，闭阻经络，顽痹成矣。

何老常引用王肯堂在《证治准绳》中指出的：“痹证有风、有寒、有湿、有热、有闪挫、有瘀血、有痰积此为标。而肾虚为本也。”说明该病具有“本虚标实”的特点。其“虚”、“邪”、“瘀”三者关系密切，相互影响，临证尤须持重应机。

证治要则

基于上述病机，立足辨病辨证相结合，何老强调“谨守病机、各司其属，察其所痛，而知其有余与不足，当补则补、当泻则泻，疏其气血，令其调达，而致和平，是为至治”。

1. 养肝益肾，祛瘀通络：(1)适应证：肝肾不足，腰膝酸软，关节疼痛，反复发作，经久不愈，舌质淡或暗红，苔薄，脉弦细者。(2)方药：壮骨通痹饮：首乌30g 杜仲15g 骨碎补15g 炙龟板(先煎)30g 菟丝子15g 鹿草15g 茜草12g 牛膝15g 秦艽12g 田七6g。

临幊上在本方的基础上针对病变的部位和兼证，

可作适当加减。病在腰者可加狗脊、川断；颈项者加葛根、羌活；上肢加防风；下肢加独活；痛甚加透骨草、乳香、没药；久痛加灵仙、全蝎；寒胜者加炙川乌；热胜者加忍冬藤、络石藤；湿胜加防己、泽泻；痰者加南星、法夏；瘀者加红花、桃仁。

2. 养血祛寒，蠲痹通络：(1)适应证：血虚有寒，邪留不去，气血运行不畅，形寒肢冷。腰膝疼痛遇寒则剧，遇温则减，关节屈伸困难。舌淡苔白润，脉沉细而无力。(2)方药：加减当归四逆汤：党参30g 北芪15g 当归12g 桂枝10g 杜仲18g 独活15g 大枣10g 细辛3g 白芍15g 炙甘草10g

3. 清热祛湿、舒筋通络：(1)适应证：素体阳盛，热积于内，湿与热结以致湿火烁筋。痹伤关节，症见但热不冷，骨骱烦痛、筋脉抽掣，关节胀痛重坠。心烦口干、口臭溺赤，舌红苔黄腻，脉弦滑。(2)方药：加味四妙散(饮)：黄柏10g 土地骨15g 茜草20g 苍术10g 银花藤30g 两面针30g 灵仙15g 牛膝15g 白茅根30g。热重者加石膏、丝瓜络、生地；湿重者加防己、佩兰、滑石；阴虚者加生地、玄参、珍珠母；骨骱烦痛加羚羊角骨、水牛角、穿山龙；便秘者加大黄、元明粉。

在治疗过程中：“用药要避免辛燥、大苦、大寒或过于渗利。要刻刻留心胃气，顾惜元气”。在治疗期间还须动静结合，服药，敷药，薰洗，按摩，体疗内外结合，不可偏废。

(收稿：1995-01-24)

通 知

为确保作者稿件的及时处理。作者付稿件处理费和稿件发表费时，请一律寄给本刊编辑部收，勿寄给个人。如寄给个人，将不予受理，由邮局自动退回。希望作者遵照执行。

《中国骨伤》编辑部