

腰椎骨质增生并发贫血、紫癜治疗经验

江西省临川市中医疑难病门诊部 邓光远 喻新民

关键词 腰椎骨质增生 贫血 血小板减少性紫癜

中医治病，最忌头痛治头、脚痛治脚，因这如一叶障目，不见泰山。骨科亦然。我曾治愈一例腰椎骨质增生并发严重贫血、血小板减少性紫癜、胃肠功能紊乱患者，从捉襟见肘到综合治疗，体会上述所说颇深。今报导如下：

周××，女，33岁，在某劳动服务公司商店工作。一九八七年五月二十四日初诊。

患者自八五年夏始渐觉腰痛，以腰椎处最剧，向两侧坐骨并下肢放射，两腿发麻酸痛，久躺或弯腰时疼痛加重。后经医院拍片诊断为第四第五腰椎骨质增生。遂长期注射骨宁和复方当归针，并内服骨刺片和三七粉，以及中药汤剂和其它中草药，二年多未停药，然病情有增无已，患者苦不堪言，其中曾辅以气功和按摩治疗，暂能见小效，停则依然。为治痼疾，患者逢医即投，也不计药之贵贱。平素觉头昏心悸，胃纳不佳，时有肠鸣腹泻，睡眠欠佳。生一男孩，四岁，医院检查无妇科疾病。望诊：面色苍黄，眼圈微黯，唇淡白，精神尚好。自诉终日头昏脑胀，手脚无力，不想久立，否则腰痛腿酸，睡时如果辗转反侧或平时久蹲后再站立时则腰痛腿酸不可支。时腹痛，便溏。以往病史：贫血，血色素低时只有8克，血小板最低时6万左右。曾肌注过数疗程B12和ATP等，以及内服东北出品之鹿茸精和人参口服液等补气补血益肾之品。检查腰部有压痛和扣击痛，并可触到第四第五根腰椎椎突增生之骨质。双膝肌腱反应正常。视其历次小便化验报告单各数值均在正常范围内。切脉觉三部皆沉，舌质淡嫩苔薄白。脉证参合，诊为：气血不足，脾肾两虚，筋脉不和。根据祖国医学“急则治其标，缓则治其本”之治疗原则，先治其痛，以固肾壮腰益髓、活血化淤宁痛法治之。处方：热地30g 当归15g 桑寄生12g 狗脊15g续断10g 白术10g 云苓10g 干姜15g 桂枝6g 炮山甲10g 姜黄10g 小茴香6g，10剂，同时用电子针灸按摩器对腰腿部痛处行电子针按摩，每天一次。

二诊：病无进退，诸症依然。患者苦于痛楚，请为之止痛作当务之急。我应其诺，疏方如

下：川牛膝12g 桃仁12g 红花10g 当归尾10g 川芎10g土鳖虫10g制乳没各10g 五灵脂10g 地龙6g 制香附10g 威灵仙10g 狗脊15g，5剂。服毕，患者来告：药已奏效矣，腰腿似乎比以前轻快了一些，并说一个被病痛折磨的人那怕只减轻一丁点儿痛苦也是幸福的。我聆后很欣慰，便不再切脉和诊断，以为乘胜追击乃兵家之上策，故又按上方予以10剂，并翘首期其佳音。

孰知患者服至第七剂，登门来告，说自携十剂中药返家后，初服二三剂时尚有见效，至服第四剂开始，非但觉身体困倦无力，且两大腿处出现十多次大小不等之紫癜，其中大者如铜钱，小者点点星星，早晚刷牙漱口时也发现出血。大便次数增多，日行两三次，便秘，腹部终日不适。此种情况，由于她自知血小板减少，以前也出现过紫癜，故还不致十分惊骇，恰时月经来潮，如注而下，此种现象却为从前所未有，故特来我处告悉并询其缘由，诉说所余之药已不敢再服。听罢患者所言，我赧然自责，稍一沉思，已知自己患了祖国医学治病之大忌：虚虚实实，损其不足，补其有余。羸弱之体，安能滥用攻伐耶？医不细察，又乏主见，每致愆事。初诊时诊断用药乃合符病体，二诊闻言药不见效，不考虑病情之复杂缠绵，速难奏效，只可缓图，又不向患者解释，却怕病者嗤自己医学平庸无“药到病除”之术，因而置患者严重贫血和胃肠功能欠佳之综合病症而不顾，为止其腰腿之痛，径选王清任“身痛逐淤汤”加诸多破血攻淤之品，一见小效，又不结合脉证仔细斟酌用药，舍本逐末，一味攻伐，致患者身体虚者更虚：血虚不能濡脉便出现紫癜，气虚则大气下陷便月汛如潮，并出现牙血等兼证；胃肠也因过服攻逐药而使脾气衰惫导致腹胀难受。若非病人来告，我仍以为治此病例乃顺风扬帆、必奏凯歌呢！借鉴于此，思前贤谓“医者意也”，其义亦明矣。

披阅病历，又重为之诊断分析，认为固气益血乃当今第一要着，其余诸症暂可撇开，待以后再议，便嘱其所余之药不可再服，疏方如下：红

肩者更为不满意。

10. 以上弊病，通过努力，细心分析骨折类型，采用架肩牵引复位法及单侧“8”字绷带固法来治疗，疗效比较满意。

11. 以上是我们肤浅体会，所提出的分型是我们自己在临床中的习惯称法，不知是否合适，今提出与同道共同商榷，欢迎指正。

丹参，罂粟碱痛 点穴位注射治疗 腰背痛 120 例

总政治部玉泉路干休所门诊部
胡 兴 立

腰背痛是常见病多发病，我们从88年开始按中医化淤行血的方法，用丹参、罂粟碱液痛点穴位注射治疗本病120例，取得较满意的疗效，简要报导如下：

120例中，男89例、女31例、年龄最小的15岁、最大69岁。中老年工人发病率较高。病程最短一天，最长者十余年。发病原因都与腰背及颈部软组织损伤并感受风、寒、湿有关。其它原因的腰背痛未列入。

治疗方法：新病（发病在5天以内）：丹参液2毫升加罂粟碱液1毫升，痛点注射，缓慢注入。久病（指发病超过14天者）：丹参液2至3毫升，罂粟碱液1至2毫升，快速注入。新病旧病之间则根据情况适当掌握。每日或隔日一次，7次为一疗程，一般一个疗程可达理想效果，少数与气候变化有关，寒冷时症状加重。风寒重的病例加用寒痛宝擦剂，（茴香15g、马钱子12g、川乌4g防风18g、桂枝21g、桑寄生15g、细辛21g，加75%酒精1000毫升，浸一周后外用，每日擦3—5次）治疗期间不用其它药。

治疗结果：治疗后临床症状消失。能参加各种劳动和活动为痊愈，共92例（76.6%）症状明

参6g(另炖)生黄芪60g炮附片12g炮姜干姜各12g白术12g炙甘草6g炒续断12g山萸肉12g鹿角胶12g阿胶12g鸡血藤15g煅牡蛎30g，3剂，嘱其药毕即来复诊。

四诊：神态好转，说月经已干净，两腿之紫癜也明显消退，观之尚有淡紫之色，已很浅矣。腹胀也好些；且大便已趋正常。唯腰腿痛难支，一如既往。我总结数次治疗之经验，告诉患者要坚持锻炼，不要奢求速效，其点头称是。思之再三，我以补肾健脾、调气活血法溶于一炉，表本

显减轻或消失，但活动或劳累后稍有疼痛为显效，共20例（16.7%）。治疗后疼痛有明显减轻为好转，共8例（6.7%）全部有效。新病见效均在2次以内，久病在3次以内。

讨论：腰背痛的原因很多，扭挫伤，挤压等引起肌肉、韧带、关节囊等软组织撕裂，致皮下血管损伤出血、淤积于组织。腰背肌纤维组织炎、劳损、横突肥大，加之受风、寒、湿都是腰背痛的原因，这些原因，使局部经络气血不通，祖国医学谓“血脉淤阻”、“不通则痛”、“淤血不去，新血不生”。丹参、罂粟碱有活血化瘀、扩张血管的作用，能使经络畅通、血循环加快，解除局部组织粘连，不仅能祛风止痛，还有利于组织结构和功能的恢复。

穴位注射（以痛为俞），关键是选穴，要在中选点，点中找深浅。就是在痛处找出最痛点，通过按压，得知深浅，再选合适的针头，因为针头的长短，推药的快慢，对效果都有直接的影响，新病宜慢速推药，久病宜快速推药。如在痛处摸到条索、硬结，应将药物直接注射到里面去，否则效果差。新病一般每日一次，见效较快，久病见效稍慢，要坚持治疗几次方可见效。

典型病例：例一：男，31岁，工人。因提物扭伤左侧腰部，当即疼痛，不能参加工作，自贴“伤湿祛痛膏”效不显来门诊治疗。检查：腰部前后左右活动均受限，左侧腰肌紧张，压痛明显，诊为左侧腰肌扭伤，每日用丹参液2毫升加罂粟碱1毫升，缓慢注入痛点，2次后临床症状消失，能参加一切活动，3月后随访未复发。

例二：男，55岁，干部。10年前右上肢稍一活动，就牵扯右背剧痛。服“活络丹”，红外线照射后稍有好转，但每当气候变化或受凉，疼痛就加重。88年8月来门诊治疗。查右菱形肌较左侧紧张，按压可触及一粉笔大小条索，可拨动，有弹响声、诊断为右菱形肌纤维组织炎。用丹参液3毫升，加罂粟碱液2毫升快速注入条索内。3次后自觉症状减轻，5次后明显好转，10次后完全治愈，半年后随访未复发。

同治，虚实兼顾，以缓图效。处方：党参12g白术10g云苓10g熟地15g巴戟天12g续断10g狗脊10g当归10g鸡血藤15g姜黄10g红花6g制乳没各6g小茴香6g炮山甲6g鹿角片12g，并吞服三七粉3g，每天一剂。服药二个多月，这期间，还在此方基础上以炒米仁、干姜、炮附片、白芍、木瓜、丹参、神曲、土鳖虫、五灵脂等药加减变化，至八七年九月初停药。检查腰椎正常，血色素11.5g血小板11万，从而恢复健康。